

◆ 名医研究论著 ◆

万海同教授应用养阴法治疗缺血性中风经验介绍

杨珍¹, 杨洁红², 张宇燕² 指导: 万海同

1. 浙江中医药大学 2011 级硕士研究生, 浙江 杭州 310053

2. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053

[摘要] 万海同教授主要从事中医药防治脑血管病的临床与实验研究, 提出了“阴亏气虚, 瘀阻脑络”是缺血性中风的重要病机, 采用补肾养阴、益气活血法治疗缺血性中风, 万教授用药精当, 注重辨病与辨证相结合, 临床上辨证用药, 随症加减, 取得了良好疗效。

[关键词] 缺血性中风; 补肾养阴; 益气活血; 万海同

[中图分类号] R743.3 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 04-0013-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.006

万海同教授为医学博士、生物医学工程博士后, 现任浙江中医药大学心脑血管病研究所所长、浙江中医药大学生物工程学院院长, 国家中医药管理局中医临床基础学科带头人, 主要从事中医药防治脑血管病及外感热病的临床与实验研究, 积累了丰富的临床经验。笔者有幸从师, 现将万教授治疗缺血性中风的经验介绍如下, 以飨同道。

1 阴亏气虚, 瘀阻脑络是重要病机

缺血性中风是中老年人的常见病, 病位在脑, 为本虚标实之证, 以肾阴亏虚为本, 风、火、痰、瘀为标实。《景岳全书·非风》指出: “人于中年以后, 多有此证, 其衰可知”, “人年四十而阴气自半, 正以阴虚为言也。夫人生于阳而根于阴, 根本衰则人必病, 根本败则人必危矣。所谓根本者, 即真阴也”。提示随着年龄的增长, 人体元阴逐渐耗衰, “阴虚则无气” (《灵枢·本神》), 即元阴亏虚不能充养气血, 可导致气血亏虚。元阴元阳的亏虚会导致痰、瘀的形成, 如王清任《医林改错》提出: “元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而淤。”《景岳全书》提出: “元阳亏损, 神机耗败, 则水中无气, 而津凝

血败, 皆化为痰。”痰、瘀互结, 会化热、生风, 形成风、火、痰、瘀等的邪实。肾为先天之本, 主藏精生髓, 通于脑, 气血是脑神功能的物质基础, 如《素问·八正神明论》云: “血气者, 人之神”, 肾阴耗衰, 气血不足会影响脑功能以及其他脏腑的功能, 因虚致实, 实邪瘀阻脑络则发为中风。因此, 万教授提出缺血性中风的重要病机是“阴亏气虚, 瘀阻脑络”。

2 重视补肾养阴以防治中风病之本虚

2.1 中医学补肾养阴之机理 中风的发病学研究认为, 中风是一种衰老性疾病, 据调查, 95% 的老年人存在不同程度的肾虚^[1]。肾为五脏之根本, 肾虚则使五脏皆虚, 中风病发病之根本是肾精的亏虚, 肾精不足不能濡养五脏, 导致五脏皆虚。养阴法具有濡润脉道, 滋补阴液, 养阴扶正以有利血行, 增水行血, 泻实祛邪, 消除淤结等作用^[2]。《素问·阴阳应象大论》曰: “治病必求于本”, 因此, 防治中风病应注重补肾养阴, 以改善肾虚精亏之本, 以充养脑髓、濡养五脏, 恢复各脏腑组织的功能活动, 以补为通, 使其气血调达, 祛除痰、瘀化生之源。

2.2 现代研究养阴药改善中风之状 现代研究表明,

[收稿日期] 2013-10-23

[作者简介] 杨珍 (1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 方剂配伍规律。

养阴药物含有大量的多种糖类、氨基酸、维生素、微量元素等,可补充人体各种营养,修复脏腑组织的损伤,可滋补阴液,增水行血达到消除瘀血病理状态,养阴方能直接消散瘀结,具有抗凝消栓,消除温病热瘀的作用,有抗自由基损伤、抗栓作用,保护血管内皮细胞等作用^[3]。由于养阴生津药多腻滞易于恋邪,故万教授在方药上多选用滋而不腻、滋而能清、滋而能散的甘寒养阴生津之品,如生地黄、玄参、麦冬、知母、石斛、芦根、白芍、天花粉、沙参、西洋参、天冬、玉竹等。

3 采用“益气活血”法祛除中风瘀之标

肾藏先天之精,化生为先天之气,人体之气是由先天之气与后天水谷精气结合自然界清气而形成的。肾精亏虚,则导致人体之气生成减少,气能生血行血、生津行津,气虚则会导致津液血液停滞,形成水湿、瘀血等。且全身的水液都要通过肾的蒸腾气化作用向全身布散。肾精亏虚,蒸腾气化作用失常,水液凝聚成为痰浊,正如张景岳所说:“凡经络之痰,唯是元阳亏损,神机耗败,则水中无气,而津凝血败,皆化为痰耳。”气虚血少使得血液正常运行受阻,而导致血瘀。痰瘀内伏,遇感引触,闭阻脑脉,脑髓神机失用,缺血性中风发矣。故在防治缺血性中风过程中应用益气活血祛瘀法,祛除痰浊血瘀之标实,推动津液、血液的正常运行,防止痰瘀的再生,以有效防治缺血性中风。临床上应用益气活血法亦可减轻养阴药物的滋腻,并避免活血化瘀药物易致伤络出血之弊。万教授在养阴生津的基础上配伍益气活血,旨在推动人体组织器官生理功能的正常运行以及血和津液的正常循行,促进血和津液的生成运行输布等代谢活动以消散血瘀,亦防止了养阴生津药物的滋腻恋邪。

4 用药精妙,辨病与辨证相结合

在缺血性中风的治疗上,中医、西医各有不同的优势,但在某些方面也暴露了各自的不足,且中风病有许多合并症、并发症等,因此,临床上万教授采用辨病与辨证相结合的方法来治疗。

4.1 方药中巧用“药对” “药对”在中医方剂配伍中占有非常重要的地位,其在中医辨证施治的过程中具有优化药物组合的功效,能起到药物协同作用,相互纠正其偏性,缓和其毒性等作用。较之用单味药简单堆砌可以成倍提高。万教授在方药中巧用了药对,

如黄芪、川芎配伍,川芎辛散温通,既能活血,又能行气,尚能“旁通络脉”。二者配伍,使补而不滞,从而消散血瘀。现代研究表明,黄芪与川芎有效成分配伍使用,对脑缺血脑内皮细胞的损伤等有很好的保护作用。且黄芪具有抑制血小板凝集抗血栓形成,促进纤溶、扩血管、降血脂及改善循环的作用。川芎具有活血化瘀,增加脑血流量,清除氧自由基,提高智力,增强记忆力的作用。

4.2 频用茯苓 肾亏气虚而致痰、瘀互结,“血不利则为水”,由瘀生水,水瘀互结。茯苓性味甘、淡,甘则能补,淡则能渗,故既可驱邪又可扶正。且善于利水渗湿、健脾、宁心,使湿无所聚,痰无由生。中风之病位在于心脑,心为君主之官,心藏神,故有宁心安神之功的茯苓定能缓解神志异常。并且茯苓归经诸多,兼有脾肾二经,肾为先天之本,脾为后天气血生化之源,同时起到补益先后天之效。现代研究表明茯苓对心血管损伤有良好的保护作用。

4.3 巧用虫类药 万教授在临床上治疗缺血性中风,常辨证加入地龙、蜈蚣、全蝎、水蛭等虫类药。缺血性中风多为气血亏虚,脏腑功能失调,肝风内动、风痰阻络、气虚血瘀而致,风痰瘀血阻脉闭窍是其基本病机。而虫类药具有熄风搜络、活血祛瘀、化痰散结、通络和络等特点,它能针对风、痰、瘀、闭等病证产生直接而有效的治疗作用,可改善脑血液循环,增加脑部缺血区的血供应,减少脑损害,促进神经细胞功能的恢复。

4.4 现代药理作用指导中药应用 万教授善用已有现代药理研究结果的中药,最大限度挽救中风后的机体损伤。如红景天有益气活血通脉的作用,现代药理研究表明,红景天有生血活血,抗脑缺氧,化痰消肿,滋补元气,增强脑血流,提高机体免疫力的功效,且未发现副作用,故常作为辅助药物使用。而葛根中的异黄酮成分葛根素对高血压、高血糖等心脑血管类疾病有一定疗效。

万教授在防治缺血性中风病中,提出“阴亏气虚,瘀阻脑络”是缺血性中风的重要病机,重视补肾养阴之法治本,采用益气活血法祛除中风瘀之标,目的在于最大限度防治中风病,挽救神经功能缺损,降低病死率和致残率,改善预后,预防复发。用药精当,且注重辨病辨证相结合的方法。万教授从养阴生津,到益气活血化瘀,辨证用药,随症加减,疗效巩固。

固。在辨与变的过程中，似乎既是变化不拘，而又不离其宗。

[参考文献]

[1] 何华,王桂香. 老年期虚损痰瘀病机初探[J]. 陕西中医, 2003, 24(12): 1101.

[2] 万海同,杨进. 论养阴是治疗血瘀证的重要法则[J]. 中医杂志, 1996, 37(1): 8- 11.

[3] 万海同,王灿晖,杨进. 论养阴生津是治疗温病热瘀证的主要治法[J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(4): 42- 46.

(责任编辑:刘淑婷)

邵敏教授对股骨头坏死的防治经验介绍

何挺 指导:邵敏

广州中医药大学 2011 级硕士研究生,广东 广州 510405

[摘要] 介绍邵敏教授运用中医药辨证治疗股骨头坏死的临床经验。邵教授认为股骨头坏死的基本病机是肾虚、脾虚和血瘀,三者相互影响,密不可分。主张临床诊疗从整体出发,早期诊断,辨证施治;提出补肾、健脾、活血通络为治法;提倡多方面预防与治疗,发挥中西医结合的特色;从而使股骨头坏死的治疗得到良好的疗效。

[关键词] 股骨头坏死;防治;邵敏

[中图分类号] R681.8 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415(2014)04-0015-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.007

邵敏教授是广州中医药大学教授,广州中医药大学第三附属医院关节科主任,硕士研究生导师,从事骨伤科临床医疗、教学及科研工作。邵教授在继承历代医家学术思想的基础上,结合多年的临床实践,积累了非手术与手术治疗股骨头坏死的经验,在非手术治疗,特别是中医药治疗方面有着深入的研究。现将邵教授治疗股骨头坏死的认识及临床经验总结如下。

1 治病求因,明确病因病机

邵教授认为,古代中医无股骨头坏死病名的记载,但根据其临床症状及病因病机可归为骨蚀、骨痿范畴,该病的发生发展与先天不足、后天失养、外伤等因素密切相关,病位累及肾、脾与经络,其发病与

肾虚、脾虚及血瘀相关,三者关系密不可分。

《素问·阴阳应象大论》曰:“肾生骨髓。”《素问·痿论》曰:“肾主身之骨髓。”肾乃先天之本,藏精,主骨生髓。肾所藏之精来源于先天之精和后天之精。先天之精禀受于父母的生殖之精;后天之精来源于脾胃化生的水谷精微。肾藏精,精化髓,骨的生长发育有赖于骨髓的充盈及其所提供的营养。又《素问·六节藏象论》曰:“肾者,其充在骨。”只有肾精充足,骨髓生化有源,骨骼得养,才能坚固有力。肾气由肾精所化,分肾阴和肾阳。肾阳为一身阳气之本,“五脏之阳气,非此不能发”;肾阴为一身阴气之源,“五脏之阴气,非此不能滋”。故肾精不足,易致肾阴、肾阳亏虚。肾阴虚,骨失濡养;肾阳虚,

[收稿日期] 2013-10-23

[作者简介] 何挺(1987-),男,硕士研究生,研究方向:中医药治疗骨与关节疾病。