

# 回神酒协同穴位渗透疗法治疗中枢神经系统感染作用探究

曹阳

天津市武清区中医医院, 天津 301700

[关键词] 中枢神经系统感染; 回神酒; 穴位渗透; 高热; 抽搐

[中图分类号] R289 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 06-0256-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.06.113

中枢神经系统感染性疾病在脑病专科中占有重要地位, 仅细菌性脑膜炎在全球每年约 100 万人罹患, 其中约 17.3 万人死亡, 病死率在发达国家为 3%~19%, 发展中国家则高达 37%~60%, 存活者高达 54% 丧失劳动能力<sup>[1]</sup>, 是严重威胁人类健康的感染性疾病。目前常见的治疗手段包括: 静脉给予抗生素、脑脊液置换术、鞘注等。

其中, ① 抗生素的应用是治疗细菌性中枢神经系统感染的关键, 但随着广谱抗生素的大量使用, 有研究发现抗生素使用早期所引起的细菌溶解可加重炎症反应, 导致脑损伤、颅内高压的加重, 且耐药菌株也与日俱增。② 脑脊液置换的基础是腰椎穿刺后不停放、注液体, 对于颅压极高的患者, 可能具有一定脑疝风险, 故对于颅压高于 400 mmH<sub>2</sub>O 的患者则不能进行脑脊液置换<sup>[2]</sup>, 而在其他患者中即使实施, 也最好在应用脱水剂后进行; 对梗阻性脑积水且头项 CT 可见脑脊液在侧脑室前、后角有外渗者, 尤其要注意有脑疝形成的危险; 此外, 对颅后凹有结核性脓肿形成者, 使用该疗法也需谨慎。③ 鞘注可能产生患者双下肢麻木甚至迟缓性瘫痪、小便功能障碍等情况<sup>[3]</sup>。故使用抗生素、脑脊液置换、鞘注的疗法均有其局限性, 在应用上述疗法的同时寻找新的干预手段已成为目前中枢神经系统感染性疾病防治研究的新焦点。回神酒协同穴位渗透疗法治疗中枢神经系统感染性疾病, 可促进药物透皮吸收, 不仅避免了诸如胃肠道刺激、肝脏首过效应以及半衰期短必须多次给药等缺点, 与市面现存治疗中枢神经系统感染性疾病的中西药及现代技术相比较, 具有给药方便、消减血药浓度的峰谷现象、造价低、无痛苦、疗效可靠等优点。

## 1 穴位渗透技术及回神酒在中枢神经系统感染性疾病中的运用

“穴位渗透技术”是以经络学说和中药治疗原理为基础, 按照穴位的治疗作用和中药的药理性能, 根据不同疾病的发病原理, 选取相应的穴位和中药方剂通过物理作用, 将中药分子沿经络系统渗透进病灶穴位中, 充分发挥经穴和药物协同治疗

疾病的综合效能。中枢神经系统感染患者多有发热、抽搐、头痛、意识障碍、精神异常、神经系统局灶定位体征等表现, 属中医学“温病”范畴, 患者多有口干, 唇焦, 大渴, 饮水不止, 大便干, 小便赤, 重者神昏谵语, 身热目赤, 两目微光, 咬牙挫齿, 摇头弄舌, 两手乱动或有抽搐等症状, 成人多因久病后或突然暴怒促使肝胆郁火暴炎, 上冲刺激脑脉波动, 不得息息下行所致; 小儿多发于时行感冒、麻疹及吐泻后。故在治疗中初病以清肝泻火、凉血解毒为主, 久病以清热解毒、生津为主。无论初病、久病均以清心开窍为基本治则, 首先使用局部穴位渗透疗法。腧穴首选位于帽状腱膜中, 有左右颞浅动、静脉及左右枕动、静脉吻合网, 布有枕大神经及额神经分支的百会穴, 《采艾编》云: “三阳五会, 五之为言百也”, 释为百脉于此交会。百脉之会, 百病所主, 选此穴为百会穴的治症颇多之意。

以祖辈自制回神酒(冰片、薄荷冰、红矾、甘草)为基础方剂, 装入葫芦中, 填入适量白酒, 以红枣塞葫芦口后用白布包裹、扎紧。方中冰片具有“通诸窍, 散郁火, 消肿止痛”的功效, 其单独较少应用, 常作为“引药”, 以增加其它药物的治疗效果, 可“芳香走窜, 引药上行”, 且《本草衍义》称其“独行则势弱, 佐使则有功”, 是对冰片可促进其他药物通过血脑屏障作用进行的精辟总结。薄荷冰具有驱风、清热、消肿止痛的功效, 与冰片按一定比例配伍可促进药物透皮吸收。红矾又名红信石, 《内科新说》: “信石虽有大毒, 少用些微入药, 则大有功力。”功效: 内服祛痰止咳, 截疟, 杀虫; 外用蚀疮去腐, 攻毒拔毒。本方以甘草制约红矾的毒性, 调和诸药。白酒可通血脉、化瘀止痛, 行药势引药入径; 与大枣同行, 可使祛邪而不伤正; 能溶出药材中水不能溶出的有效成分。全方共用可清心开窍, 使药效直达病所。用药时患者百会穴处需剃发, 将酒葫芦口用双层致密药布扎好, 倒叩患者百会穴处。忌小米、绿豆、冷水、醋、羊血。药酒用完后需妥善保管或将酒

[收稿日期] 2016-01-15

[作者简介] 曹阳 (1984-), 女, 住院医师, 研究方向: 心血管疾病。

葫芦深埋十年,亦可向酒葫芦中加入白酒密封后重复使用。

## 2 回神酒的现代药理学基础

自1885年Ehlich通过动物静脉注射染料观察各脏器着色情况而脑中无染色的实验,最早提出血脑屏障的构想以来,至扫描式电子显微镜用于医学研究后,人们逐渐认识到血脑屏障并不是一个静态的物理屏障,而是由脑毛细血管内皮细胞及细胞间紧密连接、星形胶质细胞终足、周皮细胞和神经元不断相互作用形成的具有生理功能的动态调节屏障<sup>[4]</sup>。其中,构成血脑屏障作用的主要成分是脑毛细血管内皮细胞,该内皮细胞连接紧密,具有胞饮作用的血管密度低,且特殊的外排转运蛋白可选择性的将药物从脑内排出到血液中,使其疗效得不到发挥。而内皮细胞外周的星形胶质细胞和周细胞则保持了脑微血管内皮细胞的屏障特性,故血脑屏障即可以保证代谢物质的自由通过,又可有效地阻止外来异物对脑的侵犯,从而有效的维持脑组织内环境的稳定性。同时,用于治疗中枢神经系统感染的药物,也正是由于人体中血脑屏障的存在,无法到达患病部位或到达后有效浓度不足导致治疗效果不佳,成为中枢神经系统感染性疾病新药开发的主要制约因素,如何使药物透过血脑屏障或增大透过率成为治疗中枢神经系统感染所面临的一道难题,但回神酒独具匠心的配伍结构及给药途径可使此难题迎刃而解。

2.1 冰片 可使脑损伤大鼠脑微血管中iNOS表达量减少,从而使NO合成减少、NO过量表达所致的病理性损伤减轻,对脑组织起到一定的保护作用,冰片促血脑屏障开放与脑外伤引起的血脑屏障病理性开放不同,为生理性开放,此种开放与ICAM-1无关,冰片不仅不能诱导内皮细胞中ICAM-1的表达,相反,可减少内皮细胞在病理情况下ICAM-1的表达量,有利于脑水肿的恢复,提示冰片对脑及血脑屏障的均有一定的保护作用,其促血脑屏障开放不会引起脑的病理性损害<sup>[5]</sup>。此外,冰片可通过改善上皮细胞的通透性达到促透作用。

2.2 薄荷冰 属于萜(烯)类渗透促进剂,不仅能优先分配进入细胞间隙的角质层,可逆地裂解细胞间脂质,增加药物的透过<sup>[6]</sup>,而且可以通过增加脂质双分子层的流动性,使得药物的渗透率提高<sup>[7]</sup>。与冰片同用可促进药物透皮吸收。

2.3 红矾 其主要化学成分为三氧化二砷(As<sub>2</sub>O<sub>3</sub>),砷有原浆毒作用,能麻痹毛细血管,抑制含巯基酶的活性,使毛细血管扩张,亦可抑制多种肿瘤细胞的生长。小剂量使用可促进蛋白质合成,活跃骨髓造血机能,促使红细胞及血色素新生。

2.4 大枣 大枣多糖是大枣中重要的活性物质,其有明显的补体活性和促进淋巴细胞增殖作用,可提高机体免疫力;其维生素P含量为所有果蔬之冠,具有维持毛细血管通透性,改善微循环的作用;又因大枣中的乙基-D-呋喃葡萄糖苷衍生物对5-羟色胺和组织胺有对抗作用,故可抗过敏;此外,其所含黄酮类化合物能降低血管的脆性及改善血管的通透性、降

低血脂和胆固醇,还具有抗菌、抗病毒活性、抗衰老、抗癌、护肝、增强免疫力等作用。

2.5 甘草 为临床常用中药,作用广泛,疗效显著,尤其在配伍过程中,对药物毒性和峻烈之性的制约作用,即“解百药毒”,历来为人们所重视。甘草酸的应用已经向抗炎、抗病毒、增强免疫等领域扩展。此方中以甘草制约红矾的毒性,调和诸药。

## 3 结语

本项目公开对中枢神经系统感染性疾病有特效的“回神酒”方药及其给药途径,即回神酒主要由冰片、薄荷冰、红矾、甘草配制成酒剂,以“穴位渗透技术”作为给药途径,对发热、头痛、抽搐及意识障碍等症疗效尤为显著。本疗法家传四代仍在使用,不仅避免了诸如胃肠道刺激、肝脏首过效应以及半衰期短必须多次给药等缺点,与市面现存治疗中枢神经系统感染性疾病的中西药及现代技术相比,具有给药方便、消减血药浓度的峰谷现象、造价低、无痛苦、疗效可靠、未发现副作用等优点,更重要的是。

## [参考文献]

- [1] 徐红冰,刘皋林,王小平. 中枢神经系统的药物治疗现状[J]. 世界临床药物, 2013, 34(1): 64-67.
- [2] 王满,胡亚兰,任国庆,等. 颅脑减压术后腰穿放脑脊液时机与量的把握[J]. 中国现代医学杂志, 2011, 21(4): 527-528.
- [3] 庞宇慧,李健英,刘清池. PH<sup>+</sup>-ALL鞘注后并发变态反应性脑炎1例的报告[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 35(1): 236-237.
- [4] Haseloff RF, Blasig IE, Bauer. In search of the astrocytic factor(s) modulating blood-brain barrier functions in brain capillary endothelial cells in vitro cell[J]. Mol Neurobiol, 2005, 25: 25-39.
- [5] 魏楚蓉,伍赶球. 冰片的药理作用及其机制研究进展[J]. 国际病理科学与临床杂志, 2010, 30(4): 447-451.
- [6] Kunta JR, Goskonda VR, Brotherton HO, et al. Effect of menthol and related terpenes on the percutaneous absorption of propranolol across excised hairless mouse skin[J]. J Pharm Sci, 1997, 86(12): 1369.
- [7] Kitagawa S, Li H Sato S. Skin permeation of parabens in excised guinea pig dorsal skin, its modification by penetration enhancers and their relationship with n-octanol/water partition coefficients[J]. Chem Pharm Bull(Tokyo), 1997, 45(8): 1354.

(责任编辑:刘淑婷)