

# 中医治疗脑梗塞的方法与妙方

冯 蕾 陈 瑶<sup>通讯作者</sup>

云南中医药大学附属第一医院脑病科 650021

〔中图分类号〕R277.7 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 06-008-02  
〔基金项目〕云南省科技厅科技计划项目 (202101AZ070001-075)

脑梗塞是由脑部血液供应障碍, 缺血、缺氧导致局部脑组织坏死、软化而引起肢体瘫痪、语言障碍等症状的一类疾病。数据显示, 脑梗塞在脑卒中的发病率高达 75%, 此病预后较差, 易致残, 且复发率及病死率较高。本病属于中医学“中风病”范畴, 临床主要表现为突然昏扑、偏瘫、口舌歪斜、言语蹇涩或不语、偏身麻木等。早期救治及康复治疗是降低脑梗急性期病死率、减少致残率的关键。目前运用中医治疗脑梗塞越来越受到临床重视, 其安全有效, 可在短时间内使缺血组织不同程度恢复再灌注, 促进神经功能修复, 达到理想治疗效果。结合中医治疗脑梗塞病症的长期经验来看, 有不少妙方在治疗此病中发挥出了极大的价值。本文分别对中医治疗脑梗塞的方法及妙方进行了介绍, 具体如下:

## 1 中医治疗脑梗塞方法

### 1.1 内治法

中医治疗脑梗塞的方法很多, 最常见的为中医内治法, 此项治疗手段讲究辨证施治及整体治疗观念。现阶段, 临床中主要对于脑梗塞患者实施以下中医内治法: (1) 活血化瘀法: 活血化瘀是中医治疗脑梗塞病症的首选方法。中医认为, 造成脑梗塞患者病情产生及加重的基本病理机制为血瘀, 因瘀血阻滞脉络, 血液运行不畅, 肢体筋脉失养而发病。血瘀这一病机贯穿于疾病始终, 此类患病群体可见面唇色黯、舌有瘀斑、舌下络脉青紫、皮肤干燥起屑、肢体疼痛且部位固定等, 故将活血化瘀作为病症治疗的基础性法则, 且在整个治疗周期均应贯彻该治疗理念, 常见的活血化瘀中成药包括灯盏脑通胶囊、丹灯通脑软胶囊、复方地龙胶囊、血塞通软胶囊、灯盏细辛颗粒、水蛭现代口服制剂(菲牛蛭冻干粉)等。(2) 益气活血法: 古人指出, 中风发病“以气虚死血为源”, 认为造成脑梗塞的主要病机与机体气虚瘀血密切相关, 临床常表现出乏力短气、自汗、手足肿胀、大便稀溏、舌淡有齿痕等, 因此, 可对此类患者实施益气活血法。对于脑梗塞后遗症患者而言, 采取补阳还五汤进行治疗已十分经典, 且近年来随着临床中针对病情处于急性发作期及恢复期脑梗塞患者实施益气活血法发现, 此治疗方法用于不同病情阶段的脑梗塞患者均有一定的效果, 同时需辨病与辨证相结合应用此法, 常用的益气活血中成药包括脑心通胶囊、通心络胶囊、灯盏生脉胶囊等。(3) 化痰通络法: 对于急性发作期的脑梗塞患者, 存在风痰瘀血痹阻络脉的情况, 患者可出现头晕眼花、痰多而黏、舌苔白腻等症状。该病机下, 可对患者采取化痰通络法治疗, 经临床研究发现, 予急性脑梗塞患者化痰通络治疗后不仅脑神经功能及中医症候指标有极大的改善, 且有一定预防血栓形成的作用, 常用的化痰通络中成药包括华佗再造丸、偏瘫复原丸、化风丹等。(4) 醒神开窍法: 脑梗塞

病情较重的患者常以嗜睡、昏睡、昏迷为首发症状, 多由于风火痰毒闭阻脑窍所导致, 当以醒神开窍作为是治疗此类脑梗塞患者的基本大法。其中, 偏热者可见身热口臭、肢体躁动、呼吸气粗、痰黄而黏, 大便干结难解, 选用复方鲜竹沥液、猴枣散、安宫牛黄丸、至宝丹等; 热甚出血者则用紫雪丹; 偏寒者可见喉中痰鸣、四肢不温, 选用苏合香丸。经临床实践证实, 予以痰热内闭证急性期脑梗塞患者安宫牛黄丸后, 疗效明显优于单纯实施西医药物治疗。(5) 补肾活血法: 脑梗塞发病与机体存在肾虚血瘀也有很大的关系, 尤其对于年龄偏大的患者, 临床常常见到腰膝无力、手脚冰冷、盗汗、夜尿频、舌有瘀斑、皮肤干燥起屑等表现, 可将补肾活血法作为此类病患的基本治疗原则, 临床发现, 予老年脑梗塞患者培元通脑胶囊治疗后疗效明显提高。需引起注意的是, 脑梗塞患者在临床上往往不会以单一的中医证型出现, 证型复杂, 需依据实际证型采取复方中药进行治疗。

### 1.2 外治法

中医外治法治疗脑梗塞的方法也很多, 此项治疗方法不仅具有操作简便、痛苦小及安全性高的优势, 且随着当前临床医生对外治法的不断改进, 使得其在治疗脑梗塞方面的疗效不断增强。现将常见外治方法介绍如下: (1) 针刺疗法: 针刺治疗脑梗塞已历史悠久, 早在《内经》中就有以针刺疗法治疗中风疾病的相关记载。常见的针刺疗法有普通针刺疗法、电针法、穴位注射法、刺络放血法等, 该项治疗不仅可达到改善脑缺血缺氧, 提高血液供应水平的效果, 且具有一定的抗凝、调脂及抑制血管炎性功效, 利于促进脑梗塞患者病情恢复、神经修复。(2) 中药熏洗疗法: 对于血瘀患者, 采用化痰通络洗剂进行病情干预, 既可促进偏瘫侧肢体血液循环, 组方中桑枝、伸筋草等中药还能改善神经功能、减轻肢体肿胀。(3) 穴位贴敷: 就脑梗塞恢复期患者而言, 若在中药内服的基础上, 配合穴位贴敷有助于增强疗效, 达到内服外用的效果。(4) 中药热敷: 即通过在脑梗塞患者特定穴位处借助中药及热力作用来达到调畅气血、温阳通络及调理脏腑的功效, 同时可以改善患者肢体疼痛、麻木及肿胀等症状。(4) 穴位注射疗法: 是针刺与药物对穴位的渗透刺激作用相结合发挥综合效能的治疗手段, 既可发挥药物的直接治疗作用, 还能发挥穴位的特异性治疗作用, 二者结合功效倍增。

## 2 中医治疗脑梗塞妙方

### 2.1 脑梗塞治疗妙方

(1) 羊肚粳米汤: 将 250g 粳米及 1 副羊肚放在纯净水中炖煮, 煮熟后每日分 2 次食用, 可改善脑梗塞发病后体质虚弱问题, 具有滋补脾胃及扶正补虚的功效。(2) 橘皮杏仁汤: 将干橘皮、杏仁各 10g 水煮后代茶饮, 用于改善脑梗塞

所致语言障碍、口眼歪斜等症状。(3) 麦苓莲子糕(见图 1): 将 100g 茯苓、莲子肉及麦冬烘焙干, 研磨成粉末, 加入桂花、白糖等拌匀, 而后和面进行蒸糕, 每日吃 50g, 可缓解脑梗塞患者出现的大小便失禁、舌短面青、出虚汗、声嘶气促等问题, 有益气滋阴功效。(4) 五台蘑菇粉: 将 0.3g 花椒熬水后加入黄酒、白酒各 30g 及清洗干净的五台蘑菇 250g, 混匀蒸熟, 晒干研磨成细粉后每日 2 次空腹服用, 能改善脑梗塞导致的语言障碍、肢体瘫痪及便秘等问题, 起到调理脏腑、祛风化痰等功效。(5) 三味粟米粥: 取荆芥穗、薄荷叶各 50g, 豆豉 150g, 水煎取汁, 去渣后加入粟米(色白者佳)150g, 再酌加清水共煨粥, 每日 1 次, 空腹食用, 适用于脑梗塞后言语蹇涩、精神昏愤者。(6) 羊脂葱白粥: 取葱白、姜汁、花椒、豆豉、粳米各 10g, 羊脂油适量, 加水共煨粥, 每日 1 次, 连服 10 日, 用于预防偏瘫。7) 四味粳米粥: 取天麻 9g(以布包好)、枸杞 15g、红枣 7 枚、人参 3g, 加水煮沸后用文火煎煮约 20 分钟后, 去天麻、枣核, 加入粳米 50~100g 共煨粥, 每日 2 次, 用治脑梗塞后偏瘫伴高血压者。



图 1 麦苓莲子糕图示

## 2.2 脑动脉硬化防治妙方

(1) 通脉丸: 将紫参、当归、鸡血藤、丹参各 30g, 红花 15g, 桂枝、地龙、紫草、白芍各 9g, 共研磨成细粉后, 炼密成每个 9g 的药丸, 每日 2 次, 以达到活血通络、温阳散瘀的功效。(2) 核桃蜂蜜山楂汁: 提前将核桃仁加水浸泡半小时后打浆, 并将山楂用纯净水煮熟后取汁, 混匀以上准备好的汤汁再加入蜂蜜煮开, 每日 1 剂, 该汤汁具有降低血脂、健脑补肾以及促进消化的功效, 可防治脑梗塞患者发病后出现动脉粥样硬化斑块及血小板聚集的情况。(3) 八段锦、五禽戏(见图 2)及太极拳: 太极拳对于提高脑梗死患者肢体运动平衡、协调能力有一定的效果, 且有利于调整气息及心理状态, 促进脑功能恢复。八段锦及五禽戏有助于促进脑梗塞患者气血运行、调养心神、平衡阴阳, 十分有利于动脉硬化的防控。



图 2 五禽戏图示

## 3 结束语

要想获得更好的脑梗塞治疗效果, 需在实施中医神经组织修复疗法的基础上, 日常生活中善用妙方, 从药物、饮食、锻炼方面来有效控制病情, 提高机体免疫力, 改善疾病预后。

(上接第 6 页)

在采用这种治疗方式之前一定要排除手法按摩禁忌症, 在明确诊断的基础上实施治疗, 通过多次试验寻找到准确的痛点, 先外后内, 通过对疼痛部位的按摩, 促进患者性交痛症状的改善<sup>[6]</sup>。本次研究结果显示, 治疗前, 两组 FSFI 评分比较, ( $P > 0.05$ ), 治疗后, 观察组更高, ( $P < 0.05$ )。提示, 经过不同的治疗后观察组患者性交痛症状改善的更加明显。

总之, 采用手法按摩联合低频电刺激与生物反馈治疗性交痛患者, 能够有效改善患者的性功能障碍, 建议推广。

### [参考文献]

- [1] 张焯. 手法按摩联合低频电刺激与生物反馈治疗性交痛效果观察[J]. 中国乡村医药, 2018, 25(9):17.
- [2] 刘浩, 吴连捷, 崔建峰. 腹针联合盆底肌电生物反馈

疗法对产后性功能障碍患者性功能及盆底肌肌力的影响[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(8):998-1004.

[3] 高立亚, 辛德梅, 孙秀荣, 等. 盆底综合物理疗法联合生物反馈电刺激治疗女性盆底肌痉挛引起性交痛的效果比较[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(15):169-171.

[4] 刘丽平, 曹江霞, 宋晓婕, 等. 凯格尔运动法与电刺激疗法、生物反馈疗法联合应用治疗产后性交痛[J]. 山东医药, 2016, 56(35):75-77.

[5] 刘丽平, 龚瑞龙, 曹江霞, 等. 电刺激联合生物反馈治疗围绝经期性交痛的效果[J]. 广东医学, 2016, 37(22):53-55.

[6] 霍焱文. 盆底肌电刺激联合生物反馈盆底肌训练治疗女性产后性交痛的临床疗效分析[J]. 中国药物经济学, 2017, 12(10):95-98.

(上接第 7 页)

腰部扭伤和长期持重等都会增加椎间盘的压力, 从而导致纤维环出现破裂以及损伤引发出现腰椎间盘突出。腰椎间盘突出症的病情加剧的话, 还会引发患者出现下肢功能障碍的情况, 严重的影响了患者的生活质量。

推拿治疗对于腰椎间盘突出症的患者来说, 能够促进患者腰部的血液循环, 加快血液的流动, 同时还能够吸收炎症的物质, 缓解患者腰部肌肉痉挛的情况, 也能够消除患者受牵拉的神经紧张感, 疏通受压迫的神经和经络, 起到通则不痛的作用, 提高患者的治疗效果以及患者的生活质量。

本文对腰椎间盘突出症的患者采用推拿进行治疗, 不仅

能够提高患者在治疗时的安全性, 同时也能够提高患者的治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

### [参考文献]

- [1] 史建伟. 针灸推拿治疗腰椎间盘突出症临床研究[J]. 亚太传统医药, 2021, 10(7):58-59.
- [2] 高玉峰, 姚斌彬, 于天源. 腰椎间盘突出症推拿手法治疗理论探讨[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 16(2):67-69.
- [3] 梁宇, 卢铁元, 马景全. 手法按摩结合运动疗法指导治疗腰椎间盘突出症的疗效观察[J]. 颈腰痛杂志, 2021, (1):69-70.