

半身不遂的辨证论治

★ 龚媛媛 (南昌大学第二附属医院 南昌 330006)

关键词:半身不遂;辨证论治

中图分类号:R 255.2 文献标识码:B

半身不遂是指上下肢偏左或偏右不能随意运动,临床又有偏枯、偏风、身偏不用、痲风等不同名称,为中风后遗症的常见症状。其病机比较复杂,但多与气虚邪袭或气虚血瘀,或痰湿阻络及肝肾阴虚,风阳上扰关系密切。常涉及心、肝、肾、脾以及经络、血脉等,临床上应根据不同的证型加以灵活运用。

1 气虚邪袭

气血不足,脉络空虚,风邪乘虚内袭,致气血痹阻,肌肉筋脉失于濡养。其临床表现多为轻则手足麻木,肌肤不仁或突然口眼歪斜,语言蹇涩,口角流涎;重则半身不遂,或兼寒发热,肢体拘急,关节酸痛等,苔薄白,脉细弦或浮弦。治以祛风通络,佐以益气养血,方常用大秦芩汤加减,方中有大量的祛风药,如:秦芩、羌活、防风、白芷、细辛等,其中秦芩祛风而通行经络,羌活、防风散太阳之风,白芷散阳明之风,细辛、独活搜少阴之风。但风药多偏燥,故配白芍敛阴养血,生地清热凉血,再用白术、茯苓、甘草健脾益气,黄芩、生石膏清热。若偏身麻木经久未除者,多为血瘀痰湿阻滞脉络,可酌加白芥子、制南星豁痰燥湿。丹参、鸡血藤、穿山甲、当归逐瘀活络,即所谓“治风先治血,血行风自灭”之意。

2 气虚血瘀

此证为中风后后遗症的常见证型,症见:半身不遂,口眼歪斜,语言蹇涩,口角流涎,下肢痿废,小便频数或遗尿不禁,舌质淡红、苔白,脉缓。治以补气活血通络,方用补阳还五汤加减。方中重用黄芪 30~120 g 以补气,气旺则血行,祛瘀而不伤正;辅以归尾、川芎、赤芍、桃仁、红花、地龙活血通络。本证气

虚是主要病机,治疗主要目的不在祛瘀而在于补气通络,所以重用黄芪,取其力专性走行于周身以助诸药之力,使气旺而行,瘀祛络通。临床常加蜈蚣、全蝎以加强其祛风通络之功;兼语言不利者加用九节石菖蒲、远志;口眼歪斜较重者加白附子、僵蚕、蝎虫;大便秘结者加火麻仁、杏仁、酒大黄;小便失禁者加熟地、山萸肉、五味子;此外若新病邪气尤盛,脉弦滑有力者,重用地龙,加川牛膝 30 g 以引血下行,白芍 60 g 以平肝缓急。

3 痰湿阻络

此乃患者形盛气衰,痰湿素盛,外风引动痰湿走窜经络,脉络不畅而致,症见半身不遂,偏身麻木或兼口眼歪斜,或头晕,痰多,舌蹇,苔腻或黄腻,脉弦。方选导痰汤加味。药用法半夏、茯苓、陈皮、甘草、制南星、枳实、白芥子、马钱子、防风、天麻、全蝎、蜈蚣燥湿豁痰,通络宣痹。

4 肝肾阴虚,风阳上扰

此类患者多由于平素肝肾阴虚,肝阳偏亢,气血不足,形成上盛下虚之证。多表现为头晕、头痛、耳鸣目眩、行走时脚步不稳,似有头重脚轻之感。若肝风挟痰上扰,风痰留阻经络,则多突然发生舌强语蹇,口眼歪斜,半身不遂,轻者可表现为手足麻木,肌肤不仁,肢体拘急,关节酸痛,舌质红、苔薄黄,脉弦细。药用熟地、淮山药、枣皮、茯苓、泽泻、杭菊、杜仲、淮牛膝、丹皮、枸杞滋养肝肾之阴;当归、桑枝、鸡血藤、红花活血通络。

(收稿日期:2009-03-12 责任编辑:周茂福)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !