



市中医医院中风脑病科: 中风防治刻不容缓

■文/图 本报记者 刘臻

近日,57岁的唐某,因一过性右侧肢体乏力,言语蹇涩10分钟被送进衡阳市中医医院中风科。据家属介绍,其既往有高血压病史,有长期吸烟饮酒史,时常反复一过性右侧肢体麻木乏力,伴头面部麻木,言语蹇涩不利,站立行走不稳,头昏,不伴恶心呕吐,持续约十分钟自行缓解,缓解后如常,同时伴有胃口不好,睡眠不踏实等症状。经CT提示:考虑右侧放射冠区,左侧额叶脑梗塞,疑脑干梗塞。考虑到患者平素嗜好肥甘厚腻之品,致使脾胃受伤,脾失运化,痰浊内生,加之近段时间因琐事繁多,肝气郁结,肝郁化火,夹风痰之邪上犯脑脉,而发为本病,综合四诊舌脉,与肝脾相关,其病位在脑,证属风痰入络。综合以上,该科主任陈建宏诊断其为中风前兆——风痰入络。

在予以祛风化痰通络方以化痰通络汤加减,另予口服硝苯地平控释片平稳血压,阿司匹林肠溶片抗血小板聚集,氟伐他汀调脂稳定血管,配合高压氧改善脑供血后,唐某右侧肢体麻木乏力、头晕等症状得到了很好地改善。



陈建宏

中风防治应综合调理

像唐某这样,通过中医提早干预,成功预防中风的患者还有很多。近年来,科室根据脑血管病患者常常伴有高血压、高血脂、高血糖、冠心病的临床特点,结合现代医学新进展,不断加强科研攻关,明确提出了脑血管病是全身血管病变的一部分,应综合调理,整体治疗,以求全面康复的新观念。

“我们采用通经活血、化痰降浊、醒脑开窍等综合辨证施治的理论思想,结合现代医学的新进展,创造性地将醒脑开窍针灸法与高压氧治疗相结合,经络导平推拿与运动后再学习的康复训练相结合,立体定向作用于脑,指导临床诊疗,使很多心脑血管病患者得到了全面有效的系统治疗。”陈建宏介绍。

中风又叫“脑卒中”,由于这个病来势较快,病势险恶,变化多端,犹如自然界的风一样“善行多变”,所以,中医把这类病称为“中风”。由于这种病的发生是脑血管意外地出了毛病,发病突然、难以预料,因此,又叫“脑血管意外”。西医则把它称为“脑血管病”。

中风病通常分为缺血性中风和出血性中风两大类。简单地说,缺血性中风就是脑血管阻塞了,出血性中风就是脑血管破裂了。中风后会出现突然昏倒,口角歪斜,偏瘫,一侧肢体无力麻木,言语不清,大小便失禁等症状。

我国是中风病的高发地区。中风已经成为我国居民的第一位死因。中风具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高及经济负担重的特点。据估算,全国每年新发中风病约200万人,每年死于中风病约150万人,致残率更是高达75%。总之,中风病严重影响患者生活质量,给家庭和社会造成巨大负担,中风病的防治已刻不容缓。

市中医医院中风脑病科由住院部、康复训练室、高压氧舱治疗室、针灸室组成,是市内唯一一个集急救与康复、治病与防病为一体的中西医结合科室。作为湘南地区第一个省级重点专科,市中医医院中风脑病科在防治中风病、脑动脉硬化等中风脑病专科病上取得了显著疗效,得到了广大病友的好评。

中医辨证治中风后综合征

科室中医特色突出,目前开展的活血通络穴位注射、行气活血刺络拔罐、祛瘀止痛穴位贴敷、益气养血止眩艾灸、安神补脑耳穴压豆等多种颇有疗效的中医外治手段,可有效对症施治中风后的各种症状,在医疗实践中充分展示了中医药的科学性和有效性。

患者王某,男,70岁,因“发现意识障碍10小时”由门诊以“脑梗塞”收入住院。入院时,其意识障碍,不省人事,呼之不应,疼痛刺激可见肢体回缩,手撒肢冷,汗多,无发热,无肢体抽搐,二便失禁。经头颅CT提示:脑干出血。

陈建宏通过辨病辨证发现:患者素体风阳痰火炽盛,耗灼阴精,阴虚及阳,阴竭阳亡,阴阳离决,发为本病,结合脉象,辨为脱证——阴竭阳亡之证。在予以醒脑开窍,启闭固脱的醒脑开窍针法配合艾柱灸及隔盐灸后,王某四肢开始回温,人渐渐苏醒过来。

针对中风急性期、中风后神志不清,半身不遂等症状,醒脑开窍针灸法效果尤为显著。目前,通过该针灸法,成功苏醒的中风患者已不计其数。

醒脑开窍针灸法是天津中医药大学石学敏院士及其带领的科研团队首创,被中国工程院院士、著名科学家朱光亚誉为“鬼手神针”。在临床上强调“醒脑”即“醒神、调神、安神”的重要性,形成了以脑统神、以神统针、以针调神的理论,以达到醒脑开窍、滋补肝肾、调心护脑、疏通经络的作用。

临床与科研两不误

学科带头人贺新民主任医师乃衡阳市名老中医、硕士研究生导师,科主任陈建宏是中国中药协会脑病药物研究专业委员会委员、省中西医结合学会心脑血管同治专业委员会副主任委员、省康复医学会运动疗法专业委员会。科室大部分医生具有硕士研究生学历。

科室人才梯队合理,临床与科研两手抓,在防治中风脑病专科病方面临床效果显著,创新成果不断涌现。

近年来,科室不仅承担了湖南中医药大学本科班的教学和研究生的培养任务,还深挖中风脑病的发病机理,开展了多项省级科研课题。此外,

活血通络穴位注射,适用于中风后偏瘫、感觉障碍。穴位注射又称水针,是根据经络理论和药物治疗原理,将针刺疗法和现代注射疗法相结合,选用某些中西药物注射液注入人体有关穴位,以防治疾病的方法。它将针刺与药物对穴位的双重刺激作用有机结合起来,发挥其综合效能,以提高疗效,可有效促进中风后偏瘫、感觉障碍患者的功能觉醒。

行气活血刺络拔罐,适用热证、实证、实寒证、瘀血证及某些皮肤病等,如各种坐骨神经痛、顽固性面瘫、中风后感觉障碍。

祛瘀止痛穴位贴敷,适用于中风后肩手综合征,中风后肢体疼痛肿胀。穴位贴敷治疗是依据中医辨证施治理论,强调因人而异的个性化诊疗,根据不同病症精选不同中草药研磨调和成膏剂、饼剂,或将药末直接撒于膏药上,再直接贴敷穴位、患处。该法既有穴位刺激作用,又通过皮肤组织直接吸收药物有效成分,发挥明显药理效应,具有双重治疗作用。

经络导平推拿治,适用于中风恢复期和后遗症期,包括偏瘫、口眼歪斜,并伴有颜面麻木,手足麻木、沉重或手指震颤、疼痛等症。

推拿治疗以“治痿独取阳明”为指导,通过推拿手法作用于阳明经为主并配合相应经脉的穴位,达到疏通经络、调和气血、促进功能恢复。同时结合经络导平仪在人体穴位上输入高电压脉冲信号,刺激病理经络,迅速达到疏通经络、调整经络气血、消炎止痛、恢复机体功能、平衡阴阳而治愈疾病的目的。

科室还研发了一些有效的自制药品如偏瘫康胶囊、头痛失眠片等,其中偏瘫康胶囊已经纳入医保用药,临床疗效显著,得到很多患者的好评,充分体现了传统医学在现代社会生命力。

据悉,截至2017年,市中医医院中风脑病科共收治住院病人2200余人次,门诊病人1.2万余人次,病床使用率达112.3%;抢救急、危、重病人240余例,抢救成功率达90%以上;收治中风病、脑动脉硬化、眩晕、头痛、神经衰弱、植物神经功能失调、帕金森病、失眠、癫痫、面瘫、脊髓炎等中风脑病专科病2000余例,均取得了较好的临床疗效,树立了良好的口碑。