

古今医家

诊治中风经验及发挥

贾文魁 编著



人民军医出版社

3.2
-6



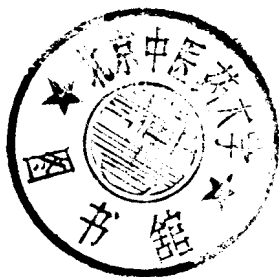
数据加载失败，请稍后重试！

R255.2
556

古今医家诊治中风经验及发挥

GUJIN YIJIA ZHENZHI ZHONGFENG
JINGYAN JI FAHUI

贾文魁 编著



0154201



人民军医出版社
北 京

0154201

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

3/43/18

古今医家诊治中风经验及发挥/贾文魁编著.-北京:人民军医出版社,1999.6

ISBN 7-80020-975-X

I. 古… II. 贾… III. 中风-中医诊断法 IV. R255.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 16220 号

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码: 100842 电话: 8222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京国马印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 787×1092mm 1/32 · 印张: 9.0625 · 字数: 194 千字

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月(北京)第 1 次印刷

印数: 0001~5000 定价: 14.50 元

ISBN 7-80020-975-X/R · 900

[科技新书目: 500-199①]

(购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换)

内 容 提 要

作者结合自己多年的临证体会，从病因病机、证候分类、诊断标准、治则治法、分型施治等几个方面对古今众多医家诊治中风的经验进行了较系统的总结，并在不少方面有所发挥，同时附临证医案数十例加以验证。这对广大医务人员，尤其是基层医务人员诊治中风无疑大有裨益。

责任编辑 张建平

前 言

本书是在总结古今医家诊治中风经验的基础上,结合自己的临证心得体会编写而成。

全书共分7章,第一章从年龄,体质,诱因,发病特点,病机特点,证候属性,病变部位,五脏功能紊乱与中风的联系,虚、风、痰、火、气、血与中风的联系,高血压、高脂血症、糖尿病、心脏病、动脉硬化与中风的联系等方面,阐述了中风病的病因病机。第二、三章分别为近年有关部门颁布的中风病的证候分类及诊断标准。第四章总结了中风病的治疗原则、脑病治法及中风病的常用治法、给药途径等。第五章分别介绍了中风中脏腑、中经络及中风并发症、中风后遗症的治疗。第六章节选了古今五十余名医家论治中风的经验。第七章选录了自己部分临证医案。

在写作体例上,大部分内容为先述古今医家经验及论述,后附自己心得体会。第五章系先述一般治法,后附医家临床报道。

由于自己水平所限,其中错谬及纰漏之处在所难免,恳切希望读者批评指正。

编 者

1999年2月

目 录

第一章 病因病机

一、年龄	(1)
二、体质	(5)
(一)阴虚体质	(9)
(二)气虚体质	(9)
(三)血虚体质	(10)
(四)阳盛体质	(10)
(五)痰盛体质	(10)
三、诱因	(11)
(一)七情失调	(13)
1. 怒	(14)
2. 忧、思	(14)
(二)饮食不节	(15)
1. 饥饱失宜	(15)
2. 饮食偏嗜	(15)
3. 饮酒过度	(16)
(三)外邪侵袭	(16)
1. 风	(17)
2. 寒	(17)
3. 火(热)	(17)
(四)劳累过度	(18)
(五)吸烟	(18)
四、发病特点	(19)

(一)发病时间	(19)
(二)发病形式	(23)
1. 骤然昏仆	(24)
2. 卒然发病,逐步加重	(24)
3. 历时短暂的肢瘫、麻木反复发作,最后中而不复	(24)
4. 病前有先兆,但因失治或误治,最后发展为中风	(24)
(三)临床表现	(26)
1. 中经络	(29)
2. 中脏腑	(29)
五、病机特点	(30)
(一)阴阳失调	(34)
(二)气机紊乱	(34)
(三)痰瘀阻滞	(35)
六、证候属性	(36)
七、病变部位	(37)
八、五脏功能紊乱与中风的关系	(40)
(一)心	(40)
(二)肝	(41)
(三)肾	(42)
(四)脾	(42)
(五)肺	(43)
九、虚、风、痰、火、气、血与中风的关系	(43)
(一)虚	(43)
1. 肝肾阴虚	(43)
2. 气虚	(43)
(二)风	(44)
1. 肝风	(44)
2. 外风	(44)
(三)痰	(44)
1. 风痰	(44)

2. 湿痰	(44)
(四)火	(44)
1. 肝火	(44)
2. 心火	(45)
(五)气(气逆)	(45)
(六)血(血瘀)	(45)
十、高血压、高脂血症、糖尿病、心脏病、动脉硬化与	
中风的关系	(46)
(一)高血压病与中风的关系	(46)
(二)高脂血症与中风的关系	(48)
(三)糖尿病与中风的关系	(49)
(四)心脏病与中风的关系	(52)
(五)动脉硬化与中风的关系	(53)

第二章 证候分类

一、中经络	(55)
(一)肝阳暴亢	(55)
(二)风痰阻络	(55)
(三)痰热腑实	(55)
(四)气虚血瘀	(55)
(五)阴虚风动	(55)
二、中脏腑	(56)
(一)风火蔽窍	(56)
(二)痰火闭窍	(56)
(三)痰湿蒙窍	(56)
(四)元气衰败	(56)

第三章 诊断标准

一、诊断依据	(60)
二、中风病急症诊断标准	(60)

(一)病名诊断	(60)
1. 临床表现特点	(60)
2. 发病特点	(61)
3. 病因病机特点	(61)
4. 诱发因素	(61)
5. 实验室检查	(61)
(二)证类诊断	(61)
1. 中经络	(61)
2. 中脏腑	(62)
三、分期分级	(63)
(一)分期	(63)
1. 急性期	(63)
2. 恢复期	(63)
3. 后遗症期	(63)
(二)分级	(64)
1. 轻度	(64)
2. 中度	(64)
3. 重度	(64)

第四章 治则治法

一、治疗原则	(65)
(一)初期:急则治标,损其偏盛	(67)
(二)中期:补偏救弊,标本兼顾	(68)
(三)后期:缓则治本,补其偏衰	(68)
二、脑病治法	(69)
(一)醒脑法	(72)
(二)补脑法	(73)
三、中风治法	(73)
(一)病因治疗	(80)
1. 治风法	(80)

2. 补虚法	(83)
3. 化痰法	(88)
4. 行气法	(90)
5. 活血化瘀法	(91)
6. 泻热法	(94)
(二) 对症治疗	(96)
(三) 常用治法	(99)
1. 清热熄风开窍法	(99)
2. 温阳化痰开窍法	(99)
3. 清热化痰开窍法	(99)
4. 豁痰开窍法	(99)
5. 通腑开窍法	(100)
6. 破瘀醒神法	(100)
7. 祛风除痰开窍法	(100)
8. 益肾通窍法	(100)
9. 益气回阳固脱法	(100)
10. 通腑化痰法	(100)
11. 通腑活血法	(101)
12. 通腑熄风法	(101)
13. 祛风养血通络法	(101)
14. 益气活血通络法	(101)
15. 育阴填精通络法	(101)
16. 补血祛瘀法	(101)
17. 健脾化痰通络法	(102)
18. 祛风化痰通络法	(102)
19. 平肝泻火通络法	(102)
20. 化痰熄风通络法	(102)
21. 搜逐通络法	(102)
(四) 给药途径	(104)
1. 口服	(104)

2. 鼻饲	(104)
3. 注射	(104)
4. 直肠给药	(105)
5. 穴位敷药	(105)
6. 中药熏洗	(105)
7. 鼻腔给药	(105)
8. 口腔点含	(106)

第五章 分型施治

一、中脏腑	(114)
(一)闭证	(114)
1. 阳闭	(114)
2. 阴闭	(122)
(二)脱证	(123)
1. 静脉给药	(123)
2. 汤药	(123)
二、中经络	(123)
(一)静脉给药	(123)
(二)中成药	(130)
1. 丸剂	(130)
2. 片剂	(132)
3. 其它	(133)
(三)汤药	(136)
1. 偏瘫	(136)
2. 口眼歪斜	(138)
3. 言语不利及失语	(139)
三、中风并发症	(141)
(一)呃逆	(141)
(二)呕血、便血	(143)
(三)便秘	(144)

(四)癱閉	(146)
(五)癲癇	(147)
(六)痴呆	(148)
(七)患肢挛痛	(151)
四、中风后遗症	(151)
(一)患肢拘挛关节僵直	(154)
(二)患肢肿胀	(155)
(三)口角流涎	(155)
(四)二便失禁	(156)

第六章 古今医家论治中风经验选录

一、朱丹溪治疗中风经验选录	(157)
二、张景岳治疗中风经验	(158)
三、孙文胤用治中风方选录	(161)
四、傅山治疗中风经验	(162)
五、叶天士治疗中风经验	(166)
六、沈金鳌治疗中风经验浅述	(166)
七、姜天叙辨治中风经验	(171)
八、清代名医张士驥治疗中风的经验	(174)
九、张锡纯防治中风经验	(176)
十、丁甘仁治疗中风方法的研究	(178)
十一、张学文治疗中风病经验	(180)
十二、刘仕昌治疗中风的用药经验	(182)
十三、梁剑波治疗中风后遗症的经验	(183)
十四、王季儒治疗中风的学术思想和经验	(184)
十五、郭建中治疗脑血管病的临床经验	(185)
十六、张云鹏治中风经验	(186)
十七、孙连金治中风经验	(187)
十八、浦家祚治疗中风三步法	(190)
十九、李明忠治疗中风经验	(191)

二十、中西医结合对中风理论与治则的新认识	(191)
二十一、关于中风病治疗的难点与突破口的思考	(193)
二十二、中风治疗中的几个问题	(195)
二十三、治疗中风的用药经验	(197)
二十四、益气化痰是偏瘫的主要治疗原则	(198)
二十五、针灸、中药为主治疗中脏腑型中风	(199)
二十六、中风病肝胆湿热型的临床研究	(200)
二十七、中风阴虚证的辨治	(201)
二十八、痰瘀同治法治疗偏瘫	(203)
二十九、从肾精虚衰谈中风证治	(204)
三十、活血化瘀法治疗脑血管病临床探讨	(206)
三十一、健脾益气法治疗脑中风	(207)
三十二、急性中风从痰论治	(208)
三十三、中风病从气论治	(209)
三十四、对中风病患者如何采用活血之法	(210)
三十五、以佛手散为基础,辨证组方	(211)
三十六、中药泡洗辅助治疗中风后遗症	(212)
三十七、出血性中风的中医治疗	(213)
三十八、脑出血的病因病机及辨证论治规律	(215)
三十九、出血性中风急性期运用活血化瘀法的可行性	(216)
四十、活血化瘀疗法是否会加重出血而引起再出血	(217)
四十一、“治血四法”探讨出血性中风的辨治规律	(217)
四十二、出血性中风急性期变证的辨治	(219)
四十三、活血通腑法治疗出血性中风	(220)
四十四、滋阴祛痰法治疗出血性中风体会	(221)
四十五、高血压脑出血急性期治疗体会	(222)
四十六、出血性中风的中医治疗	(222)
四十七、出血性中风的救治原则和用药问题	(223)
四十八、破瘀醒神法在出血性中风急性期的应用	(224)
四十九、出血性中风的证治体会	(225)

五十、中医方法综合治疗缺血性中风	(226)
五十一、活血化瘀为主治疗缺血性中风	(227)
五十二、化痰活血法治疗缺血性中风	(227)
五十三、分型辨治急性脑梗塞	(228)

第七章 临证医案选录

第一章 病因病机

一、年 龄

医论选录

李东垣：“中风者，非外来风邪，乃本气病也。凡人年逾四旬气衰之际，……多有此疾，壮岁之时无有也。若肥盛则间有之”。（《医学发明·中风有三》）

顾中欣：“中风发病，多为老年人元气渐虚，精血渐衰，脏腑功能日趋孱弱，无力推动血行，血行迟缓，聚而为瘀，阻于脉络而为脑血栓；或因阴阳失衡，气血逆乱，挟痰血上冲于脑，脑络受损，血溢于外，在脑实质内形成凝血块，此为脑出血”。（浙江中医杂志 1992,8:341）

中风（急性脑血管病）系脑部或支配脑的颈部动脉病变引起的脑局灶性血液循环障碍。中风亦名卒中，临床表现以猝然昏仆、口眼喎斜、半身不遂为主要特征，亦有未见昏仆，仅见喎僻不遂者。因本病起病急剧，变化迅速，与自然界善行而数变之风邪特性相似，古人以此类比，故名为中风。

中风是一种严重危害人民身体健康的常见病、多发病，在我国许多地区已成为人口死亡的第一位原因。国内近年的流

行病学调查结果显示,我国城乡本病发病率为 120~180/10 万,城市完全性脑卒中患病率为 620/10 万,农村为 253/10 万,死亡率 80~100/10 万,全国每年新发病例约 150 万,每年有近 100 万人死于该病。不论城市或农村,本病的发病率、及死亡率都随年龄增长而上升,50 岁以上者上升明显,尤其是高血压患者。台湾大学医学院一项“脑血管病分布的种族差异”的研究发现,中国人是脑中风的高危险族群,尤其在 65~74 岁年龄组的发病率居世界首位。有关资料表明,65~74 岁年龄组动脉硬化性脑梗塞的患病率每年达 1%,50 岁以前动脉硬化性脑梗塞的患病率仅占脑梗塞总数的 8%左右。90% 的脑出血发生于 50~79 岁。

目前已公认高血压病、冠心病、糖尿病等是中风的主要因素,短暂脑缺血发作肯定是个重要危险因素,多数学者证明吸烟对中风亦是一个重要危险因素。除此之外,老年是中风重要的独立危险因素,客观难以影响。年龄越大,越易发生中风,中风首次发病的病人中有 2/3 超过 60 岁。

中风之所以多发于中年以上人群,是与这一时期人体的生理病理特点密切相关的。

(1) 中年之后,肾气渐虚

在人体少、长、壮、老、死的生命发展过程中,肾气起着决定性作用。《素问·上古天真论》云:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;三七肾气平均,故真牙生而长极;四七筋骨坚,发长极,身体盛壮;五七阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七三阳脉衰于上,面皆焦,发始白;七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子;三八肾气平均,筋骨劲强,故