

常
青
著

實用中國防治手冊

呂炳奎題



实用中风防治手册

常 青 沈万生 编著

中国中医药出版社

1219813

2K63/10

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书分上、下两篇(计12章)及附录,分别介绍了中风的病因与病机、诊断与鉴别诊断、辨证与辨病、治疗与康复,以及中风的预报、预防、护理调摄等内容。书中参考现代医学有关中风的病因学、诊断学方面的理论加以阐释,内容丰硕,论之有据,提纲挈领,切合实用,又具普及与提高兼顾的特点,诚为广大医务人员、中风病患者及家属阅读的参考书。

实用中风防治手册

常青 沈永生 编著

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

电话4652210 邮编100027

新华书店科技发行所发行 北京红星印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 8.5 印张 170 千字

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

印数1—4500册

ISBN 7-80089-160-7/R·161 定价: 7.00元

序 一

中风之名，始见于《内经》邪气脏腑病形等篇。此病多指卒中。猝然昏仆，不省人事；或见口眼喎斜，言语不利，甚者半身不遂为其证也。本病之病因，于唐、宋之前，均归之于外风。金、元而后，乃有种种学说：为刘河间氏主火，李东垣氏主气，朱丹溪氏主湿等，诸家之说不一。《医经溯洄集》辨中风，分析谓：因于风者，真中风也；因于火，因于气，因于湿者，类中风而非中风也。或谓古人所云之真中风，乃极少见，临诊常见者，大多为类中风也。就辨证而言，则《金匱要略》首从病情轻重，分为中络、中轻、中腑、中脏四证，其说为历代医家所宗。至于中风诊治之法，诸医籍多有记载，然专论中风之著述，则甚少见耳。

常青君早年毕业于浙江中医学院，精勤而寒暑不辍，于多年临诊中颇多成就，其于中风并肿瘤之诊治，尤多经验。近经三数年之整理，偕其昔日学生沈万生君，写成《实用中风防治手册》，其书分上、下两篇及附录：对中风之源流、沿革、病机、诊断、辨治，乃至分证治疗，阐述详尽。尤足推重者，本书尚参辑西医论述中风之理论，方法；下篇则及于临床所常见之急诊、抢救、恢复期后遗症之辨治和护理、预防诸方法。综观上、下篇及附篇，所述均能挈领而提其特点，阐论而申其精义，可谓收集丰硕，言之有据。本书之内容，又为当前医学界研究之攻关重点之一，是则本书确为言实学者也。

《实用中风防治手册》即将问世之际，常青君索序于余，乃思本书之于社会效益必极大也，因赞数语以贺。

何 任

一九八八年八月

于浙江中医学院求是园

序 二

“中风”一证，发病率高，病情重笃，自古以来，列为“风、劳、膨、膈”四大难证之首。从《内经》始有“薄厥”、“大厥”、“偏枯”、“痲风”之称，仲景虽有“中风”专论，然以外风立论，唐、宋而下，东垣“主虚”，丹溪“主痰”，河间提出“心火暴盛”，天士强调“肝肾阴虚”，仁智见歧，致中风之争，延达二千余年，为中医学说一大悬案。综而论之，古人将外邪客中之风症与“血之与气併走于上，则为大厥”之出血性中风混为一谈，各举一端，以偏概全，以致影响学说之发展。解放后，血瘀学说之中兴，与中西医结合工作的崛起，扩大诊断之视野，对“中风”之认识渐趋明朗。有关阐述虽多，但系统化的论著，尚付缺如。

常青副主任医师，潜心研究中风防治数十年，偕其昔日学生沈万生主治医师，化多年之心血，撰集歧伯以来，逮于近代各家之说，结合临床心得，合为《实用中风防治手册》一卷。其论病名溯源，病因病机，各以类例相从；中西合参，凡声色证候，治法预防，靡不赅备。读者可藉此比踪古贤、执简驭繁，洵不可多得之佳作也。

时值此书行将付梓，常君索序于余。欣其澄本清源而颇切实用，不仅具有重要的学术价值，而且对于中风患者及其家属，乃至广大中老年保健，均不失为一册良师益友式的好书，故此命笔而为序。

颜德馨

一九八八年八月

于上海铁道医学院附属医院

前 言

中风是严重危害人类健康的常见病、多发病，不仅死亡率高，致残率也称得上“众病之最”。随着我国人民健康水平的普遍提高，人口谱和疾病谱发生了明显的变化，中风的危害愈甚。据不完全统计，我国现时约有中风病人450万~500万；每年新发病人数约150万；每年死于中风者近100万，居人口死因的第二位。

中风病的研究是当今中医界众人瞩目的重要课题。近十年来，对中风病的文献整理、古今医家临床经验的继承、辨证论治规律的总结、单方验方的验证，预报预防的探讨等方面，都取得了较大进展。在普及有关中风的防治知识上也做了不少有益的工作。为了进一步明确研究的方向和重点，交流成功的经验，提高临床疗效，减少发病率，降低死亡率和致残率，扩大研究成果的社会效益，我们在广泛收集古今中风病研究资料基础上，结合自己的临床实践，编写了《实用中风防治手册》，奉献给大家。

全书共分十二个部分，从中医角度系统介绍了中风病的病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证与辨病、治疗与康复，以及预报预防、护理调摄等方面的内容。并适当穿插介绍一些现代医学有关中风的病因学、诊断学方面的理论，便利读者更好地做到辨证与辨病相结合。行文力求通俗易懂，流畅生动，普及与提高兼顾。所以，本书既可供医务工作者参考，也适用于中风病患者及其家属阅读，指导家庭护理、康复锻

炼及预防养生等。

由于作者水平所限，虽寒暑数载，三易其稿，书中缺点在所难免，敬请读者诸君匡正。

编著者

1991年11月

目 录

上 篇

第一章 概论	(1)
第一节 溯源析流	(1)
一、病名沿革	(2)
二、病因病机的演变	(3)
三、辨证论治的发展	(4)
第二节 现代研究进展	(6)
一、辨证论治规范化	(6)
二、治法方药多样化	(8)
三、重视预防 减少发病	(9)
第二章 中风的病因与发病	(11)
第一节 历代医家对中风病因的认识	(11)
一、外风学说	(11)
二、内因学说	(12)
第二节 现代医学对中风病因的认识	(14)
一、缺血性脑血管病 (缺血性中风)	(14)
二、出血性脑血管病 (出血性中风)	(16)
第三节 中风的发病因素	(19)
一、内因	(19)
(一)情志失调	(19)
(二)积损正衰	(20)
二、外因	(21)
(一)饮食不节	(22)

(二)环境气候变化·····	(23)
第三章 中风的病理机制·····	(24)
第一节 内风动越·····	(24)
第二节 五志化火·····	(25)
第三节 痰浊内阻·····	(27)
第四节 瘀血阻滞·····	(28)
第五节 本虚标实·····	(30)
第六节 升降逆乱·····	(31)
第四章 中风的诊断与鉴别诊断·····	(34)
第一节 四诊在中风临床的应用·····	(34)
一、望诊·····	(34)
(一)一般观察·····	(35)
(二)舌诊·····	(36)
二、闻诊·····	(38)
(一)听声音·····	(38)
(二)嗅气味·····	(39)
三、问诊·····	(39)
(一)问寒热·····	(39)
(二)问汗·····	(39)
(三)问头身·····	(40)
(四)问饮食嗜好·····	(40)
(五)问二便·····	(40)
(六)问睡眠·····	(41)
四、切诊·····	(41)
(一)脉诊·····	(41)
(二)腹诊·····	(42)
第二节 中风的诊断标准·····	(44)
一、诊断要点·····	(44)

二、诊断标准	(45)
(一)病名诊断	(45)
(二)病类诊断	(46)
(三)证名诊断	(46)
(四)分期标准	(47)
三、现代医学有关中风的诊断要点	(48)
(一)短暂脑缺血发作的诊断要点	(48)
(二)脑血栓形成的诊断要点	(48)
(三)脑栓塞的诊断要点	(49)
(四)脑出血的诊断要点	(49)
(五)蛛网膜下腔出血的诊断要点	(49)
第三节 中风的鉴别诊断	(50)
一、痫证	(50)
二、痿证	(51)
三、厥证	(51)
四、缺血性中风与出血性中风的鉴别要点	(51)
第四节 中风常用的体格检查和特殊检查	(53)
一、常用体格检查方法	(54)
(一)意识障碍的检查	(54)
(二)口舌歪斜的检查	(56)
(三)瘫痪肢体的检查	(56)
(四)感觉障碍的检查	(57)
(五)脑膜刺激征的检查	(59)
(六)病理反射的检查	(60)
(七)各种深反射的检查	(61)
二、常用特殊检查方法	(62)
(一)腰椎穿刺	(62)
(二)颅脑超声波检查	(63)
(三)头颅X线平片检查	(64)

(四)脑电图检查·····	(64)
(五)脑血流图检查·····	(65)
(六)脑血管造影检查·····	(66)
(七)CT 检查·····	(67)
第五章 中风的辨证与辨病 ·····	(68)
第一节 中风的辨证 ·····	(68)
一、宏观辨证要点·····	(68)
(一)辨中经络与中脏腑·····	(68)
(二)辨闭证与脱证·····	(69)
(三)辨病势的逆顺·····	(70)
二、辨证分型纲要·····	(70)
(一)中经络·····	(70)
(二)中脏腑·····	(72)
(三)后遗症·····	(73)
第二节 中风的辨病 ·····	(74)
一、短暂脑缺血发作·····	(75)
二、脑血栓形成·····	(76)
三、脑栓塞·····	(77)
四、脑出血·····	(78)
五、蛛网膜下腔出血·····	(79)
六、青年中风·····	(80)
七、小儿缺血性中风·····	(81)
八、中风引起的精神异常·····	(81)
九、脑疝·····	(83)
第六章 中风的治疗 ·····	(85)
第一节 中风治法概要 ·····	(85)
一、开窍固脱法·····	(86)
二、平肝熄风法·····	(87)
三、活血祛瘀法·····	(88)

四、通腑化痰法·····	(90)
五、滋阴潜阳法·····	(92)
第二节 中西医结合防治中风病的临床和实验研究 ·····	(93)
一、辨证论治方面的研究·····	(93)
二、剂型和给药途径的研究·····	(94)
第三节 治疗中风病的常用药物 ·····	(96)
一、历代治疗中风病用药规律探讨·····	(96)
二、治疗中风病常用药物简介·····	(99)
〔附〕 中风病疗效评定标准 ·····	(103)

下 篇

第一章 中风急性期的辨证治疗 ·····	(105)
第一节 诊查要领及抢救原则 ·····	(105)
一、主症辨析·····	(106)
二、证候分类·····	(109)
三、抢救原则·····	(110)
第二节 中风急症的辨证论治 ·····	(111)
一、中经络·····	(111)
(一)络脉空虚 风邪入中·····	(111)
(二)肝肾阴虚 风阳上扰·····	(114)
(三)痰热腑实 风痰上扰·····	(117)
二、中脏腑·····	(121)
(一)闭证·····	(121)
(二)脱证·····	(129)
第二章 中风恢复期及后遗症的辨证论治 ·····	(133)
第一节 明辨主次 分型论治 ·····	(133)
一、半身不遂·····	(133)

二、言语不利·····	(137)
三、抽搐发作(中风继发癫痫)·····	(139)
四、痴呆·····	(141)
五、精神异常(中风继发癡狂)·····	(141)
第二节 针推体疗 数法并施 ·····	(142)
一、针灸疗法·····	(142)
二、推拿疗法·····	(145)
三、体育疗法·····	(149)
四、食养疗法·····	(152)
第三章 中风的预测预报 ·····	(155)
第一节 中风预报的理论依据及可行性 ·····	(155)
第二节 中风先兆的临床监测 ·····	(157)
一、中风的易发体质·····	(157)
二、容易导致中风的疾病·····	(158)
三、中风的信号——小中风的监测·····	(161)
第三节 缺血性中风预测预报的临床研究 ·····	(163)
一、危险因子的分析调查·····	(164)
二、中风预报仪的应用·····	(166)
三、生动的实例·····	(167)
第四章 中风先兆的防治 ·····	(169)
第一节 中风先兆的辨证治疗 ·····	(169)
一、对中风先兆症状的观察·····	(169)
二、中风先兆的诊断标准·····	(171)
三、中风先兆的辨证治疗·····	(172)
第二节 中风先兆的其它预防措施 ·····	(177)
一、一般性预防措施·····	(177)
二、关于活血化瘀防治中风的临床研究·····	(178)
三、针灸预防中风·····	(178)

第五章 中风的康复治疗	(183)
第一节 积极进行功能锻炼	(183)
一、瘫痪肢体的训练	(184)
(一)被动运动训练	(184)
(二)主动运动训练	(188)
(三)起床和行走	(190)
二、日常生活动作训练	(192)
(一)饮食动作的训练	(193)
(二)更衣动作的训练	(193)
(三)个人卫生动作的训练	(194)
(四)家务活动动作的训练	(194)
三、语言功能的训练	(195)
第二节 怡情悦性做好精神调养	(195)
第六章 中风的护理	(198)
第一节 一般护理	(198)
第二节 辨证施护	(207)
一、急性期的辨证施护	(207)
二、恢复期的辨证施护	(210)
第三节 饮食护理	(212)

附 篇

1. 附方索引	(215)
2. 历代有关中风文献辑录	(220)
3. 各家中风医案赏析	(234)

上 篇

第一章 概 论

中风，是内科常见的急重症之一。因其起病急骤，变化迅速，证见多端，犹如自然界风性之善行数变，故前人以此类比，名曰中风。对本病的防治，历代医家均极为重视。通过长期的医疗实践，理论认识逐步深化，治疗经验不断积累，各家学说纷呈，逐渐形成了传统医学防治本病的独特优势。

近年来，随着我国人民生活水平普遍提高，人口谱和疾病谱的改变，中风病已成为严重危害人类健康的主要疾病之一。因此，开展中风病防治的理论研讨和临床科研工作，越来越受到医学界的重视。如何进一步提高中风病防治效果，降低发病率、死亡率和致残率，业已成为中医急症领域亟待攻关的课题之一。

第一节 溯源析流

据考古发掘，距今三千多年前的殷墟甲骨文中所谓“疾言”，当包括了中风所致的语言障碍。有关中风病的记述，则首推《内经》。该书有关篇章对中风病的不同表现和病程发展阶段，有较详细的记载，开后世中风辨证论治之先河。嗣后，历代医家因受历史条件制约，个人阅历经验局限，对本

病的认识存在较大的差异，以致仁智互见，学说峰起，百家争鸣。继《内经》以后，《金匱要略》有中络、中经、中腑、中脏之分；《千金方》有偏枯、风痺、风懿、风痹四法之论。金元以后，河间主火；东垣主气；丹溪主痰；王履有真中、类中之别；张景岳复倡非风；王清任力主血瘀等等，不一而足。逐渐使中风的病因学、发病学发展完善，进而影响到治疗学的发展。

一、病名沿革

考诸历代文献，本病名称繁多，既不规范，又相互混淆。中风病名的记载首见于《素问》。《素问·通评虚实论》“仆击偏枯”，即是指突然眩晕昏仆而半身不遂。《素问·生气通天论》：“阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”；《素问·调经论》：“血之与气，并走于上，则为大厥”等，均属此病范畴。至东汉张仲景《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》云：“夫风之为病，当半身不遂，或但臂不遂者，此为痹，脉微而数，中风使然”。明确提示与《伤寒论》太阳中风证迥不相侔，名同质异。有汉以降，《诸病源候论》将中风分作中风、风懿、风口喎、风痺、风偏枯等五种证候名称。随之孙思邈《千金要方》亦基本因袭巢氏之分类名称：“一曰偏枯，二曰风痺，三曰风懿，四曰风痹。”元代王履《医经溯洄集·中风辨》明确将中风分为真中风、类中风，认为“因于风者，真中风也；因于火，因于气，因于湿者，类中风而非中风也。”明代张景岳在《景岳全书》中力倡“中风非风”的观点，迺称其为“非风”。明代楼英《医学纲目》则首用“卒中”之名，认为：“中风，世俗之称也。其证卒然仆倒，口眼喎斜，半身不遂，或舌强不言，唇吻不收是也。然名各有不同，其卒然仆倒者，《经》称为‘击仆’，