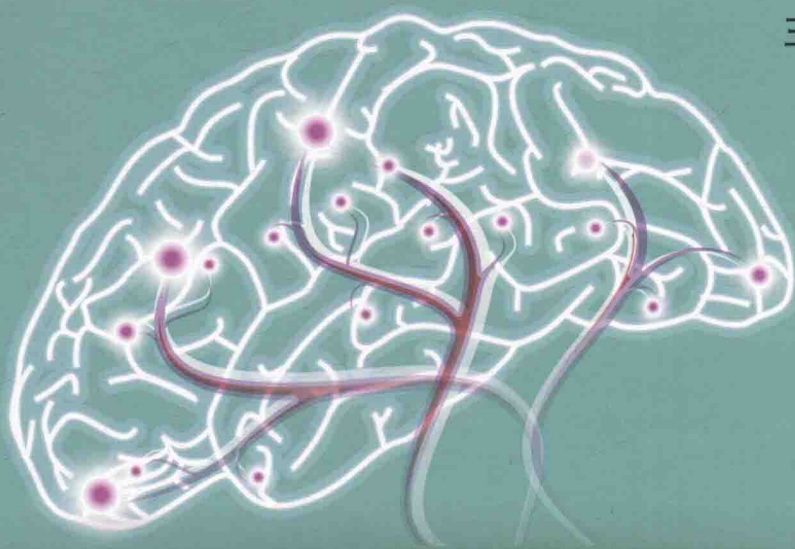


中 西 医 结 合

脑血管病

介入治疗病例精析

主编◎黄 燕 黄胜平



该书从国家中医药管理局中医脑病重点学科——广东省中医院脑血管病中心数千份神经介入的病历中，精选 30 余个脑血管病中西医结合危重疑难病例编写而成，各病例下包括文献复习、特点分析、治疗和决策难点讨论、中医药干预的靶点优势和特色等内容。



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中 西 医 结 合

脑血管病

介入治疗病例精析

主 审 李铁林 刘茂才 黄培新
主 编 黄 燕 黄胜平
副主编 郭建文 李贵福 蔡业峰 白小欣
编 者 (按姓氏笔画为序)

马朝晖	王 静	王立新	尤劲松	邓惠全	石 尧
白小欣	乔寒子	刘 岷	刘 波	刘茂才	许亚发
毕佳希	孙景波	李 跃	李珏卉	李贵福	李铁林
李雪莹	杨伟林	张 峰	张永健	张佛明	张迎光
张婧婧	张新春	张燕婷	陈锐聪	林 浩	招远祺
尚婉娟	罗望池	郑广娟	赵 敏	赵 博	钟永富
钟经馨	侯凌波	侯紫君	郭建文	黄 婷	黄 燕
黄广铭	黄卓群	黄胜平	黄培新	蔡 军	蔡业峰
黎劭学	潘锐焕	薛道金			

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合脑血管病介入治疗病例精析 / 黄燕, 黄胜平
主编. —北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-22154-2

I. ①中… II. ①黄…②黄… III. ①脑血管疾病—中西
医结合—介入性治疗 IV. ①R743.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 033681 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中西医结合脑血管病介入治疗病例精析

主 编: 黄 燕 黄胜平

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 30.5 插页: 2

字 数: 742 千字

版 次: 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22154-2/R·22155

定 价: 90.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

主 编 简 介



黄燕教授,广州中医药大学博士研究生导师,广东省中医院副院长兼脑病中心主任,国家中医药管理局中医脑病重点学科/专科带头人,中华中医药学会脑病分会主任委员,中国老年学会心脑血管专业委员会常务委员,广东省中医药学会脑病专业委员会主任委员。师从全国著名中医脑病学专家任继学、刘茂才教授。临床上围绕中医特色为主导,以中医、中西医结合的方法,内外科救治危急重病及疑难病症,综合提高临床服务能力,对中医脑病尤其是在中风病方面有深入的研究。

围绕脑血管病研究主要负责完成了国家科技部“九五”国家科技攻关和“十五”攻关前期课题。主持完成“十五”攻关后期重大课题、“十一五”国家科技支撑计划课题、国家自然科学基金项目3项,获国家科技重点攻关优秀科技成果奖1项、中华中医药学会科学技术一等奖2项,教育部科技成果奖及李时珍医药创新奖各1项,广东省科学技术二等奖及三等奖各1项,获得厅局级成果奖5项。

先后获得广东省高教厅“南粤教坛新秀”、中华中医药学会首届“无限极中国中医药十大杰出青年”提名奖、全国首届杰出女中医师、全国首届中医药传承高徒奖、中华中医药学会科技之星等荣誉称号。



黄胜平,广东省中医院大学城医院神经五科(神经外科)主任,主任医师、教授、研究生导师。

个人简历

1985年:本科毕业于第一军医大学(现南方医科大学)医疗系。

1991年:第一军医大学研究生毕业获硕士学位。

1985-2005年:南方医院神经外科工作,曾前往日本、美国进修神经外科,并在北京师从凌峰教授进行神经介入专项技术学习。

2005年:调入广东省中医院,组建并任脑血管外科主任。

2009年:派驻广东省中医院大学城医院,组建并任神经外科主任。

2015年:因病在广州逝世。

学术任职

中国老年学会心脑血管专业委员会副主任委员。

中国医师协会神经外科分会神经介入专业组委员、脑血管病专业组委员。

中国医师协会神经介入技术协调委员会委员。

广东中西医结合学会神经外科分会副主任委员。

广东医师协会神经外科分会常委。

广东神经外科学会委员。

广东中西医结合脑病委员常委。

《中国脑血管病杂志》编委。

《中国微侵袭神经外科杂志》审稿专家。

个人专长

从事神经外科工作近三十年,在脑血管病,脊髓血管性疾病及颅脑损伤,颅脑肿瘤等神经外科疾病的诊疗方面积累了丰富的经验。尤其擅长脑血管疾病的显微手术和神经介入治疗,全面开展出血性脑血管病(脑动脉瘤、脑动静脉畸形、脑动静脉瘘、烟雾病、富血供性肿瘤、脊髓血管畸形)和缺血性脑血管病(脑梗死、短暂性脑缺血发作、脑血管狭窄或闭塞、颅脑血运重建)的中西医结合,内、外科结合防治工作。

王 序

人类社会自然和谐与健康的发展已成为二十一世纪全球一体化时代的主题,天人合一、知行合一、和而不同的中国人的哲学思维已渗透到自然科学与社会科学各领域。毋庸置疑,国学是国医国药的基础,弘扬中医药学的原创优势,从理念层面传承创新至关重要。进而通过多学科多领域协作,整合资源更新技术手段与方法以保障中医中药确切的疗效,使其自身具有强大的生命力。为此必须坚持发展中医主体思想,搞好中医药学科建设,推动学术进步,将在国际竞争中扩大影响力。当代已进入大科学时代,中医药学许多问题的范畴、规模、资源和复杂性远远超出自身的能力,开展多元化、多学科合作成为中医药学进入国际科学前沿的重要途径。综合竞争实力渐成为现实中医医院立足市场的基本条件。因此,中医必须紧密结合现代科学技术,与西医学既有差异竞争又要互相补充,趋同发展,朝向构建统一的医学努力,为人类健康开启新思路、做出新贡献。

随着人们生活水平的提高和人口的老龄化,中风病的发病率在逐年上升,已经成为我国农村居民的第一位死亡原因和城市居民的第二位死亡原因。所以,进一步加大防治力度,尽快降低中风病的发病率和死亡率,已成为当前一项刻不容缓的重要任务。中风病具有高发病率、高病死率、高致残率、高复发率的特点,且发病急、变化快、凶险多。因此,及时有效的救治和针对高危病因的预防措施是提高中风病临床疗效和降低中风病发生的最重要环节。

广东省中医院脑病学科在中风病防治领域积极认真地探索了一条“中西医结合、内外科结合”的技术方法与学科发展的思路,坚持以中医为主体,充分利用与融合西医神经介入等技术,提高了中风病的临床疗效,从理念、技术、方法三个层面丰富和发展了中医脑病学科建设的思路 and 手段,提高了中医医院的综合实力。同时,也培养了一支多学科融合、具有复合型人才特点的中医脑病学术队伍。

《中西医结合脑血管病介入治疗病例精析》一书是这支中医脑病学术队伍运用中西医结合、内外科结合方法诊治中风病的临床经验总结。他们总结出中风病病机属于脏气亏虚为本,瘀瘀互结为标。有鉴于神经介入或外科治疗虽能在短时间内使血流运行通畅,发挥祛瘀“治标”作用,但脏气亏虚之“本”却仍然存在。而且从其对于瘀血的强烈干预作用来看,类似中医的“破血逐瘀”,有耗气耗血之弊,进一步加重了脏气不足之“本虚”,导致术后再灌注损伤和再狭窄的发生。本书可贵之处一是病例实录,还有一些随访资料。国学国医大师章太炎先生曾赞誉中医对人类最大的贡献莫过于医案。再者是“述评”通过比较分析提出作

者的新发现新见解以饗读者。

该书作者通过详尽的临床资料分析,针对神经介入治疗和神经外科治疗对中风病病机和证候的影响,在围手术期采用辨证治疗,减少手术并发症、减轻再灌注损伤、预防血管再狭窄和提高临床疗效方面进行了深入的探索。希望对从事中医脑病临床和科研工作的广大医护人员有所启发和帮助。有感于作者群体辛勤耕耘、刻苦钻研的科技成果应予辐射推广,本书主编黄燕、黄胜平先生邀我作序确是对我的信任,当是互相勉励,谨志数语,乐观厥成。

中国工程院院士

中央文史馆馆员

王永炎

张序

广东省中医院中医脑病学术团队是国内临床能力突出、学科特色鲜明、学术影响较高的一支学术团队。1979年成立的中医脑病专科,是我国中医界较早成立的脑病学科之一。经过了30多年的努力,他们在临床能力、学术水平、队伍建设和专科规模方面都取得了长足进展,连续承担了国家“九五”、“十五”科技攻关课题和“十一五”科技支撑计划课题研究,取得了一系列科研成果,成为国家中医药管理局中医脑病重点学科,是国内有最活跃的中医脑病专科之一。

中风病辨证论治研究一直是该学科研究的重点,对中风病急性期病因病机认识。总结出中风病急性期的共性病理基础是“痰瘀贯穿始终,腑实列为常候”,因此,立破瘀涤痰、通腑醒神为中风病急性期的通用治疗原则。在此基础上,根据中风证候的阴阳虚实特点,创新性地提出中风病急性期阳类证、阴类证辨证治疗方法。阳类证以风火痰瘀为主,阴类证以风痰瘀血为主;阳类证治以清热平肝、破瘀涤痰、通腑醒神,阴类证则以益气温阳、破瘀涤痰、通腑醒神为治则。据此制定的中风病综合治疗方案,较为规范,便于临床推广使用,尤适用于基层单位和西医单位。

他们总结了“中西医结合、内外科结合”的现代中医脑病临床学科发展经验新模式。将西医学最先进的诊疗技术与中医学丰富的临床经验有机整合,发挥中医药特色,中西医结合、内外科结合、手术与血管内介入结合、治疗与康复相结合,搭建了一个先进的神经内外科技术平台,形成了一支多学科互相结合、交叉、融合的学术团队。中医、西医、内科、外科医师一起进行疑难危重病例讨论和学术交流,促进了中西医结合、内外科结合的学术发展。临床上开展了急性中风的绿色通道、临床路径、中风单元等研究工作,取得了突出成绩,提升了中医脑病的救治水平,显著提高了临床疗效。

脑血管病介入治疗是当前救治急性危重脑血管病及疑难脑血管病先进和有效的治疗手段之一,同时也存在一定的风险。如何发挥中医药优势,提高临床疗效,减少并发症,该专科在这个领域积累了丰富的经验,黄燕、黄胜平两位教授从数千份神经介入的病历中,精选39个具有代表性的脑血管病中西医结合危重疑难病例,进行文献复习、特点分析、治疗和决策难点讨论、中医药干预的优势和特色等方面的深入研究,汇萃成《中西医结合脑血管病介入治疗病例精析》一书。

该书基于临床实践总结,内容翔实并具有代表性,体裁新颖,图文并茂,便于对照分析,

较为详细介绍了临床治疗的难点及解决问题的思路,使读者有一个真切的感悟。该书有两个特色,一是以临床疑难病例剖析中医药的辨病和辨证思维如何结合,文字表达精当,为在高平台进行中西医结合研究提供参鉴;二是开拓了神经介入结合中医药干预治疗急危重疑难脑血管病的研究途径和成功经验。该书是他们在脑血管病中西医结合、内外科结合诊治方面的经验总结,也是一种新的研究范式,对启迪临床医生的治疗决策、培养中医临床思维都具有很好的参考价值。

本书即将付梓,有幸先睹为悦,收获颇多。谨将以上学习感悟记下,以示祝贺,并权充为序。

中 国 工 程 院 院 士

中国中医科学院 院长

天津中医药大学 校长



凌 序

我初次体会到“大医精诚”的光芒,是在 SARS 后去广东省中医院参观学习。在他们的院史室里,不仅展示了这个百年老院的历史,还有一大批老中医,及传帮带出来的中青年医生。从一百年前到现在,从防治瘟疫到抗 SARS,他们没有忘记自己的使命,时刻牢记“大医精诚”的传承。从他们身上,我体会到:

医生这个职业之所以崇高,就是因为他们敬畏的是生命,拯救呵护的也是生命。无论是“贵贱贫富,长幼妍蚩,怨亲善友,华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想”。

医生这个职业之所以崇高,就是因为他们敢于担当责任,无论是在重大灾害和瘟疫来临时,还是日常的诊疗处置,从“不瞻前顾后,自虑吉凶,护惜身命。昼夜寒暑、饥渴疲劳,一心赴救”。

医生这个职业之所以崇高,是在于他们的自尊自重,“夫大医之体,欲得澄神内视,望之俨然。宽裕汪汪,不皎不昧”。

医生这个职业之所以崇高,是在于他们有严谨科学的作风,“省病诊疾,至意深心。详察形候,纤毫勿失。处判针药,无得参差”。

医生这个职业之所以崇高,是在于他们有认真细致的工作态度。“虽曰病宜速救,要须临事不惑。唯当审谛覃思,不得于性命之上”。

医生这个职业之所以崇高,是在于他们有“夫为医之法”,有基本的行医操守,不“道说是非,议论人物,衒耀声名,訾毁诸医,自矜已德”。

医生这个职业之所以崇高,是因为他们有基本的道德底线:“医人不得恃己所长,专心经略财物,又不得以彼富贵,处以珍贵之药,令彼难求”。

如今他们秉承着这种精神,在中西医结合方面又做出新的贡献。以黄燕、黄胜平为主的一大批中青年医生,从中西医结合的角度,认真阐述对脑血管病的认识和处理方要。从广东省中医院脑血管病中心 2005-2013 年数千份神经介入的病历中,精选 30 余个脑血管病中西医结合危重疑难病例,进行文献复习、特点分析、治疗和决策难点讨论、中医药干预的靶点优势和特色等方面的深入研究。

以临床实际病例说明中医药的辨病和辨证思维,为在高平台进行中西医结合研究提供参考。为国内首次神经介入和中医药干预治疗急危重疑难脑血管病的病例研究著作。

孙思邈的《大医精诚》为我们今天的医生奠定了行医的规范和准则,即使是在商业经济

社会的今天,仍有十分积极的意义。在我们抱怨社会对我们如何不公和苛刻时,我们要首先想到自己的责任,患者对我们是性命相托,我们应责重如山。我们不求对患者恩如再造,但求对自己扪心无愧。

这就是我们的医之魂,让大医精诚永放光芒!

中国医师协会副会长

中国神经科学研究所执行所长



吕 序

自1979年成立脑病科始,广东省中医院脑病科已经走过30多年的风雨,成为我国中医界较早成立的脑病专科之一。30多年来,经过几代人的辛勤耕耘,不断探索,走出了一条符合中医脑病自身规律的发展之路。他们围绕医院“建设全国一流、国际知名、现代化综合性中医院”的发展目标,按照医院“中医水平站在前沿,西医学跟踪得上,管理能力匹配到位,为患者提供最佳的诊疗方案,探索构建人类最完美的医学”的发展战略,不断追求高水平的中医治疗方法和最前沿的西医学治疗手段,力争使二者完美结合,努力为患者提供最佳的诊疗方案,不断提高中医脑病的临床疗效。广东省中医院脑病科一直是医院重点发展的专科之一,是国家中医药管理局第一批中医脑病重点学科、国家中医药管理局中医脑病专业继续教育培训基地和重点专科、国家中医药管理局第一批中风病围手术期中医证治规律重点研究室,中华中医药学会脑病分会主任委员的挂靠单位。

从承担国家“九五”科技攻关课题开始,广东省中医院脑病科就尝试“中西医结合、内外结合”的专科发展模式,充分发挥中医药“整体调节、环节干预、综合防治”的优势,全面开展中风病中西医结合、内外科结合的临床实践和科学研究,通过连续主持国家“九五”、“十五”科技攻关计划和“十一五”国家科技支撑计划的中风病课题研究,总结出中风病急性期阴阳类证的辨证体系,构筑起了国际较先进的神经外科、神经介入和神经影像平台,开展脑血管病中西医结合、内外科结合的综合治疗方案研究。他们在临床实践中发现,神经介入或外科治疗虽能在短时间内恢复脑梗死区域的血流,发挥祛瘀“治标”作用,但脏气亏虚之“本”却仍然存在,而且这种“破血逐瘀”方法耗气伤血,进一步加重了脏气不足之“本虚”,导致术后再灌注损伤和再狭窄的发生。以此为指导,他们对中风病围手术期中医证治规律进行了深入研究。中风病为危急重症,病死率高、致残率高,该学科敢于啃“硬骨头”,以临床关键环节——降低急性期病死率和致残率为切入点,建立有效、规范、简便的中风病急性期综合救治方案,改变了“中医慢郎中,治慢不济急”的状况。

该学科的发展,汇聚了全国脑病学科领域中西医学界、内外科领域顶级专家的智慧 and 心血。该学科聘请王永炎院士为首席科学家,指导学科总体发展规划。国医大师邓铁涛教授、张学文教授及已故国医大师任继学教授、朱良春教授在学科带徒,培养中医脑病高级人才,传授他们宝贵的临床经验,指导中医脑病学科的理论创新。另外,还聘请国内著名脑血管病专家、首都医科大学附属宣武医院凌锋教授,南方医科大学珠江医院李铁林教授领衔搭建国

内一流的神经外科和神经介入平台。学术带头人刘茂才教授、黄培新教授,学科带头人黄燕教授率领中青年脑病骨干多年来始终以坚持发展中医脑病学术水平、提高中医临床疗效为己任,充分利用现代科技和医学成果,走培养中西医结合、内外科结合的复合型人才发展之路。为此,专科多年来一直坚持大专科病例讨论制度,使中医、西医、内科、外科、影像、神经功能等不同专业的医师聚集一堂,针对疑难危重病例进行广泛讨论。通过该模式的病例讨论,不但使疑难危重患者得到了最佳的诊疗方案,而且在病例讨论中,中、西、内、外各专业医师相互学习,互相启发,共同提高,培养了一支中医脑病专业高素质的学术团队。

由黄燕、黄胜平主编的该书是他们开展脑血管病中西医结合诊治工作的典型病例总结,也是他们多年来临床经验的结晶,希望能对从事中医临床工作的内外科医师及医学科研人员、医学专业研究生有所裨益。

广东省中医院终身名誉院长

中华中医药学会副会长

广东省中医药学会会长



目 录

上篇 总论

神经介入治疗脑脊髓血管病围手术期中医药干预的环节和靶点探要 /3

下篇 分论:临床病例分析

病例 1:运用 Solitaire™ 支架动脉取栓治疗急性脑梗死的适应证探讨 /11

病例 2~3:动脉取栓术联合中医药治疗心房颤动所致脑栓塞 2 例 /25

病例 4:基底动脉狭窄内科治疗失败转为急诊基底动脉支架成形术 /45

病例 5:中医药结合动脉溶栓治疗超早期脑梗死随访 3 年 /63

病例 6:中医药结合介入选择性动脉溶栓治疗心源性脑栓塞一例 /74

病例 7:中西医结合综合治疗基底动脉进展闭塞 1 例 /89

病例 8~9:急性脑血管闭塞动脉取栓术和中医治疗 /109

病例 10:左锁骨下动脉盗血血管支架术联合球囊扩张术后的中医药治疗 /128

病例 11:Xenon CT 指导下中西医结合治疗颈内动脉颅内段重度狭窄 /145

病例 12:HR-MRI 指导下中西医结合治疗症状性颅内动脉狭窄 /158

病例 13:中西医结合防治颈内动脉重度狭窄支架术后过度灌注综合征 /168

病例 14:大脑中动脉闭塞的 Xenon CT 指导治疗 /186

病例 15:复杂动脉瘤的初分期治疗 /194

病例 16:大动脉瘤栓塞的分次栓塞 /217

病例 17:表现为突发头痛的未破裂椎动脉夹层动脉瘤 /231

病例 18:支架辅助弹簧圈栓塞治疗颈内动脉血泡样动脉瘤 /247

病例 19:多发颅内动脉瘤的评估及治疗 /257

病例 20:急慢性缺血性病变更合并动脉瘤的中西医结合治疗 /268

病例 21~22:宽颈动脉瘤有效介入治疗策略及围手术期中医药干预要点分析 /281

病例 23:椎动脉夹层动脉瘤的综合治疗 /296

病例 24:中医药参与脑动静脉畸形围手术期及术后并发认知功能障碍治疗 4 年随访 /314

- 病例 25:脑动静脉畸形栓塞术后正常灌注压突破综合征的中西医结合治疗 /329
- 病例 26~27:脑动静脉畸形的综合治疗 /344
- 病例 28:复杂外伤性颈内动脉海绵窦介入栓塞并中医药围手术期治疗 /365
- 病例 29:硬脑膜动静脉瘘的治疗 /378
- 病例 30~32:创伤性颈内动脉海绵窦瘘的治疗 /388
- 病例 33:硬脑膜动静脉瘘栓塞后复发 /404
- 病例 34~36:脊髓血管畸形的诊断与治疗 /418
- 病例 37:甲亢并发脑静脉窦血栓形成的介入治疗、抗凝治疗与中医干预 /437
- 病例 38:表现为局灶性蛛网膜下腔出血的颅内静脉窦血栓形成的治疗 /455
- 病例 39:中西医结合治疗脑膜瘤术前栓塞病例介绍 /468

2015年入会的新晋微循环圈于本期 中供的半决断环节和犯点摘要

上篇 总论

