

编著◎张汤敏 孙仁平

中医脑病疗法

ZHONGYI NAOBING LIAOFA



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

ZHONGYI NAOBING LIAOFA

中医脑病疗法

ZHONGYI NAOBING LIAOFA

张汤敏 孙仁平 编 著



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

ZHONGYI NAOBING LIAOFA

图书在版编目(CIP)数据

中医脑病疗法/张汤敏编著. —北京:人民军医出版社,
2003.7

ISBN 7-80157-793-0

I. 中… II. 张… III. 中医脑病疗法 IV. R277.73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 007980 号

主 编:张汤敏 孙仁平

出 版 人:齐学进

策划编辑:姚 磊

加工编辑:张 峥

责任审读:李 晨

版式设计:赫英华

封面设计:龙 岩

出 版 者:人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电话:(010)66882586,66882585,51927258

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn

印 刷 者:北京天宇星印刷厂

装 订 者:腾达装订厂

发 行 者:新华书店总店北京发行所发行

版 次:2003 年 7 月第 1 版,2003 年 7 月第 1 次印刷

开 本:787mm×1092mm 1/32

印 张:12.125

字 数:256 千字

印 数:0001~3000

定 价:28.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

作者以丰富的临床经验,通俗具体地介绍了 14 种常见脑病的病因、症状及中医疗法,特别是对中老年人多发的中风,从脑功能、脑血管解剖和病理生理学等方面剖析了发病机制、病因及防治方法。还详细介绍了我国历代中医各家对中风的研究与疗法。可供医务、科研人员,中老年人朋友,脑病患者及其家属阅读参考。

责任编辑 姚 磊 张 峥

前言

我国中医古典著作中有不少关于脑病的提法和疗法,很值得借鉴。华佗在《内照图》中说:“诸髓皆属于脑”,这便是脑髓关系;又说:“肾生髓,髓生肝”,这便是髓的来源。《九墟》说:“人有四海,脑为髓海”。足太阳经,入络于脑,故五谷之精华和合而为膏者,内渗入于骨孔,补益于脑髓。今视脏象,其骨中髓上至于脑。金代陈文中对“小儿脑髓风凶颅开解,脑骨缝青筋起”等症提出了明确的治疗法。清代王清任专门有脑髓说一段论述,从实践中阐明了脑的一些生理功能,明确指出了人的精神、思维活动在脑不在心。《颅凶经》中说:“孩子无故摇头,此是脑顶风”。这不仅指出了病变在脑,而且定位在脑顶。这些都是脑病治法的依据。

如何将古人的方法应用于今人治病实践中,必须中西医结合,把现代医学渗入其中,并将神经定位定性讲得明白晓畅,让读者能看到脑病治疗的广阔前景,使患脑病的人增添活泼的生机。据此,本书第2章将[英]CMC·文伦等著的《急性卒中的处理》作为本章引用之核心,它是目前治疗脑中风(脑卒中)的指南。这样,可做到中西医有机结合,古为今用,洋为中用。为了对中医治疗中风(卒中)有深入的了解,最后引论历代各家的理论治法,以便使脑病治疗更趋于完善。

本书第1章,是大脑的一般常见疾病。即用深入浅出的说法,介绍了脑充血、眩晕、偏头痛、三叉神经痛、肋间神经痛、脊髓炎、脑膜炎、精神分裂症和躁狂抑郁性精神病等,每项都讲了病因、症状和治疗而致和平。

脑病在威胁着人们的健康,关于脑的研究已成为当今医学界的热点。世界各国正在推进脑的研究及脑病的治疗。如美国于1989年第101届国会第一次会议通过决议,命名20世纪90年代为“脑的十年”,并拨款140亿美元用于相关研究及人才培养。日本也把脑病列为“人类前沿研究领域科学”的项目,以加强脑的研究。其内容是分析研究神经系统的结构和功能,揭示各种神经活动的基本规律,并予以解释。此乃任重而道远,尤其是许多临床医学方面的问题更是亟待研究。因为众多的脑病患者急切地等待治疗。

中医对脑的结构和功能认识,不仅历史悠久,内容丰富,而且对脑病的治疗也积累了宝贵的经验。中医强调整体的统一与平衡和辨证施治。这对于治疗与多因素相关的复杂病症,中医较西医更具优势。我们既要吸取和运用现代科学的知识与技能,更要发扬中医中药的优势,在向脑病开战的过程中将显示其强大的生命力和战斗力!

本书可供医者、患者及其家属阅读,也可供对脑病感兴趣的人们参考。

中国科学院化学研究所癫痫门诊部

英国剑桥国际名人传记中心顾问 张汤敏

美国名人传记研究院顾问

中国科学院化学研究所 孙仁平

著于北京清华园3号楼3门407书屋

目 录

第1章 大脑所患的一些疾病	(1)
第一节 脑充血	(2)
第二节 眩晕	(10)
第三节 偏头痛	(34)
第四节 三叉神经痛	(58)
第五节 肋间神经痛	(79)
第六节 脊髓炎	(84)
第七节 脑膜炎	(92)
第八节 精神分裂症	(107)
第九节 躁狂抑郁性精神病	(138)
第2章 脑卒中的研究	(157)
第一节 大脑半球的功能解剖	(158)
第二节 脑血管的解剖学	(174)
第三节 脑梗死	(183)
第四节 脑出血	(240)
第五节 脑动脉硬化	(261)
第六节 蛛网膜下隙出血	(289)
第七节 高血压脑病	(303)
第八节 中医历代各家对中风(卒中)疗法举隅	(309)

第 1 章

大脑所患的一些疾病

人脑是个设计精巧的器官,它作为藏而不露的发生器,产生出人们的运动、感觉、思维、情感和记忆。这个迄今仍颇神秘的人体健康的调节器,人类终将要揭示它的奥秘。长期以来,由于我们对人脑的许多问题的认识无能为力,所以再好的技术也鞭长莫及。关于脑的研究,已成为当今之热点,世界正在推进脑的研究。随着科学技术的不断进步,这些问题很快就会得到答案。

近几年来,脑病的发病率有增加的趋势,脑病已成为威胁人们健康的主要疾病。为了解除脑病患者的痛苦,防止脑病的发生,本章对脑充血、眩晕、偏头痛、三叉神经痛、肋间神经痛、脊髓炎、脑膜炎、精神分裂症、躁狂抑郁性精神病、小儿麻痹等病症的原因、症状、疗法分别加以论述。关于脑贫血、精神衰弱、失眠、健忘、头痛等影响大脑功能的疾病,笔者在《中医健脑法》(人民军医出版社,2001年出版)一书中已经论及;痴呆一症也已在《老年痴呆中医防治》(人民军医出版社,2002年出版)中论述;癫痫一病,笔者已著有《癫痫新疗法》(化学工

业出版社,1991年出版)、《癫痫治疗灵验方》(人民军医出版社,1996年出版)、《癫痫中医治疗要诀》(人民军医出版社,1999年出版)进行了较详细的论述,请读者参阅。此书就不再赘述了。

第一节 脑 充 血

一、原 因

脑充血有急性、慢性、动脉性、静脉性之别。

1. 动脉性充血的原因

(1)身体过度疲劳,如疾走、登山、负重、暴饮暴食,则心肌动作旺盛。

(2)心脏左心室肥大,大动脉瓣闭锁不全、大动脉硬化、特发性心肌肥大。

(3)精神兴奋、愤怒。

(4)脑部加热,如日射病、暖室中居住等。

(5)中毒,如酒精等中毒,则血管运动神经麻痹。

(6)身体其他部分血液减少时,冷浴则皮肤贫血,腹部肿瘤鼓肠宿便等,压迫动脉,则脑充血。

(7)习惯性出血闭止时,如月经、痔出血之闭止。

2. 静脉性充血多为慢性及其原因

(1)右心肌衰弱,则收缩期血液不能十分完全排出,而右心房淤血,波及两大静脉。即上腔静脉、颈内静脉、硬脑膜窦与脑静脉,如心脏瓣膜病,心肌心包之疾患。

(2)上腔静脉或其末梢支的压迫,如大动脉瘤、纵隔膜肿



瘤、甲状腺肿、颈部淋巴腺肿时，发生静脉性脑充血。

(3)窒息，亦为静脉性脑充血的原因之一。

(4)营养不良。

二、症 状

1. 急性脑充血时，眩晕、头痛、痉挛发作而卒倒，人事不省，颜面潮红，瞳孔缩小，颞浅动脉及颈动脉搏动强盛，脉搏强大，呼吸深大而发鼾声。

2. 慢性脑充血时，头重、头痛、眩晕不眠、眼花闪发、耳鸣、恶心呕吐、精神过敏或异常，有时运动麻痹，知觉异常，一般颈短而肥者易发脑充血。

静脉性脑充血其症状与动脉性脑充血无大差别，后者见动脉搏动旺盛，前者则静脉过于充盈，呈蛇行状，颜面呈紫蓝色。

三、疗 法

本病的治疗，务去其根本原因。

(一)若多血者，则节减食物，并适当运动。

(二)易上冲者，则慎房事，禁用烟、酒，避身体及精神的过劳。

(三)若脑充血既发作时，则命其安静抬高头部，贴以冰袋。强壮者可行刺络法，虚弱者则于耳后贴用水蛭，其他诱导法则予下剂，或用芥子泥贴于胸部及腓肠部，或置患者于宽阔闲静空气流通之室。食物宜取无刺激性的流质食物。

(四)若慢性脑充血时，则使精神安静，调整通便，禁用烟、酒，取易消化之食物及新鲜空气。





(五)中医疗法

1. 凉膈散 大黄 10 克,芒硝 10 克,连翘 5 克,黄芩 7 克,甘草 2 克,山栀 7 克,薄荷 3 克,竹叶 10 克。

水煎服,每日分 2 次服。

应用:主治心火上盛,中焦燥实,烦躁口渴,目赤头眩,口疮唇裂,吐血、鼻出血,大便秘结,诸风痙痲,胃热发斑发狂,小儿惊急,痘疮黑陷。

仲景调胃承气汤加连翘、栀子、黄芩、薄荷名凉膈散。至河间又变加川芎、当归、白芍、白术、防风、荆芥、麻黄、桔梗、石膏、滑石,成为防风通圣散。

王子接曰:膈者,膜之横蔽心下,周围相着,遮隔浊气,不使上熏心肺者也,不主十二经。凡伤寒蕴热内闭于膈,其气先通心肺,膈中火燔烦热,自当上下分消。手太阴之脉,上膈属肺,足厥阴之脉,上贯膈,布肋肋,循喉咙之后,以薄荷、黄芩从肺散而凉之。肾足少阴之脉,上贯膈,入肺中,以甘草从肾清而凉之。手少阴之脉,下膈络小肠,手太阳之脉,下膈抵胃属小肠,以连翘、山栀从心之少阴苦而凉之。手少阳之脉,下膈循属三焦。手厥阴之脉,下膈历络三焦,以山栀、芒硝从三焦与心包络泻而凉之。足太阴之脉,上膈挟咽,连舌本,散舌下,以甘草、大黄从脾缓而凉之。足少阳之脉,下贯膈属胆,以薄荷、黄芩从胆升降而凉之。胃足阳明之支脉,下膈属胃络大肠。手阳明之脉、下膈属大肠,以大黄、芒硝从胃与大肠下而凉之。上则散之,中则苦之,下则行之,丝丝入扣,周遍诸经,庶几燎原之场,倾刻为清虚之府。守真力赞是方为神妙,信矣!

汪昂曰:此上、中二焦泻实火药也。热淫于内,治以咸寒,



佐以苦甘。故连翘、黄芩、竹叶、薄荷散火于上，而以大黄、芒硝之猛利，荡热于中，使上升下行，而膈自清矣。用甘草，病在膈，甘以缓之。古方用凉膈散居多。本方加菖蒲、远志名转舌膏，治心经蕴热。加青黛、板蓝根名活命金丹，治肝经风热。张洁古减去硝、黄，加桔梗为之舟楫，浮而上行，治上焦诸热，便不实者宜之，不可以此方过泻而轻尝之也。

2. 泻青丸(钱仲阳方) 当归、川芎、羌活、防风、山梔、龙胆草、制大黄。

以上7味等份为末，炼蜜和丸，每丸3克，每服1丸，用竹叶汤或开水送服。

应用：治肝胆实热，多惊多怒，不能安眠，目斜视状，黑睛紫小、白睛青赤肿痛，大便不通，肠风便血阴汗臊臭，小儿急惊抽搐，痰热，目直凝视。

周学海曰：聚珍本方后附录云：王海藏斑疹改误云，东垣先生治斑后风热毒，翳膜气晕遮睛，以此剂泻之，大效。初觉易治。

此方剂本是钱仲阳自制，而诸书引用极多，龙脑皆作龙胆草。

疏曰：此方专为肝胆实火而设，方名泻青，自当以泄热降火为主，胆草、梔子、大黄当为君药，而芎防羌活温升太过，宁非煽其焰而助其威。盖古人误认内动之肝风作为外来之邪风，皆有非散不可之意，宗汉唐相承之大误，此必不可随波逐流，沿讹袭谬者。

将丸改汤药进行加减，使用效果则更好。此方以苦降为主，甚为合法。当归一味，意在补血，宜用归身；川芎一味，乃当归之佐，理当归重而芎轻。胆草为泻肝主药，大黄为佐药，



二味皆为劫药，有大力量，宜少不宜多。羌防为风药，视外感为进退。汪切庵之《医方集解》，且谓羌活气雄，防风善散，川芎上行头目能搜肝风而散肝火，所以从其性而升之于上。而作者认为：防风功能醒脑，是神经性之风药，散主目中滞气，除上焦风邪之仙药。羌活主治肢节疼痛，手足太阳经风药。伍川芎治足太阳少阴经头疼，透关利节也。

3. 镇肝熄风汤（张锡纯方） 怀牛膝 30 克，生赭石（轧细）30 克，生龙骨（捣碎）15 克，生牡蛎（捣碎）15 克，生龟板（捣碎）15 克，生杭芍 15 克，玄参 15 克，天冬 15 克，川楝子 6 克，生麦芽 6 克，茵陈 6 克，甘草 5 克。

水煎服，每日分 2 次服。

应用：治内中风证（脑充血），其脉弦长有力（血压过高），或上盛下虚；头目时常眩晕，脑中时常疼痛发热、目胀耳鸣、心中烦热，时常噫气，或肢体渐觉不利；口眼渐形歪斜，面色如醉，甚或眩晕至颠仆，昏不知人；移时如醒、或醒后不能复原；精神短少，肢体痿废或成偏枯。

风名内风，言风自内生，非风自外来。《内经》谓“诸风掉眩，皆属于肝。”肝为木脏，木火炽盛，亦自有风。此因肝木失和风自肝起。又加以肺气不降，肾气不摄，冲气胃气又复上逆，脏腑之气化皆上升太过，而血之上注于脑者，亦因之太过，致充塞其血管面累及神经。其甚者，致令神经失其所司。至昏厥不省人事。西医名为脑充血症，诚由解剖而得。方中重用牛膝以引血下行，为治标之主药。复深究病之本源，用龙骨、牡蛎、龟板、芍药以镇熄肝风，赭石以降胃降冲，玄参、天冬以清肺气，肺中清肃之气下行，自能镇制肝木。其脉之两尺虚者，当系肾脏真阴虚损，不能与真阳相维系。其真阳脱而上



奔,并挟气血以上冲脑部,故又加熟地、萸肉,以补肾敛肾。前方此数味,后因用此方效者多,间有初次将药服下转觉气血上攻而病加剧者,加生麦芽、茵陈、川楝子即无斯弊。肝为将军之官,其性刚果。若用药强制,或转激发其反动之力。茵陈为青蒿之嫩者,得初春少阳生发之气,与肝木同气相求,泻肝热兼舒肝郁,实能将顺肝木之性。麦芽为欲之萌芽,生用之亦善将顺肝木之性不抑郁。川楝子善引肝气下达,又能折其反动之力。方剂中加此3味,后用此方者,自无他虑。心中热甚者,当有外感,伏气化热,故加石膏。有痰者,恐痰阻气化之升降,故加胆星。这便是心中热甚者,加生石膏30克;痰多者,加胆星6克;尺脉重按虚者,加熟地黄24克、净萸肉15克;大便不实者,去龟板、赭石,加赤石脂(喻嘉言谓石脂可代赭石)30克的道理。

4. 清火滋阴汤(沈氏尊生) 天门冬7克,麦门冬7克,生地黄10克,丹皮7克,赤芍7克,山梔7克,川连2克,山药10克,山萸肉7克,泽泻7克,甘草2克,赤苓10克。

水煎服,每日分2次服。

应用:主治阴虚火旺,能滋阴清火。

此方为六味地黄丸加二冬、川连、赤芍、山梔而成。从而,加强了清火滋阴的作用。

5. 清心导痰丸(证治准绳) 白附子、天花粉各33克,陈胆星67克,姜半夏67克,白僵蚕(炒)、天麻、羌活各20克,川乌(盐制)10克,川连(炒)、郁金各30克。

以上10味共研细末,筛去渣,姜汁糊为丸。每丸6克,每服1丸。白开水下,日2服。

应用:主治肝风。

白附子治面上百病，可镇痛；花粉清热解毒；胆星、半夏祛痰；僵蚕、天麻祛风；川乌镇痛；羌活加强川乌之镇痛作用；川连、郁金能清心热，共奏清心导痰之作用。

6. 泻青赤汤（《沈氏尊生书》） 龙胆草 5 克，青黛 3 克，羌活 5 克，防风 7 克，栀子 7 克，生地黄 10 克，黄芩 7 克，川连 2 克，木通 4 克，甘草 2 克。

水煎服，1 日分 2 次服。

应用：泻心肝火。

羌活、防风、黄芩、甘草此为选奇汤，为治头痛良方。龙胆草清胆热；青黛清肝热；栀子清三焦热；川连清心热；木通泻小肠火；生地凉血。此选奇汤加味也，是治脑充血的良方。

7. 当归龙荟丸（刘完素方） 当归（炒）、龙胆草（炒）、山栀（炒）、黄连（炒）、黄柏（炒）、黄芩（炒）各 33 克，大黄（酒浸炒）、芦荟、青黛（水飞）各 20 克，木香 10 克，麝香 0.3 克。

以上 11 味共研细末，筛去渣、炼蜜为丸。每服 6 克，开水送下。1 日分 2 次服。

应用：治肝经实火，头晕目眩，耳聋耳鸣，神志不宁，惊悸搐搦，躁扰狂越，咽膈不利，大便闭结，小便涩滞，或胸肋作痛等。

此丸已有成药生产，而叶天士最善应用此丸。对此丸的解释，以汪切庵、冉雪峰解释较妥。此汇集苦寒多数复味为方，为泻肝经之重剂。完素此方，原治肝经实火，耳聋耳鸣、惊悸搐搦、躁扰狂越等症。所叙症状，涉及神经。古时候对脑认识还不很清楚，古书所谓肝病，就是神经系统疾病。此方的龙胆草、青黛、芦荟、黄连，均为大寒，四药合用，何热不清，何焰不息，何燥不平；再佐黄芩泻肺火，黄柏泻肾火，大黄泻胃火，



梔子泻三焦之火，意义实为周到。以当归为君药。当归辛温，能入厥阴，和血而补阴。又加麝香、木香，取其行气通窍，芳香走窜，鲜秽化毒，变苦寒凝滞为醒豁灵透，但非实证，热结热闭，不得妄用滥用。中风性脑病，风火相煽，遂道壅塞，机窍痹阻，突如其来，若非此大苦大寒，哪能熄狂通焰。此等症象，此项疗法，此种方剂，实为合法中的。此方泻中有补，补中寓泻；通利中有镇摄，凝滞中有醒豁。诚为治疗脑充血之良剂。

8. 凉胆丸（《疡医大全》） 黄连、黄芩、荆芥穗、龙胆草各20克，芦荟、防风各33克，黄柏、地肤子各10克。

以上8味共研细末，筛去渣，炼蜜为丸。每服6克，开水送下。1日2次服。

应用：治眼状青色，两眦涩痛，昏花翳，泪下口苦，不思饮食，脑充血。

此三黄，即黄连、黄芩、黄柏，为泻上中下三焦之热，加龙胆草、芦荟加强泻火之力，防风、荆芥、地肤子祛风热，热解而头脑清爽，充血解除。

9. 清心汤（《沈氏尊生书》） 生甘草2克，连翘7克，山梔7克，黄芩7克，黄连2克，大黄10克，薄荷3克，朴硝10克，竹叶10克。

水煎服，1日分2次服。

应用：治上焦积热，清利头目。

此为凉膈散加黄连而成方，名曰清心汤。

10. 涤痰汤（《证治准绳》） 胆星4克，半夏7克，枳实10克，茯苓10克，橘红5克，石菖蒲7克，人参4克，竹茹10克，生甘草3克。

水煎服，1日分2次服。

应用：治类中风痰迷心窍，舌强不能言。

此温胆汤加胆星、菖蒲、人参而成方。此方有效成分为菖蒲、胆星，其余都是副药。菖蒲能开心窍，善通气，止遗尿，治善忘。开心窍，必君以人参；徒用人参不能取效；人参必得菖蒲以成功，非菖蒲必得人参而奏效，是两相须而成功。

第二节 眩 晕

眩晕俗称头晕。为神经内科常见的急症之一。眩晕可解释为对身体在空间定向力发生障碍的体验。这一名词的来源，意味着病人的旋转或其对周围物体旋转的一种感觉。是自觉的平衡感有障碍。这是由于内耳迷路、前庭神经、脑干前庭神经核等处疾患所引起的一种突然发作的自身或对周围景物有旋转、摇晃感，常伴有行立不稳和眼球震颤；严重者还可出现恶心、呕吐、出汗、颜面苍白和血压下降等自主神经症状，甚至一过性意识障碍；故易与头昏相区别，头昏则为头脑昏昏沉沉，不清醒，对外物无摇晃或旋转感，以及上述的自主神经症状。眩晕的病因较多，由内耳迷路所致者，称周围性或耳源性眩晕；由前庭神经、脑干等处病变所致者，称中枢性或神经性眩晕；眩晕亦可由多种全身性疾病所引起。

一、原因及症状

(一)周围性或耳源性眩晕

此类眩晕在临床上最为多见。

1. 迷路积水(梅尼埃综合征) 本病多系内耳迷路积水所致。眩晕呈发作性，易在过劳、生气、失眠等时发病。病人