

常见脑病的

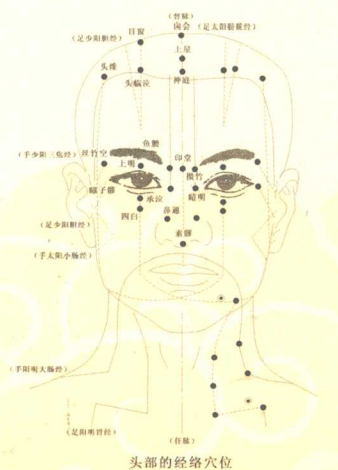
中医治疗

魏玉香 编著

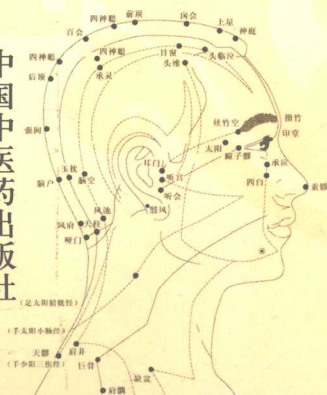
与康复



CHANGJIAN
NAOBING DE
ZHONGYI ZHILIAO
YU KANGFU



中国中医药出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

常见脑病的中医治疗与康复/魏玉香编著. —北京:
中国中医药出版社, 2009. 7

ISBN 978 - 7 - 80231 - 674 - 4

I. 常… II. 魏… III. 脑病-中医治疗学-指南
IV. R277. 72 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 107807 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京亚通印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 毫米 1/32 印张 10.25 字数 252 千字
2009 年 7 月第 1 版 2009 年 7 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 674 - 4

*

定价 18.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究
社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

引 言

✱
引

言
✱

1

记事后，父亲有病，我就萌生学医的念头。1970年，在缺医少药的农村，父亲患严重的肺心病，却没钱医治。父亲病危时，拉着我的手断断续续地说：“你长大以后，要学医治病救人。”说完便撒手而去。父亲的遗言是我奋斗的目标。从此我踏上漫长的学医生涯，跟当地的老中医学习，用中医针灸疗法治疗中风偏瘫、小儿惊风等疑难病；初步了解中医防治脑病的基本知识和原理。毕业后，怀着为民解除病痛，服务于大众之心，将中医治疗脑病的方法应用于临床。

前几年，我有幸得到中国中医科学院谢海洲、张中徽等专家的指导，借鉴他们的经验，总结出较为系统的中西医结合方法，以便能够准确地对脑病进行诊断。此外，熟练运用中医的方法进行有效的治疗，吸取国内外的先进研究成果和诊疗技术，对脑病的中医治疗总结出一套行之有效的方案。天水的梁某，男，6岁，患小儿脑瘫，四肢瘫痪，不会说话。母亲带着他走遍全国各大医院，花费数万元医疗费也未见疗效。母亲抱着他，怀着一线希望，来到我院就诊。我用中医方法对他进行治疗，6个月后，他会走路，会说话。治疗1年后，可步入学校。这一结果受到了中国残联主席邓朴方的好评。

我也因此看到了中医针灸的临床价值和发展前景，决心用毕生的精力去钻研和探讨。

我从事中医针灸工作 30 余年，特别是在甘肃省康复中心医院工作期间，在爱心、耐心、细心的服务理念指引下，用中医针灸疗法治疗数万名脑病患者，收效显著。几年来，甘肃省慈善总会连续捐款十几万元，用“脑瘫康”救助甘肃省贫困地区的脑瘫患儿 2600 多名，有效率达 77.8%，深受患者的欢迎。

本书的撰写，本着实事求是的科学态度，注重临床科研，在前人和恩师的经验基础上，反复实践，进行逐病、逐味中药、逐个穴位及逐个康复手法的探索。本书共分两个部分，第一部分为基础篇，系统阐述了中医对脑病的生理、病理的认识，以及脑病的心理康复、肢体康复等；第二部分为临床篇，该篇从脑病的病因病理、诊断要点、鉴别诊断、治疗及典型病例等方面进行阐述。历经数载，广泛征求意见，数次易稿，方成此书。

因笔者水平有限，书中难免有不足之处，望同道提出宝贵意见。本书在编写过程中，得到甘肃中医学院针灸博士生导师何天有、甘肃省康复中心医院院长路生禄、康复科主任寄婧、心理科主任李嘉、甘肃省干部疗养院的谢晓侠等同志的大力支持，在此表示万分感谢。

魏玉香

2009 年 3 月



魏玉香（左一）、**陈敏章**（原卫生部部长）（左二）、马坤范（右一）

✻
引

言
✻

目 录

第一部分 基础篇	1
一、中医对脑病理论的认识	1
二、脑的生理功能	3
三、脑与脏腑经络的关系	6
四、脑病的病因病理	11
五、脑病的诊断特点	20
六、脑病的中医治法	32
七、脑病的康复疗法	49
八、心理康复疗法	54
第二部分 临床篇	63
一、脑梗死	63
二、脑出血	79
三、老年痴呆症	91
四、神经衰弱	101
五、癔症	110
六、面神经炎	117
七、三叉神经痛	124
八、面肌痉挛	130
九、颅脑外伤综合征	135
十、脑动脉硬化	144
十一、脑萎缩	152

❀
目

录
❀

十二、不安腿综合征	159
十三、梅尼埃病	164
十四、精神分裂症	168
十五、抑郁症	178
十六、帕金森病	186
十七、小儿脑积水	197
十八、小儿脑瘫	202
十九、新生儿缺血缺氧性脑病	229
二十、智力低下	233
二十一、小儿癫痫	241
二十二、小儿惊厥	252
二十三、孤独症	259
二十四、小儿抽动-秽语综合征	270
二十五、小儿多动症	278
二十六、病毒性脑膜炎	284
二十七、偏头痛	290
二十八、失眠	297
二十九、眩晕	305

目

录

第一部分 基础篇

一、中医对脑病理论的认识

脑髓理论是藏象学说的重要组成部分，是研究脑及脑髓、脊髓的生理、病理、诊断与预防的一门学科。在《黄帝内经》中，历代医家以“心主神明”、“脑主视听”以及“神居泥丸”的理论为指导，这样不利于中医脑髓理论的发展，忽视对脑病的研究。随着生命科学受到前所未有的重视，中医脑病学开始形成和发展，遵循中医独特的理论体系，对中医脑病理论进行系统的整理和研究，促进中医药学术水平和防治疾病能力的提高，切实提高了脑病的中医临床疗效。

脑的生理解剖

脑的解剖位置在颅内，由髓汇合而成。《素问·五脏生成》曰：“诸髓者，皆属于脑。”《灵枢·海论》云：“脑为髓之海，其输上在于其盖，下在风府。”

中医学以抽象而朴素的观点对脑的内部结构进行了形象的描述，认为脑内有九宫。五代时内丹家（现称气功家）烟萝子曾著图说明其内部结构，即“眉间人三分为双丹田，人骨际三分为台阙，左青房，右紫户。眉间却人一寸为明堂，却人二寸为洞房，却人三寸为丹田，亦名泥丸宫，却人四寸为流珠宫，却人五寸为玉帝宫，明堂上一寸为天庭宫，洞房上一寸为极真宫，丹田上一寸为丹玄宫，流珠上一寸为太皇宫。九宫各有神居之”

(《黄庭内景经》头面脏腑形色观),将现代解剖学认为的颅内的内部结构(包括延脑、脑桥、中脑、小脑、间脑、脑室、大脑皮层等)进行了形象的描述。

宋代《颅凶经》记载:“元神在头,曰泥丸,总众神也。”“泥丸”描述了脑组织的柔软特性。《黄庭内景经·玉道章》谓:“泥丸百节皆有神”,“脑中精根字泥丸”,“一之神字泥丸”。这里的“泥丸”指“头有九宫中间一宫,又名黄庭,乃元神所住之宫”(《金丹正理》)。梁丘子注:“脑中丹田,百神之主。”意思是说,九宫之中泥丸最为重要。“头有九宫,脑有九瓣”,实际上已勾画出脑的沟回状态。泥丸乃一身之祖窍,诸阳之会,万神汇集之都。《修真十书》认为,泥丸为天脑,曰:“天脑者,一身之宗,百神之会,道合太玄,故曰泥丸。”泥丸为脑之中心,是全身精髓的解剖位置。在《灵枢·海论》中有“脑为髓之海,其输上在于其盖,下在风府”的描述。根据《灵枢·骨度》对成人头围的描述,经现代测算很符合实际情况,在《黄庭内景经》中就有“泥丸”、“九宫”、“百节”等的描述,有其独特的理论价值和临床指导意义。

脑髓的生成

脑为髓之海,脑髓是脑发挥作用的物质基础,可通过三种途径生成:一是由先天之精所化生。《黄帝内经》中指出,脑髓稟受父母先天之精而形成。父母生殖之精结合而凝成胚胎,其胚由精始,胎由精成。胚胎形成,脑髓始生。《灵枢·经脉》云:“人始生,先成精,精成而脑髓生。”二是由水谷精微化生。《黄帝内经》还认识到,脑髓的增长要靠后天水谷精微的不断滋养和充实。《灵枢·五癯津液别》云:“五谷之津液,和合而为膏者,内渗入骨腔,补益脑髓。”故脑髓由先天之精所化生,又得后天水谷的补充和肾精的转化,以保持其充满。三是脏腑之精化

髓充脑。《素问·上古天真论》曰：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”肾藏精，精生髓，髓能充脑以补益脑髓，故肾精的盛衰，直接影响着脑髓的盈亏。若肾精不足，不仅脑失其养，而且生殖功能下降，在胚胎发育中，脑髓的化生也较迟缓，易出现新生儿脑发育不良、小儿脑瘫、精神发育迟滞等疾患。

二、脑的生理功能

脑是人体全部精神意识思维活动的物质基础，是精神作用的控制系统，是精神意识活动的枢纽。《素问·脉要精微论》曰：“头者，精明之府。”《类经》认为，五脏六腑之精气，皆上升于头，多以成七窍之用，故为精明之府。说明脑主神明，为精神、意识、思维、聪明之府，人体精神意识思维活动藏之于脑，从脑发出，以认识世界，维持人体与自然、社会的相对稳定状态，和调情绪。脑为诸阳之会，十二经之阳汇聚于头，五脏六腑之清阳也汇聚于头脑，故唐代孙思邈曰：“头者，身之元首，人神之气口精明，三百六十五络，皆上归于头。头者，诸阳之会也。”清代张石顽的《张氏医通》中也说：“头者，天之象，阳之分也。六腑清阳之气，五脏精华之血，皆朝会于高巅。”

“头多独也”，阳气之所聚，故一身清窍在上。脑主神明，是机体行为，是情志的物质基础；神、魂、魄、意、志，为脑的生理功能；“喜、怒、哀、乐”，均是代表头颅的符号，亦说明在这些汉字诞生之前，古人已认识到头脑与神明活动的关系了。

1. 脑主思维

思维是人体精神活动的一部分，包括认识事物并分析事物，对事物有喜、怒、悲、恐、忧、思、惊的反应，并通过本身进行调节，分析、决断、情绪、情感、联想等，这些精神活动体现了思维功能。脑认识外界事物，并将各种认识进行记忆、综合与分

析而作出决断，这种功能叫“思维”，思维表现于外的就是“智力”，这是人脑特有的生理功能。

2. 脑主记忆

脑主记忆的功能，通过髓来实现。髓海充足，则记忆牢固；髓海不足，则记忆力减弱。王清任指出：“小儿无记性者，脑髓未满，高年无记性者，脑髓渐空。”脑乃髓汇集之处，藏而不泻，并靠后天肾精及气血的转化予以补充、濡养，藏则充满而保持脑的正常功能，泻则不足而发为病态。正如汪昂在《本草备要》中所言：“吾乡金正希先生尝语余曰：人之记忆，皆在脑中，小儿善忘者，脑未满也。老人健忘者，脑渐空也。”一般认为，记忆力多归于肾，若记忆力差，则肾精不足。

3. 脑主感觉认知

《灵枢·邪气脏腑病形》中说：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”通过头面官窍，脑与全身经脉相互联系。认知功能，就是人体通过眼、耳、鼻、舌等各种感官及经络感受外界事物的各种刺激，然后反映到脑部进行识别，再做出相应的应答。

4. 脑主运动

脑与运动有着密切的关系，肢体之轻劲有力或懈怠安卧皆由髓海充足与否来决定。如《灵枢·海论》所说：“髓海有余，则轻劲多力，自过其度，髓海不足……胫酸眩冒，懈怠安卧。”脑与肢体运动，与忆、视、听、嗅、言等感官功能，以及一切神经精神活动都有密切的关系。运动分为随意（如语言发音、动眼、吞咽及全身各处的自主活动等）和不随意（如心跳、呼吸等）两种。运动动作的调控在脑（包括脊髓），通过五脏与经络去驱动有关的结构而完成。临床上常看到一些大脑发育不良的儿童，中医称为“五迟”，不少人长至二三岁尚不能行走，这就是由于脑髓不充所致。另外，脑或脊髓病损，则可出现抽搐、震颤、麻

痹、瘫痪等运动功能失常的症状，这就是“脑主运动”很好的证明。

5. 脑主五志

五志指喜、怒、思、忧、恐五种情绪。《素问·天元记大论》云：“天有五行御五位，以生寒暑燥风；人有五脏化五气，以生喜怒思忧恐。”由于脑位头而象天，主五脏之神而统五志。《灵枢·本神》所指的神、魂、意、志、思、虑等，主要是指感知、记忆、思维、想象、意志等过程；五志是指情感过程，喜清恶浊、喜盈恶亏、喜静恶扰，亦称为“七情”，分属五脏。五志的表露反映五神的变化，情志正常，五脏才能正常气化。反之，情志太过或不及，都可导致脑病和五脏六腑不和的病变。《素问·调经论》中说：“志意通，内连骨髓。”脑藏元神，统志意，主持人的情感、意识、思维活动，一旦脑失所养，或邪犯于脑，使元神散乱，则可引起神志不清，思维错乱，言语无序，行为失常等症。

6. 脑主五官七窍

五官指眼、耳、鼻、口、舌（咽喉）。五官功能由脑所主。王宏翰的《医学原始》中指出：“耳目口鼻聚于首，最显最高，便于接物。耳目口鼻之所导入，最近于脑，必以脑先受其像而觉之，而寄之，而存之也。”

（1）脑与目

目为视物之官，所视之物反映于脑际，两者通过目系而联结。如《灵枢·大惑论》中说：“五脏六腑之精气，皆上注于目，而为之精，裹撷筋骨血气之精，而与脉并为系，上属于脑，后出于项中。”王清任的《医林改错》中说：“两目即脑汁所生，两目系如线，长于脑，所见之物归于脑。”当脑的功能正常时，目才能别黑白、审短长、视分明。两者在生理上相互联系，病理上目病及脑，脑病及目。“故邪中于项，因逢其身之虚”，所以

临床上多出现目盲不可视，头痛及目，目痛及头的证候。

(2) 脑与鼻

肺开窍于鼻，鼻司嗅觉，其功能由脑支配。如《医林改错》所说：“鼻通于脑，所闻香臭归于脑”，“小儿初生时，脑未全……鼻不知闻……至周岁，脑渐生……鼻微知香臭……至三四岁，脑髓渐满……鼻知香臭”。在临床上，肝移热于脑，脑热则鼻渊，鼻渊则不问香。有的患者因颅脑外伤而出现鼻不闻香臭或嗅觉异常，从某些疾病的病理变化上亦能看出两者的关系。

(3) 脑与耳

肾开窍于耳，耳主听觉，声音由耳传入脑。如《灵枢·海论》所说：“髓海不足，则脑转耳鸣。”《灵枢·决气》中说：“脑髓消，胫疫，耳数鸣。”王清任指出：“两耳通脑，所听之声归于脑，脑气虚，脑缩小，脑气与耳窍之气不接，故耳虚聋；耳窍通脑之道路中，若有阻滞，故耳实聋。”目前，临床上有人用音乐疗法来治疗脑病，这也是以耳与脑的联系为依据的。

(4) 脑与舌

舌为心之窍，不少心的病变可以从舌上反映出来，如心阴不足则舌红，心火上炎则舌尖赤。临床上中风、颅脑外伤、小儿脑瘫常伴有语言障碍，选用醒脑开窍法有一定的疗效。

三、脑与脏腑经络的关系

脑与五脏的关系

1. 脑与心的关系

心的生理功能主要有两方面，一是主血脉，二是主神志。心开窍于舌，《素问·灵兰秘典论》称之为“君主之官”。

心主血，而血对人体四肢百骸有着营养作用，对于脑也同

样。若血虚不能荣养，则不能发挥正常的功能。当心血不足或心气不足时，不能推动血脉运行至头脑，可出现头晕、耳鸣、头痛等症状。

心主神志，指心主神明，亦称心藏神。所谓神，在定义上有广义、狭义之分，广义的神是指整个人体生命活动的外在象征。如整个人体的形象，以及面色、眼神、言语、肢体活动等等，都包含于神的范围，它除了指人体生命活动的外在反应外，还包含有精神、思维、意识等。脑为髓之海，为先天精气所化生，赖后天精血以濡养。先天禀赋不足，精气化源匮乏，髓海空虚，小儿多见五迟、五软等发育迟缓的表现。狭义的神，则指心所主之神，指人的某些精神思维活动。两者应当统一起来。

2. 脑与脾的关系

脾主运化，开窍于口。脾吸收水谷精微，化生气血津液，提供营养，使全身营养充分。

脾主统血，主运化，使血脉流行于脉中而不溢出。当肝阳暴亢挟血上行时，可迫血妄动，失于统摄，溢于脉外，闭阻脑窍，轻者肢体不遂，言语蹇涩。

脾主升清，清阳升于脑、心、肺、头目，营养全身。若脾气不能升清，则水谷不能运化，气血化生无源，可出现神疲乏力、头目眩晕、头空痛等症。脾藏意，对外部精神活动有相应的反应，出现意识、忆想、思考、思虑等内容，这些功能是脑神分析作用的结果，然其得以实现又以脾所化生气血为基础。

3. 脑与肝的关系

肝主疏泄，藏血，主筋，开窍于目。肝能调节全身气机，推动血和津液运行。肝气疏泄条达，使清阳之气升于脑，脑得以营养。肝气生发不足时，血虚不能养脑，临床出现头昏目花等症状。气升太过，肝阳暴亢，可出现头昏、中风等症。《素问·至真要大论》曰：“诸风掉眩，皆属于肝。”可见，脑与肝有密切

的关系。风之淫动窜扰，常由阴虚血燥所致。

4. 脑与肺的关系

肺的生理功能主要为主气，司呼吸，宣发肃降，通调水道，朝百脉。肺开窍于鼻，为魄之处，在液为涕。

肺藏魄，所谓“魄”，也是精神意识活动的一部分。《灵枢·本神》中说：“并精而出入者，谓之魄。”《左传·昭公七年》中说：“人生始化为魄。”杜预注之为：“魄，形也。”其作用如张景岳在《类经·藏象类》中所述：“魄之为用，能动能作，痛痒由之觉也。”因此，魄所指的是人体对外界的感知功能和反应能力，属于本能的感觉和动作。之所以把其归之于肺，是由于肺主皮毛，而对外界的感知和反应需要通过皮毛来实现。皮毛只是对外界物体的感觉器官，如对肺开窍于鼻、主嗅觉之论，《黄帝内经》中就有明确的记载。《灵枢·脉度》中说：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”鼻为肺与外界气体交换的通道，当外感风寒时，鼻塞不通，不闻香臭，临床上可用理肺的办法来治疗，确有一定的效果。

5. 脑与肾的关系

肾藏精，指肾对精气具有闭藏的作用，目的是为了肾精在体内能充分发挥其应有的生理功能，以保证机体的生长和发育。肾精与脑髓有着不可分割的关系，脑的形成首先是先天父母之肾精相搏而成，如《灵枢·经脉》中说：“人始生，先成精，精成而脑髓生。”脑髓形成之后，又要靠肾所藏之精微不停地濡养和补充，才能正常生长并发挥作用。肾主骨生髓，通于脑，说明骨骼的发育和功能能否正常，需要肾精化生来补充。当肾精不足时，会出现肢体酸软无力、肌肉消脱、不能行走等症。当脑髓不充足时，会出现胫酸眩晕，懈怠安卧；脑髓充足则轻劲有力，自过其度。肾生髓以荣脑，若肾精亏虚则髓海不足，可产生健忘、失眠、头痛、头晕等脑病症状，治疗时从补肾荣脑着手会有较好

的效果。

肾藏志，志为肾神，肾在志为恐为惊。临床上因惊恐为患导致脑病的发生更是多见，如癫、狂、痫等病都可由惊恐所致。

脑与六腑的关系

1. 脑与胆的关系

胆主决断。胆与脑两者均属奇恒之府，特性相同，均为“藏而不泻”。生理上，胆汁的正常分泌帮助脾胃运化以化生气血，给脑提供营养，并承当脑主神活动的一部分，对外界事物进行分析判断，作出决定。当胆气虚弱时，脑的功能会受影响，出现胆怯、易恐、迟疑不决等。

2. 脑与大肠的关系

大肠的生理功能主要为传化糟粕。《素问·灵兰秘典论》中说：“大肠者，传导之官，变化出焉。”当大肠传导功能失调，腑气不通，燥屎内结时，浊气便会上逆，干扰清窍，出现头痛、面赤，甚至神昏谵语等症。

3. 脑与胃、小肠、膀胱、三焦的关系

脑与胃、小肠、膀胱、三焦的关系主要通过与之相表里的脏来体现，脏与腑彼此相互作用，相互影响。

脑与奇恒之府的关系

奇恒之府，包括脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六者。《素问·五脏别论》曰：“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。”这里略谈脑与女子胞的关系。女子胞，又称胞宫，即子宫，女子胞是发生月经和孕育胎儿的器官，而脑与女子胞的关系主要表现在发生月经上。古人认为，由于肾中精气充盈到一定程度后产生了“天癸”这种物质，它促进了女子生殖器官发育成

熟，月经来潮，并调节了冲任二脉的盛衰。在临床上，有的女性患者经期头痛，有的经期感受外邪，热入血室后出现神昏谵语、狂妄等症状，有的患者因女子胞的功能失常，血流不止或大量出血，常引起头晕、头空痛等，这些都说明脑和女子胞密切相关。

1. 脑与经络的关系

《灵枢·海论》记载：“十二经脉，内属于腑脏，外络于肢节，合于四海，十二经水者，皆注于海……脑为髓之海，其上输在其盖，下在风府。”所以，人体百节都与脑有着密切的联系。

(1) 督脉直通于脑。《素问·骨空论》云：“督脉者……与太阳起于目内眦，上额交巅上，入络脑，还出别下项。”督脉总督一身之阳，“还出别下项”，是其下通路；“上额交巅”，是其上通路。可见，脑阳之气与督阳之气，一以贯之。

(2) 足太阳膀胱经从目系入脑。太阳为巨阳，其阳不巨，不曰太阳。巨阳之气通于脑，如《灵枢·经脉》所言：“上额交巅”，经“耳上角”入络脑。《灵枢·寒热病》云：“足太阳有通项入于脑者。正属目本，名曰眼系，头目苦痛，取之在项中两筋间，入脑乃别阴跷、阳跷；阴阳相交，阳入阴，阴出阳，交于目锐眦，阳气盛则瞋目，阴气盛则瞑目。”足太阳之脉通项入脑，项中两筋玉枕穴以治头痛脑病，即是例证。

阴跷是足少阴之别，阳跷是足太阳之别，其作用主要是通阴阳气血。阳跷气盛，则阴气不荣，是以怒则目以张，谓之瞋目。阴跷气盛，则阳气不荣，闭目而不能开，谓之瞑目。可以说，这一瞋一瞑，乃与脑的生理作用有关。

2. 脑部经络与脏腑气血的关系

(1) 脑部经络与脏腑的关系。经络，“内属于脏腑”，因此，头可通过经络系统与脏腑相联系。在《灵枢·本神》中记载，当五脏发生情志变化时可导致“毛悴色夭”。临床上反映为患者的主观感觉，如头痛、眩晕、沉重、麻木、压痛、烘热等自觉症