

颅脑外伤后综合症的治疗

湖南雪峰水泥集团公司医院 (417604)

王在瑞

笔者于 1988~1994 年 7 年间,用中医药辩证分型的方法治疗颅脑外伤后综合症 21 例,疗效尚可,报道如下。

临床资料

21 例中男性 18 例,女性 3 例;年龄最大 53 岁,最小 21 岁;伤史:脑震荡 5 例,脑震荡、颅骨骨折 11 例,脑挫伤、颅骨骨折 4 例,脑挫裂伤、硬膜外血肿 1 例;18 例在伤后接受过 2 周~4 个月的住院治疗(其中 13 例在外院),3 例请医在家治疗;病史 1~5 年不等。

辨证分型与治疗

肝肾不足型: 症见头晕目眩,脑转耳鸣,视物昏花,腰膝酸软,遗精滑泄,阳痿不举,五心烦热,口燥咽干,舌光少苔,脉细数或沉细。此乃颅脑伤后,伤骨伤髓,致肝肾不足,精髓内亏之证。治宜补益肝肾,偏阴虚者方用左归丸加味:熟地黄 24g 淮山药 12g 枸杞子 12g 山茱萸 12g 川牛膝 10g 菟丝子 12g 鹿胶 12g (烔服) 龟板 12g 白芍 15g 当归 15g 菊花 12g。偏阳虚者前方去龟板,加杜仲 15g 仙灵脾 12g 阳起石 15g,拟右归丸之意。一日一剂,文火煎服,日服 3 次。

心脾两虚型: 症见心悸怔忡,健忘不寐,头昏易汗,体倦乏力,食欲不振,面色萎黄,舌淡苔薄白,脉细缓无力。此为颅脑伤后,气血亏耗,心脾失养所致。治宜健脾养心,益气补血,方用归脾汤:白术 30g 茯神 30g 黄芪 30g 龙眼肉 30g 酸枣仁 30g 党参 20g 木香 10g 炙甘草 10g 当归 10g 远志 6g 生姜 6g 红枣 5 枚。水煎服,一日一剂,日服 3 次。

肝阳上扰型: 症见头晕头痛,心烦易怒,性情急躁,面色潮红,少寐多梦,泛泛欲吐,口苦纳差,舌红苔黄,脉弦数。此乃损伤血瘀,败血归肝,肝阴暗耗,肝阳偏亢所致。治宜平肝潜阳,祛瘀清火,方用天麻钩藤饮加味:天麻 10g 钩藤 12g 石决 18g 黄芩 10g 栀子 10g 茯神 10g 杜仲 10g 寄生 10g 牛膝 12g 益母草 10g 菊花 12g 丹参 15g 蔓荆 10g。水煎服,一日一剂,日服 3 次。

气滞血瘀型: 临证有偏滞偏瘀之分,偏气滞者症见:头部胀痛,痛无定处,忽聚忽散,无压痛点,伴有

呕吐,性情改变等。偏血瘀者症见:头晕头痛,痛如针刺,痛有定处,甚者面色黧黑,肌肤甲错,舌质紫暗,脉象细涩。此为颅脑伤后,气血闭阻,脑气运行不畅,瘀血散而未尽所致。治当通窍活血,行气止痛,方用天七芎芷汤(自拟方):天麻 15g 参三七 20g 川芎 12g 白芷 10g 菊花 15g 细辛 4g 菖蒲 15g 茯神 15g 路路通 15g。气滞甚者加木香 10g,伴呕吐加半夏 10g,偏血瘀者加赤芍 10g 丹参 20g,体虚者加黄芪 30g 当归 15g。水煎服,加黄酒为引,一日一剂,日服 3 次。

治疗结果

疗效标准 治愈:经治 1~3 个月,临床症状消失,恢复劳动能力,随访半年无复发者;有效:经治 2~3 个月,临床症状明显改善,基本上恢复劳动能力者;无效:经治 3 个月,症状无明显好转或停药后复发者。

治疗结果 肝肾不足型 5 例:治愈 3 例,有效 1 例,无效 1 例;心脾两虚型 9 例:治愈 7 例,有效 2 例;肝阳上扰型 3 例:治愈 3 例;气滞血瘀型 4 例:治愈 2 例,有效 1 例,无效 1 例;有效率 90.5%。

讨论

颅脑外伤后综合症临床较为常见,其诊断主要依据颅脑损伤病史及临床症状,表现比较复杂,但多为大脑皮层功能减弱或植物神经功能失调症状,常反复发作,可因用脑、过劳、噪音和环境的影响而加重,持续时间相当长。祖国医学无本病记载,其症状多归属于眩晕、痛证、惊悸、健忘等有关损伤内证中。本文对该病进行辨证分型治疗是新的尝试,也是中医整体观的体现。从治疗结果看,本组无效 2 例中,1 例为脑挫裂伤,硬膜外血肿清除术后患者,1 例为脑挫伤、颅骨骨折患者,故治疗效果与患者受伤时病情轻重有关。本病病程较长,后期病症虚实夹杂,但以虚为主,治疗应本标兼顾,注重调理脏腑功能及气血关系。此外还应鼓励患者进行适当的体育锻炼,促使整体机能恢复,才能收到事半功倍的效果。

(收稿:1995-06-21)