

名 医 经 验

秘制“脑震散”治疗脑震荡后遗症的经验介绍

成都市东城区骨科医院 杨天鹏

An introduction of the experience of secret preparation
“Nao Zhen San” in the treatment of the sequelae of
brain concussion

Chengdu City, east district hospital Yang tian-peng

The paper reports doctor Yang's more than 50 years experience with the therapeutic principles of promoting blood circulation and dredge orifices, nourishing blood and relaxing tendons to treat the sequelae of brain concussion with “Nao Zhen San”. The method of preparation and prescription of “Nao Zhen San” is introduced.

脑震荡系外伤后即刻发生的中枢神经系一时性机能障碍的病症。当中枢神经系机能恢复正常后，而病员续有头痛、头晕、疲乏、易出汗、畏光、恶心呕吐、注意力不集中、记忆力减退、烦躁不安等症状，持续数周或数月，甚而数年者，称之为脑震荡后遗症。在祖国医、药学文献中，并无此病病名，但在临床上虚实两种不同情况的表现。就其发病原因及其临床症状的表现来看，似属祖国医学中，因外伤以致脉络瘀阻的头痛实证范围。本人以活血通窍、养血舒筋的治疗方法，自订‘脑震散’，运用于临床五十多年，治疗脑震荡后遗症，收到显著疗效。兹将其处方及其制作方法、临床应用介绍如下，以供大家参考。

一、方剂的组成、制用法及适应症：

1. 药物组成：

红花7.5g 当归3.6g 乳香3.6g 没药4.5g
桂枝3.6g 木瓜 3g 羌活3.6g 大力子3g
细辛 3g 天麻 6g 蒿本 6g 猴骨 6g
麝香（方包）1.2g

2. 制用法：上述诸药中，前十二味共研极细末，再加入麝香共研匀后，装入瓷瓶密封贮存备用。成人早晚饭后以白开水冲劳糟汁液适量，各送服7.5g，每日二次，服药期间禁忌食

油腻之品，且避风寒。

3. 适应症：脑震荡后期，症现头晕、头痛、缠绵不愈，时有头痛如针刺，痛处不移，痛剧时有恶心呕吐、失眠多梦、身软无力、焦虑、情绪易激动，舌质红燥或紫斑瘀点，脉弦。

4. 方解：脑震散中：红花、当归、乳香、没药、桂枝等活血行瘀，通络止痛，专为瘀血凝滞而设；头部受损，不仅气血运行受阻，外风邪气每易乘虚致病，所以古时伤科名家常说：“有伤必有寒”，这是经验之谈。方中羌活、桂枝、蒿本、大力属于去风逐邪，疏通经气，并能引诸药之力上达于脑；当归、天麻活血养血，木瓜、猴骨舒筋健骨以促进筋骨的再生能力；麝香、细辛芳香走窜、通络镇痛，配伍活血去风药中以增强药效；劳糟为引入血分并使药粉易于发挥作用。

二、病例：

1. 杨××，男，49岁，干部，1986年11月25日初诊，自述：病前身体健康，无慢性病史，于85年11月13日晨七时半，被自行车撞倒，当即神志昏迷，鼻孔流血，经住院治疗五天，急救苏醒。头颅摄片，检查诊断为：枕骨线型骨折、脑震荡。继续住院至12月20日出院。出院后常发头晕头痛，继续用镇静药为主治疗，疗

效不显，一直未能正常工作。在川医附院神经内科检查诊断为：脑震荡后遗症。

现有症状：头痛、头晕、失眠、恶梦常作；行路时，身体向右偏斜；每周昏晕一到五次不等，食欲不振，神疲乏力，枕部深压痛，舌质微红、舌尖边紫色瘀点满布，苔白少津，脉弦细。此系外伤眩晕，拟用内服脑震散。该病员共服药三个疗程，每疗程五天，当第一疗程的药服完后，头晕头痛、失眠减轻。舌尖紫色瘀点已退去大半，且色泽变淡。继续服完第二、三疗程后，自感昏晕、失眠、恶梦等症消除，行走时，身体向右偏斜之状也消除，返回单位参加工作。

2. 刘××，男，43岁，干部，1988年3月6日初诊。自述：88年2月22日，夜间在家不慎从二楼跌至地面，头部受震，立即神志不醒，当即送市医院检查，颅脑照片结论为：颅骨前凹骨折、脑震荡、右前额头皮血肿，住院治疗四天后，神智逐渐清醒，一月后出院。但头顶胀痛，额部时有疼痛如针刺，部位固定不移，失眠多梦，心烦易惊，面色晦暗，面部轻度浮肿，双眼眶及前额瘀紫，食欲一般，大小便正常，舌苔微黄，脉弦涩，病属外伤性头痛。处理：内服脑震散。服完第一疗程后，自感头顶胀痛、额部时有如针刺样疼痛、失眠多梦、心烦易惊大减，面部浮肿消除，双眼眶及前额瘀紫色泽变淡。继续第二、三疗程，药后诸症消失，身体恢复健康。

3. 廖××，男，11岁，学生。初诊日期：1988年12月8日

自述：病前身体健康，无慢性病史。在87年11月某日，不慎后仰跌倒在地，当即神志昏迷二小时，自行苏醒后，走路则乱跑，常失眠易饥。后于88年4月4日突发晕倒，神志不清，狂言自语约十分钟左右，自己复醒，自此后20天左右即如前述之症复发。不病时自感头痛、耳鸣、失眠、易惊、恶梦常作，性情焦躁，面色晦暗，舌质红，舌边有紫色瘀点，无苔，脉

弦涩。经医院诊断为外伤性癫痫，投用安宁糖浆、灵芝片、琥珀安眠片，疗效不显著。来本院，症如前述，此乃外伤病症。处理：内服脑震散，日服二次，早晚各服7.5g，劳糟水冲服。

二诊：88年12月18日，服上药后耳鸣消除，头痛焦躁、恶梦等症均有减轻，突发昏倒之症未再复发，余症同前，仍用前方施治，并嘱其五天后再诊。

三诊：88年12月26日，头痛烦躁、突发扑倒、昏不知人、自语狂言之症状消除，舌边紫色斑点已退，脉舌正常，现随访三月未发，病孩已上学，演习算术习题，头晕头痛均无感觉。

以上所举三例，过去均无头晕、头痛、失眠等病患，故此种晕、痛、失眠等症的出现，均由外伤而来。由于髓海震伤，血气凝滞，神志紊乱，因而出现头痛眩晕；卒感震伤，必发惊恐，惊则气乱，恐则气下，故头晕头痛很难恢复，正如《灵枢》中说：“髓海不足，则脑转耳鸣”。瘀血阻滞经络，痛则不通故刺痛部位不移；瘀血阻塞灵窍，故例3伴有突发扑倒、昏不知人，狂言自语。三例均有失眠恶梦常作，说明外伤头晕，不仅脑本身受伤，而且影响心脑血管的正常关系，并波及其他脏腑亦出现症状，如神不守舍，心气散乱，失眠惊恐，肝不藏魂而恶梦常作。治法用活血通窍、养血舒筋时，脑震散用之于临床，除了对脉络瘀阻的头痛有效外，还能治疗精神病患者，属于瘀血型的狂躁症者也有一定疗效。

~~~~~  
(上接20页)

握是否确切，是个关键问题。什么时候才去除外固定、停止敷药、开始按摩和功能锻炼呢？其标准是：①经X光照片证实骨折有大量骨痂生长，骨折愈合；②局部无肿痛瘀斑畸形；③时间上属于骨折三期辨证施治的后期。

按摩和功能锻炼的作用机理是疏通气血，舒筋活络，促进和加快肘关节及上肢肌腱的功能活动恢复。