

中风病急性期首选清热解毒法 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/452/2021_2022__E4_B8_AD_E9_A3_8E_E7_97_85_E6_c22_452462.htm 从临床实践观察，应用清开灵、醒脑静等清热解毒方药治疗中风病急性期，已获得显著疗效。清开灵注射液有纠正代谢紊乱，改善脑循环，减轻脑水肿，增强脑细胞对缺氧耐受力的作用。清热解毒方药具有促进神经细胞代谢，清除自由基、保护神经细胞超微结构，抑制细胞凋亡的发生等神经细胞保护作用。中医认为的毒邪可分为外毒与内毒，中风病中发生作用的主要是内毒。内毒系因脏腑功能和气血运行失常使机体内的生理产物或病理产物不能及时排出，蕴积体内而化生。中风病热毒的形成大体经历了脏腑功能失常期，气血津液紊乱期，成毒犯脑损络期等三个过程：1. 脏腑功能失常期 长期持久或突然强烈的情志刺激，导致脏腑功能失常，火热内生，尤以肝火、心火为著。肝主疏泄，调畅气机、情志，情志内伤，抑郁不畅，肝木失于条达，则气机郁滞而有余，“气有余便是火”，壅遏生火，发为肝火。心主神明，“心之官则思”，思虑劳心太过，暗耗心阴，日久使心阳相对亢盛发为心火。肝火、心火相激相助，加之年老体衰，肝肾亏虚，火无所制，导致火热内炽。此外，“烟为辛热之魁，酒为湿热之最”，不良的烟、酒嗜好及过食辛辣之物，又可助生火热。《丹溪心法附余·中风》言：“中风之症，多是老年因怒而成。……适因怒动肝火，火无所制，得以上升，心火得助，邪热暴甚，所以僵仆不知人事。”中风病的发生始于脏腑功能失常，火热内生是脏腑功能失常的主要结果，火热既可炼津成痰、灼

血为瘀，阻滞脉络，又能伤阴耗气，损伤机体正气，其结果促使热毒的形成，导致中风病的发生。2. 气血津液紊乱期 脏腑功能失常首先影响气的升降出入，引起气机失畅。肺失宣肃通调水道之职，脾失健运、升清之能致痰浊内生；肾气亏虚，津血运行无力，停滞为痰为瘀。气行则血行，气运则津布，气机郁滞则津血停聚，形成痰浊、瘀血。另外，心肝火旺，炼津成痰，灼血为瘀；痰浊、瘀血之间相互促进，反复加重，每每相兼为患。《本草新编》言：“中风未有不成痰瘀者也。”痰瘀二者既是病理产物，又是致病因素，互相胶结，壅阻脉络，成为热毒形成、中风发病的重要病理因素。

3. 成毒犯脑损络期 脏腑功能失常、气血津液紊乱的结果是火热内生、痰瘀交阻。一方面，火热可炼津成痰，煎血为瘀；另一方面，痰瘀内停又可郁而化火。如此，火热痰瘀胶结，伏于体内，若不能及时、不断地清除体外，日久弥重，蕴积不解，即可成毒，正如尤在泾在《金匱要略心典》言：“毒者，邪气蕴畜不解之谓。”毒是由邪气偏盛急剧或蕴积日久变化而成，其既保留原病邪的某些特点，又有毒自身的特征。中风病的发生、发展、结局是多种因素综合作用的结果，此多种病理因素同时存在，共同作用人体，促成中风病发生的主导机制，即毒邪为害。火热、痰瘀是毒邪形成的共同病理基础，所形成的毒邪，既具火热之性，兼寓痰瘀之形，所引起的中风病临床表现多呈一派火热之象，故称其为热毒。

“脑为元神之腑”，经络为气血运行通路，既有传达脑神之用，又具濡养脏腑、清窍、肢节之功，热毒犯脑，损伤经络，致脑腑失灵，络脉失用则突然昏倒，不省人事，口角歪斜，言语謇涩或失语，半身不遂；热毒弥漫薰蒸则发热、面赤

汗出；热毒逆乱气机，清浊升降失序，腑气不通则气粗、痰鸣、大便秘结；热毒躁扰心神则烦躁不宁；舌质红或绛或暗红、苔黄或黄厚或黄腻、或有瘀斑、瘀点，脉弦滑或数均为热毒内炽之象。热毒是火热痰瘀量变到质变的结果，中风病为热毒犯脑损络所致。火热内灼，痰瘀交阻，成毒犯脑，发为卒中，这是中风病的主导病机。综上所述，热毒是中风病发病的主导因素，清热解毒当为中风病急性期的首选治法。

1.清热解毒平息内风 毒因热生，风由毒起，治疗之首务自当清热解毒，以截断毒势、平息内风。情志因素在中风病的发病中占有非常重要的地位，“忿怒生肝火”，“焦思生心火”，内生之火热，多源于心肝二脏，所以制方选用清热解毒药物，为归属心肝二经者最当，如夏枯草、重楼、野菊花等，以达“先其所因”、“伏其所主”之效。

2.通腑利水驱毒外出 治病贵使邪有出路，二便是人体驱毒外出的重要渠道。热毒蕴积体内，伤阴灼津，壅遏三焦气机，清浊升降失序，导致胃气不降，腑气不通，膀胱气化不利，水道不畅，使毒邪不得外排，其势弥重。故治以通腑，既可泻热降火排毒，减轻毒势；又能降浊升清，复气机升降之序，且急下存阴，保护正气，如大黄、全栝楼等。治以利水，可导热下行，使热毒从小便而出，又利于津血之敷布、运行，如泽泻、滑石等。中风病位在巅脑，气血逆乱于上，通腑利水，驱毒外出，可共达“泄其下，缓其上”之效果。

3.调气活血消散毒邪 毒，具火热之性，寓痰瘀之形。内生之毒常常依附于痰浊、瘀血作祟为害，故治痰治瘀必然有助于清解、消散毒邪。痰本于津、瘀本于血，气行则津布，气行则血行。治痰治瘀，当先调气，气顺一身之津血亦随气而顺，次以活血，“血行

风自灭”。如此，调气活血，共奏气顺痰化毒自消，血活瘀祛毒自散之效，药如香附、陈皮、水蛭、川芎等。笔者将遵从上述治法拟定的清热解毒方药脑宁康颗粒，应用于中风病人，获得了显著疗效。同时在局灶性脑缺血再灌注的大鼠动物模型上做了进一步的效应观察，发现清热解毒方药能够明显升高血中SOD、NO含量，降低血中MDA、ET、TNF含量，并均优于阿司匹林，表明清热解毒法具有清除自由基，调节NO与ET平衡，减少TNF的产生、释放，抑制TNF诱发的毒性作用，及保护神经细胞功能，稳定神经细胞结构等神经细胞保护作用。近年来，大量的临床和实验研究不仅肯定了清热解毒法治疗中风病的疗效，并深入探讨了其分子水平的多环节作用机理，为临床的广泛应用提供了依据。我们以往所做的临床和实验研究，也充分证实了其使用价值。所以，建议中医工作者在临床上遇到中风病急性期呈热毒征候的病人，可在西医脱水、脑保护等治疗的基础上，首选清热解毒法及相应方药，也许可获得更优的临床疗效，从而降低死亡率和致残率。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com