

## 中西医结合治疗脑血栓

## Treating cerebral thrombosis in the integrative medicine

李诗培

(四川省南部中仁医院, 四川 南部, 637300)

中图分类号: R743.32 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0107-01 证型: BDG

**【摘要】** 脑血栓近 50% 的脑梗塞是由栓子所引起, 以原因不明性或心源性栓塞为多。脑梗塞急性治疗原则是尽快去除动脉内血栓, 解除梗塞, 增加或改善缺血区的血液供应, 降低脑代谢, 保护脑细胞。

**【关键词】** 脑血栓; 脑梗塞; 中西医结合

**【Abstract】** Nearly 50% of cerebral infarction caused by emboli, which mostly showed in unexplained or cardiac embolism. Principles of treating acute cerebral infarction is removed arterial thrombosis as soon as possible, lifted infarction, increased or improved the blood supply to the ischemic area, reduced cerebral metabolism and protected brain cells.

**【Keywords】** Cerebral thrombosis; Cerebral infarction; Integrative medicine

## 1 资料

58 例脑血栓病人, 其中 38 例男性, 20 例女性, 年龄 58~68 岁, 治疗过程 3~5 个月。

经采取溶纤、抗凝、抗血小板聚集、稀释血液常规治疗, 加上“中药补阳还五汤”加减, 均取得满意效果。观察 3~5 年后, 有 6 例复发, 同样采取西药常规治疗, 加“中药补阳还五汤”加减, 五个月后, 同样收到很好的效果, 其中 2 例痊愈, 3 例好转, 1 例无效。

## 2 药方

黄七 30g, 桃仁 10g, 赤芍 10g, 当归 10g, 川芎 10g, 地龙 10g, 石菖蒲 10g, 牛膝 10g, 鸡血藤 10g, 全蝎 10g, 蚂蚁 10g, 红花 10g, 土鳖虫 10g, 丹参 10g, 甘草 6g。

## 3 论述

脑血栓近 50% 的脑梗塞是由栓子所引起, 以原因不明性或心源性栓塞为多, 心源性栓塞的高危病因: 人工瓣膜、非瓣膜病性房颤 (约占脑栓塞的 45%)、二尖瓣狭窄并房颤、左心耳血栓 (形成)、病窦综合征、新发心肌梗塞 (<4 周)、左心室血栓、心房粘液瘤, 扩张型心肌病、感染性心肌内膜炎、风湿性心脏病; 中危病因: 有二间瓣脱垂、卵圆孔未闭、房扑、充血性心力衰竭等。原因不明性栓塞可见于: 迷发于全身疾患的高凝状态、口服避孕药、妊娠子病、蛋白 C 缺乏性、蛋白 S 缺乏症、癌肿 (特别是胰) 等。

15%~20% 的脑血栓可能源自粥样硬化的大动脉, 当粥样斑块穿透和破坏供脑大动脉内部时, 粥样物质可脱落成为栓

子, 动脉附壁血栓的尾部漂浮在下游的血液内, 也很容易碎裂进入血液而阻塞远端的脑动脉。尚可有肿瘤栓子、感染性栓子 (如肺脓肿)、空气栓子 (发生于胸部手术、人工流产等)、脂肪栓塞 (见于长骨损伤) 以及寄生虫和虫卵 (如脑血吸虫) 等。由于供应脑部的动脉粥样硬化, 致使动脉管腔狭窄、闭塞, 导致急性脑部供血不足, 而产生动脉血栓形成, 阻塞脑动脉血管, 造成局部脑组织死亡。

治疗的关键是处理好半暗区, 该处脑组织缺血, 但神经细胞尚存活, 若能尽快恢复脑血流量, 即可减轻继发神经元损伤, 改善部份脑功能。因此, 脑梗塞急性治疗原则是尽快去除动脉内血栓, 解除梗塞, 增加或改善缺血区的血液供应, 降低脑代谢, 保护脑细胞。

## 4 临床表现

半边瘫痪、失语等突发性的局灶性神经功能缺失。

## 5 药方评述

方中黄七重用大补元气, 去瘀而不伤正; 川芎、桃仁、红花、丹参、当归养血、活血、去瘀; 地龙、蚂蚁、土鳖虫通经活络, 佐以全蝎、牛膝、鸡血藤, 增强通经活络之力; 甘草调合诸药。诸药合用, 合气旺血行, 瘀去络通。现代药理研究显示, 黄七具有扩张血管、降低血小板粘附率、减少血栓形成及改善红细胞变形能力的作用, “加减补阳还五汤”是取得疗效的重要保证。

编号: E-11040190 (修回: 2011-08-21)