

关于中医治疗帕金森病的研究综述

谢禹阳

北京师范大学外国语言文学学院 北京 100875

摘要: 帕金森病是一类常见中老年人的神经系统变性病症, 治疗手段主要有药物治疗、手术治疗、基因治疗、康复训练、饮食疗法等, 但均能改变症状却无法抑制疾病发展, 更无法根除。目前主要方式是用药疗法, 根据病人的各个时期以及不同的患者临床表现, 选用不同的药品能够较好地改变病人的病症, 并且尽可能减少用药后不良反应, 同时也可协助恢复、饮食调整等, 从而改善病人的生命品质等。本篇从起源简要综述了近年来中医对帕金森病的诊治发展。

关键词: 帕金森病; 中医学; 综述

A review of research on TCM treatment of Parkinson's disease

Xie Yuyang

College of Foreign Languages and Literature Beijing Normal University, Beijing 100875, China

Abstract: Parkinson's disease is a neurodegenerative disease common in middle-aged and older adults. The treatment methods include drug therapy, surgery, gene therapy, rehabilitation training, diet therapy, etc., but they can only improve the symptoms but not prevent the progression of the disease, let alone a radical cure. At present, the primary method is drug therapy, different stages of the disease, and different clinical symptoms; choosing different drugs can better improve patients' symptoms while minimizing adverse drug reactions and cooperating with rehabilitation, diet, etc., improving the quality of life of patients. This article reviews the progress of TCM treatment of Parkinson's disease in recent years.

Keywords: Parkinson's disease; Traditional Chinese medicine; review

前言:

帕金森病 (Parkinson's disease, PD) 包括以静息性发抖、心肌强直、体育运动迟钝, 并且活动姿态庞杂等为主要特点的现代临床诊断特征, 以高选择性中小脑细胞黑质多巴胺神经元大量缺失、在纹状体中的多巴胺浓度明显降低, 并且在黑质和蓝斑神经细胞中发现了大量的Lewy小体为主要病理论断特征的神经系统炎症改变。本病多发于中老年群体, 为老龄人群致残的原因所在。但由于老龄化问题的越来越明显, 本病的发生率也有增加趋势。

英国医学家于Parkinson^[1]于一八一七年在《试论发

作者简介: 谢禹阳 (2003-), 男, 江西南昌人, 本科, 研究方向为外国语言文学。E-mail: X2271952405@163.com。

抖麻痹》的论文中研究了六例病人, 这篇论文也被看作是世界上第一个记叙了关于帕金森病临床特点的专著。张氏先作木火兼痰之治而得效, 后又具体以防大雨通圣散汗之, 继服涌吐剂, 最后再用泻下法而得效。虽然张氏所描述的这例病人, 并没有心脏收缩力强直或运动迟缓的表现, 但是单从起病的年龄、性别和昆仲共振掉, 以及振奋之状与声线引傀儡的表现等来看, 考虑帕金森病的可能性就很大。这说明了我国在600年前就有疑似的记录。

1. 中医学对帕金森病症状及病因病机的认识

帕金森病也是西方调理的疾病病名, 由于其在祖国调理中处于颤证、颤震、振掉的重要范畴心。王氏^[2]等经过对《内经》文章的研究发现, 《内经》中并不是明显相应于或相应于帕金森病的中医学病症名, 而仅仅有某

些相似于帕金森病的症状中的诸如强直、掉、收弓、振掉、肘挛、拘挛等的记述。中医上对帕金森病及疾机的记述,可溯源至《内经》。《灵枢经脉篇》云:“手少阳之别病实则肘挛。”《灵枢邪客篇》中提出:邪气恶血,固不可住留,住留则伤筋络骨节,陷阱不可屈伸,故病挛矣。并提出任何邪气及淤血的停留就会影响经脉骨节,使滑膜及关节的伸屈不良,以致产生拘痉。故《灵枢口问》中曰:人之病弊者也,何气使然?胃中不实则诸脉空虚,诸脉空虚则筋脉懈惰,筋脉懈惰则行阴使用力,气不可复,故为弊。人之振寒者,何其使然也?冷气客于肌肤,则阴气盛,而阳气虚,故为振寒寒栗气,补诸阳。强调了人体所感受的寒邪,所以会导致人病发摇晃、发抖等。从《内经》理论中,人们能够总结概括出有关疾病的一些信息:该病属于中医的风病范畴,其产生病机一般都是和肝肾二脏的盈亏相关。

今世的许多学者^{[3][4][5][6]}均指出,本病病位之首在大脑,而此疾的陷阱键是由于髓海失充,脏腑之气渐衰,筋脉失荣,肢体活动失控。证属本虚标实,以气虚为重,虚在心肝宝贝脾三脏,实为中风、火、痰、瘀。治病时当以扶正祛邪为基本大法,虚则宜培补肝肾,以益气养血,而慢性贫血之阳亦当阴阳双补;实者则可平肝熄风,清火葬热除痰,活血通络。

2. 有关治疗的研究

2.1 《黄帝内经》对帕金森病的治疗方案

《内经》中对帕金森病领域方面的中药的治疗临床病名、证候、病位等的记述相对较少,但也并不是非常具体,而对其病因病机、治法方法等的记述也相对较多,但并不全面与系统,而且其中在诊断手段上也还较为原始,具体的实用性还有待于进一步深入研究和发。《内经》中治疗方式主要有以下三个方面。

2.1.1 调理经络、针灸穴位治疗帕金森病

白氏^[7]等在帕金森病传统中医知识中发现《灵枢》中一些具体内容从中医学经络视角论述了怎样处理经脉挛急证候,如《灵枢根结》曰:少阳为枢折则骨摇而惛惛予地,故骨摇者,取之少阳。此外,《灵枢经脉》篇还解释取手少阳之性别,来处理手肘部挛。而邱氏等应用八卦头针处理帕金森病的过程中,了解到防治帕金森病时应该重视中医调理。如《灵枢经脉》中认为,督脉在大椎穴与昆仲三阳经交台,在第二腰椎与风府、哑门与带脉、太阳维系经交合,所以有都督诸阳和阳脉之海的解释。泡明督脉是指身体阳气总集中的经脉,当它产生疾病,身体之阳偏盛或偏衰,则全身皮肤、筋脉、

脑失于温养,从产生神志和筋的疾病,具体表现为昆仲颤抖、拘挛、善基,所以防治帕金森病要调理督脉并且针灸相应穴童。上述是关于《内经》中调理电路经脉、扎针等必选穴位防治自金森病的研究情况。

2.1.2 药物或食物五味对帕金森病治疗的作用

朱氏^[8]罗列了一部分中医疗法,和帕金森病有关。《黄帝内经》中也明确说了肝苦急,急食甘以缓之,厥阴之客,以辛补之以付缓之。脾阴虚所形成的类似自金森病的处理方法也曾令在《内经》中有所记录,如《素问藏毛法时论》曰:脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,补之,《素问刺法论》曰:欲令脾实宜甘圈主淡。这些医家论点都已说明了对帕金森病的基本准则,对具体用药以及饮食有重要的指导。

2.1.3 引发按跷、心理疏导辅助治疗帕金森病

孟氏^[9]说在《黄帝内经》系统里引发按摩具有相当关键的战略地位,他本人从开端就在临床诊断护理上应用引发,在对帕金森病的诊治表现出其卓越的疗效。杨氏在存对帕金森病患儿抑郁症状况下的心理养护方法研究中,引经据典地发展了《内经》中的语句开发法,包含理解、激励、安抚、保护等词句。

2.2 现代医学对帕金森病的处理方法与效果

2.2.1 穴位注射疗法

穴位注射疗法在帕金森病诊疗流程中,临床医师可使用中成药黄芪注射液、芍药甘草注射液和西药脉络宁^[10]注射液等药品,对必选部位采用药品注入处理,以便于通过药品中的有效化学物质对大脑中多巴胺神经元的坏死步骤加以有效控制,进而逐渐减轻病症,并促进疾病得以控制。有研究人员采用了黄芪注射液,对足三里、曲池、三阴交等必选腧穴采用了药物注射疗法,并将单穴注射液的使用量限定为2mL,隔天注射一次,在分析研究的结果中可了解到本文所选择的约四十例研究对象在使用穴位注射疗法后,都痊愈了并立即见效,但治愈后的临床体征积分却发生了很大变化^[11]。

2.2.2 头针、体针疗法

首先在头部电针透穴治疗方面,如点穴术的扎针理疗师在用中药调理电路病时必一定要在思维户通风报信府、背后神聪透悬厘等必选的穴类入针治疗,才可以达到较好的帕金森病干预疗效。再次是活体中药的传统针法调理电路方式,如在与医生对诊断时通过主穴加入入针,与此同时还结合采用拔火罐法对人体的大椎等部位进行了中药调理电路^[12]。分析施孝文博士^[13]在《温针疗法帕金森氏症21例》文章中的相关研究,结果显示在给

所有病人温针疗法后, 20例治愈有效率, 1例效果不明确, 然后进行了一个疗程的治愈, 症状缓解结果良好。

3. 问题

目前, 中医防治帕金森病的主要方式有放血治疗、必选穴位注射、推拿法、气功等, 通过运用上述方式, 能够明显降低或者减少了病人的治疗及临床应用症状, 从而可能降低或者推延了美多巴等多巴胺类制剂的应用。

4. 展望

当前, 中医防治帕金森病的方式仍有传统中药、针灸、推拿等, 使用这类方法可以明显的改变早期帕金森病人的表现, 这也可以推延病人口服相应药品的时间, 而针对中晚期病人采用这些方法加以处理, 可以有效地降低病人在口服药物时产生的毒副作用。

5. 结语

帕金森病是中老年群体的临床常见病, 但目前对于帕金森病的防治主要仍是针对其症状的控制, 并无法有效地推延病情进程的研究, 而且由于手术治疗和多巴胺替代功能疗法都具有很大的破坏力和副作用, 所以, 寻求可以防止或者推延病情进程的有效调理方式已被迫切需要。而近年来, 中医对于防治帕金森病的研究也获得了一定的发展, 中药可通过调控机体整体状态而起效果, 药性比较平和, 毒副作用小, 且有着自身的优势。而中药疗法目前虽然还没有找到特色穴位和特殊调理方法, 但在临床使用中效果比较可靠, 无明确毒副作用, 并能减少多巴胺药物量和毒副作用。

参考文献:

[1]Parkinson James. An Essay on the Shaking Palsy[M].

London: Sherwood, Neely, and Jones. 1988.

[2]王文武, 何建成. 帕金森的中西文献研究[J]. 新中医, 2008, 40(1): 118-120.

[3]朱红梅. 发抖麻痹的病理探讨[J]. 厦门大学学报: 自然科学版, 2000, 39(4): 556.

[4]王洁民, 王亚丽. 补肾解毒法治疗帕金森病机制的初探[J]. 山东中医杂志, 2002, 21(10): 581.

[5]王亚丽. 颤证的病因病机探讨[J]. 陕西中医学院学报, 1998, 21(3): 5.

[6]曹子成, 李凤莲, 张耀升. 脑康泰胶囊治疗帕金森病[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2002, 7(1): 75.

[7]白清林, 马云枝. 传统中医对帕金森病的认识[J]. 北京中医药大学学报, 2008, 15(1): 34-35.

[8]孟立. 古法新生——引发按跷(上、下)[J]. 按摩与引发, 2002, 17(1): 2-3, 45(±); 2002, 18(2): 3-4(下).

[9]朱泉. 帕金森氏病中医思辨[J]. 南宁中医杂志, 2005, 32(10): 1015-1016.

[10]高春燕. 头针配合穴位注射治疗帕金森病30例[J]. 中医药临床杂志, 2006(5): 483.

[11]肖改琴, 张可训. 黄芪补肾汤加味结合针灸辅助治疗帕金森病的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(25): 122-123.

[12]田菁, 刘波. 头部电针治疗帕金森病的临床观察[J]. 光明中医, 2007(1): 38-39.

[13]施孝文. 温针治疗帕金森氏症21例[J]. 中国针灸, 2004(1): 25.