

朝医学治疗太阴人缺血性中风的研究进展

宋蕾¹ 李根培²

(吉林省延吉市延边大学)

【摘要】中风是临床上高发率和高致残率的疾病,而太阴人更易患缺血性中风,朝医学对于这一疾病有着独特的防治方法,不仅可以朝医单方治疗、朝医复方治疗和朝医综合疗法进行辨象辩证施治,还可以通过饮食和情志方面进行预防,最后进行辨象护理,从而提高患者的生活质量。因此,探讨朝医学治疗太阴人缺血性中风的研究进展具有非常的意义和价值。

【关键词】朝医学 太阴人缺血性中风 研究进展

朝医学按照体质将人分为太阴人、少阴人、少阳人、太阳人四象人,其中太阴人体质易患中风病证^[1]。朝医学根据其“药乃局限于人”药性观,对太阴人缺血性中风有不同于其他医学的防治方法,值得学者借鉴,现将其论述如下。

1 朝医学对太阴人缺血性中风病因病机的认识

太阴人肝大肺小,有“血浊气涩,肺虚过燥”的病理特点^[2],肺虚则易受风邪侵袭,血浊气涩是发生中风病的病理基础,加上太阴人喜食肥甘厚味,易酿痰生热,痰瘀互结。故太阴人可由于机体虚弱,风痰瘀血痹阻脉络发为中风^[3]。

2 朝医学对太阴人缺血性中风的防治

因朝医学“药乃局限于人”的独特药性观,朝医学学者多采用由太阴人要药组成的太阴人方剂来治疗太阴人缺血性中风,不同的是各学者采用的方剂不同,现论述如下。

2.1 单方治疗

李根培等^[4]通过50例太阴人缺血性中风患者口服太阴中风散和35例缺血性中风患者口服补阳还五胶囊的相关研究,4周后50例太阴人缺血性中风患者治疗总有效率为92.0%,明显高于对照组的74.3%($P<0.05$)。辛林娜等^[5]人研究表明朝医方“太阴中风胶囊”有较显著的降脂作用。李根培、崔东麟^[6]选用太阴中风胶囊,治疗脑梗死50例,结果总有效率为90%。崔东麟、金顺福^[7]选用调胃续命汤对20例太阴人缺血性中风患者进行治疗,两周后血清胆固醇比治疗前下降明显,差异显著 $P<0.05$,表明得出调胃续命汤具有显著降血脂作用。以上研究表明朝方太阴中风散和调胃续命汤在太阴人缺血性中风治疗中确有疗效。

2.2 复方治疗

有人^[8]通过研究发现山药补肺元汤合熊胆散对太阴人老年缺血性中风恢复期患者的治疗有较好疗效且治疗中未见不良反应和毒副作用。有学者^[9]通过研究发现太阴调胃汤合熊胆散治疗缺血性中风风痰瘀阻型可改善患者后遗症期的生活质量。崔光革等^[10]通过对232例急性缺血性中风患者进行随机分组治疗,156例采取复方水蛭胶囊治疗,76例采取三七皂苷对照治疗,发现复方水蛭胶囊具有活血化瘀祛风化痰通络的功效。刘丽芳等^[11]对20例缺血性中风均予朝药复方水蛭胶囊治疗,结果显示,治愈10例、显效5例、有效3例、无效2例,总有效率为90%。仇晓露、李根培^[12]通过对20例缺血性中风患者的临床观察,显示复方水蛭散对风痰阻络证及气虚血瘀证的缺血性中风具有较好的治疗效果。张婷、李根培^[13]研究发现复方水蛭散具有明显改善血脂水平的作用。

2.3 综合治疗

韩国栋、徐玉刚^[14]采取西医规范化治疗基础上加服朝医方清肺泻肝汤治疗48例太阴人缺血性中风,对照组则不服用清肺泻肝汤,结果显示 $P<0.05$,有显著性差异。徐玉锦、李根培^[15]对58例脑梗死患者进行水蛭胶囊配合清开灵注射液治疗的相关研究,结果显示,总有效率为93.1%,表明复方水蛭胶囊具有活血通络、清肝息

风、化痰开窍的功效。朱哲等^[16]通过对中风病恢复期运动性失语病例60例按1:1随机分组进行朝医综合康复法和语言康复训练法治疗,统计学结果显示,两组疗效相比差异有显著性意义($P<0.05$)。朝医益气活血通络法配合针灸阴阳平衡疗法治疗中风偏瘫具有明显的临床疗效^[17]。

3 朝医学对太阴人缺血性中风的预防

3.1 饮食预防

朝医学认为“医食同源”,在养生与疾病的预防中,食物与药物具有同样重要的作用^[18]。太阴人身体肥大,食性良好,适合食用高蛋白及含钙量较多的食物,故对太阴人合适的食物有小麦、大豆、高粱米、玉米、花生、豆腐、苏子、明太鱼、鱼肝油、牛奶、紫菜、蘑菇、萝卜、梨等。太阴人肝大肺小,素体肝实肺虚之象,故宜禁食刺激性强、高脂肪以及辛辣食物^[19]。

3.2 性情预防

朝医学认为太阴人具有骄心、侈心、贪欲心大,恒有怯心,追求安逸、耐爱心大、喜怒不表露的心理特点。而《东医寿世保元》曾云:“骄奢减寿,懈怠减寿,偏急减寿,贪欲减寿。”故太阴人应戒骄奢贪怯之心,时刻保持谦虚谨慎的态度、知足常乐的心态^[20]。

4 朝医学对太阴人缺血性中风的调护

朝医学认为护理应遵循“异象同病异护,同象异病同护”的原则。在太阴人中风研究领域,姜正子^[21]等通过对327例太阴人中风的朝医辨象护理研究,认为提升喜乐之气,使喜乐之气顺动,对太阴人中风后遗症有很大帮助。朴银花等^[22]通过对72例太阴人中风患者进行常规护理和朝医辨象护理的对比性研究,结果显示,观察组总满意率为91.67%,对照组满意率为72.22%。有其他学者通过朝医辨象护理提高了太阴人中风患者的生活质量^[23]。

5 小结

由上述可知,目前治疗太阴人缺血性中风的有效朝医单方为太阴中风散和调胃续命汤,朝医复方为山药补肺元汤合熊胆散、太阴调胃汤合熊胆散、复方水蛭散,朝医综合疗法对于提高中风患者后期生活质量大有帮助。朝医学对于太阴人缺血性中风的预防与调护结合了太阴人的性情与饮食特点,更有针对性,取得较好效果。未来,朝医学也应进一步完善其他朝医太阴人方剂对中风病的疗效研究,最终使得朝医学防治中风病更加规范化,进入到卒中单元的一个方面。

参考文献

- [1]徐玉锦.四象医学太阴人体质与中医瘀血质的相关性研究[J].中国中医基础医学杂志 2014,20(11),1460-1461
- [2]朝药学[M].延边大学出版社.朴仁范,2013
- [3]朝医内科学[M].延边大学出版社.李根培,2013
- [4]李根培,崔东麟,黄昌录,等.朝医太阴中风散治疗缺血性中风

(下转第47页)

(上接第 43 页)

- 50 例临床观察[J].延边大学医学学报,2018,41(03),197-198
- [5]辛林娜,王飞,任文华,等.朝医方太阴中风胶囊对降血脂作用的实验研究[J].中国民族医药杂志,2013,1,44-45
- [6]李根培,崔东麟.朝医太阴中风胶囊治疗太阴人脑梗死 50 例[J].中国民族医药杂志,2011,5,11
- [7]崔东麟,金顺福.调胃续命汤对太阴人缺血性中风患者血脂的影响[J].中国民族民间医药,2011,12,145
- [8]郝华.山药补肺元汤合熊胆散治疗太阴人老年缺血性中风恢复期的临床研究[D].延边大学,2017
- [9]张颖.太阴调胃汤合熊胆散治疗缺血性中风的临床研究[D].延边大学,2016
- [10]崔光革,李根培,崔东麟.复方水蛭胶囊治疗急性缺血性中风临床研究[J].辽宁中医杂志,2009,4,578-579
- [11]刘丽芳,王春艳,蔡艺花,等.朝药复方水蛭胶囊治疗缺血性中风的临床观察[J].中国民族医药杂志,2014,7,16
- [12]仇晓露,李根培.复方水蛭散治疗 20 例缺血性中风疗效观察[J].延边大学医学学报,2015,38(01),65-67
- [13]张婷,李根培.复方水蛭散对高脂血症模型小鼠血脂水平的影响[J].延边大学医学学报,2016,39(02),100-102
- [14]韩国栋,徐玉刚.朝医方清肺泻肝汤治疗太阴缺血性中风的临床疗效观察[J].求医问药,2011,11,578-579
- [15]徐玉锦,李根培.复方水蛭胶囊治疗脑梗死 58 例[J].四川中医,2005,9,66
- [16]朱哲,朴东振,许兰.朝医规范化治疗太阴人中风后失语的临床研究[J].中国民族医药杂志,2016,22(05),3-5
- [17]朝医益气活血通络法配合针灸阴阳平衡疗法治疗中风偏瘫 86 例疗效观察[A].金哲燮.第四届全国民族医药学术交流暨《中国民族医药杂志》创刊 10 周年庆典大会论文集[C]. 2005
- [18]朝医基础理论[M].延边大学出版社,徐玉锦,2013
- [19]徐玉锦,论朝医四象人体质与养生法[J].中国民族医药杂志,2009,9,74-75
- [20]申森,徐玉锦.论朝医四象医学太阴人调体法[J].中国民族医药杂志,2019,25,(05),55-56
- [21]姜正子,贾娜,朴银花.太阴人中风的朝医辨象护理体会[J].中国民族民间医药,2012,7,142
- [22]朴银花,金顺姬,吴梅花.朝医太阴人中风护理的规范化研究[J].中国民族医药杂志,2018,24(10),78-80
- [23]石佳,孙虹,吴松花.朝医辨象护理干预对 60 例太阴人缺血性中风病恢复期患者生活质量的影响研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(18),39

作者简介:

宋蕾 (1998-),女(汉族),河北邯郸人,延边大学医学院中医学专业 2015 级学生;

*李根培 (1964-),男(朝鲜族),吉林珲春人,延边大学医学院副教授,硕士学位,主要从事中西医结合治疗心血管疾病研究.;