

磁共振脑功能检查分析与中医失眠病机治则的研究与探讨

魏龙艳 赵丽敏 赵晗 柴胜 马锦秀 魏代金

(陕西省安康市残联博爱医院中医心身科 725018)

摘要: 研究小组通过对中老年失眠患者磁共振并脑功能神经递质仪检查报告资料统计结果显示, 中老年失眠大多与增龄性脑萎缩、质变和兴奋性神经递质水平升高有关。同时也为“天人基因”学说, “阴常不足, 阳常有余”, “阴虚阳亢”、“心肾不济”等失眠的病机学说, 提供了可参考的佐证。提出“补气益肾, 修复基因, 滋阴潜阳, 交通心肾, 宁心安神”是中医药治法的基本原则。

关键词: 磁共振; 脑功能; 中医失眠; 病机治法; 探讨

一、研究背景。我国近四成人群受失眠困扰, 中老年失眠已是普遍的现象, 影响着人民群众健康与平均寿命水平。西药治疗失眠多伴有头昏脑涨、宿醉感等不适的副作用多有不能耐受, 还使许多成为药物成瘾依赖的患者。发扬传统中医药优势防治失眠是广大群众的期望。

二、研究目的。心身科临床以失眠主诉为基础症状就诊者众多。出于了解和探讨失眠与脑组织病变的关系, 并为中医治疗失眠提供理论支撑的研究目的, 医院组成由临床病区、影像科、脑功能(神经递质仪)检测人员组成研究小组, 对失眠患者的磁共振、脑功能神经递质检查资料做统计分析报告如下。

三、资料方法: 1、按照由近到远的时间顺序, 对以失眠主诉就诊患者磁共振和脑功能检测报告资料中, 确定 50 例患者的样本资料。要求磁共振与脑功能神经递质二者检查测评报告资料齐全, 然后进行造册登记入组统计; 2、根据中医理论失眠开始多发生于 35-48 岁年龄阶段以上的中老年人群。因此分为 35-48 岁与 49 岁以上的两个年龄组。其中 35-48 岁 17 人, 49 岁以上 33 人; 年龄组最低 37 岁至最高 79 岁, 其中男性 19 人, 女性 31 人(50 例失眠磁共振与脑功能神经递质检查诊断统计表-略)。

四、统计分析:

1、结果: 50 例失眠患者磁共振影像检查阳性 44 人、有占 88% 的失眠患者存在轻重程度不同的增龄性或器质性脑组织形态学改变; 脑功能有占几乎全部绝对对数目的 49 例人员显示乙酰胆碱等兴奋性神经递质呈升高上涨数值水平而呈阳性。

2、分析: ①中老年失眠患者有占大多数 3/4 强的存在有增龄性脑组织老化形态学改变, 即使在“五七-六八”的 35-48 岁年龄组人群中也有占 66% 达 2/3 的多数; ②有占几乎全部的绝对多数存在大脑中枢兴奋性乙酰胆碱等神经递质激素呈升高上涨水平状态; ③以上结果都为中医失眠关于“阴常不足, 阳常有余”、“阴虚阳亢”、“心肾不交”等失眠病机学说提供了可参考的佐证。

五、失眠病机治法探讨

究其失眠原因, 用中医理论结合“天人基因”学说观点探讨如下:

1、基因老化。基因是具有遗传效应的 DNA 片段, 维持着生命的基本构造和性能, 是决定生命健康的内在因素, 其是人的“本源基础物质+自然生活环境”所决定, 也是中西医理论都不可否认的“天人基因”学说的主要内容。人在数十年漫长的生长发育直至衰老的生理过程中, 脾肾先后天基因老化(氧化), 是需要不断地得到细胞组织修复与代谢更新的, 才能得以在与自然环境和与疾病不断作斗争中, 获得理想生存时间寿命。因此, 体质基因是决定人的健康与一切疾病的核心内在因素。中医认为这一个生理过程与人的年龄生理特点规律“阳气肾虚”病理机制有关。人一般都在 35-48 岁开始出现失眠, 正如《内经·上古天真论篇》关于: 女子“五七, 阳明脉衰, 面始焦, 发始堕; 六七, 三阳脉衰于上, 面皆焦, 发始白”; 男子“五八, 肾气衰, 发堕齿稿; 六八, 阳气衰竭于上, 面

焦, 发鬓斑白”。古人从生理学基础上早已揭示了男女从 35 至 48 岁年龄阶段, 体质“基因”功能免疫力开始下降的生理特点规律。可见人体从胚胎发育最早的是中枢的大脑, 最早受到健康影响的也是大脑的神经系统。失眠, 不失于是脑功能开始衰老信号的标志性现象。

2、阴阳失调。人在生长发育直至衰老的生理过程中, 脏腑真阴真阳物质精气(基因)功能渐衰, 导致阴虚阳亢, 阴不敛阳, 阳不入阴, 阴阳格拒状态是失眠的主要病机。生理上属于“阴”的物质需要源于肝肾化生精血阴津所涵养, 上通髓海养脑使人聪明清醒, 中安心神本位而能使主明, 下济肾水归元温养抑火不亢, 才能产生和有效质量的实现人体各种功能。因此, 阴阳物质不断运动变化, 维持着动态平衡的人体功能状态, 是失眠的“定海神针”。

3、心肾不交。是心肾脏腑功能失于上下协调交泰所致的一种阴阳失调的病理状态。五行理论有关心肾水火既济的正常生理现象, 如同太阳温热阳光需要下行普照大地, 世界万物才得以生长, 即“万物生长靠太阳”的自然真理; 地气需要蒸腾气化上升为天为云, 是宇宙空间自然常态现象。一旦这种自然运动规律失于制衡, 就会出现不好的异常天气变化。心肾不交其本质是涵养物质的阴虚, 阳热功能的偏亢, 火性炎上的物理运动特性扰动心神而致失眠。这种情况也有实火与虚火之分。如实火见于“心火亢盛”、“三焦火旺”等证型, 一般除明显体征脉数有力, 舌红苔黄、口渴喜饮外, 少有以失眠为主诉症状者。而属于脏腑肝肾阴虚内损病机性质者, 多出现以失眠为主诉突出症状而常常需要就诊。

4、肝郁气滞。受心理情绪生活环境影响出现“肝郁气滞”情志变化, 中医五行生理是由肝木所决。肝失于条达, 肝气郁结化火, 殃及其子与心(肝木生心火五行母子相生关系), 形成心火独亢, 扰及心神不宁而失眠。这种情况引起的失眠多伴有焦虑抑郁、情绪极端的郁怒不稳, 甚则胸乳肝经部位胀满疼痛等躯体形式不适。中医药治疗考虑以“疏肝解郁+心肾交泰”辩证法则处治。建议适于经典丹枢逍遥散加青皮、香附、石膏、知母入方, 黄连与肉桂 2:1 量处方治疗。

结合现代医学解剖生理病理, 大脑觉醒与睡眠, 取决于神经系统兴奋与抑制的脑功能调控, 受神经递质体液激素生理代谢的调节, 与大脑乙酰胆碱、五羟色胺、多巴胺等儿茶酚胺递质兴奋与抑制协调功能有关。而且多巴胺分布在大脑中杏仁核等组织中占 80%, 其它 20% 才分布于周围神经系统或脏器组织中。因此, 出现大脑功能衰老受到的影响, 首当其冲是大脑这些细胞组织, 也必然随着大脑增龄性老化与凋亡的程度, 发生组织结构与形态萎缩、质变等改变, 或许是中西医结合探讨中老年失眠病理机制的本质。

综上所述, 结合磁共振与脑功能检测结果分析佐证说明, “基因老化, 阴虚阳亢, 心肾不交”是构成失眠本质病理机制的主要特点。所以中医药治疗失眠治法原则应以: 补气益肾, 修复基因, 滋阴潜阳, 交通心肾, 宁心安神为主。

(2022 年 4 月原创撰稿, 2839 字, 查重合格 10% 文字引用)