

腦中風先兆期的中醫證治

文/中醫內科 田莒昌 主治醫師

中風先兆期的臨床表現

時至秋冬季節，每當氣溫下降時，在高血壓的特別門診當中，就時常可以遇見病人擔心的問：「田醫師，我最近時常感到頭暈腦脹，脖子僵硬，手足麻木，會不會是快要中風了啊…！」的確，中風在先兆期的時候會有一些特別的臨床表現，例如頭暈、頭痛、心煩易怒、神疲乏力、手足麻木等；在中風發病前，多見以上症狀突然發作或加重；根據研究顯示，腦中風的先兆症狀出現率與同疾病同年齡對照組相比，明顯的升高（表一），其中又以頭暈的出現率最高為 71%，而對照組的出現率僅 16%，可見對於腦中風的先兆症狀，有加以重視的必要。

表一：中風先兆症狀出現率統計

| 先兆症狀 | 中風組(n=200) | | 對照組(n=200) | | p 值 |
|---------|------------|-----|------------|-----|--------|
| | 有 | 無 | 有 | 無 | |
| 頭暈 | 142 | 58 | 32 | 168 | p<0.01 |
| 頭脹或痛 | 88 | 112 | 24 | 176 | p<0.01 |
| 偏身或手足麻木 | 74 | 126 | 12 | 188 | p<0.01 |
| 心煩易怒 | 66 | 134 | 30 | 170 | p<0.01 |
| 視物模糊 | 19 | 181 | 3 | 197 | p<0.01 |
| 耳鳴 | 18 | 182 | 6 | 194 | p<0.01 |
| 神疲乏力 | 50 | 150 | 46 | 154 | p>0.05 |

現在一般普遍認同的腦中風先兆的臨床表現為暫時性腦缺血（TIA），其症狀除了突發短暫性的眩暈以外，還可以包括突發而短暫性的半身麻木或痠軟、言語困難及視物模糊，這些在中醫的觀點屬於「肝風內動」的證候。但其實臨床上有些病人並不一定會出現暫時性腦缺血的相關症狀，正如上表所述，對於一些中風先兆期的常見症狀，亦應加以重視，畢竟腦中風是一個傷殘或致死率相當高的疾病，下面就針對腦中風先兆期中醫常出現的證型加以說明。

中風先兆期的中醫證治

一、肝陽上亢肝風內動：

除可能有暫時性腦缺血症狀外(以下證型均是)，尚可出現症狀如頭暈、頭痛，頭脹、煩躁易怒、口乾口苦、目赤面紅、偏身麻木、視物昏花，舌紅苔黃膩，脈浮弦有力。治以滋陰潛陽，清熱平肝熄風，方用天麻鉤藤飲及滋水清肝飲加減：藥物如柴胡、黃芩、生地、夏枯草、白芍、麥冬、白蒺藜、珍珠母、梔子、天麻、鉤藤、石決明、玄參、防己、秦艽、甘草等；濕熱重可加膽南星、天竹黃，兼血瘀加丹參、紅花、桃仁。

二、風痰內盛瘀血阻絡：

症狀如頭暈、頭脹，胸悶痰多，身體肥胖，偏身麻木或痠軟，或神情呆滯，舌質暗紫，或舌下絡脈怒張，苔白或黃膩，脈弦滑有力。治以化痰去瘀，息風通絡。方用滌痰湯加減；藥物如茯苓、半夏、橘紅、竹茹、枳實、膽南星、石菖蒲、僵蠶、桃仁、紅花、蓬子心、桑葉、防已、地龍、甘草。痰熱重加黃芩、梔子、天竹黃，血瘀重加水蛭、地別蟲，言語不利加蟬衣、遠志，眩暈頭痛甚加天麻、鉤藤、全蠍，大便乾者加大黃、肉蓯蓉、檳榔等。

三、肝腎陰虛風內動：

症見眩暈、偏身麻木或抽筋、煩躁不眠、耳鳴、手足心熱、腰膝酸軟、舌紅少苔，脈弦細。治則為養陰息風。方用桑麻地黃湯加減：桑葉、黑芝麻、何首烏、生地、梔子、菊花、山萸肉、澤瀉、丹皮、茯苓、半夏、石菖蒲、地龍、甘草。腎陰虛甚加桑椹子，失眠加炒棗仁，兼痰者加膽南星、橘紅、兼血瘀者加桃仁、紅花。

四、肝經鬱熱瘀血阻絡：

症狀如心煩易怒、口乾口苦、兩側或脅肋悶脹、眩暈耳鳴、失眠、手足麻木、偏身陣發涼熱感、大便秘、小便短赤，舌紅苔黃，脈弦滑或弦澀，治以疏肝清熱，活血化瘀。方用自擬清腦通絡湯。藥物為草決明、川芎、赤芍、山植、丹參、磁石(先煎)、菊花、葛根、地龍、稀簽草、川牛膝、水蛭。肝腎不足加山茱萸、杜仲、桑寄生；言語遲鈍加石菖蒲、遠志、鬱金、膽南星、天竺黃；胸悶加瓜蒌、薤白、三七；肢體不利加雞血藤、威靈仙。

五、氣虛血瘀虛風內動：

症狀如神疲乏力、頭暈、頭脹、偏身麻木或痠軟無力、手足麻木、語言無力或困難，舌淡胖齒痕瘀點苔白，舌下絡脈怒張，脈弦澀無力，治以補氣活血，息風通絡。方用補陽還五湯加減，藥物如黃耆、當歸、川芎、赤芍、桃仁、紅花、地龍、僵蠶、天麻、鉤藤、全蠍等。手足腫者加茯苓、澤瀉以利濕；下肢無力者加杜仲、桑寄生、牛膝等補腎強筋之品；言語不利者加石菖蒲、鬱金、遠志；大便秘者加火麻仁、肉蓯蓉等天麻、鉤藤、全蠍。

中風先兆期的舌診與脈診

中風先兆期的舌脈診，可說是中醫尤為擅長之處，以舌質、舌苔、舌下絡脈、寸關尺脈象的診察與臨床症狀相結合，對於判斷病證的輕淺深重、發展預后有重大意義。中醫認為舌為心之苗，心主血脈，肝主藏血，而舌質紫暗、暗紅或有瘀點、瘀斑，舌下絡脈曲張、怒張、瘀絲，是為血瘀證；舌質紅或舌尖紅為心經、肝經有熱。脈象浮弦為肝陽上亢或肝熱之象，弦滑為痰熱盛，弦澀屬血脈不利，若兼重按或久按無力則屬氣虛血瘀，脈細數為陰虛火旺，弦硬則屬血管硬化，此皆在中風先兆期的診斷有很大的幫助。而若配合本院的現代化脈診儀(圖一)、舌診儀(圖二)、甲周微循環等儀器檢查作為輔助工具，對於中風先兆期的診斷更加科學化、客觀化。



圖一：本院脈診儀實際測量情形



圖二：本院舌診儀實際測量情形