

治療腦中風後遺症 中醫有獨到之處

文·圖／中醫部針灸科 醫師 張恆偉

腦血管疾病高居國人十大死因第3位，也是導致成人殘障最主要的原因。腦血管疾病一般稱為腦中風，中風後所衍生的經濟負擔及照護問題，對許多家庭來說都是難以承受之重。所幸近年來，在健保署「腦血管疾病中醫輔助治療計畫」的補助之下，中風發病3個月內的病人接受中醫輔助治療，除了水煎藥劑仍須自費以外，一些原需自費的項目如針灸、中藥（濃縮中藥粉）等，僅要支付部分負擔費用，這個政策造福了許多中風患者。

中醫對各種中風後遺症的治療之道

本院的中西醫合作關係良好，許多中風患者除了正規的西醫治療之外，也會同時接受中醫治療。綜觀住院病人的會診需求，最需要以中醫輔助治療的問題包括意識障礙、語言不利、肢體無力、吞嚥困難等。茲依臨床經驗，說明中醫如何改善上述中風後症狀，提供病患及家屬參考。

意識障礙

導致意識障礙的原因有很多，例如肝昏迷、車禍後腦出血昏迷、中風後昏迷、低血

糖昏迷等，原因不同，中醫採取的輔助治療方法也不同。以一位中風昏迷的患者為例：L先生，65歲，病史為主動脈剝離、缺血性中風、呼吸衰竭，會診中醫時昏迷指數3分，經過中西醫1個半月的共同照護，轉院時的昏迷指數已達10分，可與家屬以搖頭點頭互動。

中醫觀點

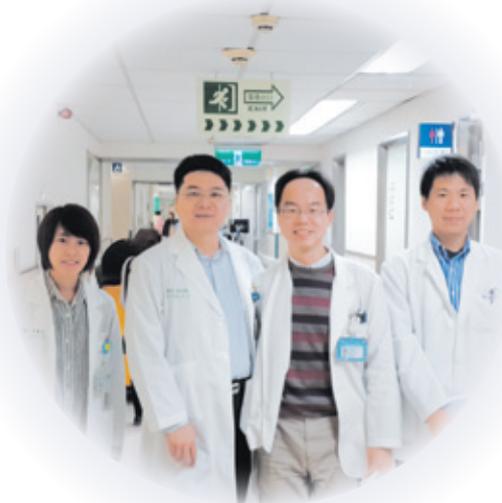
相較於西方科學的微觀角度，中醫是以巨觀角度來看待人體生理病理機制，因此傳統說的「五臟六腑」講的多是「系統」，而不是單指一個「器官」。中醫認為「心」這個臟腑很重要，正所謂「心主血脈」、「心主神志」，意即「心」主宰了心臟的穩定度及血管的品質，也主宰了人的意識，而「神志」是建立在穩定的「血脈」之上。也就是說，心血管的穩定有助於意識的恢復。

中風患者大多有心律不整或三高（高血壓、高血脂、高血糖），這類患者在中醫角度多有「心主血脈」的問題，因此如果要改善其意識障礙，必須從「心」著手，也就是要改善心律不整與改善三高。

中醫治療模式

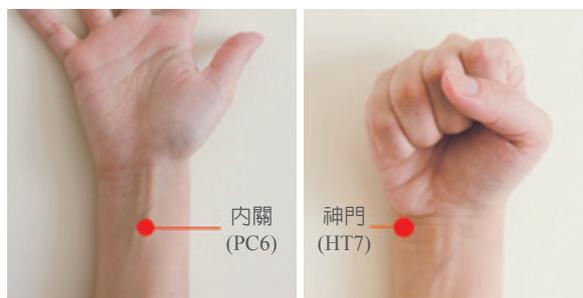
1. 針灸：

大家普遍認為針灸可以刺激神經、改善意識，最廣為人知的穴道是「人中」、「湧泉」、「百會」等。此外，要改善意識還可以選擇心包經（心主血脈）的「內關」穴及心經（心主神志）的「神門」穴。2007年的醫學期刊「Circulation」，有一項研究「Randomized Trial of Acupuncture to Lower Blood Pressure」選用了內關穴來降血壓；2011年的「Cardiovasc Electrophysiol」，一



張恆偉醫師（左2）

項研究「Efficacy of Acupuncture in Preventing Atrial Fibrillation Recurrences After Electrical Cardioversion」也用內關穴來降低心房纖維顫動的復發率，可見內關穴有實證醫學依據，是一個可靠而有效的穴道。



2. 中藥：

雖然針灸「內關穴」改善心血管疾病，已有臨床試驗支持其效果，但心律不整患者多為虛弱體質，因此還是需要配合服用中藥才能有進一步的改善。我常使用的中藥是炙甘草湯及血循方，血循方中有丹參、當歸等具備活血化瘀功能的藥物，容易與阿斯匹靈（Aspirin）及可邁丁（Warfarin）產生交互作用，因此若與這兩種西藥併用，需注意服藥時間要有適當的間隔。其他可以改善意識的

中藥，還有醒腦開竅的遠志、石菖蒲等，都是臨床常用藥物。

值得注意的是，一些有意識障礙且躁動的患者，到了晚上，躁動會更加明顯。中醫認為如果邪氣在血這個層次，夜晚容易「血熱妄行」，就如同月亮會影響潮汐一樣，這類患者在針灸時往往會因為躁動而使得身上的針脫落，所以需要藉助清熱涼血、清熱解毒、寧心安神的中藥（如：生地、黃芩、黃連、水牛角、竹茹、酸棗仁等），先穩定其躁動症狀，再配合針灸，療效才能提升。

肢體無力

C小姐，34歲，出國旅遊時突發右側肢體無力，在當地就醫診斷為腦出血，緊急開刀，生命徵象穩定後，返國至本院住院治療。她原先上下肢肌力0分，經過1個月的復健、針灸治療，已進步到4分，可不需攙扶自己行走。

中醫觀點

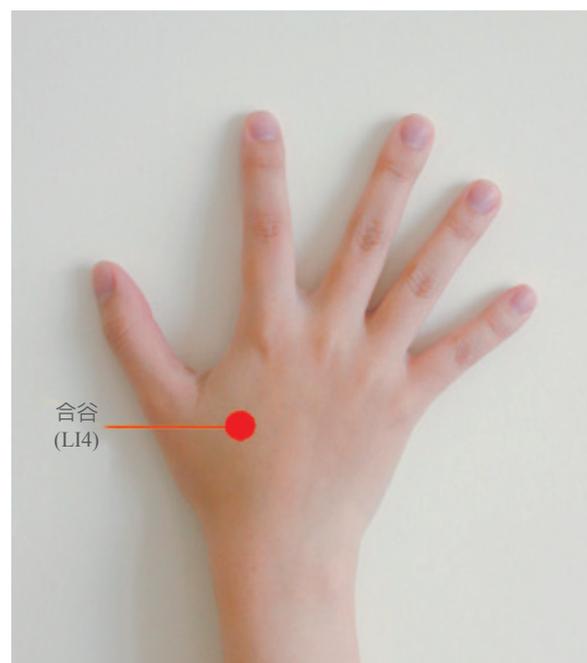
中醫認為「脾主肌肉」、「脾主四肢」，意思是說良好的消化能吸收營養，進而幫助四肢肌力保持正常。中醫古籍《黃帝內經》中也提到「治痿獨取陽明」，因此要改善肢體無力，主要從中醫的「脾胃」著手。

中醫治療模式

1. 針灸：

選用「手陽明大腸經」的穴道如「合谷」、「手三里」、「曲池」來改善上肢肌力，「足陽明胃經」的穴道如「足三里」、「上巨虛」、「下巨虛」來改善下肢肌力。

這些穴道不僅可以改善肢體局部的肌力，也能調理患者的消化功能。



此外，還可以選用頭皮針。頭皮針是近代中醫的發明，現有不同學派的頭皮針，起源最早的稱為「焦氏頭皮針」，發明者是焦順發醫師。他原本是中國大陸的神經外科醫師，因為被下放勞改，沒有手術工具可用，因此使用針灸來幫助患者。他認為大腦皮質區會投影在頭皮上形成治療區，因此定義了運動區、感覺區、舞蹈震顫區、語言一區、語言二區、視區等，基於他神經外科的背景，所以這些治療區都和現代醫學大腦皮層有一定程度的吻合，例如肢體無力可選用運動區，肢體麻木感可選用感覺區。

必須注意的是，在使用頭皮針的時候要確認患者顱骨是否移除？是否做了腦室腦膜引流術？頭部是否有傷口？針灸需避開這些區域。

2.中藥：

選用一些健脾的中藥如白朮、茯苓等來改善消化，幫助病人吸收營養，另外還可用續斷、杜仲等藥物來強筋健骨。

語言不利.....

C先生，65歲，因突發右側肢體無力及無法言語至他院就醫，1週後轉至本院。他原本完全無法說話，配合針灸及語言治療1週後，可以唱「山頂黑狗兄」和親友同樂。

中醫觀點

中風病人的失語症，以現代醫學來看，病變來源於腦，但古代中醫沒有影像診斷工具，所以大多以影響到說話技巧的臟腑是否經過舌頭、喉嚨的經絡，來探討失語症。中醫有個名詞「瘖痺」，就是在描述這種中風後突然失語的現象。

中醫治療模式

1.針灸：

常選用腎經的穴道（主管技巧、經過喉嚨）及心經的穴道（控制舌頭），另外也會選用喉結附近的穴道，如「廉泉穴」。

頭皮針方面，根據患者是屬於運動性失語、命名性失語或感覺性失語，可選用「語言一區」、「語言二區」、「語言三區」。

2.中藥：

選用開竅藥如石菖蒲，古人記載其療效為「明耳目，出音聲」。

吞嚥困難.....

吞嚥困難是中風患者常見症狀，針灸會選用頸部喉結附近的幾個穴道來改善吞嚥功能。

除了以上問題，腦中風病患也常困擾於失眠、便秘、胃口不佳、頭暈等症狀，在中西醫結合的理念之下，我們也會盡可能使用中藥與針灸，配合西醫的治療來助其改善，以期達到更好的滿意度。🌱

針灸治療腦中風常用穴位

