

探析神仙解语丹治疗缺血性中风的理论机制

刘超¹, 夏文广^{1,2*}

¹湖北中医药大学第一临床学院, 湖北 武汉

²湖北中医药大学附属新华医院, 湖北省中西医结合医院, 湖北 武汉

收稿日期: 2023年6月7日; 录用日期: 2023年7月11日; 发布日期: 2023年7月25日

摘要

本文通过对神仙解语丹的源流、配伍特点、病机进行探析, 可知此方源于《妇人大全良方》, 全方具有祛风化痰, 行气通络开窍, 内外风同治之功, 主治心脾中风, 痰阻廉泉, 舌强不语, 半身不遂。神仙解语丹, 治风、痰、气、瘀各有所长, 是中医治疗中风的经典方剂, 其病机内涵与风痰阻络型缺血性中风的病因病机相合, 故探析解语丹与缺血性中风的关系及其治疗缺血性中风的理论依据及优势, 希望为后期解语丹的临床应用提供新思考。

关键词

解语丹, 祛风化痰法, 缺血性中风

Exploring the Theoretical Mechanism of ShenXian JieYu Dan in Treating Ischemic Stroke

Chao Liu¹, Wenguang Xia^{1,2*}

¹First Clinical Medical College, Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan Hubei

²Xinhua Hospital Affiliated to Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Hubei Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Wuhan Hubei

Received: Jun. 7th, 2023; accepted: Jul. 11th, 2023; published: Jul. 25th, 2023

Abstract

This article analyzes the origin, compatibility characteristics, and pathogenesis of the Shenxian Jieyu Pill. It can be concluded that this formula originates from the "Women's Great Complete

*通讯作者。

Good Formula". The entire formula has the functions of dispelling wind and resolving phlegm, promoting qi and unblocking collaterals to open the orifices, and treating both internal and external wind simultaneously. It is mainly used to treat stroke in the heart and spleen, phlegm blocking clean springs, strong tongue without language, and hemiplegia. Shenxian Jieyu Dan has its own advantages in treating wind, phlegm, qi, and blood stasis. It is a classic formula for treating stroke in traditional Chinese medicine. Its pathogenesis is consistent with the etiology and pathogenesis of wind phlegm obstructing collaterals type ischemic stroke. Therefore, the relationship between Jieyu Dan and ischemic stroke and its theoretical basis and advantages in treating ischemic stroke are analyzed, hoping to provide new thinking for the clinical application of Jieyu Dan in the later stage.

Keywords

JieYu Dan, Xifeng Phlegm Method, Ischemic Stroke

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

缺血性中风(Ischemic Stroke, IS)后患者出现失语症状是临床常见的脑血管后遗症之一[1],现代医学认为,患者脑血管若出现破裂、堵塞,大脑内神经细胞的传导速度变慢、神经树突的生长受到抑制,导致患者出现言语功能障碍、肢体功能障碍。现代医学对中风后康复有明显优势,但也存在部分患者治疗效果与预后达不到预期。研究表明,缺血性中风主要以风痰阻络型[2]较为多见,解语丹作为中医治疗中风的经典名方,对风痰阻络型中风效果确切,且方药配伍完美体现了中医“祛风化痰”的理论,本文通过对相关文献进行分析,试图从本方的配伍特点出发,探讨其治疗风痰阻络型缺血性中风的理论。

2. 神仙解语丹的源流

神仙解语丹首见于南宋·陈自明《妇人全大良方》,治“心脾经受风,言语謇涩,舌强不转,涎唾溢盛,及疗淫邪搏阴,神内闭塞,心脉闭滞,暴不能言”[3]。全方由天麻、白附子、天南星、全蝎、羌活、石菖蒲、远志、木香等组成,具有祛风通络、行气化痰、醒脑开窍的作用。清·程国彭《医学心悟·中风门》用于中风属痰迷心窍或风痰聚于脾经所致不语等病症,扩大了其应用范围。

3. 神仙解语丹的配伍特点

在中医学中,中风后失语病机为风痰入络,心开窍于舌,舌窍不同多因心经挛急与脑络受阻导致。主要的病位在心脑,津液气血不达则口不能言,风痰阻络则经脉挛急,皆因风邪直中所致。方中用羌活以祛内外风,解其痉;取南星、白附子、天麻以息其内风;取僵蚕、全蝎诸虫药以通其经络;木香擅行气,辰砂则安神;服用方式以生姜、薄荷送服,姜可制南星、白附子毒性,薄荷可助羌活祛其外风。诸位药物绝大多数具备化痰之效,可祛寒痰,亦可祛热痰。诸方合用,共奏祛风化痰活血、解毒开窍通络之功,故疗效确切。

4. 缺血性中风的病因病机

缺血性中风的发生发展是一个动态变化的过程,临幊上根据其病程长短将缺血性中风分为3期,分

别是急性期、恢复期和后遗症期[4]。研究表明风痰阻络证贯穿病程始终，而本方从药物配伍特点上契合风痰阻络型缺血性中风的病机。中风以缺血性中风尤为多见，最早见于《内经》，其记载的“薄厥”“偏风”等与中风症状类似[5]，主要从风痰瘀阻立论，认为正气不足，风邪侵袭，痰瘀阻滞脉络，气血难以运行，筋脉失养而产生半身不遂、神志不清、言语含糊等症。《医学入门》云：“动于肝，多眩晕头风，眼目动昏涩，耳廓瘙痒，胁肋胀痛，左瘫右痪，麻木蜷跛奇证，名曰风痰。”之一。“寒凉派”刘完素认为中风多因五志过极，心火亢盛，肾水不制，导致火热蒙蔽心神引起[6]；“滋阴派”朱丹溪则认为痰湿郁而化热，热极生风，导致本病的发生[7]。内经首创中风病名，后代医家随着医学理论的充实引入了内外风的理论，内风“乃身中阳气之变动”，而外风为天地阳气鼓荡而形成，故二者之间存在一致性。由于天人相应，同类相动，因此外风与内风相生相兼，相因为患。又随着现代医学的发展，认为中风与血液在脑中的运行失衡所致，张锡纯认为脑贫血即为缺血性中风，是气虚无力助血上行所致。正气亏虚，风邪入内，痰瘀滞络，心脾亏虚则气血生化乏源、运行不利，日久则瘀血内阻，脏腑失养；气虚无力运化水液则痰饮内生，进而因虚致实，痰瘀互结，阻塞脉络，发为中风[8]。

综上所述，缺血性中风病位在脑，痰浊血瘀是病理基础，气血不通是发病必要条件。风邪外扰为其外因，体虚风动为其内因。

5. 神仙解语丹与缺血性中风的关系

5.1. 风痰阻络证是缺血性中风的病理机制

缺血性中风恢复期以风痰阻络证较为多见，其治法以熄风化痰开窍，活血通络为主。神仙解语丹运用祛中风恢复期风痰瘀阻证见半身不遂，肢体麻木，头晕目眩、耳聋健忘，口舌歪斜，言语蹇涩或不语。多因风动于肝，脾失健运，聚湿生痰，痰瘀互结，阻滞脉络。治法应以熄风通络，化痰开窍[9]为主。《医学入门》云：“动于肝，多眩晕头风，眼目动昏涩，耳廓瘙痒，胁肋胀痛，左瘫右痪，麻木蜷跛奇证，名曰风痰。”古今医家对缺血性中风“风痰阻络”理论的阐释，以及对现代临床文献的总结均表明风痰阻络证是缺血性中风的主要证候。

5.2. 处方方义与风痰阻络证病机契合

从病因病机来讲，风痰阻络多责之于心肝脾，心之气血不足，则脉道空虚，卫外无力；脾虚则上不升清，下不降浊，水液雍居脾土，日久痰浊内生，阻滞中焦进一步导致脏腑失养，阴阳失衡，气血运行不利；肝若充养不足，易导致肝风内动，直上脑窍，多眩晕，半身肢体麻木；痰瘀互结，易感邪引触，阻滞经络引发中风，这正与正气内虚，风邪直中心脾，痰瘀互结，痹阻经脉[10]所致的神仙解语丹方证一致，因此解语丹在治疗古今中风病人中疗效才能如此优越。

解语丹在病因病机治法上均合乎缺血性中风的病理机制[11]。

6. 神仙解语丹的现代药理学研究

现代药理研究表明，天麻具有扩张血管的功效[12]，并具有抗大脑缺氧、抗凝血的作用。血管内皮细胞通过合成和释放多种活子 NO 和血管收缩因子 ET 平衡失调，是引起和加重血管功能减退的重要原因。许鑫等[13]则提出天麻素可促进血管新生，其作用机制与 M2 型巨噬细胞分泌的血管内皮生长因子 A 活化血管内皮细胞相关。因此在中风失语治疗中效果显著。远志、皂昔可以降低患者神经细胞损伤程度，提高神经细胞活性，清除氧自由基[14]；僵蚕提取物可减轻氧自由基对神经元的损伤；白附子具有抗自由基抗氧化作用，木香可以降压、抗肿瘤作用、抗炎作用；羌活中的挥发油可以抗氧自由基作用，抗脑缺血、缺氧；白附子多糖在体外有良好的抗自由基氧化的作用[15]。

7. 结语

中医药经历了千百年来临床实践, 以及其独特的辨证论治和整体观念的中药优势, 为古今无数中风病患解决了疾苦。而解语丹作为中风经典名方, 我们应当细致研究其内涵以及如何与当代临床相结合, 本文旨在论述解语丹的理论机制, 以期为现代中医药临床者提供一些治疗中风的新思路。

基金项目

湖北省科技重大专项(2020ACAO19-3)。

参考文献

- [1] Zhong, L.L., Ding, L.S., He, W., Tian, X.Y., Cao, H., Song, Y.Q., Yu, L. and Sun, X.Y. (2017) Systolic Hypertension Related Single Nucleotide Polymorphism Is Associated with Susceptibility of Ischemic Stroke. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, **21**, 2901-2906.
- [2] 刘会芳, 邓君启, 王侠, 等. 化痰通络方加减治疗急性脑梗死风痰阻络证的临床效果及对患者同型半胱氨酸、D-二聚体水平的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(14): 118-120, 125.
- [3] 陈美丽, 李赵军, 谭赛辉. 神仙解语丹治疗中风偏瘫 30 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(7): 37-39.
- [4] Jeong, H.-G., Ko, S.-B., Kim, C.K., Kim, Y., Jung, S., Kim T.J., Yoon, B.-W. (2016) Tachycardia Burden in Stroke Unit Is Associated with Functional Outcome after Ischemic Stroke. *International Journal of Stroke*, **11**, 313-320. <https://doi.org/10.1177/1747493016631357>
- [5] 李超然, 孙忠人, 刘德柱. 中风病古代文献探析[J]. 江苏中医药, 2017, 49(7): 70-72.
- [6] 徐娜, 杨宇峰. 历代医家论中风病之因机理论框架[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(3): 75-77.
- [7] 董子源, 王长德. 缺血性中风急性期中医辨证论治的研究进展[J]. 世界中医药, 2021, 16(24): 3708-3712.
- [8] 周韩, 周德生, 刘利娟, 等. 缺血中风荣气虚滞病机源流[J]. 中医学报, 2019, 34(9): 1844-1849.
- [9] 温馨, 韩晓东, 刘洪敏, 黄炜, 曹小宁. 从“风痰瘀论”治疗中风与细胞自噬作用相关机制研究[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(12): 209-212.
- [10] 刘启雄, 邱爱霞, 熊百炼. 解语丹加减联合醒脑开窍针对脑梗死恢复期肢体运动功能影响临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(1): 187-190.
- [11] 邱富华, 王宁, 曹忠耀, 等. 解语丹加减结合项针治疗中风后失语临床疗效及其机理研究[J]. 四川中医, 2021, 39(8): 131-134.
- [12] 付蕾, 毛艳华, 高远, 等. 天麻素对大鼠皮层缺氧神经细胞 NR1 亚基 mRNA 表达的影响[J]. 中国中药杂志, 2008, 33(9): 1049-1052.
- [13] 许鑫, 楚世峰, 陈乃宏. 天麻素对缺血性脑卒中血管新生的影响[J]. 中国药理学与毒理学杂志, 2018, 32(9): 679-680.
- [14] 王星璐, 李慧娟, 赵伟, 等. 远志叶绿体基因组序列特征与系统发育分析[J]. 中草药, 2023, 54(11): 3655-3665.
- [15] 赵璇, 王彬, 马彦江, 等. 基于主成分分析法优选半夏、天南星及白附子水丸制剂工艺[J]. 中华中医药学刊, 2023, 42(3): 85-91, 270-271.