

中医治疗脑卒中的现状及研究进展

鲁艳斌

黑龙江省克山县中医院，黑龙江 齐齐哈尔

收稿日期：2024年12月18日；录用日期：2025年2月10日；发布日期：2025年2月20日

摘要

随着人们生活水平不断提高，生活节奏不断加快，脑卒中已成为人类健康的最大威胁，是全球第二大致死致残疾病，严重影响人体的生存质量。在我国，中风的发病率、死亡率都是最高的，明显比心脏血管疾病要高。因此，要控制中风的发生，加强预防和治疗，提高中风后患者的生存质量。脑卒中是一种严重危害人类健康的疾病。面对日益增多的中风病人，寻求更加便捷、高效的康复手段已成为当今的研究热点。尽早进行康复治疗，有助于改善病人的生活质量，减少社会、家庭负担。中医对该病的预防和治疗具有明显的效果，正在被越来越多的人接受。因此，寻找一种实用、可行、有效的治疗方法，对脑卒中后脑功能恢复具有重要的理论和现实意义。

关键词

脑卒中，针灸，后遗症状

The Current Situation and Research Progress of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Stroke

Yanbin Lu

Keshan County Traditional Chinese Medicine Hospital, Qiqihar Heilongjiang

Received: Dec. 18th, 2024; accepted: Feb. 10th, 2025; published: Feb. 20th, 2025

Abstract

With the continuous improvement of people's living standards and the accelerating pace of life, stroke has become the biggest threat to human health, and is the second leading cause of death and disability worldwide, seriously affecting the quality of life of the human body. In China, the incidence rate and mortality of stroke are the highest, obviously higher than those of cardiovascular

diseases. Therefore, it is necessary to control the occurrence of stroke, strengthen prevention and treatment, and improve the quality of life of stroke patients. Stroke is a serious disease that endangers human health. Faced with the increasing number of stroke patients, seeking more convenient and efficient rehabilitation methods has become a research hotspot today. Early rehabilitation treatment can help improve patients' quality of life and reduce social and family burdens. Traditional Chinese medicine has a significant effect on the prevention and treatment of this disease, and is being increasingly accepted by more and more people. Therefore, finding a practical, feasible, and effective treatment method has important theoretical and practical significance for the recovery of brain function after stroke.

Keywords

Stroke, Acupuncture and Moxibustion, Postnatal Symptoms

Copyright © 2025 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

脑卒中属西医学脑血管病的范畴，以意识障碍、偏瘫、失语、吞咽障碍等为主要症状，以脑部血运障碍为其根本病理改变。缺血性脑卒中又称为脑梗死，是一种常见的疾病，具有发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高、并发症多等特点，不但影响了病人的生存质量，也给家庭带来了沉重的经济负担。根据 2019 年度 GBD 统计，我国脑中风的总患病率高达 39.9%，其中缺血性脑卒中的发病率也在不断上升，已经成为威胁人类健康的重要原因[1]。近年来，随着国家对脑卒中的预防和治疗，脑卒中的病死率显著降低，但其难治性问题也日益突出，约 55%~75% 的脑卒中病人伴发肢体运动障碍[2]。脑梗死与祖国医学“中风”相对应，其病理学上可分为缺血性卒中与出血性卒中两大类，国家中医药管理局脑病急症协作组认为，本病以气血亏虚为主，再加上劳累、内伤、忧思恼怒、过食肥甘厚腻等因素的影响，导致脏腑阴阳失衡，气血逆流，侵袭大脑，导致脑血管堵塞。中医辨证分型主要有风痰阻络、风火壅塞、气虚血瘀、阴虚风动、肝肾亏虚等几种类型，并分别给予相应的治疗[3]。中医对脑卒中的预防和治疗具有明显的效果和优势，其操作简便可行，费用低廉，副作用小，疗效好，是一种行之有效的治疗手段，在国内外特别是我国正在逐渐被公众所认可。目前，国内对脑卒中急性期和恢复期中医治疗的研究已有大量报道，主要包括针刺、艾灸、穴位贴敷、刮痧、中药内服法等。但对后期中医治疗的研究相对不足，故寻求一种可行、有效的方法来治疗脑卒中后的脑卒中，具有重要的理论和现实意义。本文就中医治疗脑卒中后遗症的研究进展进行一一阐述，现综述如下。

2. 脑卒中的中医病因病机

出血性卒中与缺血性脑卒中具有共同的病理基础，并提出了“气虚血瘀”是卒中的根本病机，由肝风所致。气血是机体生命活动的物质基础，当气血运行不畅时，就会出现各种疾病。气为血之主帅，血为气之母，气及血，气血亏虚是血瘀发生的前提条件；当气虚证达到一定程度时，就会形成血瘀，瘀血阻滞经络，阻滞脑窍，从而形成中风。日久气滞，就会出现气虚证，气虚证和血瘀相互影响，是机体发病的关键因素。清·王清任在《医林改错》中也有这样的论述：“元气不足，久而为瘀”。气血不足，气血不畅……”提出“气虚血瘀”是导致脑卒中后血行淤滞的重要因素，提出“气虚血瘀”是其核心病机[4]。历代医家对此病的病因病机进行了大量的探讨，大多认为本病的根源在于脏腑的损伤，脏腑的损伤，导

致气血、津、精液不足，筋脉、肌肉失去濡养，从而导致了后遗症的发生。因此，可以总结为，脑卒中后遗症的根本病机是脏腑功能失调，病位在筋脉肌肉上，涉及到肝肾、脾、肺。痿证以热、虚为主，也有虚实夹杂的，可以是湿、热、痰、瘀，所以，往往会出现虚实夹杂的情况。病因归纳的原因有以下几个方面：外感风寒，湿热侵袭，饮食毒物，房劳久病。

3. 脑卒中的研究现状分析

脑卒中又称为中风，是一种以脑血管损害为主要表现的神经系统疾患，其发病率、致残率、复发率均较高。一般有出血性，也有缺血性中风，前者是因为脑内的血管破裂，而后者则是因为脑内的血管阻塞，使血液流量降低或阻塞，进而导致脑细胞的死亡及神经系统的损害。在中国，脑卒中是近几年来第一大死因，且随着人口老龄化及城镇化速度的加快，其发病率预计在 2030 年将比 2010 年增加 50% 左右，这对国家全民健康造成了较大的负担[5]。虽然脑卒中的早期诊断、预防和手术治疗已经取得了长足的进步，但仍然有 70% 以上的中风病人出现了不同程度的功能障碍，尤其是肢体偏瘫，表现为肢体运动、平衡、行走能力的下降，使病人的自我照顾和社会参与程度大大降低，对他们的日常生活造成了严重的影响[6]。因此，有关脑卒中的防治及后遗症的改善，提高患者的生活质量至关重要。

4. 中医治疗脑卒中的方法

4.1. 中药内服法

4.1.1. 灯盏花

灯盏花又称灯盏细辛，在《滇南本草》和《云南中药》中均有记载，其性寒、甘温、辛温，具有散寒解表、活血化瘀、止痛消积的功效。经动物试验证实，该药能显著提高脑血流、降低外周血管阻力、改善脑血流、促进侧支循环建立和开放。灯盏花中含有很多的有效成分，不仅能够扩张脑血管，降低脑血管阻力，从而增加脑血流量，改善脑微循环。还能缓解脑梗死引起的脑组织缺血、缺氧状态，促进脑梗死后遗症的改善，可抑制血小板聚集、减少脂质过氧化物、增强纤溶活性、降低血液黏稠度等作用，这些特性也有助于预防和治疗脑梗死。王瑞等[7]认为，灯盏花素具有使氧自由基清除，血脂降低，抗炎，减少血脑屏障破坏，促进新生血管生成，缓解动脉粥样硬化的作用，因此，在改善脑卒中方面发挥了重要的作用。

4.1.2. 步长脑心通

步长脑心通具有减轻胸闷、防止血栓形成等功能。能有效地治疗各类缺血性心肌病，能够减轻胸闷等症状，提高预后，适用于急性心肌梗死、不稳定性心绞痛、混合型心绞痛等。临幊上主要用于治疗急性脑血管疾病，如急性脑梗死，脑中风等，能够有效地缓解病情，提高预后。段小林[8]认为，步长脑心通胶囊能通过改善患者凝血功能，缓解缺血性脑卒中患者大脑缺血缺氧症状，从而提高患者神经功能，值得临幊推广。

4.2. 中医外治法

4.2.1. 通元针法

“通督养神，引气归元”针法，是赖新生教授从医 40 多年的研究成果。从针灸原理、选穴配伍、辨证论治等方面，以五脏背腧穴通督养神和腹部任脉及腹募穴为主穴以引气归原，同时依据病情可配合开四关或配合五俞穴，参以传统的针灸补泻手法。从针灸理、法、方、穴辨证施治的规律中抽提出的具有临幊实际应用价值的经穴特异性和经络理论所创立。其特点包括上开脑窍、下蓄精气、蓄积阴精、引气归元等，重视人体精、气、神在健康中的重要作用。从取穴上来看，以头面、躯干取穴为主，同时配以四

肢取穴。该针法能够突出任督两脉，统领阴阳，从而达到调节脏腑的作用。除此之外，还有子午流注、五输穴、原络会郡穴、山陵海丘穴、俞募口海穴、八脉交会穴、表里经穴，只有用远穴治病的人，更能促进患者的病后康复[9]。

4.2.2. 挲针

揿针是传统针灸中重要的一种，能对穴位进行长时间的刺激，从而达到调整经络和内脏功能的目的。揿针针体短小，只及皮下不达深层，不会伤及脏腑、神经干及大血管，因此被认为是针法中最安全之一。同时，由于揿针持续埋藏于皮内或皮下，能给特定腧穴以持久而柔和的良性刺激，因此患者通常无明显痛感，也减少了晕针现象的发生。耳与经络、脏腑关系密切，对耳中代表人体某一脏器的穴位进行刺激，就能起到治疗多种病症的作用。研究显示，耳穴对脑卒中后抑郁有较好的疗效。脑卒中后抑郁主要是由于脑卒中后阴阳失调，气血运行失常，导致心、肝失疏泄，肾精亏虚，脑窍不能濡养而导致。病位在脑，与心肝肾密切相关，故选用心、肝、肾、神门、皮质下五穴。王锦萍等[10]的 Meta 分析表明，揿针对于脑卒中后吞咽困难障碍的效果较好，揿针作为中医针灸疗法的一种，通过针体嵌入皮下后，给皮肤和络脉产生持续而稳定的针刺刺激。

4.3. 灸法

脐灸疗法，是我国五千多年来的传统医药瑰宝，其中蕴含着古代人的智慧。经临床验证，该方法安全、经济、简便，值得推广应用。面碗灸学名脐灸，是脐部隔药灸。脐，俗称肚脐眼。现代医学的观点认为“脐”只是初生儿脐带脱落后遗留下的一个疤痕组织；但中医认为，脐中有一个具有治病作用的重要穴位——“神阙”。此穴为经络之总枢，经气之汇海，当人体气血阴阳失调，可通过刺激或施药于此穴，便有调节阴阳平衡、气血和畅的功效。目前，面碗灸和它的组合疗法已引起了越来越多的学者的重视，以其特有的优点，逐渐成为了中医药保健领域的一个重要研究方向。脐灸疗法最初是用药贴于肚脐部位，再以一定的刺激，如艾灸、针刺等来治病。联系身体各处经脉，调和气血，疏通经脉，起到预防疾病、保健的作用[11]。

5. 总结

脑卒中的发生，与许多因素有关，正如现代人的生活节奏一样，人们在休息和饮食上，都倾向于一种特殊的节奏，人自然而然地就会出现亚健康的表现，从而导致疾病的产生。近年来，中风病的发病率越来越高，随着人口老龄化的加剧，对中风病的关注也变得异常增加。脑卒中后遗症严重影响患者预后，且具有较高的病死率，故其诊治应引起高度重视。西医的治疗方法有药物治疗、物理治疗和心理治疗三种，可以在一定程度上改善病人的症状，但是也有一定的局限性。中医的治疗方法是以辨证论治对于脑卒中的治疗，应该进行更深入的研究和探讨，以寻求最好的治疗方法。

参考文献

- [1] 张兰起. 归脾汤加味联合黛力新治疗心脾两虚型缺血性脑卒中后抑郁临床研究[J]. 广西中医药, 2024, 47(3): 1-4, 9.
- [2] 沈晓, 张鑫. 芍药苷防治缺血性脑中风作用及机制研究进展[J]. 今日药学, 2024, 34(9): 708-712+720.
- [3] 周爱珍, 邱峰, 过琳, 等. 脑卒中后肩痛的中西医治疗研究概述[J]. 中国民间疗法, 2024, 32(11): 117-121.
- [4] 张润琛, 马雅婧, 刘博涵, 等. 艾灸预处理防治缺血性卒中作用机制的研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2025, 52(1): 203-208.
- [5] 王丽红, 常加森, 罗振. 缺血性脑卒中患者神经功能预后不良的风险预测 Nomogram 模型构建研究[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(11): 1813-1817.

- [6] 贾雨晨, 张威. 灸法治疗脑卒中后认知障碍的研究进展[J]. 中医药信息, 2024, 41(9): 85-89.
- [7] 王瑞, 朴龙. 灯盏花素在脑缺血疾病治疗中作用机制的研究进展[J]. 牡丹江医学院学报, 2023, 44(3): 118-121.
- [8] 段小林. 步长脑心通胶囊对缺血性脑卒中后遗症患者的疗效探讨[J]. 江西中医学院学报, 2020, 32(2): 59-61.
- [9] 吕细华, 罗玳红, 刘小卫. 通元针法结合康复训练治疗脑卒中痉挛期患者的临床疗效及其机制探讨[J]. 中医药导报, 2016, 22(7): 57-59.
- [10] 王锦萍, 刘诗颖, 郭薇, 等. 拔针治疗脑卒中后吞咽障碍效果的 Meta 分析[J]. 循证护理, 2023, 9(23): 4224-4229.
- [11] 吕婵, 蒋娟, 陈岩, 等. 腹部八卦推拿法联合脐灸在脑卒中便秘患者中的应用研究[J]. 广西中医药大学学报, 2023, 26(5): 31-34.