



天津中医药大学第一附属医院

First Teaching Hospital, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

中医药治疗中风若干问题的思考

赵建国 教授

13502026789@163.com

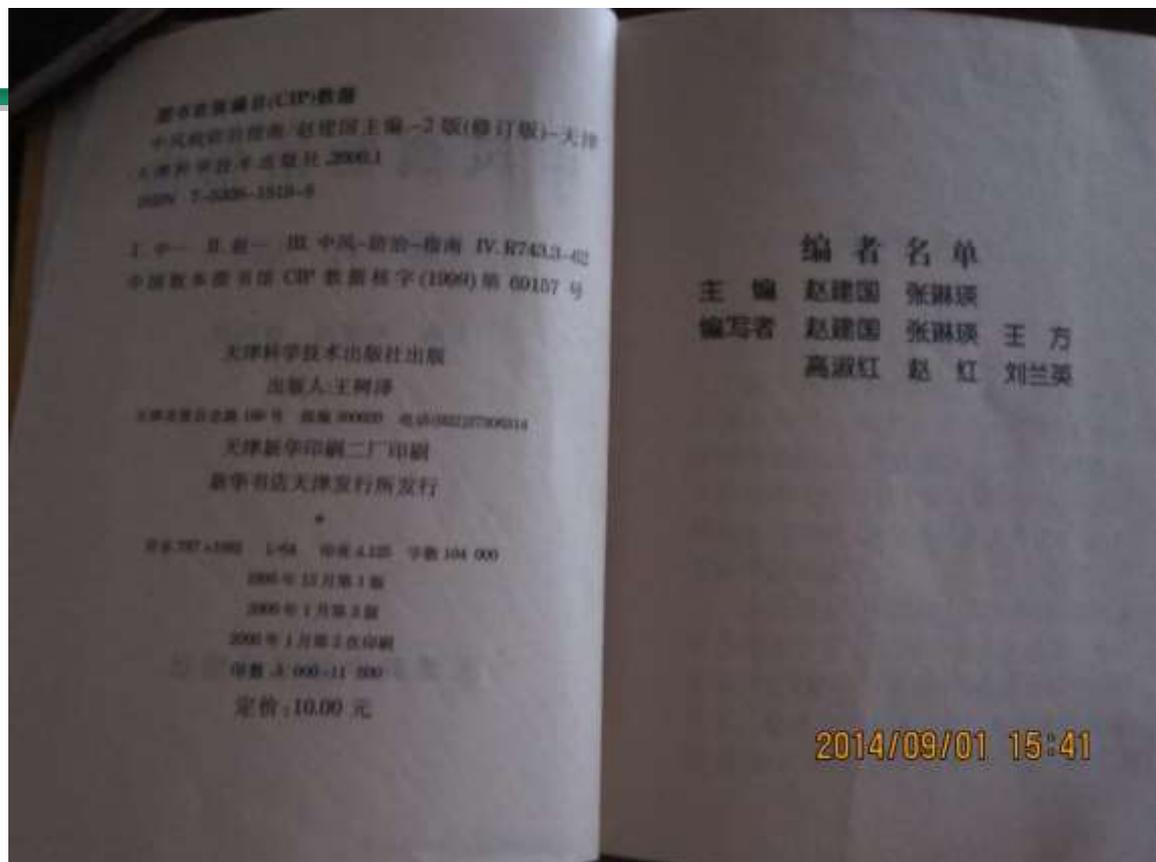




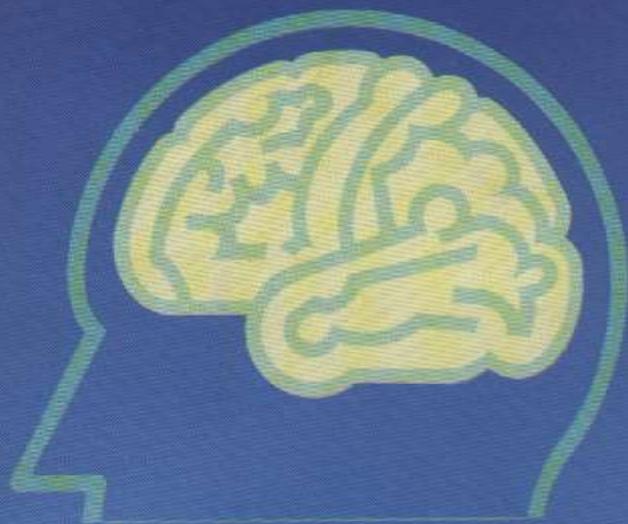
中风病防治指南

● 主编 赵建国 张琳瑛 (修订版)
天津科学技术出版社





《中风病防治指南》1995年第1版；2000年第2版

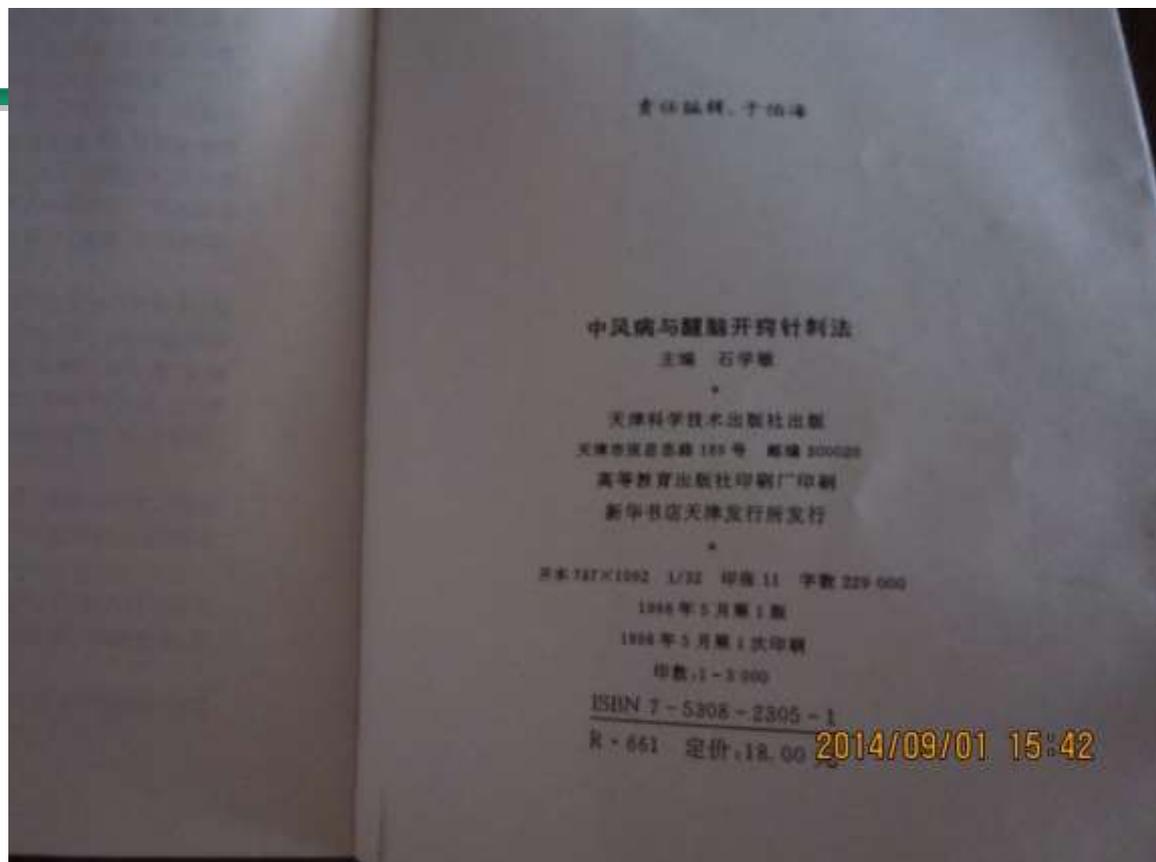


主编 石学敏

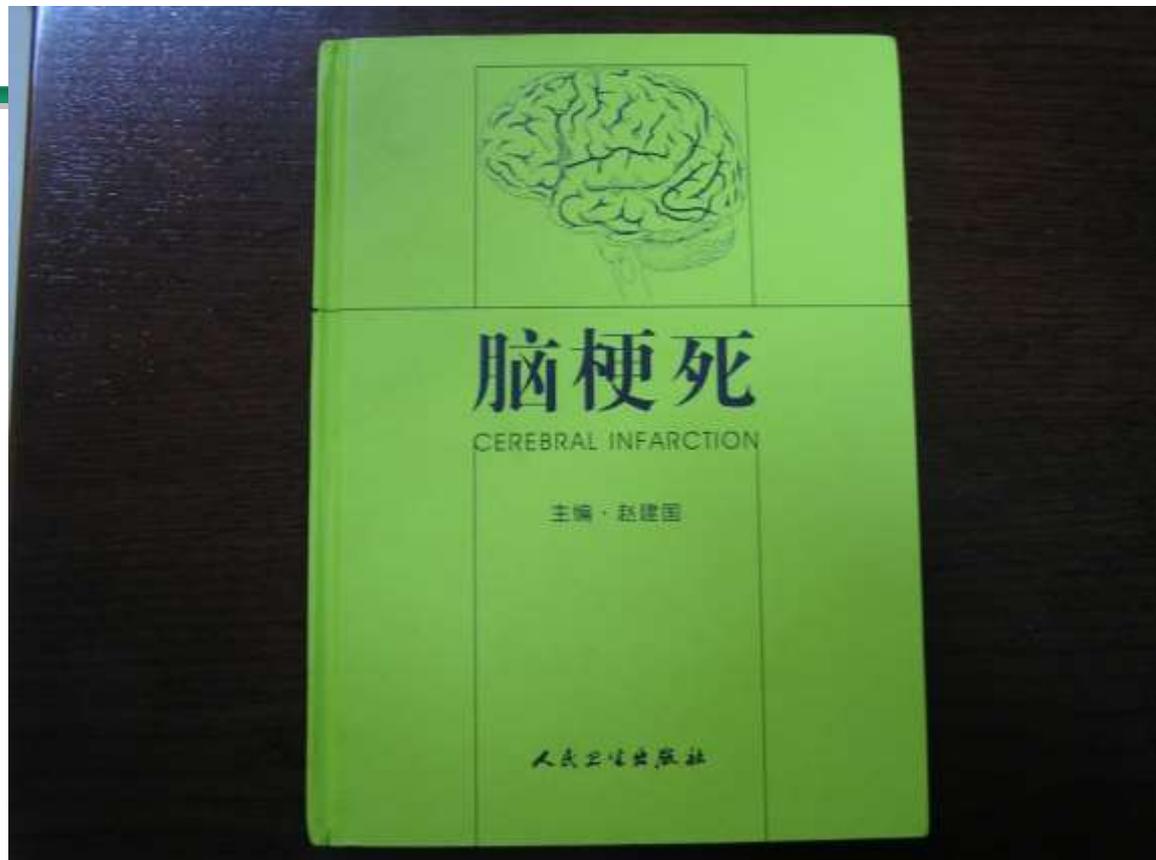
中风病与醒脑 开窍针刺法

天津科学技术出版社

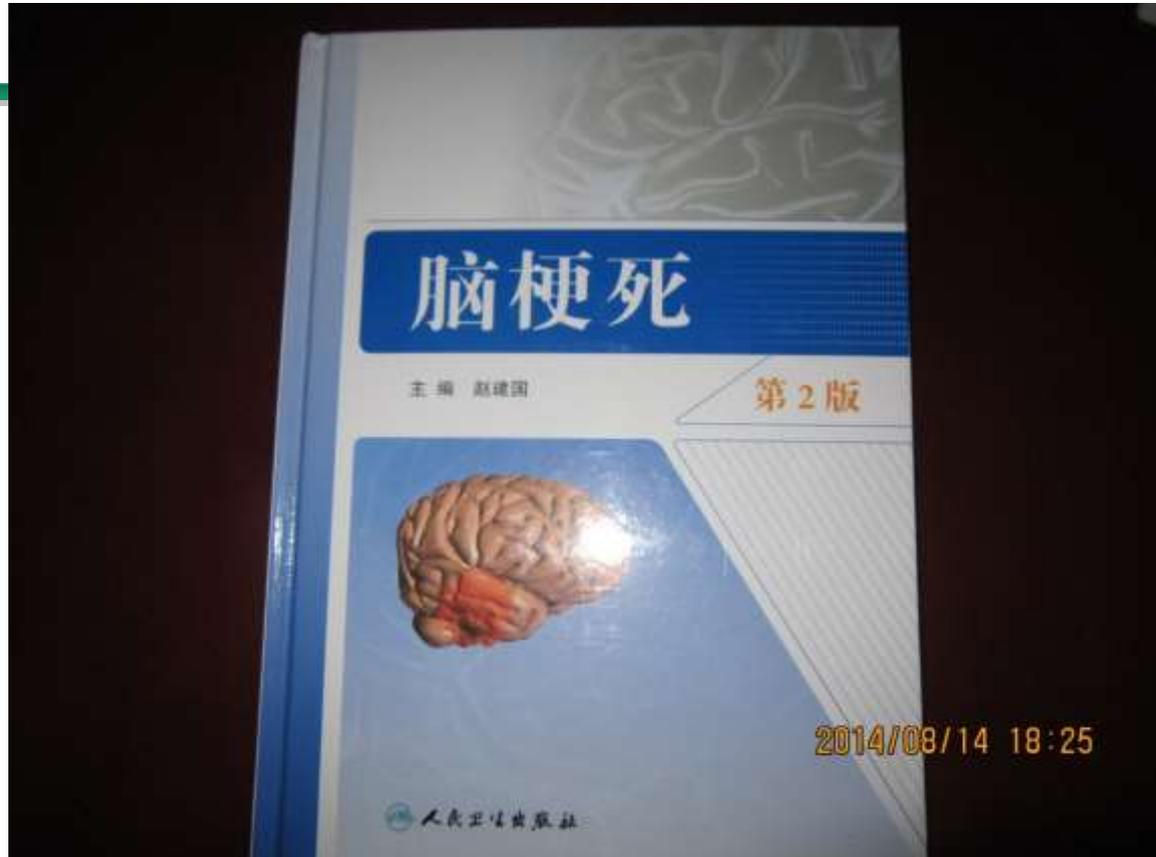
大学第一附属医院
University of Traditional Chinese Medicine



《中風病与醒腦开窍针刺法》 1998年第一版



《脑梗死》 2006年第一版



《脑梗死》 2012年第二版



中医药治疗中风存在的问题



- 忽视中医辨证施治原则；
- 中药用药量大时间长，增加了毒副作用；
- 缺乏随机、双盲、安慰剂对照的临床试验，纳入标准和疗效评价方法不被国际公认；
- 中医是否科学？等等。



针灸治疗中风存在的问题



- ❑ 实验方法学、证据的应用、针灸在卒中单元中的应用和地位、优选方案的研究和应用、机理研究等方面，存在许多问题。
- ❑ 缺乏整体观念与个体化的针刺方案；



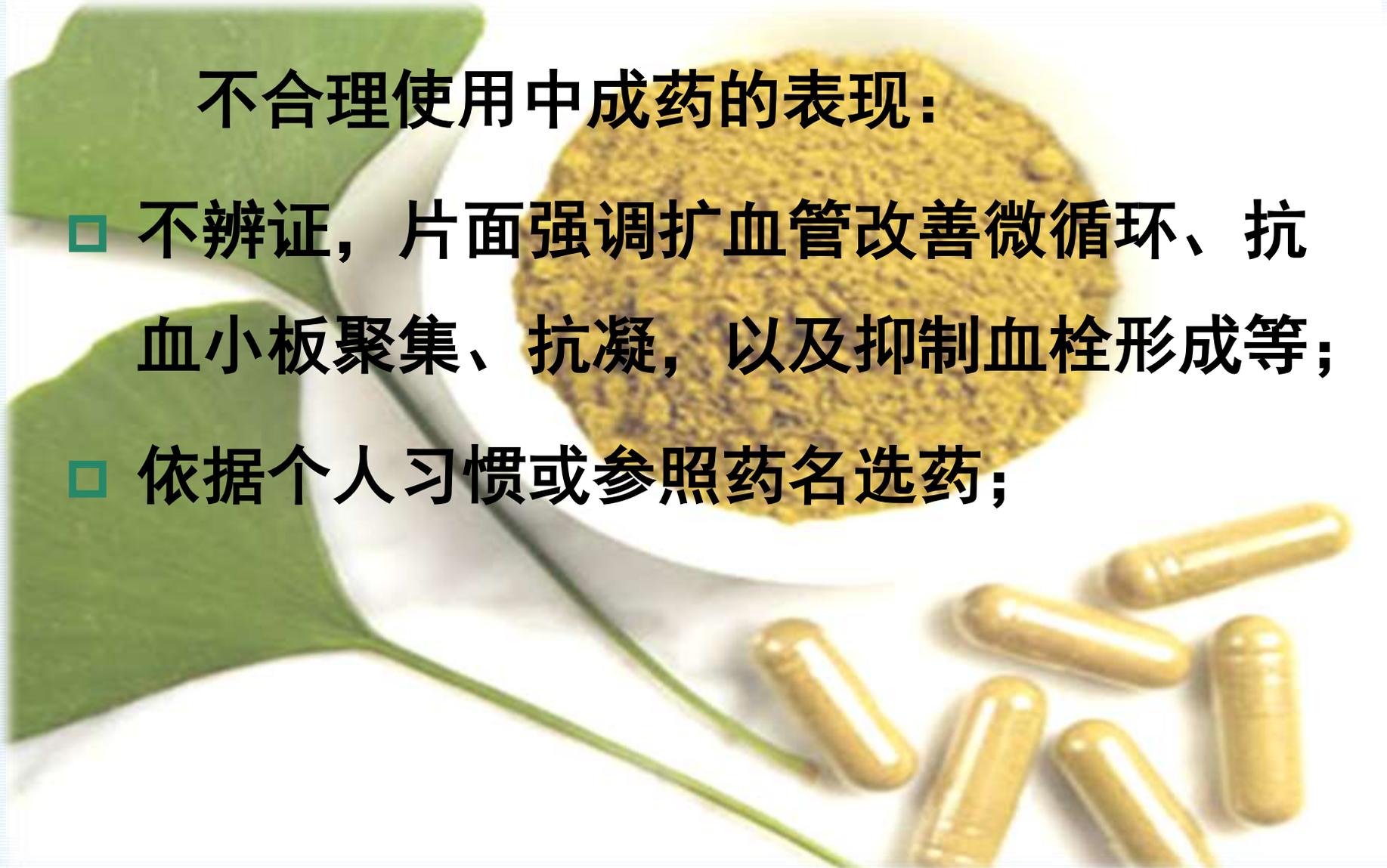


1. 中医药治疗中风需要辨证论治吗？



不合理使用中成药的表现：

- ❑ **不辨证，片面强调扩血管改善微循环、抗血小板聚集、抗凝，以及抑制血栓形成等；**
- ❑ **依据个人习惯或参照药名选药；**





1. 中医药治疗中风需要辨证论治吗？



- 针灸治疗中风的文献中大多没有辨证论治；或为辨证而辨证，如统统辨证为一种类型。





1. 中医药治疗中风需要辨证论治吗？



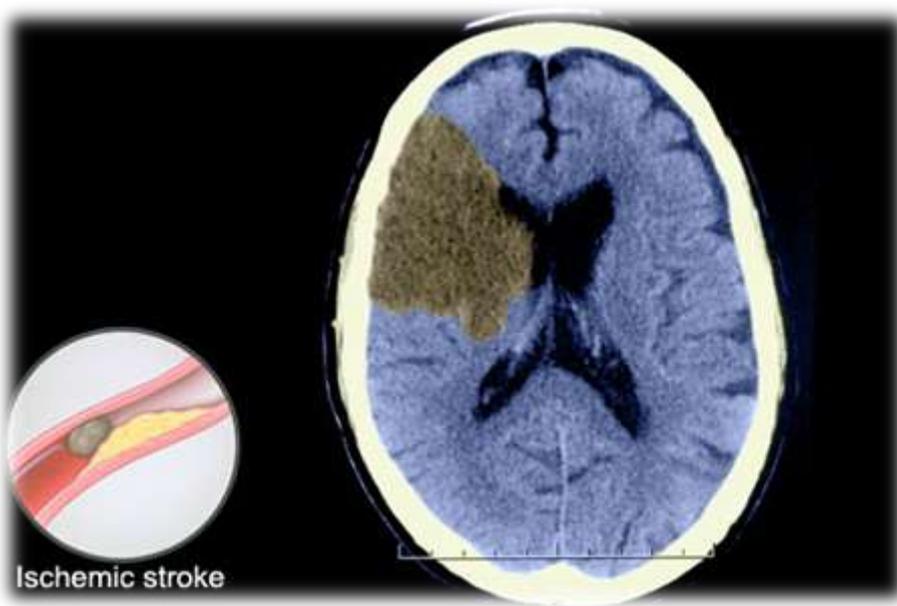
- 一种中成药/针灸选穴只能适于某一种证型，而不能通治。
- 中医药治病的靶点是中医的证候，而不是西医的实验室指标。
- 中风有多种分型，只有辨证使用中成药与针灸才能使其发挥预期作用。



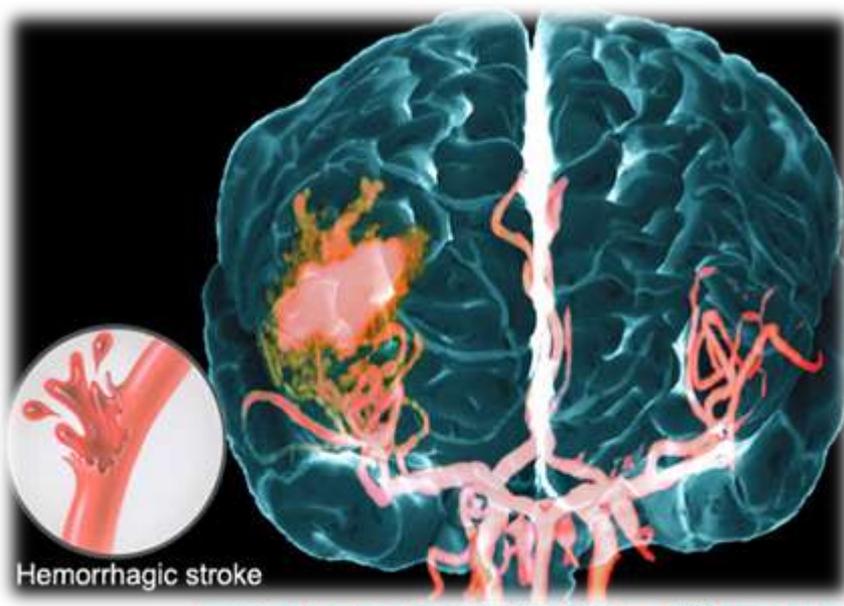
2. 中风早期应该运用针灸治疗吗？



- 多数意见：针灸介入时机应区别对待
缺血性中风和出血性中风。



Ischemic stroke



Hemorrhagic stroke



2. 中风早期应该运用针灸治疗吗？



- 诱发或加重出血或加重脑水肿；
- 盗血现象。





2. 中风早期应该运用针灸治疗吗？



- 促使血脉通畅；
- 促进血肿吸收，
减轻脑水肿；
- 腧穴具有良好的
双向调节作用。



2. 中风早期应该运用针灸治疗吗？



□ 关键要看生命体征是否平稳。

□ 临床证据才有说服力，动物不能代表人。



3. 中成药治疗中风需注意毒副作用

- 中药在常用量、最小中毒量和最小致死量之间的范围较宽，许多新中成药给出的也并非最佳治疗量。
- 不可随意加大用量或延长用药时间。

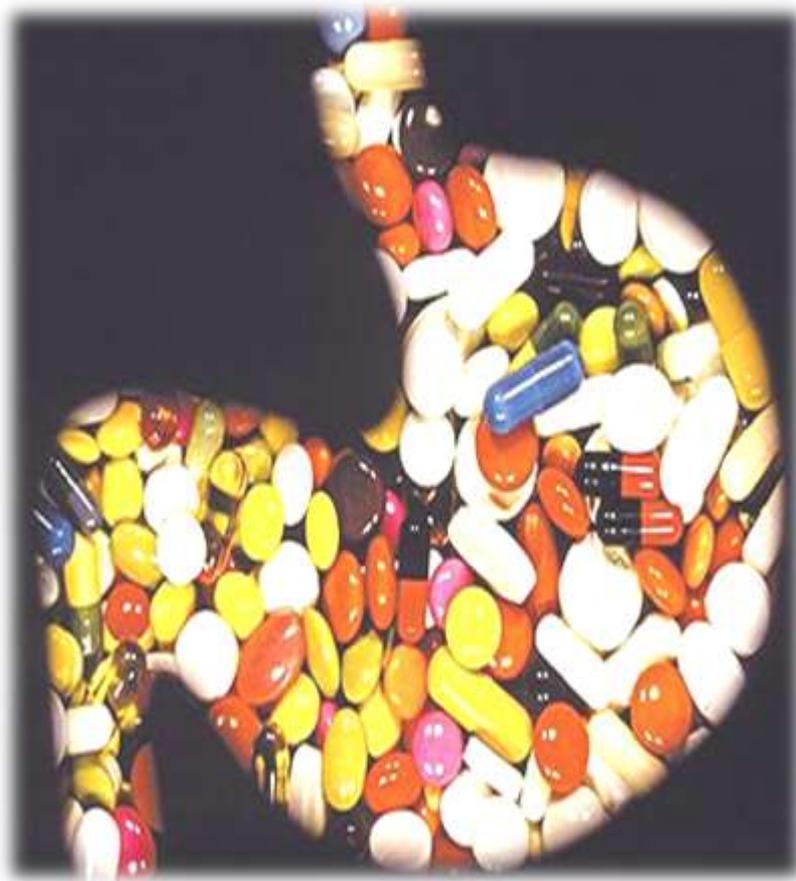




3. 中成药治疗中风需注意毒副作用



- 长期大量服用中成药会改变胃内酸碱度，影响正常的胃内环境。
- 导致肝肾功能等损伤。

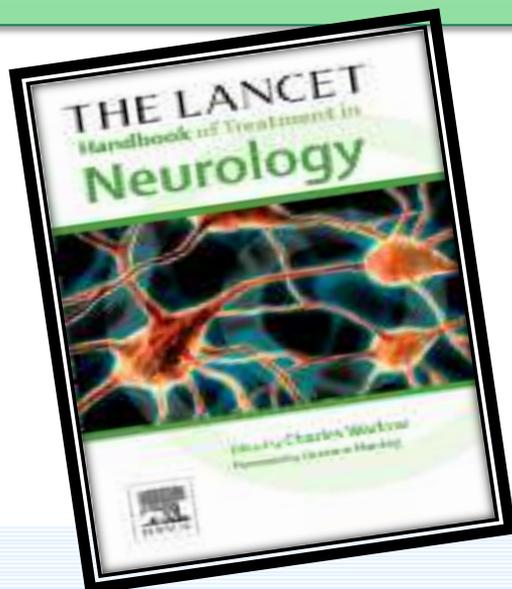




3. 中成药治疗中风需注意毒副作用



- 《*Neurology*》、《*The Lancet*》都曾报道过银杏叶制剂与其他抗凝血剂联合应用导致出血的病例。





3. 中成药治疗中风需注意毒副作用



- ❑ 中西药物联合应用可有沉淀甚休克。
- ❑ 传统老方子仍需临床观察，因药源变了，制作工艺变了……



4. 中医药治疗中风的临床研究设计存在的问题



- 中医药广泛用于中风的治疗，能被认可的临床资料很少。
- 《*Stroke*》2007曾刊载关于中成药治疗缺血性卒中的荟萃分析，共收集191个研究，只有2个研究用随机、双盲、安慰剂对照(RCT)，且对卒中的死亡率或残废率的疗效有质量的科学报告不多，所谓“明显改善神经系统障碍”的说法可能是真有疗效，也可能是方法学的“偏差”。





4. 中医药治疗中风的临床研究设计存在的问题

- 依据循证医学，治疗研究依据按质量及可靠程度分为5级
- 国际公认的RCT和RCT的系统评价结果是证明某种疗法的有效性和安全性最可靠的依据（金标准），某疗法如果同时存在多种证据时，应选择最可靠级别的证据。

临床医学的循证等级

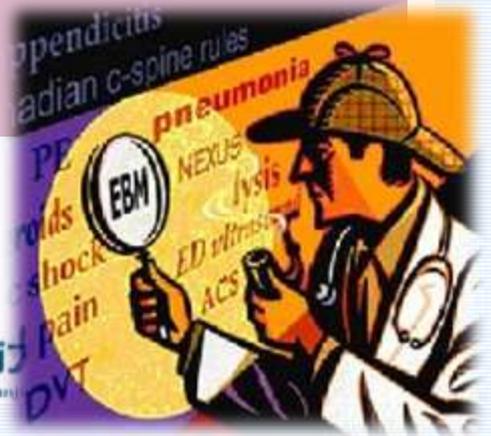




4. 中医药治疗中风的临床研究设计存在的问题



- 针灸治疗中风的医疗决策应建立在最佳临床研究依据、医生的经验和患者需求结合的基础之上。
- 目前对针灸治疗中风病证据的多带有一定的随意性、盲目性和倾向性，这些证据不足以依据循证医学作出系统评价并指导临床工作。





4. 中医药治疗中风的临床研究设计存在的问题



□ 美国FDA要求所有新药的临床试验必须有与安慰剂比较的试验。

□ 欧洲医药产品估计局（EMA）同样要求提供新药疗效的科学证据时必须有安慰剂对照试验。

大多数中医药
临床试验结果
不被国际承认
的原因之一



5. 针刺后肌力增加不能说明疗效



- 针灸具有整体性和双向性调节作用，但中风是一种病机复杂且病程较长的疾病，仅用一种针刺疗法，提高疗效有其局限性。而结合现代康复医学，才可提高治愈率，减少后遗症。





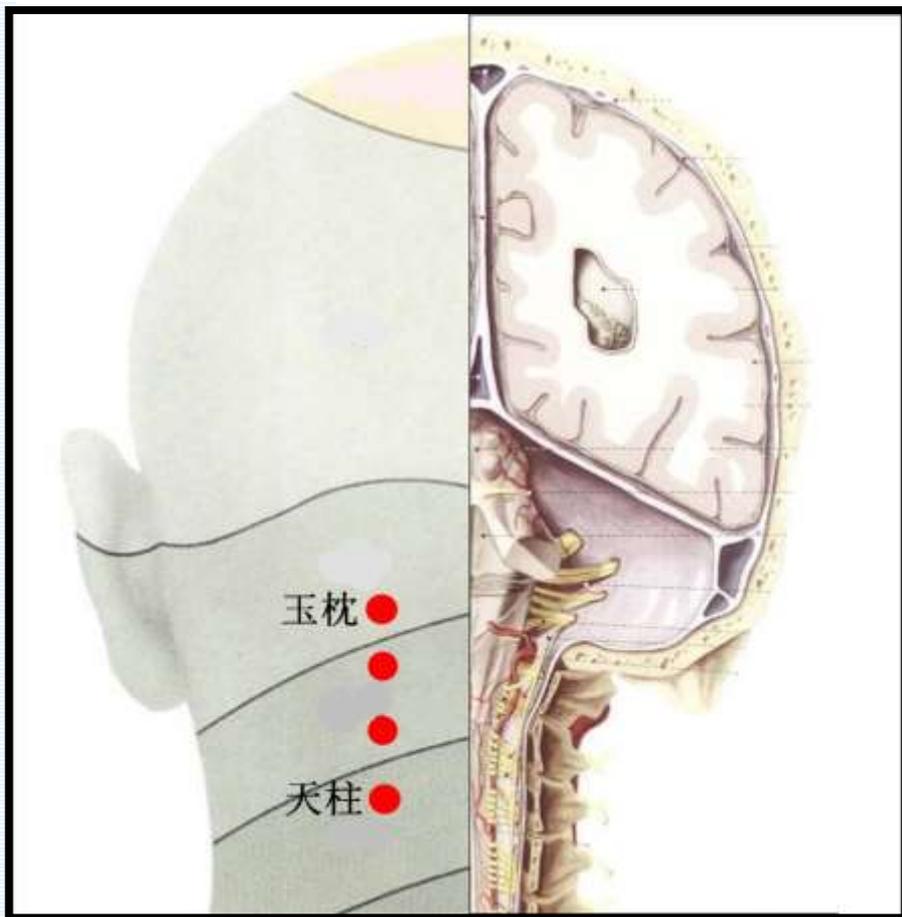
5. 针刺后肌力增加不能说明疗效



- 针刺提高肌力较易，而缓解痉挛状态则难。不宜用肌力大小评价是否有效。不宜用迅速提高肌力这种“疗效”来取悦患者或家属。



“锥体交叉体表投影区” 缓解偏瘫痉挛状态有效



定位解剖：足太阳膀胱经的玉枕穴至天柱穴位于锥体交叉前、后在体表的投影即“锥体交叉体表投影区”。

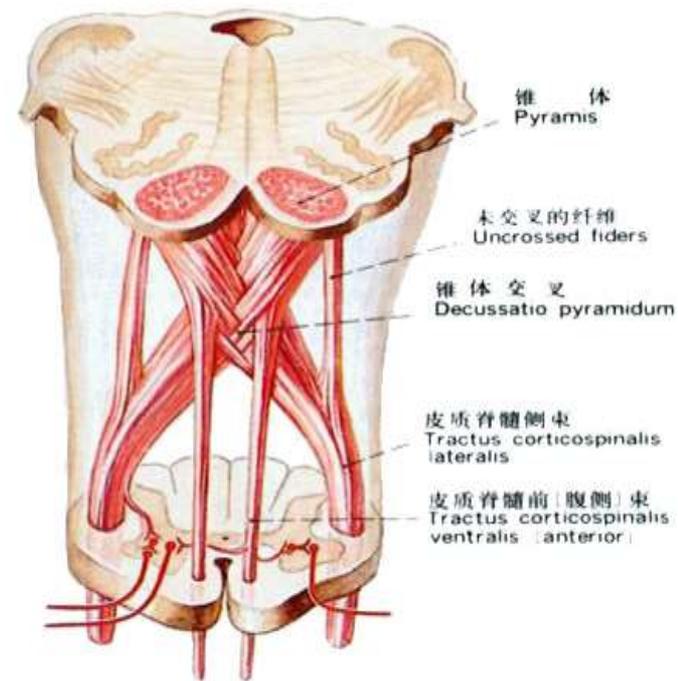


“锥体交叉体表投影区” 缓解偏瘫痉挛状态有效



- ❑ 锥体束是大脑皮质发出支配骨骼肌随意运动的传导束，包括皮质延髓束和皮质脊髓束，前者在脑干下行中陆续直接或间接止于脑神经运动核；后者通过脑干下降到脊髓，直接或间接止于脊髓前角细胞。

- ❑ 锥体束在延髓上部形成锥体。在锥体下端，大部分纤维互相交叉（锥体交叉）到脊髓外侧索，小部分纤维不交叉进入脊髓前索。



锥体交叉示意图
Schema of pyramidal decussation



“锥体交叉体表投影区” 缓解偏瘫痉挛状态有效



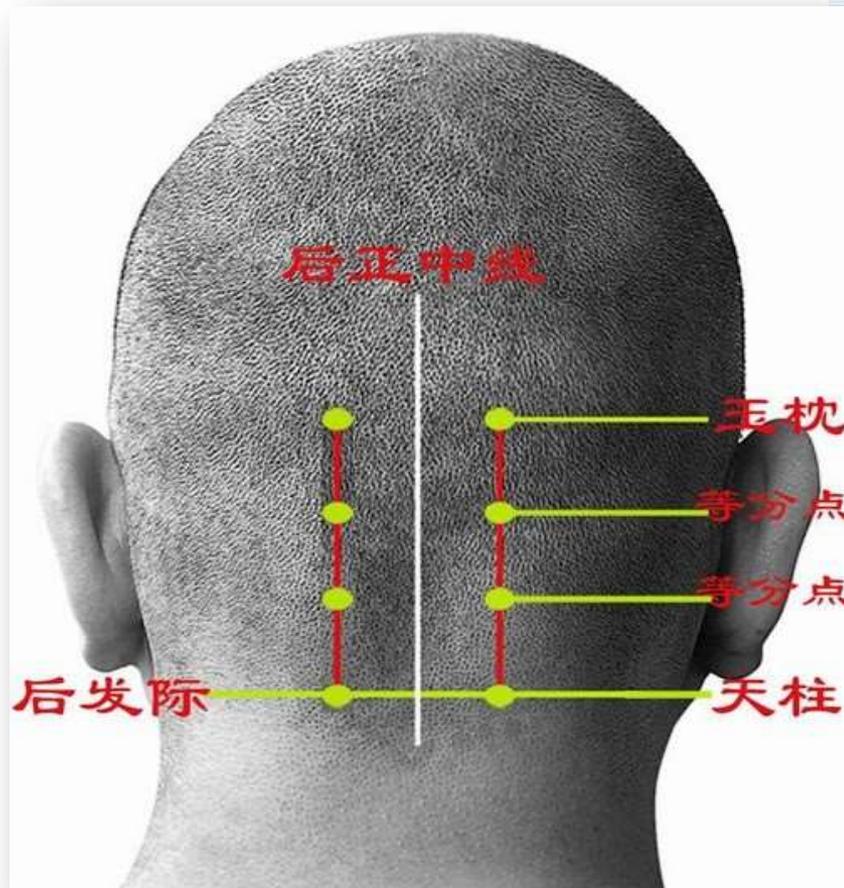
- 历经20余年临床摸索和系统观察，确立了中风偏瘫痉挛状态的治疗原则：针刺“锥体交叉体表投影区”可调节足太阳经脉、经筋，阴阳蹻脉气血而缓解痉挛、促进肢体恢复。



“锥体交叉体表投影区”缓解偏瘫痉挛状态有效



具体操作：选用直径为0.30mm、长度为40mm不锈钢毫针，在双侧玉枕至天柱连线依次等距离直刺4针，深度为0.2~1.0寸，行捻转泻法1分钟，留针20分钟。每日治疗1次，30天为1个疗程。





“锥体交叉体表投影区” 临床研究结果：

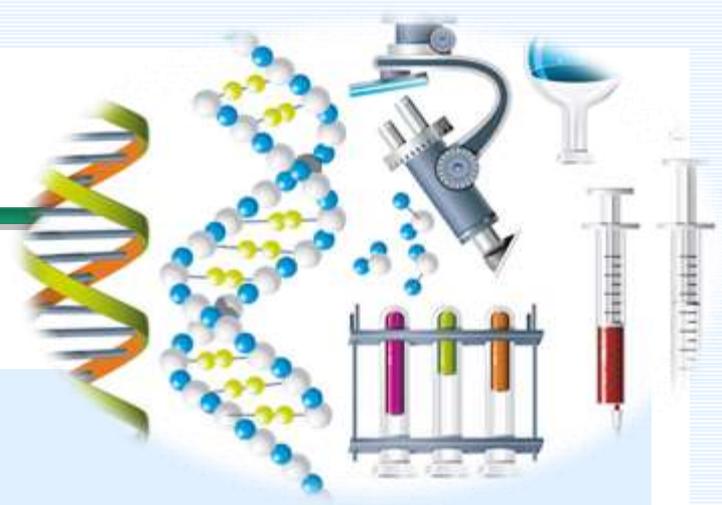


- 针刺“锥体交叉体表投影区”治疗中风偏瘫痉挛状态临床研究2006年获市科技进步三等奖，2007年被列为卫生部面向农村和城市社区推广适宜技术十年百项计划。
- 同时发现针刺“锥体交叉体表投影区”还可明显缓解各种头痛，头晕。





中医是否科学？



□ Science

- **科学的定义：** The word science comes from the Latin "scientia," meaning knowledge.

How do we define science? According to Webster's New Collegiate Dictionary, the definition of science is "knowledge attained through study or practice," or "knowledge covering general truths of the operation of general laws, esp. as obtained and tested through scientific method [and] concerned with the physical world."



中医是否科学？



- ❑ What does that really mean? Science refers to a system of acquiring knowledge. This system uses observation and experimentation to describe and explain natural phenomena.
- ❑ The term science also refers to the organized body of knowledge people have gained using that system. Less formally, the word science often describes any systematic field of study or the knowledge gained from it.



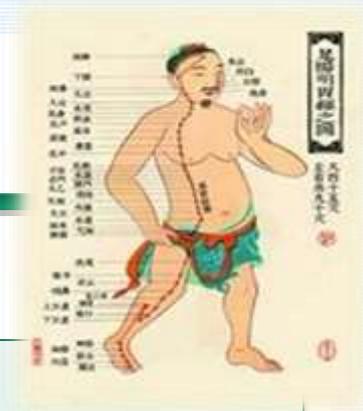


中医是否科学？



- ❑ 科学只是一个中性名词，不能和正确划等号。
- ❑ 科学与非科学没有好坏、对错之分，它们只不过表明了两类不同性质的知识而已。
- ❑ 中医是经验积累，同自然科学有着本质的区别。
- ❑ 人们在防治疾病过程中积累了丰富的经验，形成了完整的中医理论体系。

中医是否科学？



- 经络至今尚无明确诠释。生命本身就是一个谜，人类对生命的理解还很浅。
- 中医不一定是科学，但有疗效就够了。



天津欢迎您！

