

# 育阴熄风法救治一氧化碳中毒迟发性 脑病的应用体会

王 勇

(西安市蓝田县鹿塬中心卫生院,陕西 西安 710500)

**摘 要:**一氧化碳中毒可导致迟发性脑病,本病其危害性较大,发病和死亡人数多。其发病机制迄今尚不明确,也无单一特效的救治方法,在西医基本治疗的基础上,再运用中医药的辨证论治,取得了较好的临床效果,本文通过采用育阴熄风法救治一氧化碳中毒迟发性脑病,临床效果明显。

**关键词:**育阴熄风法;一氧化碳中毒迟发脑病;体会

**中图分类号:** R 278    **文献标识码:** B    **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0040-03

**DOI:**10. 13424/j. cnki. mtc. 2017. 06. 015

一氧化碳俗称“煤气”,急性一氧化碳中毒(COP),是我国北方目前最常见急性职业中毒事故,多发于冬季,其危害性较大,发病和死亡人数最多。COP 可导致大脑皮质和基底节发生缺血性坏死,从而引发迟发性脑病<sup>[1-3]</sup>,临床称为一氧化碳中毒迟发性脑病。西医治疗主要为能量、激素、脑细胞活化药、钙离子阻滞剂及抗感染、维持水电解质平衡等药物的对症治疗,来促进脑细胞功能恢复。其发病机制迄今尚不明确,也无单一特效的救治方法<sup>[4]</sup>,在西医基本治疗的基础上,再运用中医药的辨证论治,可取得较好的临床效果<sup>[5-7]</sup>。

根据中医学理论,结合本人临床经验认为:本病是本虚标实之证,本虚为正气虚弱,标实为毒邪入中,导致痰浊、血瘀、气滞、火扰等,病位在心,涉及肝肾多脏,临床治疗可辨证分为痰浊蒙窍证、痰火扰神证、痰热瘀闭证、肝肾亏虚证以及髓海不足证等五型,下面就一个病案探讨育阴熄风法在救治 CO 中毒迟发性脑病中的应用体会。

## 1 病案

范某,女,60 岁,农民。2012 年 2 月 26 日初诊,煤气中毒后意识不清两月。患者原有高血压病史 10 余年,“脑梗死”病史 4 年,于 2011 年 12 月 7 日,在家中用炉炕采暖,而不慎一氧化碳中毒,昏迷,经西安某医院按“一氧化碳中毒”给予高压氧、

吸氧治疗等约 30 小时后意识恢复,2 天后精神好转,唯左下肢活动不利。2 周后逐渐出现反应迟钝,二便失禁,语言含糊不清,嗜睡,症状持续加重。12 月 27 日转入西安高新医院住院治疗,至 2 月 25 日出院,经过高压氧,抗氧自由基,改善脑代谢,抗炎,康复,自体血回收等一系列治疗后,疗效不著,加之经济不堪重负,遂要求出院,出院诊断:①急性一氧化碳中毒;②一氧化碳中毒迟发性脑病;③脑梗死;④高血压病 3 级(极高危组);⑤肺炎;⑥双侧乳突炎;⑦间擦疹。出院带药:硝苯地平控释片,30 mg,1 次/天;依那普利,10 mg,1 次/天;巴氯芬片,10 mg,1 次/天;多奈哌齐片,5 mg,1 次/天等。2 月 26 日,我应邀去其家中诊视,患者呈嗜睡状态,呼叫无反应,胃管进食,二便失禁,留置导尿,右侧上下肢肌肉萎缩明显,缺乏自主运动,左侧肢体肌张力亢进,肌肉震颤,偶有不由自主运动,大便数日一次,脉弦滑数,舌质红,裂纹纵横,少苔。血压 130/80mmHg。辨证:肾水枯涸,肝风内动。以三甲复脉汤加减治疗。具体方药:龟板 30g(先煎),鳖甲 30g(先煎),牡蛎 30g(先煎),生地 20g,玄参 15g,白芍 15g,阿胶 10g(烊化),麻子仁 15g,麦冬 15g,钩藤 12g(后下),天麻 12g,胆南星 10g,菖蒲 10g,郁金 10g,水蛭 10g,丹参 15g,黄连 10g。5 剂,水煎服,每日一剂,从胃管注入。