

中医药治疗颤证的研究进展

姜 梅 孙理军

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘 要:从病因病机、辨证分型、临床治疗、实验研究等方面,总结近年来中医药治疗本病的进展,旨在总结中医药治疗本病的经验方法,为今后进一步研究治疗本病提供理论依据和思路。

关键词:颤证; 中医药; 治疗; 研究进展

中图分类号: R 256. 46 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)01-0111-04

DOI: 10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2017. 01. 037

颤证是以头部或肢体摇动颤抖,不能自制为主要临床表现的一种老年常见病、多发病,轻者表现为头摇动或手足微颤,重者可见头部振摇,肢体颤动不止,甚则肢节拘急,失去生活自理能力。根据本病的临床表现,现代医学中的帕金森病、帕金森综合征、肝豆状核变性、小脑病变的姿位性震颤、特发性震颤、甲状腺机能亢进等均属于本病的范畴^[1]。现代西医治疗方法虽可缓解颤证患者大部分临床症状,但长期服药常可见疗效减退与不良反应的发生^[2]。临床实践表明,中医药治疗颤证疗效确切,具有效果稳定、副作用小等优点^[3]。近年来,人们从病因病机、辨证分型、临床治疗、动

物实验等方面进行了大量研究,本文就近年来中医药治疗本病的研究情况总结如下,以为本病的研究和临床治疗提供指导和参考。

1 病因病机研究

马广斌^[4]认为,本病为本虚标实之证,病位主要在脑、肝与筋脉,病久波及脾肾,主要因气血不足,肝肾亏损,风火夹痰,瘀阻脉络而成。崔笑玉^[5]总结其师李如奎经验,李老强调因现代社会环境污染、饮食不洁等因素,毒邪也是本病的重要致病因素,应给予重视。王亚丽等^[6]认为,本病为虚实夹杂之证,本虚以肾精亏虚为主,标实以肝风内动为主,兼有痰瘀浊毒内停。主张震颤明显时

[17] 李秀珍,于昌贵,柏岩. 清热解毒药北重楼中微量元素的分析[J]. 黑龙江医药,1995,8(2):329.

[18] 刘贵州,颜永刚,刘静,等. 陕产重楼生药学研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2011,13(10):94-96.

[19] 滕杰,李毅,王良信. 北重楼全草的显微鉴定研究[J]. 黑龙江医药科学,2000,23(3):9-10.

[20] 赵保胜,朱寅荻,马勇,等. 中药重楼研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2011,18(11):267-269.

[21] 付亚莉,赵振虎,善亚君,等. 重楼甾体皂苷对血小板聚集的直接诱导作用及初步机制研究[J]. 军事医学科学院院刊,2007,31(5):416-418.

[22] 陈清,阎姝. 重楼的药理作用及其毒性反应的研究进展[J]. 医学导报,2012,31(7):886-888.

[23] 王强,徐国钧,程元宝. 中药七叶一枝花类的抑菌和止血作用研究[J]. 中国药科大学学报,1989,20(4):251.

[24] 付宝慧. 论中药重楼的开发利用及进展[J]. 求医问药,2011,9(11):328.

[25] 武珊珊,高文远,段宏泉,等. 重楼化学成分和药理作用研究进展[J]. 中草药,2004,35(3):346-348.

[26] 沈放,杨黎江,彭永芳,等. 重楼皂苷类化合物体外抗生育功效研究[J]. 中国现代应用药学,2010,27(11):961-962.

[27] 沈放,杨黎江,彭永芳,等. 重楼皂苷类化合物溶血作用研究[J]. 时珍国医国药,2010,21(9):2280.

[28] 刘学敏,陈柏松. 七叶一枝花中毒3例[J]. 咸宁学院学报,2009,23(2):124.

[29] 黄贤较,高文远,满淑丽,等. 重楼属药用植物皂苷类化学成分及其生源途径的研究[J]. 中草药,2009,40(3):487-489.

[30] 年四辉,刘丽敏. 重楼地上部分初步开发实验研究[J]. 云南中医中药杂志,2007,28(4):35-37.

[31] 黄宏健,孔松芝. 利用中药重楼内生菌解决其药用资源紧缺的研究前景[J]. 热带林业,2011,39(1):13-15.

[32] 张朝阳,赵庭周. 重楼资源再生策略及其关键技术环节探讨[J]. 中草药,2009,40(2):319-323.

(收稿日期:2016-11-24 编辑:巩振东)