



中醫藥治療腦挫傷後神經精神病變之初探

鍾世芳¹、李政育²

¹世芳中醫診所、²育生中醫診所

概述

腦部挫傷可能引發神經精神病變，如癡呆症、或人格個性改變如躁動暴怒、靜默不語…等。輕度的頭部外傷也易出現隱微的認知障礙。頭部反覆輕微的傷害，如拳擊手、鐵頭功夫者，也可能引起進行性的智力功能喪失，但這類臨床表徵通常是慢慢形成，不易被病患自覺或家人發現而常常被疏忽。^{〔1〕}

臨床表現

重度頭部挫傷，如額葉的損傷，最惱人的長期併發症是人格個性改變，患者可能出現躁動難安，喪失自發性與驅動力，無法自制行為衝動，行為精細度變差。如顳葉的外傷，患者可能喪失記憶，脾氣變得極度暴躁。這些改變都會給病患家屬帶來嚴重的生活困擾。

嚴重的生理失能後，可能跟著出現情感症狀，如憂鬱合併焦慮、煩躁、頭痛、暈眩、失眠、疲勞、注意力不集中……等。

証候與治療

中醫藥可依腦傷後神經徵候而調用適當的處方。

初創期，出血腫熱盛，面瘀紅腫目赤發燒者，可選用黃連解毒湯、承氣方、大柴胡湯..，或黃芩、黃連、黃柏、生梔子、青蒿、知母、大黃。

肝陽上亢，言大氣粗少寐者，可選用柴胡加龍骨牡蠣湯、健瓠湯..，或龍骨、牡蠣、代赭石、磁石。

痰飲水蓄，目裏腫呆滯語遲或譫語者，選用半夏白朮天麻湯、五苓散、溫膽湯..，或蒼朮、白朮、澤瀉、豬苓、茯苓、丁豎朽等。

瘀血盛，肢體偏癱或半身手足無力或截癱者，選用補陽還五湯、乳沒四物湯..，或川七、銀杏葉、川芎、當歸尾、赤芍、紅花、乳香、沒藥、地龍、水蛭。

病久後，或腎陽虛、或腎陰虛、或氣血虛、或脾腎陽虛，右歸丸、左歸丸、聖愈湯、腎氣丸、香砂六君子湯…等，酌加川七、丹參、人參、鹿茸、乾薑、附子、肉桂…。



臨床見症少有單一典型證狀，大多出現綜合徵候，如初創期常見瘀血腫熱水蓄便秘者，可調用黃連解毒湯合補陽還五湯加蒼朮、白朮、澤瀉、豬苓、茯苓、丁豎朽、大黃等。

又如痰飲與肝陽上亢合併出見，可用半夏天麻白朮湯合重鎮安神之劑。

總之，辨識證型和藥性，氣虛補氣、血虛養血、便秘通便、有瘀去瘀、有濕利濕、寒者溫之、熱者寒之。

因此，上述處方僅僅只是參考處方用藥。只要腦部的功能恢復正常，精神症狀自能逐漸改善。〔2〕

參考書目

1. 陳俊欽，歐麗清…等編譯，精神醫學，藝軒圖書出版社 P255-256。
2. 李政育，中醫腦神經治療學，啓業書局發行 P5-24。

通訊作者：鍾世芳

聯絡地址：台北市信義區逸仙路 26 巷 5 號

電話：02-87898506

E-mail：shh8189@hotmail.com

受理日期：2016 年 11 月 20 日；接受日期：2016 年 12 月 6 日