

出血性中风中医诊疗技术规范

Technical specification for TCM diagnosis and treatment of hemorrhagic stroke

2019 - 05 - 27 发布

2019 - 06 - 17 实施

前 言

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准由吉林省中医药管理局提出并归口。

本标准起草单位：长春中医药大学附属医院。

本标准主要起草人：王健、赵德喜、任吉祥、崔雅斌、吕志国、南红梅、王月、李霞、李巧莹、刘立明、张敏、张琳琳、康斌斌。

出血性中风中医诊疗技术规范

1 范围

本标准规定了出血性中风的诊断、辨证、治疗、护理。
本标准适用于出血性中风诊断与治疗。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

《中国脑出血诊治指南》（2014）

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

脑出血 cerebral hemorrhage

非外伤性脑实质内出血。

3.2

出血性中风 hemorrhagic stroke

在气血内虚的基础上，因劳倦内伤、忧思恼怒、饮食不节等诱因，引起脏腑阴阳失调，气血逆乱，直冲犯脑，导致血溢脑脉之外；临床以突然昏仆，半身不遂，口舌歪斜，言语謇涩或不语，偏身麻木为主症的疾病。

4 诊断

4.1 中医诊断

4.1.1 诊断

具备有以下临床表现，结合发病形式、年龄即可确诊。

4.1.2 主症

偏瘫、神识昏蒙、言语謇涩或不语、偏身感觉异常、口舌歪斜。

4.1.3 次症

头痛、眩晕、瞳神变化、饮水发呛、目偏不瞬、共济失调。

4.1.4 发病形式

多急性起病，发病前多有诱因。

4.1.5 年龄

发病年龄多在50岁以上。

4.2 西医诊断

4.2.1 临床特点

4.2.1.1 多在动态下急性起病。

4.2.1.2 突出现局灶性神经功能缺损症状，常伴有头痛、呕吐，可伴有血压增高、意识障碍和脑膜刺激征。

4.2.1.3 50岁以上者多见。

4.2.1.4 排除非血管性脑部病因。

4.2.2 影像学检查

头颅CT或MRI扫描显示为出血灶或血肿被吸收后影像学特点。

5 辨证

5.1 中脏腑

5.1.1 痰热内闭证

神昏，半身不遂，鼻鼾痰鸣，项强身热，气粗口臭，躁扰不宁，甚则手足厥冷，频繁抽搐，偶见呕血，舌质红绛，舌苔黄腻或干腻，脉弦滑数。

5.1.2 元气败脱证

神昏，肢体瘫软，目合口张，呼吸微弱，手撒肢冷，汗多，重则周身湿冷，二便失禁。舌痿不伸，舌质紫暗，苔白腻，脉沉缓、沉微。

5.2 中经络

5.2.1 肝阳爆亢，风火上扰证

半身不遂，口舌歪斜，言语蹇涩或不语，偏身麻木，头晕头痛，面红目赤，口苦咽干，心烦易怒，尿赤便干。舌质红或红绛，舌苔薄黄，脉弦有力。

5.2.2 痰热腑实，风痰上扰证

半身不遂，口舌歪斜，言语蹇涩或不语，偏身麻木，腹胀，便干便秘，头晕目眩，咳痰或痰多。舌质暗红或暗淡，苔黄或黄腻，脉弦滑或偏瘫侧脉弦滑而大。

5.2.3 气虚血瘀证

半身不遂，口舌歪斜，言语蹇涩或不语，偏身麻木，面色白，气短乏力，口角流涎，自汗出，心悸便溏，手足肿胀。舌质暗淡，舌苔薄白或白腻，或舌边有齿痕，脉沉细、细缓或细弦。

5.2.4 阴虚风动证

半身不遂，口舌歪斜，言语謇涩或不语，偏身麻木，烦躁失眠，头晕耳鸣，手足心热，咽干口燥。舌质红绛或暗红，或舌红瘦，少苔或无苔，脉弦细或弦细数。

6 治疗

6.1 基础治疗

6.1.1 中医基础治疗

6.1.1.1 治法

破血化瘀，泄热醒神，豁痰开窍，填精补髓。

6.1.1.2 基础方

水蛭、虻虫、生大黄（后下）、生蒲黄（包煎）、瓜蒌、石菖蒲、三七粉（冲服）、龟甲胶（烊化）。
注：不适用元气败脱证。

6.1.1.3 西医基础治疗

按照《中国脑出血诊治指南》执行。

6.2 分证治疗

6.2.1 痰热内闭证

6.2.1.1 治法

清热化痰，醒神开窍。

6.2.1.2 方药

基础方合羚羊角汤或清心宣窍汤加减。羚羊角、龟甲、生地黄、牡丹皮、白芍、夏枯草、生石决明等。

6.2.1.3 中成药

见附录A。

6.2.1.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.2.2 元气败脱证

6.2.2.1 治法

益气回阳，扶正固脱。

6.2.2.2 方药

参附汤、生脉散或独参汤加减。人参、制附子等。

6.2.2.3 中成药

见附录A。

6.2.2.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.2.3 肝阳暴亢，风火上扰证

6.2.3.1 治法

平肝潜阳，息风清热。

6.2.3.2 推荐方药

基础方合天麻钩藤饮加减。天麻、钩藤、石决明、牛膝、杜仲、桑寄生、黄芩、栀子、益母草、夜交藤、茯神等。

6.2.3.3 中成药

见附录A。

6.2.3.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.2.4 痰热腑实，风痰上扰证

6.2.4.1 治法

清热化痰，息风通腑。

6.2.4.2 方药

基础方合星蒌承气汤加减。全瓜蒌、胆南星、生大黄、芒硝、丹参等。

6.2.4.3 中成药

见附录A。

6.2.4.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.2.5 气虚血瘀证

6.2.5.1 治法

补益元气，活血通络。

6.2.5.2 方药

基础方去大黄合补阳还五汤加减。生黄芪、当归尾、赤芍、地龙、川芎、红花、桃仁等。

6.2.5.3 中成药

见附录A。

6.2.5.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.2.6 阴虚风动证

6.2.6.1 治法

滋养肝肾，潜阳息风。

6.2.6.2 方药

基础方合镇肝熄风汤或育阴熄风汤加减。牛膝、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生龟甲、白芍、玄参、天冬、川楝子、生麦芽、茵陈蒿、炙甘草等。

6.2.6.3 中成药

见附录A。

6.2.6.4 静脉滴注中药注射液

见附录A。

6.3 常见变证处理

6.3.1 顽固性呃逆者

6.3.1.1 呃声短促不连续，神昏烦躁，舌质红或红绛，苔黄燥或少苔，脉细数者。可用人参粳米汤加减。

6.3.1.2 呃声洪亮有力，口臭烦躁，甚至神昏谵语，便秘尿赤，腹胀，舌红苔黄燥起芒刺，脉滑数或弦滑而大者，选用大承气汤加减。

6.3.1.3 烦热症状减轻，但仍呃声频频者，可予平逆止呃汤见附录A，兼有气虚者，可加生晒参。

6.3.2 呕血

犀角地黄汤或大黄黄连泻心汤加减；云南白药、三七粉、生大黄粉等加冰盐水口服或鼻饲。

6.3.3 高热不退

可给予紫雪散或瓜霜退热灵。

6.4 其他疗法

6.4.1 针灸

6.4.1.1 应用时机

病情平稳后可进行。

6.4.1.2 取穴

6.4.1.2.1 主穴

肩髃、极泉、曲池、手三里、外关、合谷、环跳、阳陵泉、足三里、丰隆、解溪、昆仑、太冲、太溪。

6.4.1.2.2 配穴

6.4.1.2.2.1 口眼歪斜

颊车、地仓、攒竹、颧髻、承浆。

6.4.1.2.2.2 中风后失语

语言一区、二区、三区；金津、玉液；百会、风池、翳风、完骨、天柱、哑门、廉泉、夹廉泉、内关、通里。

6.4.1.2.2.3 中风后吞咽障碍

廉泉、夹廉泉。

6.4.1.2.2.4 小便失禁

关元、水道、内关。

6.4.1.3 方法

针刺每日 1 次，每次留针 30 min。金津、玉液可采用点刺。

6.4.1.4 推拿

根据肢体功能缺损程度和状态进行中医按摩循经治疗，可使用不同手法以增加全关节活动度、缓解疼痛、一直痉挛和被动运动等。避免对痉挛组织肌肉群的强刺激。按摩手法常用揉法、捏法，亦可配合其他手法如弹拨法、叩击法、擦法等。

6.4.1.5 康复

包括良肢位设定、被动关节活动度维持训练、体位变化适应性训练、平衡反应诱发训练、抑制痉挛训练、语言康复训练、吞咽功能训练等内容。

7 护理调摄

7.1 饮食调理

低盐低脂饮食，宜富含营养及粗纤维食物。忌食辛辣刺激食品，忌肥甘厚腻之品。戒烟忌酒，限制茶、咖啡等饮品。

7.2 情志调护

重视情志调护，避免情志刺激。

7.3 二便护理

注意观察大便形状，保持大便通畅，避免用力排便。

7.4 精神调护

观察患者“神”的变化，包括瞳神、神态、神智、情绪等。

附 录 A
(规范性附录)
中成药及静脉滴注中药注射液

A.1 分证治疗

A.1.1 痰热内闭证

A.1.1.1 中成药

安宫牛黄丸、局方至宝丸、牛黄清心丸、紫雪散等。

A.1.1.2 静脉滴注中药注射液

醒脑静注射液或复方麝香注射液或清开灵注射液静脉滴注等具有同类功效的中药注射液。

A.1.2 元气败脱证

A.1.2.1 中成药

四逆汤、生脉饮等。

A.1.2.2 静脉滴注中药注射液

参附注射液、参麦注射液或生脉注射液等具有同类功效的中药注射液。

A.1.3 肝阳暴亢，风火上扰证

A.1.3.1 中成药

天麻钩藤颗粒等。

A.1.3.2 静脉滴注中药注射液

醒脑静注射液或清开灵注射液静脉滴注等具有同类功效的中药注射液。

A.1.4 痰热腑实，风痰上扰证

A.1.4.1 中成药

安脑丸、牛黄清心丸等。

A.1.4.2 静脉滴注中药注射液

可选用醒脑静注射液或清开灵注射液静脉滴注等具有同类功效的中药注射液。

A.1.5 气虚血瘀证

A.1.5.1 中成药

消栓通络片、通心络胶囊、脑心痛胶囊等。

A. 1. 5. 2 静脉滴注中药注射液

可选用参麦注射液或生脉注射液等具有同类功效的中药注射液。

A. 1. 6 阴虚风动证

A. 1. 6. 1 中成药

大补阴丸、知柏地黄丸等。

A. 1. 6. 2 静脉滴注中药注射液

可选用参麦注射液或生脉注射液等具有同类功效的中药注射液。

A. 2 平逆止呃汤

炒刀豆、青皮、枳壳、旋覆花、制半夏、枇杷叶、莱菔子、鲜姜。
