

应用赵心波老中医经验治疗32例 小儿癫痫的临床观察

中医研究院西苑医院儿科 朱文中 阎孝诚

赵心波老中医生前致力于摸索癫痫的治疗规律,积累了宝贵的临床经验,取得了较好的疗效^{〔1〕}。我们于1979年4月~1980年8月应用赵老的临床经验,连续治疗半年以上、年龄在15岁以下、发作频率在一月1次以上、临床症状典型、脑电图不正常的癫痫患儿共32例,现将临床观察情况报告如下:

治疗方法

根据赵心波老中医对癫痫病因、病机的认识和辨证分型原则,本组32例可以分为痰火偏盛、肝风偏盛、正气偏虚三型施治。

一、痰火偏盛型:发病急速,神昏吼叫,口吐痰沫,抽搐有力。平时多见胸腹满闷,大便干结,心急易怒。脉滑,舌质红、苔腻、或白、或黄。共17例。予化痫止抽Ⅱ号方治疗。

处方:青礞石360克,全蝎60克,地龙400克,胆南星、白矾各240克,二丑600克,天麻、沉香各100克,红花180克,钩藤、法半夏、桃仁、生大黄各120克,石菖蒲2500克,人工牛黄10克。将石菖蒲2500克,水煎5次,去渣,合并煎液,再将其余药物共粉碎为细面,掺入此药液中,制颗粒压片,每片重0.3克。

二、肝风偏盛型:抽搐频发,全身抽动,肢体强直,运动障碍,两眼发直,牙关紧闭,或神昏,或神清。平时多急躁,夜寐不宁,易受惊恐诱发。脉偏弦,舌尖边红、苔黄或白。共13例。予化痫止抽Ⅰ号方治疗。处方:天南星、僵蚕、白矾、白附子、红花各120克,法半夏、全蝎、桃仁、天竺黄各60克,天麻50克,黄连30克,蜈蚣50条。以上药物共

粉碎为细面,加粘合剂压片,每片重0.3克。

三、正气偏虚型:抽搐无力,少气懒言,体倦神疲,面色无泽,形体消瘦,反应低下。脉弱,舌质淡、苔白。共2例。予益智补脑片治疗。处方:黄精、黄芪、益智仁、石菖蒲、炙甘草各300克,生晒参、紫河车各60克。先将生晒参、紫河车共研细粉,再将其余药物熬制为膏后,兑入生晒参粉、紫河车粉,拌匀,制颗粒压片,每片重0.3克。

以上各方的服用方法均为1~3岁4片/次,4~7岁6片/次,8~14岁8片/次,14岁以上10片/次。每日3次,白开水送服。

治疗前26例分别应用鲁米那、苯妥英钠、安定、硝基安定等9种抗癫痫西药,其中长期规律性用药者19例,不规律用药者7例。26例中服抗癫痫西药有效者6例,但未完全控制发作;服抗癫痫西药效果不明显者16例;服抗癫痫西药有严重副反应者4例,2例停服,2例改用其他抗癫痫西药。

临床资料

一、一般资料:32例中,男15例,女17例。发病年龄半岁以内3例,0.5~1岁2例,1⁺~5岁12例,5⁺~11岁14例,11⁺~14岁1例。病程1年以内者6例,1~4年者19例,4⁺~8年者6例,8年以上者1例。有家族史或高热惊厥史4例,颅内感染史4例,产伤史3例,颅脑外伤史2例,病因不明19例。

二、发病情况:32例中大发作13例,混合发作6例,婴儿痉挛4例,小发作、精神运动型各3例,头痛型2例,局限型1例。32例中一日发作一至数次者共15例,一周发作

1~3次者2例,一个月发作1~3次者15例。脑电图检查结果,按冯氏分级标准⁽²⁾,脑电图轻度异常12例,中度异常12例,重度异常8例。32例中有15例智力低下。

疗效分析

一、疗效标准:以发作频率、增减抗癫痫西药服用情况,并参考有关单位的意见⁽³⁾,拟定以下疗效标准。①显效(I):未用或减用抗癫痫西药,治疗半年以上未发作者;②显效(II):维持原用抗癫痫西药量,治疗半年以上未发作者,或未用或停、减抗癫痫西药而发作频率减少80%以上者;③好转:维持原抗癫痫西药量,治疗后发作频率减少50%以上,或未用或减用抗癫痫西药而发作频率减少30%以上者;④无效:不符合以上疗效要求者。

二、治疗结果:经治疗后,32例中显效(I)4例(12.5%),显效(II)9例(28.1%),好转13例(40.6%),无效6例(18.8%),总有效率为81.2%。

三、疗效分析:32例经治疗后,癫痫发作次数明显减少,一日发作一至数次者5例,一周发作1~3次者4例,一个月发作1次者3例,二、三个月发作1次者6例,五个月发作一次者1例,半年以上未发作者13例。治疗后复查13例脑电图,恢复正常者3例。获显效(I)4例中有3例复查脑电图,仅1例轻度异常者恢复至正常。治疗后有9例智力低下情况似有进步(主要根据在校学习成绩或在幼儿园中接受能力所作的初步观察)。26例同时服用抗癫痫西药者,经治疗后5例停药,其余病例均减量服用。获显效(I)4例均为单纯中药治疗的原因不明之原发性癫痫患者,脑电图多表现为轻度异常,发作频率少,智力均未受影响。无效6例多数为有因可查的继发性癫痫(有中毒性脑炎、产伤、颅脑外伤、中毒性菌痢后遗症史等),脑电图均为中、高度异常,癫痫发作频繁,抗癫痫西药服用方法杂乱、无规律,多伴有智力低下者。

本组病例服以上三方时间最短6个月,最长16个月,平均服药9.19个月。除初服化痫止抽II号方头几天有轻度腹泻、少数病例有口干外,未见明显副反应。16例曾作过血、尿常规和肝功能检查,除1例谷丙转氨酶210单位外,余都在正常范围内。

讨 论

一、赵老认为,“癫痫之因主要是痰浊夹肝风上蒙清窍所致,也有因肾中相火上升,夹热夹惊的”。他十分注重“痰、风、热、惊”在癫痫发病中的作用,所以强调“治疗癫痫一定要抓住清痰、逐痰、平肝熄风、镇痉止搐等主要治法”,并在“治风先治血,血行风自灭”的理论指导下,注意应用“活血化瘀”的治则⁽⁴⁾。

他拟定的化痫止抽I号方,以全蝎、蜈蚣、僵蚕、天麻、白附子诸药熄风止痉为主,兼用天南星、法半夏、天竺黄、白矾、黄连等化痰清热;桃仁、红花两药活血化瘀。用于肝风偏盛型,对西医诊断为小发作、精神运动型、婴儿痉挛和头痛型癫痫尤为适宜;对大发作型亦有一定的效果。化痫止抽II号方以青礞石、胆南星、法半夏、白矾逐痰,生大黄、人工牛黄泻火;并配用沉香、二丑降气、通利,构成泻痰火之重剂,兼用天麻、钩藤、全蝎、地龙熄风止痉,石菖蒲开心窍助化痰之力,桃仁、红花活血化瘀助熄风之功。用于痰火偏盛型,对西医诊断为大发作型或兼有大发作的混合发作型癫痫适宜。

由于癫痫是一个缠绵难愈的疾病,“病久必虚”,所以赵老对久治不愈、反复发作、智力低下的患者采用“扶正”疗法,常选用九转黄精丹。我们在此方的基础上加重了补气、益智之品,制成了益智补脑片,用于正气偏虚型患者。

二、我们按照赵心波老中医临床经验治疗32例小儿癫痫,结果一月1次以上犯病频率从32例减少到12例,半年以上未犯病达到13例,显效与好转各占40.6%,有效率为81.2%。此疗效虽然低于目前国内抗癫痫西药控制效

果,但本组病例中有16例是抗癫痫西药治疗无效者,病情较复杂,治疗后能取得上述效果,可以说明赵老的临床经验对治疗小儿癫痫有一定的价值;特别是中药副作用小,有促进智力恢复的苗头,更有临床意义。

三、本组只有4例是单纯中药控制发作,且都是原发性、轻型患者,大多数有效病例仍是中西药合治。其抗癫痫西药停用率经统计学处理无意义,说明现阶段用赵老的经验方尚不能取代抗癫痫西药治疗癫痫,特别是重型患者一定要中西药合治,待取得稳定疗效后(最少

一年以上不犯病),再逐渐减、停抗癫痫西药。如果病情无反复,可在1~2年内减停。万勿急减、骤停,以免病情反复。

参 考 文 献

- (1) 赵心波等: 中医中药治疗40例癫痫初步分析。中级医刊4:18, 1979。
- (2) 冯应焜: 临床脑电图学, 62~64页, 人民卫生出版社, 1980。
- (3) 匡培根等: 青阳参治疗癫痫大发作(附动物实验观察)。中医杂志21(8):22, 1980。
- (4) 中医研究院西苑医院儿科: 赵心波儿科临床经验选编, 62页, 人民卫生出版社, 1979。

首乌对家兔实验性心肌缺血预防作用的观察

空军成都医院内三科 刘 开 明

我们初步观察到,首乌煎剂有拮抗垂体后叶素引起的家兔实验性急性心肌缺血心电图改变的预防作用,现报告如下。

一、材料与方法

生药制首乌经水煎、过滤、浓缩成100%煎剂(1毫升含生药1克)。实验分两期进行。

对照期: 将20只青紫蓝家兔背位固定,针头电极插入四肢肌肉内,描记II导联心电图。由耳静脉注入垂体后叶素2单位/公斤体重,30秒注完,依次测定第5、10、15、20、30、45、60秒,1.5、3、5、10、15、30及45分钟时II导联心电图,分别观察家兔T波峰值电压、ST段抬高(>0.5 mV)、心率和节律变化。

实验期: 家兔经对照期测定后再饲养3天以上,随机将20只家兔雌雄各半分为两组。首乌煎剂一次组: 给予首乌煎剂5克/公斤灌胃,间隔1小时由静脉注入垂体后叶素,剂量、方法和测定均同对照期。首乌煎剂三日组: 每日用首乌煎剂5克/公斤灌胃1次,连续3天,第3天灌胃后1小时依上法注入垂体后叶素并测定心电图。

两组家兔分别以同一兔对照期和实验期作自身前后比较并进行组间比较。

二、实验结果

20只家兔正常心电图T波电压范围在0.12~

0.45 mV, 平均为 0.215 ± 0.034 mV (标准误,下同),T_x直立,与文献报告一致。

(1) T波变化: 家兔实验期注入垂体后叶素后出现明显心肌缺血的心电图,表现为T波高耸, T波出现峰值多在3分钟内,随后下降,30分钟后恢复正常。首乌煎剂一次组实验期与对照期比较, T波峰值电压有明显下降,下降差值数为 $67.99 \pm 18.40\%$,差别非常显著($P < 0.01$),首乌煎剂三日组下降差值数亦很显著($44.91 \pm 17.50\%$, $P < 0.05$)。

(2) ST段变化: 首乌煎剂一次组实验期和对照期出现ST段抬高的家兔均为1/10只,首乌煎剂三日组实验期和对照期分别为1/10只和3/10只,经统计学处理未见明显差异。

(3) 心率变化: 两组家兔实验期和对照期心率比较,首乌煎剂可拮抗垂体后叶素引起的心率减慢,首乌煎剂一次组上升差值为 25.0 ± 9.94 次/分,首乌煎剂三日组为 30.6 ± 10.65 次/分,经统计学处理均有明显差异($P < 0.05$)。

(4) 节律变化: 实验家兔注入垂体后叶素后可引起各种心律失常,如窦性停搏、窦房阻滞、室性早搏、心房纤颤等,首乌煎剂一次组实验期和对照期出现心律紊乱的兔数分别为8/10只和6/10只,首乌煎剂三日组分别为6/10只和5/10只,结果表明首乌煎剂对垂体后叶素引起的心律紊乱无拮抗作用。