

# 痫 症 治 验 两 例

江 克 明

痫症之治，有的用化痰开窍法，有的用镇痉熄风法，或泻或补，当随病情不同而辨证施治。余治两例，一属肝火兼夹瘀热，采用泻法；一属肾虚不能养肝，采用补法，均获良效。现介绍如下：

**例一：**陆××，男，28岁。1974年11月6日初诊。

近二月来，经常昏倒抽搐。七年前击伤头部，曾昏倒过二小时。四年前，自以为身体虚，服过鹿茸片十余克，当时有不适感。今年8月，忽失眠一周。9月份突然出现头晕昏倒，抽搐。甚时每天发作十余次，约数分钟醒。经××医院诊断为外伤性癫痫。近旬来，每天发作三、四次，口苦，口疮，胸闷太息，大便两天一次。小便刺痛已一年。脉弦，舌红，苔薄黄。证属肝火瘀热上冲；治宜清肝泻火，活血祛瘀。

处方：柴胡6克，黄芩、龙胆草、甘菊花、嫩钩藤（后入）、桃仁、当归尾、枳实各9克，红花、川芎各3克，当归龙荟丸9克（分3次服）。三剂。

二诊（11月18日）：上药服后，病情已趋安静，只有11日晚上发过一次。大便爽，淋痛除，口疮瘥。方证相符，仍与原意出入。

甘菊花、郁金、当归尾、赤芍药、桃仁各9克，嫩钩藤15克（后入），小生地12克，川芎6克，红花3克。四剂。

三诊（11月24日）：病情有所好转，瘀热犹未全清。19日、22日晚上小发作二次，昏抽约半分钟即醒。二便调和。遇上不称心事，手足有震颤感。拟与清肝化痰定痫。

滁甘菊、广郁金、远志、云茯苓、胆南星、桃仁、当归各9克，嫩钩藤15克（后入），龙胆草6克，小生地12克，磁朱丸9克（分3次

服）。四剂。

1976年6月，追访：二年来，未再服药，亦未复发，工作与体力正常。

**按：**患者痫发二月，伴有口苦、口疮、淋痛、便秘等症状，一派实热现象。联系击伤史，再加青春误服鹿茸壮阳之剂，从肝火兼夹瘀热论治，是关键所在。

初诊用柴胡、黄芩、龙胆草、菊花、钩藤清肝泻火，熄风定痫；桃仁、红花、当归、川芎活血祛瘀，枳实理气行滞，合当归龙荟丸泻火通便；服三剂而大便爽，淋痛除，病情随即好转。继以桃红四物汤为基础，加郁金活血疏肝，且能开窍；菊花、钩藤、龙胆草清肝泻火，且能熄风，痫发即减。三诊以清肝化痰为主，加胆南星、远志、茯苓、磁朱丸等，增强镇痫之功。先泻后镇，瘀热清而病症自愈。

**例二：**孙××，女，28岁。1977年12月19日初诊。

眩晕、腰痠，经后发病一年余。去年夏，妊娠高血压，产后十八天，忽左手发麻，继而目翻、口歪、抽搐、神昏，约5分钟苏醒。近来每逢行经以后即发作，轻则四肢发麻，甚则昏倒抽搐。悲伤欲哭，畏惧房事。脉软缓，舌苔薄。测血压：110/70毫米汞柱。证属肾虚，髓海不足，血不养肝，虚风发病；治宜补肾充髓，益血养肝。

处方：甘杞子、菟丝子、仙灵脾、熟地黄、当归、续断、桑寄生、金毛狗脊各9克。七剂。

二诊（1978年1月11日）：前服补肾充髓、益血养肝之剂，精神转佳。本月9日月经来，情况良好。药效已显，毋须更张。拟守原法续进。上方再服七剂。

三诊（1月21日）：眩晕、腰痠均已减轻，

前天有一阵左手发麻,晚间两足微肿。肾虚犹未全复,肝血濡养仍感不足,须久服缓调。仍步原章,守方七剂。翌年追访,一切正常。

按:患者曾做过脑电图、脑超声波、血钾等项检查,情况均属正常。凭产后病史、畏惧房事、多发于行经之后,这三种情况,从肾虚

髓海不足,血虚不能养肝论治。采用甘杞子、菟丝子、熟地黄以补肾充髓,当归配合地黄益血养肝;仙灵脾补肾助阳,且不致血压升高;桑寄生、续断、狗脊补肝肾,壮筋骨,配合当归、地黄以调理冲任。使肾气旺,精髓充,肝得血养,冲任调和,病亦不发。

## 治疗小儿夏季热24例的临床观察

湖南省衡阳县中医医院 蒋治平

暑为阳邪,常夹湿,伤津,耗气,小儿脏腑娇嫩,暑热熏蒸肺胃,易致水津失布,津液耗伤,阴火独盛而发病,故治疗当以宣肺醒胃、清暑化湿、益气生津为原则。笔者选取加減五叶芦根汤和王氏清暑益气汤,分二组治疗小儿夏季热各12例,并分别观察其疗效。

一、临床资料:本组24例患儿均以发热、口渴喜饮、多尿、无汗或少汗为主症。男18例,女6例,年龄最小7个月,最大2岁6个月,发病时间为6月初到9月上旬。治疗前体温均在 $37.8\sim 39^{\circ}\text{C}$ 之间,每日饮水量明显增多,最多为2500毫升/日。本组24例中烦躁不安7例,神疲乏力17例,食少纳呆12例。血、尿、粪常规检查均无明显异常,X线透视也均正常。

二、治疗方法:随机分为二组,每组12例,各治疗5天。

加減五叶芦根汤组:藿香叶3克,佩兰叶2克,鲜荷叶15克,薄荷叶3克,麦门冬10克,芦根10克,天花粉10克,参须5克。参须放水适量蒸兑,其余药水煎,先将麦冬、花粉加入200毫升水中,沸后再煎5~10分钟,入其他药,沸后再煎1分钟(均用中火)。每日一剂,分二次服。

清暑益气汤组:黄连1.5克,麦门冬10克,鲜荷梗30克,石斛5克,参须5克,知母3克,淡竹叶3克,鲜西瓜皮30克,甘草1克,梗米10克。参须蒸兑,余药加水200毫升,中火煎,以梗米熟为度。每日一剂,分二次服。

两组患儿均嘱加强护理,注意避暑,增加营养,每日给吃适量水果或西瓜。

三、治疗标准:两组患儿均各治疗5天,第6天(即停药第1天)观察三项主要症征改善情况以评定疗

效。

1. 主要症征的记分规定:(1)体温记分=(实测体温- $37.4$ ) $\times 2$ ;(2)日饮水量记分=(24小时饮水毫升数- $200-25\times$ 月龄)/200(如出现负数记0分);(3)尿量记分系与未病时作比较,如无明显变化记0分,增多记1分,明显增多记2分。

2. 疗效标准:经治第6天,体温正常,饮水量及尿量均降到正常范围,停药后三项主要症征总分不超过1分者为痊愈;体温下降或正常,饮水量及尿量均明显减少,三项症征总分较治疗前明显下降者为好转;发热、口渴、尿多等主要症征无明显改善或反加重,与治疗前比较,总分下降不足2分或上升者为无效。

四、治疗效果:加減五叶芦根汤组12例治疗前三项主要症征总分平均为7.84,治疗后总分平均为1.65,治疗后较治疗前平均减少 $6.19\pm 0.66$ (均差值 $\pm$ 标准误,下同),治疗前后差异非常显著( $P<0.001$ )。本组12例治疗后全部获效,其中9例痊愈,3例好转。

清暑益气汤组治疗前三项主要症征总分平均为7.53,治疗后总分平均为3.84,治疗后较治疗前平均减少 $3.69\pm 0.99$ ,治疗前后差异显著( $P<0.01$ )。治疗结果痊愈4例,好转6例,无效2例。

五、讨论:两组比较疗效以加減五叶芦根汤组为优。加減五叶芦根汤由薛氏五叶芦根汤化裁而来,方中藿香叶、佩兰叶、薄荷叶、鲜荷叶能轻宣气机,芳香醒胃,清暑化湿;麦冬、花粉、芦根能生津止渴,参须益气生津。诸药配合,正中病机,故疗效较佳。王氏清暑益气汤亦能清热涤暑,益气生津,对本病也有一定疗效,但此方宣肺醒胃作用稍差,故疗效较逊。