

癫痫病机证治探要

龚文德*

主题词 癫痫/中医病机

癫痫是中西医难治病之一。中医诊断癫痫历来以肢体抽搐、不省人事、牙关紧闭、口吐白沫等视为主要临床指征。却忽略了整个病所具的各种类型,且忽略了脑病致痫的根本病理实质。鉴此,笔者融汇了中西医理论,环绕脑病致痫为重点,以型汇证,从本虚、复虚、标实3个方面探其动态机理,循其机要,拟古方古法予以论治。

1 本虚——脑髓受损,宜补真元

现代医学认为,癫痫无论起于原发或继发都涉及于脑缺血、缺氧以及大脑中枢抑制性递质(多巴胺、5羟色胺、 γ 氨基丁酸等)的减少,致大脑神经元过度兴奋,产生脑局灶痫性放电而为病。悟此脑物质和功能的损害,实与中医所述的脑髓受损寓意相吻。故确立癫痫本虚当以脑髓受损为基点。从脑髓受损一耗及肾精,反应于真阴真阳偏损的病理理论加以分析,辨治癫痫本虚应注重真阴真阳的偏损,分别予峻补真阴或扶阳济阴为本;并辅以益气升阳,活血消瘀法,更助益髓补脑之功。

病例:车某,女,42岁。1988年4月11日就诊。主诉:脑外伤继发癫痫30余年。长服抗癫痫及镇静类西药无效。近5年来大发作每月2~3次,肢体阵挛、抽搐,意识障碍,牙关紧闭,口吐白沫,每发约1~2分钟;局限性阵挛几乎每1~2天必发,颈斜、口眼歪斜,单侧肢体阵挛。形瘦、神委迟钝,脉弦细数,舌红光无苔。脑电图示:痫性放电。此系脑外伤后脑髓受损,耗及真阴,虚风内动。治拟峻补真阴为本,辅以镇潜熄风,升阳活血。处方:西洋参、熟地、龟板、鳖

甲、阿胶(烔化冲)、五味子、麦冬、炙甘草、炙升麻各10g,炙黄芪、煅龙牡、白芍、丹参各30g,地鳖虫15g,鸡子黄1枚(调冲)。服药1月病情全趋稳定。续服上药3个月后,全减西药,精神转佳。继予脑复春(自拟中成药)补真元、升阳活血以治本,坚持服药2年。随访病情稳定已有8年,复查3次脑电图均示正常。

按:此以形瘦、神委迟钝,舌红光无苔,脉弦细数等症示其真阴亏损、虚风内动之机。故拟大定风珠峻补真阴,镇潜熄风最切机宜。如果属于阴损及阳、虚风内动、肾气不固者,其平时形气怯弱,大发作时面色苍白,肢冷汗多,小便失禁,脉细缓弱,舌淡嫩无苔。其治宜移山参、熟地、萸肉、龟板、鹿角、巴戟、苁蓉、菟丝子、益智仁、龙牡等扶阳济阴、镇潜固涩;辅以炙黄芪、炙升麻益气升阳,丹参、地鳖虫活血消瘀。总之,拟补真元为本,升阳活血为辅,既能控制癫痫抽搐,又能缓以治本。

2 复虚——神魂失舍,宜调心肝肾

癫痫复虚是在脑髓受损的基础上,复由真元不能调节心、肝、肾之阴阳气血,致使神魂失舍而神志变动。其表现为短暂的精神和运动异常或植物神经性的情志变动。如真阴耗损,心肾失交,心火扰神,则狂躁妄言,虚烦不宁,舌红无苔,脉细数者,宜滋益心肾、降火宁神,予百合地黄汤合黄连阿胶鸡子黄汤加琥珀、朱灯心。倘真阴不能滋养心肝阴血,神魂失舍则失神伴吸吮、点头、原地就圈奔跑,或梦游症、恐惧、惊悸、幻觉,脉象细弱,舌淡少苔者,宜滋补心肝阴血、敛魂安神,予酸枣仁汤合甘麦大枣汤加当归、熟地、萸肉、五味子、白芍、龙牡等。因真阳不能上通心阳,心神浮越,也可表现为失神小发作种种症状,或梦游症、狂躁妄言,脉浮大重按则无力,舌淡胖少苔者,宜温通心阳、镇潜敛神,予桂枝甘草龙骨牡蛎汤加五味子、云母石等。若心阳不

* 上海市中西医结合医院,上海市保定路230号
(200082)

收稿日期:1996-06-21

振,水气凌心,则心悸、恐惧,伴尿意迫急,脉滑、舌淡呈水滑苔者,宜通阳利水、开泄心气,予苓桂术甘汤加菖蒲、远志。若真阴不足,阴不潜阳,则头晕、头痛、烦躁易怒,面赤潮热,脉象弦细数,舌红光无苔或少苔者,宜育阴潜阳,予大补阴汤加龙、牡、五味子、白蒺藜、石决明、天麻等。诸此以型汇证,崛古方潜在优势,对治疗癫痫精神运动型病症,确具丰富的临床内容,疗效也很显著。

病例:潘某,男,21岁。1990年11月7日就诊。主诉:脑外伤后患癫痫将7年。近3年来呈大发作,每月发作4~5次。发则先惊叫后即双目上视、不省人事,四肢抽搐、牙关紧闭,口吐白沫、面唇青紫,约1~2分钟始苏。时见短暂精神异常:狂躁掷物、妄言、幻觉,或于屋内无意识地往返行走,神态反应迟钝。脉象细数,舌红光无苔。脑电图示:痫性放电。迭服抗癫痫及镇静类西药6年余均无效。恙由脑外伤后脑髓受损,耗及真阴,虚风内动;心肾失交,心火扰神。治拟峻补真阴、镇潜熄风、滋益心肾、降火宁神。处方:百合、生地、龙、牡各30g,黄连、黄芩、菖蒲、远志、朱灯心各5g,西洋参、龟板、鳖甲、阿胶(烔化冲)生白芍、天麦冬各10g,丹参、地鳖虫各15g,琥珀粉2g(吞),鸡子黄1枚(调冲)。服药1月,精神稳定,抽搐基本控制;续服2月,西药全减,病趋稳定。再服脑复春2年缓以治本。随访病情稳定已有5年余,复查3次脑电图均示正常。

按:癫痫起病,本虚于真阴,而发病愈频繁,更易复耗真阴。从而,虚风愈为鸱张,虚火益扰心神,故形成恶性循环。唯峻补真阴,正本洁源,方可挽其局面。本案据其舌红光、无苔的特征,仿大定风珠、百合地黄汤、黄连阿胶鸡子黄汤复合用之,令真阴恢复则抽搐神安。

3 标实——气痰作祟,宜顺气涤痰

癫痫因脑髓受损,肾精不足,又易导致木失条达转向标实,以气痰作祟为其病理特点。

3.1 郁逆多变,泄降则顺:如肝气犯脾而腹痛剧作,痛则欲泻、面色青紫,脉弦,舌淡苔薄者,宜疏肝健脾、敛肝缓急,予痛泻要方加乌梅等。

因肝气犯胃、夹饮上逆则胃痛、头痛、呕吐涎沫、脉象弦滑、苔白腻者,拟疏肝和胃降逆散饮,宜香苏饮合吴茱萸汤及小半夏加茯苓汤。若气火上逆则头痛如裂伴呕吐、心烦易怒、面赤,脉弦数,舌偏红苔黄者,宜清泄气火,平肝降逆,予山梔、黄芩、炒柴胡、黄连、薄荷、白蒺藜、石决明、吴萸等。上述疏泄降逆方药对调整植物神经功能紊乱,制止导向癫痫大发作的倾向确具重要的临床意义。倘若肝气郁逆、阳气不展、筋挛动风致全身肢体阵挛、抽搐、面唇青紫、肢冷、脉伏者,宜疏泄解郁平肝熄风,予柴胡疏肝散加薄荷、木瓜、白蒺藜、钩藤、全蝎等,常获应手之验。更有气逆动风、大发作频繁势烈者,拟顺气降逆法尤显出奇制胜之妙。

病例:胡某,男,13岁。1990年10月25日就诊。主诉:3年前无任何继发因素突发癫痫,由渐增剧。近1年来每发病前始感气从小腹上冲则胸闷、咽室呼吸困难,头痛剧烈,继而即四肢抽搐,双目上视,牙关紧闭、口吐白沫,意识障碍,1~2分钟始苏。如此,几乎每天少则1~2次,多则5~6次。脉弦,苔薄。迭服抗癫痫及镇静类西药2年半均无效。脑电图示:痫性放电。证属脑髓受损、肾精不足,木失条达,气逆动风。拟顺气降逆、气顺则风势自平。处方:木香3g,枳实、槟榔、乌药各5g,沉香片3g,钩藤10g(后下),白蒺藜15g,煅石决明30g。服药10剂,病情就此稳定;续服7剂,巩固疗效。继予脑复春缓以治本,坚持服药1年,于3个月内全减西药。随访病情稳定已有5年余,复查脑电图3次均示正常。

按:控制癫痫抽搐,通常多以镇潜熄风药为主,而本案抓住气逆是动风之源,故拟五磨饮子顺气降逆,竟一举平息顽疾。

3.2 痰为祸首,涤痰宜巧夺:由于木郁土滞,脾失健运而酿生痰饮、痰浊,甚则痰郁化火。从而,又随气之郁逆作祟。如气痰郁闭心胆,神失守舍,则心悸、胆怯、恐惧、幻觉、梦游而兼种种无意识动作,痰多苔腻,脉滑。此多表现于精神运动型患者。宜清泄少阳、三焦气机、涤心胆郁闭之痰,痰净则神自安宁。予温胆汤加菖蒲、远志。

如狂躁妄言,烦躁不安,痰黄粘、舌偏红苔黄腻,脉滑数者,此系痰火郁闭心胆,拟上方加黄连、黄芩、山栀、大黄、胆星、竹沥等泻火涤痰,泄闭宁神。实践表明,应用上述清泄涤痰法治疗癫痫精神运动型发作者,往往别具一功。此外,当气盛痰壅,逆则动风,风痰相搏,导致全身性肢体阵挛、抽搐,甚至陷入癫痫持续状态时,特别宜举涤痰为先,并借助催吐、降气破气、活血消瘀等法因势利导;倘属风痰火相搏者,涤痰则宜协同清泄通腑法为出路。依此,痰火俱泄,风势亦随之衰减。

病例:颜某,男,20岁。1988年12月13日就诊。主诉:2年半前曾患病毒性脑炎,病愈半年后继发癫痫。开始以肢体局限性阵挛为主,每年仅发1~2次,近1年来渐转为大发作,每月发作2~3次。本月初又陷入癫痫持续状态已达2周余。四肢阵挛、抽搐,不省人事,牙关紧闭,口吐白沫,息粗气促,喉中痰声漉漉,双目上视,每天如此发作3~5次,每次10~20分钟方能渐以缓解,但仍整日困倦嗜睡,头胀重疼痛。脉

弦滑,苔腻。脑电图示:痫性放电。迭服抗癫痫及镇静类西药2年均无效。此系气盛痰壅,逆则动风,郁闭心窍,风痰搏势甚剧,恐虑卒变。拟涤痰为先,辅以催吐、降气破气、活血消瘀有助泄除痰壅气逆;兼以熄风开窍共奏抗痫之效。处方:制半夏、制南星、常山、草果、槟榔、白芥子、钩藤(后下)、广郁金、地鳖虫、生蒲黄(包)各10g,甘遂、菖蒲、炙远志、枳实各5g,沉香片3g(后下),蜈蚣3条。服药3剂,即吐出大量泡沫痰,神清搐止。续服涤痰熄风之剂3周,病情渐趋稳定。再予脑复春缓以治本2年,于半年内西药全部减完。随访病情稳定已有8年。

按:此以喉中痰声漉漉,息粗气促、头重胀痛、困倦嗜睡、苔腻等症,揭示其气盛痰壅、逆则动风之机。故宜常山催吐导痰,草果、南星、半夏、甘遂劫痰,白芥子下气消痰,菖蒲、远志、广郁金涤痰开窍,蜈蚣、钩藤熄风解痉,枳实、槟榔、沉香破气降气,生蒲黄、地鳖虫活血消瘀以助涤痰熄风。全方俾气顺则痰无所壅,痰祛则气无所逆,故风势自孤。

韩氏多用治疗仪——中国百姓的治疗保健仪

请在医生指导下使用

由中国针灸学会协助,北京市安隆光电技术公司独家研制生产的韩氏多用治疗仪是融中医经络学说及西医神经化学原理结合现代电子技术,具有多功能的医疗保健仪器。本仪器配有多种专用电极,既可有针刺刺激,又可为无针刺激(以避免破创皮肤或晕针),还可药物导入。内病外治,扶正固本。凡适于传统针灸按摩的疾病(属于神经系统、运动系统、循环系统、呼吸系统、内分泌系统、消化系统、泌尿系统、生殖系统、五官、皮肤科等多种疾病)均可使用本仪器获得满意的疗效。对镇痛有明显效果,亦可有效地抑制阿片戒断症状。本仪器适合于基层医疗单位和家庭,是乡村医生以医养医、落实人人享有初级卫生保健、实现初级卫生保健规划目标的理想医疗保健仪器。韩氏多用治疗仪已正式列入由国家中医药管理局统一规划组织编制的普通高等教育中医药类规划教材中的电针仪器,并定为学生实习用的实用器材(《刺灸灸法》主编杨兆民,上海科学技术出版社出版,96年1月第一版)。

●韩氏多用治疗仪 京医械字(91)第2270162号

国医械广审(文)960036

功能:(1)有针电极、无针电极、锥形电极、药物导入电极多种治疗方式。(2)连续波、簇形波、疏密波三种波形。(3)频率2~100Hz可调。(4)强度分路调节。(5)采用专用集成电路,稳定、可靠。

①WQ1002型 四个刺激点,262元/套,②WQ1002F型(四个刺激点,离子导入),302元/套,③WQ1002K型(台式,十六个刺激点,离子导入)2100元/台

●教科书,《电针治疗实用手册》7元《电针基础与临床》10元,详尽介绍用韩氏多用治疗仪治疗100余种病的方法。《韩氏多用治疗仪使用经验汇编》,部分用户反馈的使用经验汇编而成,3元。

●录像带,《实用电针疗法》220元 《电针疗法讲座》560元

健乳罩,30元/对。配合本仪器使用,防治乳腺炎,乳腺增生。

垂询、汇款:邮编100088 北京8078信箱 安隆公司邮购六部 苏明明收。电话:62250588 62012619

开户银行、帐号:北京市城市合作银行学院路支行 05146—96 收款单位:北京市安隆光电技术公司

地址:北京市海淀区学院路(丙)39号院内(乘375路航空学院下车)

我公司现面向全国诚征省、地(市)独家总代理(让利于经销商);征寻直销员。公司备有详细资料,免费函寄,欢迎垂询!邮购款到三日内发货,一年内免费保修。乡村医生若由所属地区卫生部门(县卫生局、卫生院)统一购买,价格从优。

(广告编号:970206)