

陈汝兴治疗癫痫小发作经验

胡庆全¹ 孙海燕²

主题词 癫痫/中药疗法 @ 陈汝兴

上海中医药大学附属龙华医院陈汝兴教授在癫痫病的治疗方面积累了丰富的经验,特别对癫痫小发作的辨治具有独特见解,兹将其经验整理如下。

1 病因病机

陈师根据长期临床观察发现,癫痫小发作临床有其特有症状,患者常表现为突然出现短暂意识障碍,谈话中断或持物失落或步行停止,多伴有表情呆滞、面色苍白,但无抽搐发作,持续时间较短,事后不能回忆。其病因病机,既有先天不足、心脾亏损的虚证存在,又有风、痰、惊、瘀的实证。痰是造成痫证的中心环节,脾虚不能运化津液是痰产生的主要根源。邪伏较深,正气亏虚无力驱邪外出为本病缠绵难愈之基础。癫痫小发作的病理特点为正虚邪盛,虚实夹杂,以虚为主。

2 辨证论治

陈师基于癫痫小发作病因病机方面的特点,认为治疗应以豁痰、熄风、止痉为主,健脾补肾为辅。癫痫之痰不同于一般痰邪,具有胶固难化和随风气而聚散的特征,用一般化痰之品难以奏效,遵明代医家李梴“化痰必顺气,顺气必调中,顽痰胶固非辛温药为佐,何以开导”的古训,自拟豁痰搜风汤治疗癫痫小发作,验之临床每获佳效。药物组成:全蝎 6g,蜈蚣 2 条,制南星 15g,法半夏 15g,陈皮 10g,白术 12g,郁金 15g,厚朴 6g,石菖蒲 15g,丹参 15g,焦山楂 15g,焦神曲 15g,磁石 30g(先煎),珍珠母 30g(先煎)。每日 1 剂,水煎服。

本方以法半夏、制南星为主药,取其辛温性燥,善能燥湿化痰、豁痰定痫之功效,佐以白术健脾燥湿,杜痰生化之源;陈皮理气解郁,宽中化痰,使气顺而痰消。蜈蚣、全蝎性善行独入肝经以搜深伏之风邪,为虫类药中熄风止痉之要药,且能化痰散结。石菖蒲化痰开窍、镇静止痉。丹参、郁金行气活血,清心解郁。磁石、珍珠母质重性寒,功善镇惊安神,清泄肝火,癫痫发作频繁时宜重用,但久服易伤脾碍胃,应中病即止,不宜久用。焦山楂、焦神曲具健脾消导之功效,以防虫类药、石类药碍胃。全方攻补兼施,标本兼治,以燥湿豁痰、搜风通络、止痉定痫为主,健脾益气、理气活血与重镇安神合

用为辅。若小儿先天不足,体质差者加紫河车。痰涎涌盛加青礞石、天竺黄、白矾。心脾两虚者加人参、茯神、远志、黄芪、炒枣仁。躁扰不宁加炙甘草、淮小麦、大枣。

3 病例介绍

王某某,女,19 岁。以反复发作短暂意识丧失 16 年,加重 1 月,于 1998 年 5 月初诊。患者 3 岁时无明显诱因出现短暂意识丧失,伴表情呆滞、面色苍白,但无四肢抽搐及异样叫声。否认癫痫家族史,无产伤、脑外伤及颅内感染史。初发时持续 10~20 秒,以后逐渐延长至 30~40 秒。发作频繁时每天约 3~5 次。脑电图示:棘—慢综合波。在某医院诊断为“癫痫小发作”。曾多方求医诊治,仅在服用卡马西平时癫痫 30 天未发作,其它药物疗效均欠佳。此次发病于 1 月前,因学习紧张出现癫痫频繁发作,最多时 1 天发作 7 次。查体:面色苍白,表情淡漠,声音低微,少气懒言,神疲体倦,心、肺无异常,腹平软,无压痛,肝脾未触及,舌淡红、苔薄白,脉沉细。西医诊断:原发性癫痫小发作;中医诊断:痫证,风痰上扰、心脾两虚。治以健脾化痰,搜风止痉。处方:全蝎 6g,蜈蚣 2 条,制南星 9g,陈皮 9g,法半夏 15g,白术 12g,郁金 15g,磁石 30g(先煎),珍珠母 30g(先煎),生铁落 30g(先煎),石菖蒲 15g,丹参 15g,焦山楂 15g,焦神曲 15g,每日 1 剂。患者服药后癫痫 86 天未发作,停用卡马西平等西药,中药宗上方去生铁落、磁石,加益智仁 12g、紫河车 15g,守方治疗 2 年半,痫发控制,遂停药中药,随访未见复发。

4 体会

陈师认为癫痫小发作,属中医“痫证”范畴,患者常见神疲体倦,面色不华,少气懒言,表情淡漠,舌淡苔白,脉细弱等心脾两虚的症状。中药治疗宜扶正祛邪兼施,重点在于搜风止痉药与燥湿化痰药、健脾益气药的配合应用。本病属顽痰,治疗宜缓缓图功,切忌过用攻伐之品,戕伐脾胃之气。癫痫患者大多反复发作,缠绵不愈,病延时久,必伤正气,正愈虚,则邪愈盛,发作愈频。故临证不能单以镇肝熄风或清热镇惊药取效于一时治其标,应注意以益气健脾、燥湿化痰、养心益肾固其本,方能取效显著。对常服抗痫西药患者,在中药治疗同时,不宜立即停药西药,应逐步减量或服用维持量逐渐过渡至单用中药治疗。一般在患者持续停发 3 年左右,可以考虑停药。

1 河北省邢台市人民医院中医科,邢台市红星街 3 号(054031)

2 河北省邢台市卫生学校

收稿日期:2000-11-02