

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.06.017

# 癫痫证候和方药分布规律文献分析

司富春\*, 宋雪杰, 李 洁, 杜超飞

(河南中医学院中医药分子生物学实验室, 河南省郑州市郑东新区龙子湖高校园区, 450046)

基金项目: 河南省国际科技合作项目 (104300510019); 河南省创新型科技团队资助项目 (2010-29); 河南省博士后科研创新团队项目; 郑州市技术与开发经费支持项目 (10CXTD145); 河南中医学院科技创新团队支持计划资助项目 (2010XCXT05)

**摘要** 目的 探讨癫痫中医证候分布规律和方药使用特点。方法 检索 1977 年 1 月至 2013 年 7 月中国期刊全文数据库 (CNKI) 收录的中医及中西医结合诊治癫痫的临床研究和个人经验类文献, 规范纳入文献中的证型及所用方剂和药物, 并分别对其进行频数和聚类分析。结果 纳入文献 127 篇。癫痫中医证型共计 37 个, 其中风痰闭阻、肝风内动、痰瘀阻络、痰火扰神、痰蒙心神、肝肾阴虚证为主要证型; 37 个证型涉及风淫、火热、痰凝、血瘀、气滞、水湿、惊证、阴虚、气虚、血虚、阳虚等 11 个病机要素和肝、肾、心、脾、胃 5 个脏腑病位。癫痫出现频次较多的 108 个症状可聚成五大类, 分别是气虚血瘀、痰瘀阻络、热极生风型; 心脾两虚型; 痰气闭阻、蒙蔽心神型; 气阴两虚、津亏热结型; 痰蒙心神型。共用方剂 308 首, 成方 69 首, 以祛痰剂、补益剂、和解剂、理血剂、清热剂、治风剂为主。共涉及中药 251 味 20 大类, 以补虚、平肝熄风、化痰止咳平喘、活血化瘀、安神、理气、清热药为主。癫痫治疗使用频次较多的 48 味药可聚为六大类, 分别为健脾益气、行气化痰、安神; 清热泻火、理气化痰、养阴生津; 活血化瘀、疏肝行气、定惊安神; 清热化痰、重镇安神、行气活血; 平肝潜阳、熄风止痉; 行气化痰、开窍醒神。结论 癫痫中医证候以风痰闭阻、肝风内动、痰瘀阻络、痰火扰神、痰蒙心神、肝肾阴虚证为主; 组方用药以清热化痰、祛风止痉、理气活血、安神为重, 并注重补虚剂的使用。

**关键词** 癫痫; 证候分布; 方药特点; 聚类分析

我国最新流行病学资料显示, 癫痫患病率为 4.8‰~8.51‰, 约有患者 900 万例, 每年新增患者近 40 万例<sup>[1-3]</sup>, 已经成为神经内科疾病中仅次于头痛的第二大常见疾病。目前现代医学对癫痫的治疗方法包括药物治疗、手术治疗、神经调控治疗, 但存在药物副作用大、术后复发率高等问题。癫痫属于中医学“痫证”、“痫病”等范畴, 中医运用辨证论治诊治癫痫积累了丰富的经验和文献资料。本研究收集了近 30 年来中国期刊全文数据库 (CNKI) 收录的中医诊治癫痫的文献, 采用频数分布分析、R 型聚类分析等现代数理统计方法, 结合中医对癫痫的认识, 运用中医药理论对统计结果进行分析, 总结癫痫的中医辨证论治规律, 旨在为该

病的临床诊断和治疗提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源及检索结果

以“癫痫”、“中医”为检索词, 对 1977 年 1 月至 2013 年 7 月 CNKI 收录的中医及中西医结合诊治癫痫的临床研究和个人经验类文献进行检索, 共计检索出文献 206 篇。纳入有明确辨证分型和完整治疗方药者, 排除方药不完整及综述类文献, 最终纳入统计分析文献共计 127 篇。

### 1.2 研究方法

1.2.1 规范证型 证型名称和分类参照《中医诊断学》<sup>[4]</sup> 证型标准。

1.2.2 方剂统计 方剂功效分类参照《方剂学》<sup>[5]</sup>。1 个证型附 1 首以上方剂者, 按数方统计; 1 个基本方含有加减用药者, 按 1 方统计。方剂的

\* 通讯作者: sifc2000@hotmail.com

剂型包含汤剂和成方丸剂、散剂、颗粒剂。

1.2.3 药物整理 方剂组成药物及其加减药物均予以统计;中成药所含药物不明确或不完整者不予录入;中药名称、功能分类和归经参照《中药学》<sup>[8]</sup>和《中药大辞典》<sup>[9]</sup>所载标准整理,若一味药数种归经者,按数种归经统计。

1.3 统计学方法

采用 Excel 编程建立数据录入系统,采用 SPSS 18.0 统计软件对证型、方剂和药物进行频数分布分析和聚类分析<sup>[10]</sup>。

2 结果

2.1 癫痫证型分布情况

127 篇文献共计 37 个证型,累计出现频次 285 次,其中风痰闭阻、肝风内动、痰瘀阻络、痰火扰神、痰蒙心神、肝肾阴虚为常见证型,占 62.11%。具体证型分布见表 1。

表 1 癫痫证型分布情况

| 证型   | 频次 | 百分比 (%) | 证型   | 频次 | 百分比 (%) |
|------|----|---------|------|----|---------|
| 风痰闭阻 | 50 | 17.54   | 脾肾阳虚 | 3  | 1.05    |
| 肝风内动 | 35 | 12.28   | 气血两虚 | 3  | 1.05    |
| 痰瘀阻络 | 30 | 10.53   | 血虚   | 3  | 1.05    |
| 痰火扰神 | 28 | 9.83    | 肝肾亏虚 | 2  | 0.70    |
| 痰蒙心神 | 18 | 6.32    | 肝胃不和 | 2  | 0.70    |
| 肝肾阴虚 | 16 | 5.61    | 肝阳上亢 | 2  | 0.70    |
| 惊证   | 9  | 3.16    | 肝阴虚  | 2  | 0.70    |
| 脾虚痰盛 | 9  | 3.16    | 脾阳虚  | 2  | 0.70    |
| 痰气郁结 | 8  | 2.81    | 气虚血瘀 | 2  | 0.70    |
| 痰热闭神 | 8  | 2.81    | 湿热蕴结 | 2  | 0.70    |
| 心肾亏虚 | 8  | 2.81    | 痰湿内盛 | 2  | 0.70    |
| 气滞血瘀 | 6  | 2.11    | 脾胃不和 | 1  | 0.35    |
| 肝郁气滞 | 5  | 1.75    | 气虚痰凝 | 1  | 0.35    |
| 脾气虚  | 5  | 1.75    | 气滞   | 1  | 0.35    |
| 心脾两虚 | 5  | 1.75    | 肾寒气逆 | 1  | 0.35    |
| 瘀阻脑络 | 4  | 1.40    | 心血虚  | 1  | 0.35    |
| 肝火炽盛 | 3  | 1.05    | 血虚夹瘀 | 1  | 0.35    |
| 肝气上逆 | 3  | 1.05    | 阴虚火旺 | 1  | 0.35    |
| 肝郁脾虚 | 3  | 1.05    |      |    |         |

2.2 癫痫证候要素分析

对癫痫上述 37 个证型进行分析,归纳出 11 个病机要素和 5 个脏腑病位。病机要素中实证 7 个 (358 次, 85.44%): 风淫 (85 次, 20.29%), 火热 (42 次, 10.02%), 痰凝 (154 次, 36.75%), 血瘀 (43 次, 10.26%), 气滞 (23 次, 5.49%), 水湿 (2 次, 0.48%), 惊证 (9 次, 2.15%); 虚证 4 个 (61 次, 14.56%): 阴虚 (29 次, 6.92%), 气虚 (14 次, 3.34%), 血虚 (13 次,

3.1%), 阳虚 (5 次, 1.2%)。脏腑病位依次为肝 (73 次, 36.14%)、肾 (30 次, 14.85%)、心 (68 次, 33.66%)、脾 (28 次, 13.86%)、胃 (3 次, 1.49%)。

2.3 癫痫症状分布及聚类分析

127 篇文献共计症状 244 个 (包括体征、舌、苔、脉象), 频次  $\geq 30$  的有 28 个: 四肢抽搐 (201)、口吐痰涎 (137)、脉弦 (123)、突然昏仆 (119)、白苔 (115)、腻苔 (99)、脉滑 (96)、红舌 (90)、瞪目直视 (86)、脉数 (71)、神疲乏力 (69)、脉细 (69)、大便干结 (64)、黄苔 (60)、烦躁不安 (57)、神志不清 (55)、头痛 (54)、薄苔 (52)、头晕 (50)、夜寐不安 (48)、淡白舌 (41)、纳差 (38)、失神 (38)、牙关紧闭 (34)、烦躁易怒 (33)、紫舌 (33)、二便失禁 (32)、胸闷 (30)。对频次  $\geq 5$ 、百分比  $\geq 0.2\%$  的 108 个症状采用 R 型系统聚类法进行系统聚类分析, 聚成五大类, 结果见表 2。

表 2 108 个癫痫症状聚类分析结果

| 分类  | 症状                                                                                                                                                                                                                 | 证型             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 第一类 | 四肢抽搐、四肢逆冷、颜面抽搐、大便不调、手足颤动、双目斜视、渴不欲饮、脐周疼痛、脉浮、腹胀、肢体疼痛、肢体震颤、脉缓、脉濡、项强、面色潮红、面色青灰、幻觉、斜视、自汗、懒言、躯体强直、少苔、小便黄赤、胆小易惊、滑苔、少气懒言、纳呆、无苔、反应迟钝、精神抑郁、面色青紫、惊惕不安、头晕目眩、腰膝酸软、发热、四肢不温、四肢乏力、口唇青紫、双目上视、指纹紫滞、吼叫、全身抽搐、神情呆滞、目赤、气短、面色发青、呕吐、小便黄、绛舌 | 气虚血瘀、痰瘀阻络、热极生风 |
| 第二类 | 四肢抽搐、面色萎黄、心悸、口苦、脉涩、头昏目眩、腹痛、口咽干燥、面色发白、汗多、嗜睡、恶梦、健忘、痰多、面色无华、失眠、形体消瘦、面色苍白、面赤、脉弱、脉沉、大便稀溏、淡漠痴呆、头昏、厚苔                                                                                                                     | 心脾两虚           |
| 第三类 | 四肢抽搐、纳差、失神、淡白舌、烦躁易怒、紫舌、二便失禁、牙关紧闭、不省人事、淡红舌、口中怪叫、喉间痰鸣、精神萎靡、胸闷                                                                                                                                                        | 痰气闭阻、蒙蔽心神      |
| 第四类 | 四肢抽搐、神疲乏力、脉细、脉数、头晕、夜寐不安、神志不清、头痛、薄苔、黄苔、烦躁不安、大便干结                                                                                                                                                                    | 气阴两虚、津亏热结      |
| 第五类 | 四肢抽搐、腻苔、脉滑、红舌、瞪目直视、突然昏仆、白苔、脉弦、口吐痰涎                                                                                                                                                                                 | 痰蒙心神           |

2.4 癫痫治疗使用方剂分布情况

127 篇文献共计方剂 308 首, 其中成方 69 首, 自拟方 239 首。成方应用总频次 197 次, 其中频次较多的方剂是定痫丸、涤痰汤、礞石滚痰丸等, 具体见表 3; 使用频率较高的是祛痰剂 (67, 34.0%)、补益剂 (42, 21.3%)、和解剂 (17,

8.6%)、理血剂(16, 8.1%)、清热剂(15, 7.6%)、治风剂(14, 7.1%)。自拟方因无明确归类标准,故未对其进行功效分类。

表3 癫痫治疗使用成方频数分布情况

| 方剂    | 频次 | 百分比 (%) | 方剂    | 频次 | 百分比 (%) |
|-------|----|---------|-------|----|---------|
| 定痫丸   | 17 | 3.90    | 钩藤饮   | 3  | 0.69    |
| 涤痰汤   | 14 | 3.21    | 河车八味丸 | 3  | 0.69    |
| 礞石滚痰丸 | 12 | 2.75    | 小柴胡汤  | 3  | 0.69    |
| 龙胆泻肝汤 | 11 | 2.52    | 血府逐瘀汤 | 3  | 0.69    |
| 六君子汤  | 10 | 2.29    | 养营汤   | 3  | 0.69    |
| 温胆汤   | 10 | 2.29    | 补阳还五汤 | 2  | 0.46    |
| 六味地黄汤 | 6  | 1.38    | 丹栀逍遥散 | 2  | 0.46    |
| 白金丸   | 5  | 1.15    | 调肝健脾汤 | 2  | 0.46    |
| 柴胡桂枝  | 5  | 1.15    | 归脾汤   | 2  | 0.46    |
| 龙骨牡蛎汤 | 5  | 1.15    | 黄芪建中汤 | 2  | 0.46    |
| 大补元煎  | 5  | 1.15    | 集成定痫丸 | 2  | 0.46    |
| 通窍活血汤 | 5  | 1.15    | 三甲复脉汤 | 2  | 0.46    |
| 风引汤   | 4  | 0.92    | 顺气导痰汤 | 2  | 0.46    |
| 杞菊地黄丸 | 4  | 0.92    | 养心汤   | 2  | 0.46    |
| 镇惊丸   | 4  | 0.92    | 银翘散   | 2  | 0.46    |
| 大定风珠  | 3  | 0.69    | 朱砂安神丸 | 2  | 0.46    |
| 抵当汤   | 3  | 0.69    | 紫雪丹   | 2  | 0.46    |
| 二陈汤   | 3  | 0.69    |       |    |         |

## 2.5 癫痫治疗使用药物分析

127 篇文献共计使用中药 251 味,按功能分为 44 类,对每类药中出现频次最多的首位药进行统计(见表 4),进一步合并用药总类别为 20 大类

(见表 5),其中补虚药、平肝熄风药、化痰止咳平喘药、活血化瘀药、安神药、理气药、清热药使用频次占 76.6%。

251 味中药总用药频次 3095 次,其中使用频次大于 30 的药物由高到低依次为:半夏 116 次、茯苓 107 次、天麻 102 次、甘草 99 次、石菖蒲 97 次、陈皮 93 次、胆南星 88 次、僵蚕 78 次、全蝎 75 次、钩藤 69 次、白芍 67 次、远志 54 次、当归 49 次、丹参 46 次、牡蛎 44 次、郁金 43 次、朱砂 42 次、白术 39 次、大黄 39 次、礞石 39 次、天竺黄 38 次、蜈蚣 37 次、黄芩 36 次、川芎 35 次、地龙 33 次、桃仁 33 次、柴胡 32 次、黄芪 32 次、琥珀 31 次、龙骨 31 次。

251 味中药归经频次和频率依次为肝经 1677 次(21.36%)、心经 1233 次(15.71%)、脾经 1211 次(15.43%)、肺经 1063 次(13.54%)、胃经 853 次(10.87%)、肾经 680 次(8.66%)、胆经 376 次(4.79%)、大肠经 317 次(4.04%)、心包经 192 次(2.45%)、膀胱经 143 次(1.82%)、小肠经 58 次(0.74%)、三焦经 47 次(0.60%)。

## 2.6 癫痫治疗使用药物聚类分析

对频次≥20、百分比>0.6%的 48 味药采用 R 型系统聚类法进行系统聚类分析,聚成六大类,具体结果见表 6。

表4 癫痫治疗使用药物类别分布情况

| 药物    | 频次  | 百分比 (%) | 首位药 | 频次  | 药物      | 频次 | 百分比 (%) | 首位药 | 频次 |
|-------|-----|---------|-----|-----|---------|----|---------|-----|----|
| 熄风止痉药 | 317 | 10.24   | 天麻  | 102 | 攻毒杀虫止痒药 | 32 | 1.03    | 白矾  | 25 |
| 补气药   | 275 | 8.89    | 甘草  | 99  | 温里药     | 29 | 0.94    | 附子  | 9  |
| 平抑肝阳药 | 207 | 6.69    | 牡蛎  | 44  | 固精缩尿止带药 | 26 | 0.84    | 山茱萸 | 15 |
| 理气药   | 204 | 6.59    | 陈皮  | 93  | 敛肺涩肠药   | 25 | 0.81    | 五味子 | 12 |
| 温化寒痰药 | 202 | 6.53    | 半夏  | 116 | 峻下逐水药   | 22 | 0.71    | 牵牛子 | 14 |
| 清化热痰药 | 194 | 6.27    | 礞石  | 39  | 清热解毒药   | 22 | 0.71    | 连翘  | 8  |
| 补血药   | 144 | 4.65    | 白芍  | 67  | 祛风湿药    | 19 | 0.61    | 川乌  | 6  |
| 重镇安神药 | 140 | 4.52    | 朱砂  | 42  | 止咳平喘药   | 18 | 0.58    | 苦杏仁 | 5  |
| 利水消肿药 | 139 | 4.49    | 茯苓  | 107 | 破血消瘀药   | 15 | 0.48    | 水蛭  | 8  |
| 活血调经药 | 131 | 4.23    | 丹参  | 46  | 化湿药     | 13 | 0.42    | 厚朴  | 5  |
| 开窍药   | 121 | 3.91    | 石菖蒲 | 97  | 祛风湿强筋骨药 | 10 | 0.32    | 桑寄生 | 10 |
| 养心安神药 | 104 | 3.36    | 远志  | 54  | 利尿通淋药   | 9  | 0.29    | 车前子 | 2  |
| 活血止痛药 | 95  | 3.07    | 郁金  | 43  | 化瘀止血药   | 8  | 0.26    | 三七  | 5  |
| 发散风寒药 | 84  | 2.71    | 桂枝  | 20  | 活血疗伤药   | 7  | 0.23    | 土鳖虫 | 4  |
| 清热燥湿药 | 78  | 2.52    | 黄芩  | 36  | 驱虫药     | 7  | 0.23    | 槟榔  | 3  |
| 发散风热药 | 77  | 2.49    | 菊花  | 16  | 祛风湿热药   | 7  | 0.23    | 桑枝  | 5  |
| 补阴药   | 74  | 2.39    | 麦冬  | 21  | 拔毒化腐生肌药 | 3  | 0.10    | 硼砂  | 2  |
| 清热凉血药 | 66  | 2.13    | 生地黄 | 25  | 凉血止血药   | 3  | 0.10    | 侧柏叶 | 3  |
| 攻下药   | 44  | 1.42    | 大黄  | 39  | 润下药     | 3  | 0.10    | 松子仁 | 2  |
| 补阳药   | 43  | 1.39    | 紫河车 | 18  | 固表止汗药   | 2  | 0.07    | 浮小麦 | 2  |
| 消食药   | 39  | 1.26    | 神曲  | 23  | 清虚热药    | 1  | 0.03    | 银柴胡 | 1  |
| 清热泻火药 | 35  | 1.13    | 栀子  | 17  | 温经止血药   | 1  | 0.03    | 炮姜  | 1  |

表 5 癫痫治疗使用药物总类别分布情况

| 总类别     | 频次  | 百分比 (%) | 总类别     | 频次 | 百分比 (%) |
|---------|-----|---------|---------|----|---------|
| 补虚药     | 536 | 17.32   | 泻下药     | 69 | 2.23    |
| 平肝熄风药   | 524 | 16.93   | 收涩药     | 53 | 1.71    |
| 化痰止咳平喘药 | 414 | 13.38   | 消食药     | 39 | 1.26    |
| 活血化瘀药   | 248 | 8.01    | 祛风湿药    | 36 | 1.16    |
| 安神药     | 244 | 7.88    | 攻毒杀虫止痒药 | 32 | 1.03    |
| 理气药     | 204 | 6.59    | 温里药     | 29 | 0.94    |
| 清热药     | 202 | 6.53    | 化湿药     | 13 | 0.42    |
| 解表药     | 161 | 5.20    | 止血药     | 12 | 0.39    |
| 利水渗湿药   | 148 | 4.78    | 驱虫药     | 7  | 0.23    |
| 开窍药     | 121 | 3.91    | 拔毒化腐生肌药 | 3  | 0.10    |

表 6 癫痫治疗使用药物聚类分析

| 分类  | 药物                                      | 功能主治           | 适用证         |
|-----|-----------------------------------------|----------------|-------------|
| 第一类 | 磁石、桂枝、麦冬、枳实、竹茹、木香、神曲、安神、天南星、党参          | 健脾益气、行气化痰、     | 脾虚痰盛、上蒙心神   |
| 第二类 | 黄连、枳壳、山药、生地、黄、白矾、沉香                     | 清热泻火、理气化痰、养阴生津 | 阴虚火旺        |
| 第三类 | 酸枣仁、红花、人参、地龙、桃仁、琥珀、龙骨、定惊安神、柴胡、黄芪        | 活血化瘀、疏肝行气、     | 肝郁气滞、瘀血阻络扰神 |
| 第四类 | 远志、当归、黄芩、川芎、大黄、礞石、白术、天竺黄、蜈蚣、郁金、朱砂、牡蛎、人参 | 清热化痰、重镇安神、行气活血 | 痰火扰神        |
| 第五类 | 钩藤、白芍、全蝎、僵蚕                             | 平肝潜阳、熄风止痉      | 肝阳上亢        |
| 第六类 | 半夏、陈皮、胆南星、甘草、石菖蒲、天麻、茯苓                  | 行气化痰、开窍醒神      | 痰气交阻        |

3 讨论

本研究查阅了近 30 年发表的中医及中西医结合对癫痫辨证论治的文献，对癫痫的症状、证型、证候要素、病位和治疗方药进行了统计分析，总结出一些聚类方，以期为临床治疗提供参考。对癫痫证型、症状频次分析结果表明，癫痫涉及的 37 个证型中风痰闭阻、肝风内动、痰瘀阻络、痰火扰神、痰蒙心神、肝肾阴虚为主要证型；涉及的 244 个症状中出现频次较高的症状多达 28 个，说明癫痫症状表现繁多且复杂。对频次  $\geq 5$ 、百分比  $\geq 0.2\%$  的 108 个症状进行聚类分析，结果可归纳为 5 类证型：气虚血瘀、痰瘀阻络、热极生风型，心脾两虚型，痰气闭阻、蒙蔽心神型，气阴亏虚、津亏热结型，痰蒙心神型。这与以上从频次统计得出主要证型基本相符，但通过症状聚类得出的证型更多为虚实夹杂。

本研究采用的聚类分析是一种探索性分类方法，将没有分类信息的资料按相近或相似程度分类，大大减少了主观判断所造成的误差，使数据分析结果更具客观性。因此，通过聚类分析得出的癫痫证候比通过一般经验总结的证候更客观、确切，也说明癫痫病因病机的复杂性和多样性，临床诊疗时要综合各虚实因素判定证候，确定疗法和方药。

对癫痫证候要素分析结果显示，癫痫实性病机（85.44%）以风淫、痰凝、火热、血瘀为主；虚性病机（14.56%）以阴虚、气虚、血虚为主。脏腑病位主要在肝，但与肾、心、脾等脏腑密切相关。这些结果提示，风淫、痰凝、火热、血瘀是癫痫的主要发病诱因，气血阴亏也是诱发癫痫的潜在病因，因此在癫痫病辨证治疗时尤其要注意风淫、痰凝、火热、血瘀等因素，同时还须兼顾气、血、阴的不足。

治疗癫痫所用成方方剂，以祛痰剂、补益剂、和解剂、理血剂、清热剂、治风剂为多，占 86.7%，代表方定痫丸、涤痰汤、礞石滚痰丸、龙胆泻肝汤、六君子汤、温胆汤。药物统计显示，补虚、平肝熄风、化痰止咳平喘、活血化瘀、安神、理气、清热药为治疗癫痫的常见药物种类，补虚药以补气、补血、补阴、补阳药的使用最为常见，代表药为甘草、白芍、麦冬、紫河车；平肝熄风药以熄风止痉、平抑肝阳药的使用最为频繁，代表药为天麻、牡蛎；化痰止咳平喘药以温化寒痰、清化热痰、止咳平喘药的使用最多，代表药为半夏、礞石、苦杏仁；活血化瘀药以活血调经药、活血止痛、破血消癥药的使用常见，代表药为丹参、郁金、水蛭和土鳖虫；安神药以重镇安神、养心安神药的使用最为频繁，代表药为朱砂、远志；清热药以清热燥湿、清热凉血、清热泻火、清热解毒药的使用常见，代表药为黄芩、生地黄、栀子、连翘。

通过聚类分析得出的六类方剂，用于治疗脾虚痰盛、上蒙心神，阴虚火旺，肝郁气滞、瘀血阻络扰神，痰火扰神，肝阳上亢，痰气交阻型癫痫，与通过频次分析得出的祛痰剂、补益剂、和解剂、理血剂、清热剂、治风剂等成方剂型相比有相近之处。由此可见，癫痫祛风止痉化痰、活血化瘀、清热降火、平肝滋阴、益气养血安神的治则治法与其病因病机相一致，治疗病位主要在肝、脾、心、肾，还须兼顾胃；组方以清热化痰、祛风止痉、理气活血、安神为主，还应注重补虚剂的使用。

## 参考文献

- [1] 常琳. 中国癫痫流行病学调查研究进展 [J]. 国际神经病学神经外科学杂志, 2012, 39(2): 161-164.
- [2] 李秀香, 杨艳, 魏朝辉, 等. 承德地区癫痫流行病学调查 [J]. 河北医学, 2012, 18(11): 1676-1678.
- [3] 黄颖, 杜华斌, 杨申, 等. 宁夏青铜峡地区人群癫痫流行病学及药物治疗的调查研究 [J]. 陕西医学杂志, 2008, 37(8): 1068-1070.
- [4] 陈桂生, 戴秀英, 孔繁元, 等. WHO/IEM/ILAE 全球抗癫痫运动—宁夏农村癫痫的流行病学调查 [J]. 中华神经医学杂志, 2003, 2(6): 421-423.
- [5] 王文志, 吴建中, 王德生, 等. 中国五省农村人群癫痫流行

病学抽样调查 [J]. 中华医学杂志, 2002, 82(7): 449-452.

- [6] 朱文锋. 中医诊断学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 158-215.
- [7] 邓中甲. 方剂学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 30-336.
- [8] 高学敏. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 52-524.
- [9] 赵国平. 中药大辞典 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 1-3860.
- [10] 司富春, 岳静宇. 食管鳞癌的中医证候聚类分析 [J]. 中医杂志, 2012, 53(22): 1944-1947.

## Literature Analysis of Pattern and Formula Distribution of Epilepsy

SI Fuchun, SONG Xuejie, LI Jie, DU Chaofer

(Henan University of TCM, Henan Province 450046)

**ABSTRACT Objective** To study the TCM pattern distribution and formula characteristics of epilepsy. **Methods** The articles on clinical research and personal experience in treating epilepsy with traditional Chinese medicine and integrative medicine from January 1977 to July 2013 were searched in China National Knowledge Infrastructure (CNKI). The frequency analysis and cluster analysis was used to analyze the patterns, formulas and medicines.

**Results** Totally 127 articles were included. There were 37 patterns, and the common patterns were wind-phlegm obstruction, liver wind stirring internally, phlegm-stasis obstructing the network vessels, phlegm-fire harassing the spirit, phlegm clouding the heart spirit, and liver-kidney yin deficiency. The 37 patterns were related to 11 pathogenesis factors such as wind excess, fire-heat, phlegm congealing, blood stasis, qi stagnation, water-damp, fright pattern, yin deficiency, qi deficiency, blood deficiency, and yang deficiency, and 5 organs such as liver, kidney, heart, spleen, and stomach. The frequent 108 symptoms of epilepsy can be clustered into five patterns such as pattern of qi deficiency blood stasis, phlegm-stasis obstructing the network vessels and extreme heat engendering wind, pattern of heart-spleen deficiency, pattern of phlegm-qi obstructing and clouding the heart spirit, pattern of qi-yin deficiency and liquid depletion with heat bind, and pattern of phlegm clouding the heart spirit. There were 308 formulas and 69 set formulas could be grouped into 14 categories. The commonly used formulas were phlegm-expelling formula, supplementing formula, harmonizing resolution formula, blood-rectifying formula, heat-clearing formula, and wind-controlling formula. There were 251 medicines included, which could be grouped into 20 categories such as supplementing medicinal, liver-calming wind-extinguishing medicinal, phlegm-transforming cough-suppressing panting-calming medicinal, blood-quickening stasis-transforming medicinal, spirit-quieting medicinal, qi-rectifying medicinal, and heat-clearing medicinal. The frequent 48 medicines could be clustered into 6 categories such as medicinal of spleen-fortifying qi-boosting, qi-moving, phlegm-transforming and spirit-quieting, medicinal of heat-clearing fire-draining, qi-rectifying, phlegm-transforming and yin-nourishing liquid-engendering, medicinal of blood-quickening stasis-transforming, liver-coursing, qi-moving and fright-stabilizing spirit-quieting, medicinal of heat-clearing phlegm-transforming, heavy settling spirit-quieting and qi-moving blood-quickening, medicinal of liver-calming yang-subduing and wind-extinguishing tetany-relieving, and medicinal of qi-moving phlegm-transforming and orifices-opening spirit-arousing.

**Conclusion** The common patterns of epilepsy are wind-phlegm obstruction, liver wind stirring internally, phlegm-stasis obstructing the network vessels, phlegm-fire harassing the spirit, phlegm clouding the heart spirit, and liver-kidney yin deficiency. The commonly used formulas are heat-clearing phlegm-transforming, wind-dispelling tetany-relieving, qi-rectifying blood-quickening and spirit-quieting, especially the supplementing formula.

**Keywords** epilepsy; pattern distribution; formula characteristics; cluster analysis

(收稿日期: 2013-08-28; 修回日期: 2013-10-30)

编辑: 崔京艳