

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.19.016

痫病病名考证与规范化研究

刘晨园¹, 姚渊¹, 王雪玘¹, 谢琪²✉, 周洪伟³✉

1. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京市东直门内南小街16号, 100700; 2. 中国中医科学院; 3. 中国中医科学院中医药数据中心

[摘要] 中医学对痫病的认识较早,但在不同历史时期出现了诸多不同病名,且存在一病多名、病名层次混乱等问题。应用术语学、本体学等方法,围绕痫病病名系统地梳理古籍文献,获得痫病相关中医古籍650种,从中提取痫病病名32个;以历史年代为纲,从症状特点、病因病机、病性病位三个方面对32个病名进行梳理与考证,并以遵从古籍、科学归类、划定范围及继承性、实用性、先进性、特异性、准确性、公认性、稳定性等规范标准为原则,对病名进行规范化研究,共计获得首选病名14个,同义病名5个,下位病名14个。

[关键词] 痫病; 病名; 术语规范化

痫病是一种反复发作性神志病,临床以突然昏仆、口吐涎沫、肢体抽搐、两目凝视,或作各种怪叫声,移时苏醒则如常人等为特征。其病因复杂,且具有反复发作、病情进行性加重甚至致残的特点。2020年国家卫生健康委员会与国家中医药管理局联合发布了《中医临床诊疗术语 第1部分:疾病(修订版)》^[1],认为本病由先天遗传,或大惊卒恐、情志失调,饮食不节,或继发于脑部疾患、高热、中毒、头颅损伤,使风痰、瘀血等蒙蔽清窍,扰乱神明所致。

中医学对痫病的认识较早,《五十二病方》中即有记载。对历代中医古籍中所提及的痫病病名进行收集和整理,发现其或以症状特点命名,或以病因病机命名,或以病性病位命名,从其语言特点分析,或有隐喻,存在一病多名、病名层次混乱等情况。为避免因病名不规范而影响对中医古籍的挖掘,本研究对痫病病名进行系统整理并进行规范化研究,以期对痫病的规范化诊疗提供帮助。

基金项目: 全国科学技术名词审定委员会科研项目(YB2020007); 国家中医药管理局2020年中医药古籍文献和特色技术传承专项(GZY-KJS-2020-031); 中国中医科学院基本科研业务费自主选题项目(ZZ140320-W)

✉ 通讯作者:zhwcacm@163.com

1 痫病病名考证

本研究应用术语学、本体学等方法,围绕痫病病名,通过完整、系统地检索《中华医典》(光盘第五版)及《国医典藏》(<http://www.gydc.ac.cn>: 81/#)等中医古籍数据库获得痫病相关古籍599部;检索中国知网学位论文数据库获得痫病相关研究论文99篇,整理提取其中引用文献,得到痫病相关古籍222部。对上述所得的821部古籍进行对比、去重,最终获得痫病相关古籍650部;进一步对这些古籍进行整理与挖掘,从中提取了痫病病名32个。按时间顺序梳理中医古籍所载之痫病病名,对各阶段痫病病名的不同称谓进行考证如下。

1.1 汉代及以前

汉代及以前,对痫病的认识尚处于萌芽阶段。长沙马王堆出土的汉墓帛书《五十二病方》中载有“痫者,身热而数惊,颈脊强而腹大”^[2],首次提出“痫”之名,并最早提出了痫病的四个诊断要素,即“身热”“数惊”“颈脊强”“腹大”。本病症状的详细载述始于《黄帝内经》,其中《灵枢·癫狂》以“癫疾”命名,专篇论述了痫病的临床表现,并将其发病过程分为三个阶段,其先兆表现为“不乐”“头重痛”“视举目赤”,发作时出现“引口”“啼呼”“喘”“悸”“反僵”“呕多沃沫”“身倦挛急”“暴仆”,发作后或有“烦心”的表现^{[3]212},这

与后世对痫病的认识极为相似。

这个时期的中医古籍对痫病的病因病机也有记载,并明确地提出了痫病致病的先天因素。如《素问·奇病论篇》提出了“巅疾”,认为“巅疾”是一种胎病,因母亲在孕期受到惊吓而气乱,导致小儿痫病,即“帝曰:人生而有病巅疾者,病名曰何?安所得之?岐伯曰:病名为胎病,此得之在母腹中时,其母有所大惊,气上而不下,精气并居,故令子发为巅疾也”^{[3]149},这是关于痫病病因病机最早的论述。

东汉时期已有痫病的药物治疗。《神农本草经》提出“蛇蛻”可用于痫病的治疗,述其“味咸平,主小兒百二十種驚癇、癰疽、癰疾、寒熱、腸痔、蟲毒、蛇癇,火熬之良”^[4],不仅描述了蛇蛻有治疗痫病的功效,同时还提出了“惊癇”“蛇癇”两种痫病的命名,但并未对其症状进行描述。后世医家则分别对两种痫病专设论述,如隋代巢元方论述小儿病时立“惊癇候”章节,认为“惊癇因惊怖大啼乃发”^{[5]251},唐代孙思邈等医家认可并沿袭了此种认识;南宋刘昉提出“蛇癇”的临床表现为“身软”“头举”“吐舌视人”^[6],之后对“蛇癇”的这一认识一直延续至明清时期的《本草纲目》《沈氏尊生书》等著作中。

1.2 两晋至隋唐时期

两晋至隋唐时期,诸医家对痫病的分型更进一步,分别按主要症状、病因病机、病性、病位等分类。巢元方根据病因的不同,在《诸病源候论》中将“癇”分为“风癇”“惊癇”“食癇”,除“惊癇”已有医家提出外,“风癇”与“食癇”均为首次提出。其中,因“衣厚汗出,而风入”所致者为“风癇”,因“乳哺不节”所致者为“食癇”^{[5]251}。进一步以病性作为痫病的分类依据,提出“阳癇”与“阴癇”,并对其症状表现、脉象、病位和治疗难易程度作了区分,主张“阳癇”易治而“阴癇”难治,即“病先身热,癰疽惊啼叫唤,而后发癇,脉浮者,为阳癇,内在六腑,外在肌肤,犹易治。病先身冷,不惊癰,不啼唤,乃成病,发时脉沉者,为阴癇,内在五脏,外在骨髓,极者难治”^{[5]252}。

孙思邈总结其临床经验,按照常见症状特征将痫病分为六种,即“马癇”“牛癇”“羊癇”“猪癇”“犬癇”“鸡癇”六畜癇,其中马癇表现为“张口摇头,马鸣,欲反折”,牛癇表现为“目正直视,腹胀”,羊癇表现为“扬目吐舌”,猪癇表现为“吐沫”,犬癇表现为“手屈拳挛”,鸡癇表现为“摇头

反折,喜惊自摇”^{[7]99},同时提出了针对痫病的灸法治疗,包括所灸穴位与所需壮数。

此外,孙思邈还根据病位提出了“五脏癇”,并对其症状特点及治疗方法进行了论述。“五脏癇”包括“肝癇”“心癇”“脾癇”“肺癇”“肾癇”“膈癇”“肠癇”,其中肝癇“面青,目反视,手足摇。灸足少阳厥阴各三壮”,心癇“面赤,心下有热,短气,息微数。灸心下第二肋端宛宛中,此为巨阙也,又灸手心主及少阴各三壮”,脾癇“面黄腹大,喜癇。灸胃管三壮,侠胃管傍灸二壮,足阳明太阴各二壮”,肺癇“面目白,口沫出。灸肺膺三壮,又灸手阳明太阴各二壮”,肾癇“面黑,正直视,不摇如尸状。灸心下二寸二分三壮,又灸肘中动脉各二壮,又灸足太阳少阴各二壮”,膈癇“目反,四肢不举。灸风府,又灸顶上、鼻人中、下唇承浆,皆随年壮”,肠癇“不动摇。灸两承山,又灸足心两手劳宫,又灸两耳后完骨,各随年壮,又灸脐中五十壮”^{[7]98-99}。“五脏癇”的提出对后世影响极大,如宋代钱乙据此提出“五癇”,并认为“每脏各有一兽并”^[8],对应肝、心、脾、肺、肾五脏分别为犬癇、羊癇、牛癇、鸡癇、猪癇;《小儿卫生总微论方》则改称“五癇”为“五脏五畜癇”^{[9]233},并载有相关治疗方法。

1.3 宋金元时期

宋金元时期,对痫病的认识进一步成熟,该时期百家争鸣的学术交流状态亦促进了痫病理论体系的形成与完善。根据对痫病的症状辨析,南宋刘昉《幼幼新书》首载“乌癇”,其症状主要表现为“唇口撮,聚目,手俱摇”^[6]。至元代,危亦林在《世医得效方》中沿袭了刘昉对“乌癇”的认识,认为其表现为“唇口撮聚,手足俱摇”^[10]。《小儿卫生总微论方》在“惊癇别论篇”中提出了“暗癇”与“暗风”,其中暗癇“令人僵仆,心神昏塞,志意迷闷,气乱不省,手足弹拨,战掉搐搦,喉中涎响,或吐痰沫,或作吼叫”,“发过便起,却如不病之人”,“暗癇……俗呼谓之癇病,稍轻者谓之暗风”^{[9]306-307},认为“暗癇”即为癇病,而“暗风”为癇病轻症,但其仅对“暗癇”的症状表现进行了详细论述却未涉及“暗风”的临床表现。

这一时期的医家发展了《黄帝内经》对痫病先天因素的认识。如宋代《小儿卫生总微论方》首次提出“胎癇”,从肢体、精神、睡眠等方面对症状特点进行总结,认为本病是因胎儿在母体中时“血气未全,精神未备”,当母体妊娠时“闻大声”或

“有击触”而受惊所致，主要表现为“身热吐衄，心神不宁，睡卧昏腾，躁啼无时，面青腰直，手足搐搦，口撮腮缩，目瞪气冷，或眼闭胶生，或泻青黄水”^[9]₁₉₉₋₂₀₀。此种对痫病的认识一直延续至清代，如陈复正《幼幼集成》中记载“胎搐者，母娠时曾因惊恐，气传于子。生后频频作搐，其后身热面青，手足搐掣，牙关紧闭，腰直身僵，睛邪目闭，多啼不乳。此乃胎痫，不治之证”^[11]。

此外，这一时期还提出了热、惊等因素对本病的影响。《太平圣惠方·治小儿热痫诸方》中提出“热痫”一词，认为小儿热痫多因小儿肠胃伤后导致“脏腑壅滞，蕴蓄生热”，热极则发病；同时概括其症状表现有“皮肉壮热，烦躁头痛”“时时戴上眼，吐沫”“面赤心躁”“小儿热痫不知人，迷闷，嚼舌仰目”“四肢抽掣，每日数发”“发歇不定，眼目直视，身体壮热，吐沫，心神迷闷”^[12]等特点。金代《儒门事亲》有“痴痫”的记载，认为其因惊所致，即“惊气所至，为潮涎，为目瞤，为口喏，为痴痫，为不省人，为僵仆”^[13]。元代朱震亨在《脉因证治·七情证》中亦有所论述：“惊，为痰涎，目瞤吐，痴痫不省人事”^[14]，由其不省人事、两目直视、吐涎等疾病特征可推断为痫病，且这种认识一直沿袭至清代，如《医碥》中亦有类似的论述。

1.4 明清时期

明清时期，对痫病的认识得到了进一步发展，同时有医家提出了痫病与其他疾病的明确鉴别，体现出对痫病特征认识的飞跃。如明代《古今医鉴》中提出痫病发作的病因病机为“七情之气郁结”“六淫之邪所干”或“受大惊恐”等因素致“痰迷心窍”，治宜“豁痰顺气，清火平肝”^[15]。周之千则明确提出本病病性为本虚标实，发病与多个脏腑相关，是由先天肾精不足、肝心脾同病引起，在《慎斋遗书》中论述痫病“系先天之元阴不足，以致肝邪克土伤心故也”^[16]。清代王清任继承了李时珍“脑为元神之府”（《本草纲目》）的观点，进一步认识到本病与脑髓瘀血有关，即“元气一时不能上转入脑髓”^[17]₂₅，“气血凝滞，脑气与脏腑气不接”^[17]₉₂，并创龙马自来丹、黄芪赤风汤治气虚血瘀之痫。

在疾病鉴别方面，明代王肯堂明确提出了癫、狂与痫的不同，如在《证治准绳·癫狂痫总论》中描述“癫者，或狂或愚，或歌或笑，或悲或泣，如醉如痴，言语有头无尾，秽洁不知，积年累月不

愈，俗呼心风，此志愿高而不遂所欲者多有之。狂者，病发之时，猖狂刚暴，如伤寒阳明大实发狂，骂詈不避亲疏，甚则登高而歌，弃衣而走，逾垣上屋，非力所能，或与人语所未尝见之事，如有邪依附者是也。痫者，发则昏不知人，眩仆倒地，不省高下，甚而痙痙抽掣，目上视，或口眼喎斜，或口作六畜之声”^[18]。周学海在《读医随笔》中将痫病与厥病进行鉴别，论及痫病“其伤在血，寒、热、燥、湿之邪，杂然凝滞于血脉，血脉通心，故发必昏闷，而又有抽掣叫呼者，皆心肝气为血困之象，即所谓天地之疾风是也”，且“屡发难愈”，厥病则“伤在气，血虚气逆，加以外寒，束于皮肤，逆气内迫上奔而发病也，故气复即醒，醒即如常，而无迁延之患，以其在气分故也”且“一愈不发”^[19]。

2 痫病病名规范化研究

经对文献的梳理，共获得古籍中痫病病名 32 个，即“痫”“癲疾”“癲疾”“惊痫”“蛇痫”“风痫”“食痫”“阳痫”“阴痫”“六畜痫”“马痫”“牛痫”“羊痫”“猪痫”“犬痫”“鸡痫”“五脏痫”“肝痫”“心病”“脾痫”“肺痫”“肾痫”“膈痫”“肠痫”“五痫”“五脏五畜痫”“乌痫”“暗痫”“暗风”“胎痫”“热痫”“痴痫”。由于不同医家对痫病的认识不同，导致痫病的命名存在混淆情况，故对其进行病名规范化研究成为痫病古籍文献深入整理、知识挖掘的基础。

本研究以《术语工作 原则与方法》^[20]、《中医药学名词术语规范化研究》^[21]为依据，以《术语工作 词汇 第1部分：理论与应用》^[22]、《中医临床诊疗术语 第1部分：疾病（修订版）》^[1]、《中医病证诊断疗效标准》^[23]、《中医诊断与鉴别诊断学》^[24]、《中医内科学》^[25]为参考，对 32 个痫病病名进行了整理与规范化。

规范化原则：1) 遵从古籍：通过古籍文献梳理，从原文中提取病名及其概念，保留中医病名特色。2) 科学归类：系统收集痫病病名，以其症状、病因病机、病性病位等为依据，整理归类，规范痫病各病名的层次关系。3) 划定范围：明确病名间的界定范围，避免内涵重叠界限模糊。4) 规范原则：病名规范应以继承性、实用性、先进性、特异性、准确性、公认性（权威性）、稳定性七项标准为原则^[26]。

经规范后，痫病病名可分为首选、同义、下位病名等不同层次和范围的病名。术语是特定领域中

由特定语言的一个或多个词表示的一般概念的指称^{[20]24}。首选术语是某一概念的诸术语中作为第一选择的术语^{[22]4}，首选术语的选取应遵循规范性、完整性、单一性原则。与首选术语同义的术语则作为其同义术语，例如，以“惊痫”为首选病名，“痴痫”为其同义病名；以“五脏五畜痫”为首选病名，“五痫”为其同义病名。概念间有不同的层次关系，由此可将概念分为上位、下位或并列^{[20]6}，例如以“暗痫”为首选病名，“暗风”是其轻症，可作为其下位病名；“马痫”“牛痫”“羊痫”“猪痫”“犬痫”“鸡痫”则为“六畜痫”的6个下位病名。具体见表1、表2。

3 结语

中医学发展历经千年，形成了诸多痫病病名，为进一步深入分析挖掘中医古籍文献带来了困难。本研究在回溯经典时，以历史年代为纲，从症状、病因病机、病性病位等方面对痫病的不同病名进行了梳理与考证，对痫病病名的演变形成了系统认识。对于中医病名的整理见仁见智，我们认为痫病病名整理的标准化及规范化是建立痫病规范化诊疗体系的前提，且规范化病名有助于提升痫病的学术研究及临床实践水平。在总结前人认识的基础上对痫病病名进行规范化研究，希望为古今病名规范化研究做出有益探讨，并对临床痫病的中医药诊疗提供参考。

参考文献

[1] 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 中医临床诊疗术语 第1部分: 疾病(修订版)[M]. 北京: 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局, 2020: 51.
[2] 张雷. 《五十二病方》集注[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2017: 81.
[3] 苏颖, 王平. 内经选读[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2018.

[4] 尚志均. 神农本草经校注[M]. 北京: 学苑出版社, 2008: 246.
[5] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
[6] 刘昉. 幼幼新书[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 217.
[7] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 高文柱, 沈澍农, 校注. 北京: 华夏出版社, 2008.
[8] 钱乙. 小儿药证直诀[M]. 李志庸, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 11.
[9] 佚名. 小儿卫生总微论方[M]. 周仲瑛, 于文明, 主编. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2014.
[10] 危亦林. 世医得效方[M]. 王育学, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 364.
[11] 陈复正. 幼幼集成[M]. 杨金萍, 臧守虎, 杨佃会, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 68.
[12] 王怀隐. 太平圣惠方[M]. 郑金生, 汪惟刚, 董志珍, 校点. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 1885-1886.
[13] 张从正. 儒门事亲[M]. 许敬生, 主编. 郑州: 河南科学技术出版社, 2015: 107.
[14] 朱丹溪. 脉因证治[M]. 阎平, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 134.
[15] 古今医鉴[M]. 龚信, 纂辑. 龚廷贤, 续编. 王肯堂, 订补. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 109.
[16] 周之千. 慎斋遗书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 147.
[17] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016.
[18] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 157.
[19] 周学海. 读医随笔[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 126-127.
[20] 国家市场监督管理总局, 中国国家标准化管理委员会. 术语工作 原则与方法[S]. 北京: 中国标准出版社, 2019.
[21] 朱建平. 中医药学名词术语规范化研究[M]. 北京: 中

表1 痫病首选病名、同义病名及其代表性出处与原文列表

首选病名	同义病名	代表性出处	原文
痫病	痫	五十二病方	痫者，身热而数惊，颈脊强而腹大。
	癇疾	黄帝内经	癇疾始生，先不乐，头重痛，视举目赤，甚作极已，而烦心，候之于颜，取手太阳、阳明、太阴，血变而止。癇疾始作而引口啼呼喘悸者，候之手阳明、太阳，左强者攻其右，右强者攻其左，血变而止。癇疾始作先反僵，因而脊痛，候之足太阳、阳明、太阴、手太阳，血变而止。
	巅疾	黄帝内经	帝曰：人生而有病巅疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名为胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也。
惊痫	痴痫	儒门事亲	惊气所至，为潮涎，为目瞢，为口吐，为痴痫，为不省人，为僵仆。
五脏五畜痫	五痫	小儿药证直诀	犬痫：反折，上窜，犬叫，肝也。羊痫：目证，吐舌，羊叫，心也。牛痫：目直视，腹满，牛叫，脾也。鸡痫：惊跳，反折，手纵，鸡叫，肺也。猪痫：如尸，吐沫，猪叫，肾也。

表2 不同命名方式的病病首选病名、下位病名及其代表性出处与原文列表

命名方式	首选病名	下位病名	代表性出处	原文
按症状命名	六畜病	马病	备急千金要方	马病之为病，张口摇头，马鸣，欲反折。灸项风府脐中二壮，病在腹中，烧马蹄末服之良。
		牛病	备急千金要方	牛病之为病，目正直视，腹胀。灸鸠尾骨及大椎各二壮，烧马蹄末服之良。
		羊病	备急千金要方	羊病之为病，喜扬目吐舌。灸大椎上三壮。
		猪病	备急千金要方	猪病之为病，喜吐沫。灸完骨两傍各一寸七壮。
		犬病	备急千金要方	犬病之为病，手屈拳挛。灸两手心一壮，灸足太阳一壮，灸肋户一壮。
		鸡病	备急千金要方	鸡病之为病，摇头反折，喜惊自摇。灸足诸阳各三壮。
	暗病	暗风	小儿卫生总微论方	（暗病）遇其发时，则暗地急，至令人僵仆，心神昏塞，志意迷闷，气乱不省，手足弹拨，战掉搐搦，喉中涎响，或吐痰沫，或作吼叫，其脉三部阴阳俱盛。每发远则终日或半日，近则一两时辰，发过便起，却如不病之人。俗呼谓之病病，稍轻者谓之暗风。
	蛇病		幼幼新书	蛇病，身软，头举吐舌视人。
	乌病		幼幼新书	乌病，唇口撮，聚目，手俱摇。
	胎病		小儿卫生总微论方	（发搐真假）真者，儿在母胎中时，血气未全，精神未备，则动静喘息，莫不随母，母调适乖宜，喜怒失常在，或闻大声，或有击触，母惊动于外，儿胎感于内。至生下百日以来，因有所犯，引动其疾，则身热吐衄，心神不宁，睡卧昏腾，躁啼无时，面青腰直，手足搐搦，口撮腮缩，目瞪气冷，或眼闭胶生，或泻青黄水，是胎病也，是内脏感病，发为真搐。
按病因病机命名	风病		诸病源候论	风病者，因衣厚汗出，而风入为之。
	惊病		诸病源候论	惊病者，因惊怖大啼乃发。
	食病		诸病源候论	食病者，因乳哺不节所成。
	热病		太平圣惠方	夫小儿热病者，由气血不和，内有积热之所致也。凡小儿骨木轻软，肠胃细微，易为伤动。若乳食不恒，脏腑壅滞，蕴蓄生热，不得宣通，热极甚者则发病也。其状，口眼相牵，手足抽掣，口中吐沫，鼻里作声，颈项反张，腰背强直，身体壮热，或叫或啼者，是热病之候也。
	阳病		诸病源候论	病先身热，痠痠惊啼叫唤，而后发病，脉浮者，为阳病，内在六腑，外在肌肤，犹易治。
按病位命名	阴病		诸病源候论	病先身冷，不惊痠，不啼唤，乃成病，发时脉沉者，为阴病，内在五脏，外在骨髓，极者难治。
	五脏病	肝病	备急千金要方	肝病之为病，面青，目反视，手足摇。灸足少阳厥阴各三壮。
		心病	备急千金要方	心病之为病，面赤，心下有热，短气，息微数。灸心下第二肋端宛宛中，此为巨阙也，又灸手心主及少阴各三壮。
		脾病	备急千金要方	脾病之为病，面黄腹大，喜痢。灸胃管三壮，侠胃管傍灸二壮，足阳明太阴各二壮。
		肺病	备急千金要方	肺病之为病，面目白，口沫出。灸肺膺三壮，又灸手阳明太阴各二壮。
		肾病	备急千金要方	肾病之为病，面黑，正直视，不摇如尸状。灸心下二寸二分三壮，又灸肘中动脉各二壮，又灸足太阳少阴各二壮。
		膈病	备急千金要方	膈病之为病，目反，四肢不举。灸风府，又灸顶上、鼻人中、下唇承浆，皆随年壮。
		肠病	备急千金要方	肠病之为病，不动摇。灸两承山，又灸足心两手劳宫，又灸两耳后完骨，各随年壮，又灸脐中五十壮。
	五脏五畜病	犬病	小儿卫生总微论方	治肝病犬病：伏日取犬齿，水磨汁服。又方，取犬颌骨为末服。
		羊病/马病	小儿卫生总微论方	治心病羊病：三月三日，取羊齿，水磨汁服。又云心病马病，取马齿，水磨汁服。又方，取马毛烧灰为末，水服，一云马蹄。
		牛病	小儿卫生总微论方	治脾病牛病：取牛齿，水磨服，乌牛齿最佳。又方，取白牛屎中豆服之。又方，烧蹄末服。又方，取牛鼻中木，烧灰服。
		鸡病	小儿卫生总微论方	治肺病鸡病：取白鸡脑，水调服。
		猪病	小儿卫生总微论方	治肾病猪病：五月五日，取猪齿，水磨汁服。又方，取猪乳服。

- 医古籍出版社, 2016.
- [22] 国家质量技术监督局. 术语工作 词汇 第 1 部分: 理论与应用[S]. 北京: 中国标准出版社, 2000.
- [23] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
- [24] 朱文锋. 中医诊断与鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999.
- [25] 余小萍, 方祝元. 中医内科学[M]. 3 版. 上海: 上海科学技术出版社, 2018.
- [26] 全国中医病名与证候规范研讨会议秘书组. 全国中医病名与证候规范研讨会述要[J]. 中国医药学报, 1990, 5(4): 3-6.

Textual Research and Standardization of Epilepsy Disease Names

LIU Chenyuan¹, YAO Yuan¹, WANG Xuezen¹, XIE Qi², ZHOU Hongwei³

1. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. China Academy of Chinese Medical Sciences; 3. National Digital Center of Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT The medical record of epilepsy has a long history in traditional Chinese medicine (TCM), but the disease terms are varied in different times, bringing the problems such as single disease with multiple names and chaotic disease hierarchy. The ancient books and documents were systematically reviewed to obtain disease names of epilepsy using terminology, ontology and other methods, and finally 650 related ancient TCM books were obtained, and 32 disease names of epilepsy were extracted. Categorized into different historical times, the 32 diseases names were analyzed from three aspects including symptom characteristics, etiology and disease mechanism, and nature and location of disease. Following the standards and principles such as keeping in accordance with ancient books, scientific categorization, clear definitions and boundaries, as well as inheritance, practicality, advancement, specificity, accuracy, acceptance, and stability, the disease names were standardized into 14 preferred disease names, 5 synonymous disease names and 14 subordinate disease names.

Keywords epilepsy; name of disease; terminology standardization

(收稿日期: 2022-04-20; 修回日期: 2022-07-12)

[编辑: 崔京艳]

· 信 息 窗 ·

国家糖尿病基层中医防治指南发布

加入中医评估特色, 提倡非药物治疗, 重视解决常见症状

9月7日, 由国家中医药管理局、中华中医药学会、福建省中医药管理局、厦门市卫生健康委、厦门大学附属第一医院共同举办的《国家糖尿病基层中医防治管理指南》(以下简称《指南》)发布会召开。该《指南》为我国首部基层糖尿病中医防治管理指南, 充分发挥中医治未病的优势, 加入中医评估特色, 提倡非药物治疗, 重视解决常见症状, 提高生活质量。

《指南》包含糖尿病基层中医药防治管理要求、糖尿病筛查评估和诊断、生活方式预防与调护、糖尿病常见危险因素的中医学预防、常见症状治疗等内容。

《指南》注重早筛查、早评估, 加入中医评估特色。提出痰湿质、气虚质、阴虚质等属于糖尿病常见体质。应结合临床症状、舌脉, 四诊合参进行辨证。糖尿病常见证型为热盛伤津证、肝郁脾虚证、痰浊中阻证、湿热蕴结证、气阴两虚证。

《指南》注重未病先防, 重视预防和前期干预。提倡有条件的医疗卫生机构, 开展中医药健康教育和中医药早期干预工作。针对可干预的危险因素(如肥胖、高血压、血脂代谢紊乱等), 给出中医辨证、药膳食疗、针刺等多种综合干预手段, 有利于预防和延缓糖尿病及并发症的发生。

《指南》聚焦糖尿病常见症状治疗, 明确中医辨证论治优势明显。针对糖尿病患者如口渴、汗症、疲乏、失眠、便秘、腹胀等13种常见症状, 给出中医辨证和代茶饮处方, 以及耳穴贴压、中药足浴、穴位贴敷、中药熏洗等外治法。同时配套编写《糖尿病常见症状中医简明手册》, 供更多症状治疗参考使用。

《指南》突出基层可操作性, 推荐药食同源、代茶饮以及中医各项非药物治疗, 编制融合站桩、八段锦、太极拳等中国传统锻炼功法的“心身桩”, 动作简单, 群众接受程度高, 易于坚持。

此外, 《指南》推荐“三师共管”的中医师参与团队服务模式, 即中医师与内分泌糖尿病专科医师、健康管理师(照护师)等组成多学科照护团队, 利用互联网技术, 通过线上线下相结合的服务方式, 将中医药有机融合到糖尿病的防治工作中, 发挥中医治未病、体质调理、缓解症状、提高生活质量及协同控糖的作用。

本文摘自《中国中医药报》