

陶根鱼治疗癫痫临床经验

★ 问莉娜 毛莉 (陕西中医学院 2004 级硕士研究生 咸阳 712046)

关键词: 癫痫; 疏肝解郁, 豁痰开窍; 临床经验; 陶根鱼

中图分类号: R 742.1 文献标识码: B

陶根鱼系陕西中医学院教授、主任医师、硕士研究生导师, 从事临床、教学和科研工作 30 余年, 医术精湛, 治学严谨, 博采精思, 遵古启新, 对中风病等多种内科疑难杂症的诊治尤具匠心。笔者有幸随师实践, 受益颇多, 现将其治疗癫痫的独到见解及经验介绍如下。

1 辨证求因, 审因论治

癫痫是一种发作性神志异常的疾病, 以阵发性、短暂性脑功能紊乱为特征, 首见于《五十二病方》。其主要症状为突然仆倒, 昏不知人, 口吐涎沫, 双目直视, 四肢抽搐或作猪羊叫, 发过即醒, 醒后如常人, 是一种病因复杂的神经系统综合征。脑波存在棘、尖、慢波等异常放电。任何年龄阶段均可发病, 但以 4~5 岁以上年长儿较多见。平时可无异常, 但易反复发作, 部分患者可有智能落后, 呈持续状态者预后不良。

癫痫的病因病机较复杂, 其发生不但与先天因素有关, 而且还有许多其他因素参与。大多由先天因素(胎中受惊、元气不足)、七情失调、脑外伤、饮食不节或患他病之后, 使脏腑失调、痰浊阻滞、气机逆乱、风阳内动所致。本病以头脑神机受损为本, 故病位在脑, 脏腑功能失调为标, 脏气不平, 阴阳失调, 神元受累, 元神失控是本病的关键所在。据临床观察, 与孕期母亲过度惊恐、精神刺激, 生产过程中产钳助产, 产后缺氧、窒息以及煤气中毒、外伤、家族史等均有一定关系。陶师认为癫痫多由于肝郁日久, 疏泄失职, 中焦运化失调所导致, 属本虚标实。本虚一为先天不足, 二为后天脾胃失调; 标实为肝风痰热, 痰自脾生, 脾虚痰盛是癫痫主要的病变基础。患者多有明显的气郁病史, 或人怒之后, 或小儿生气后哭中睡觉都可引起发作。发作前多有情绪不稳定, 易伤感, 心烦躁, 胸脘满闷, 口中痰盛; 妇女月经来潮前有乳房胀痛、口苦、咽干等先兆。发作时的临床表现为: 先有头晕、目眩、胸闷、两胁胀痛; 继而昏仆、不省人事, 口流涎涎、喉中痰鸣, 双目上视, 四肢抽搐, 小便失禁; 发作后酣睡, 醒后头痛、体倦, 对发作时的情景无记忆; 舌淡、苔白腻, 脉弦滑。现代医学检查: 脑电图提示有棘慢波, 脑电地形图提示有局部病灶。陶老师辨证求法, 审因论治, 以疏肝解郁、豁痰开窍为基本治法。

2 辨证守方, 灵活运用

陶老师继承先贤又不断创新, 以疏肝解郁、豁痰开窍为

基本治法, 以柴胡、香附、郁金、白矾、远志、石菖蒲、珍珠母为基础药物。柴胡味辛苦气微寒, 芳香疏泄, 调达肝气, 疏肝解郁; 香附味辛苦微甘, 辛能通行, 苦能疏泄, 微甘缓急, 可疏肝解郁行气, 助柴胡以解肝郁; 郁金辛散苦泄, 解郁开窍, 且其性寒兼有清心之功; 白矾酸苦涌泄, 清化痰涎; 远志味辛通利, 既能祛痰, 又利心窍; 石菖蒲辛开苦燥温通, 芳香走窜, 开心窍、醒神志、豁痰, 与远志合用可加强方中化痰开窍之功; 珍珠母咸寒质重入心, 镇心安神, 以除烦躁不安。经现代药理研究证明, 柴胡、远志、石菖蒲均有中枢镇静作用, 诸药合用疗效可靠稳定, 不易复发, 还可改善脑功能。

随证加减: 抽搐较重, 加全虫、地龙熄风通络止痉; 血瘀较重, 加丹参、当归、三七活血散瘀; 痰多胸闷, 加川贝母、砂仁化痰开胸; 头痛, 加白芍、天麻、菊花平肝潜阳; 眩晕, 加当归、白芍滋阴养血; 智力迟钝, 加何首乌健脑益智; 纳呆、腹胀, 加神曲、莱菔子消食除胀; 睡眠不宁, 加生枣仁、夜交藤安神。

3 病案举例

患者, 张某, 男, 18 岁, 于 2005 年 7 月 19 日初诊。有癫痫病史 3 年, 每 7~8 天发作一次, 每次持续 5~10 分钟; 发作前头晕、目眩、胸闷; 继而昏仆不省人事, 口流涎涎, 双目上视, 四肢抽搐, 小便失禁, 多在睡眠时或情感变化之后发作; 发作后酣睡, 醒后头痛、体倦, 对发作情况无记忆; 舌淡、苔白腻, 脉弦。平素服用苯妥英钠等抗癫痫药无显效。治以疏肝解郁、豁痰开窍为法。药用: 柴胡 10 g, 香附 10 g, 郁金 12 g, 远志 10 g, 石菖蒲 10 g, 白矾 0.3 g, 丹参 10 g, 鸡内金 10 g, 白芍 10 g, 神曲 15 g。12 剂, 水煎服, 每日 2 次。2 周后患者复诊, 述服药后发作一次, 发作时间较前缩短, 持续 3~5 分钟, 故上方加白芍 15 g, 改白矾 0.5 g, 12 剂。患者再次复诊, 诉未再发作, 上方加全蝎 10 g, 12 剂。再次复诊, 未再发作, 故继服上方。随访半年, 控制良好。

4 预防与调摄

陶师认为控制诱因是防止发作的重要措施, 生活调摄当避免劳欲过度, 尤其保持心情舒畅, 饮食适宜; 另外, 本病患者不宜从事高空、驾驶及水上工作, 亦应注意远离火源, 骑自行车时以二人同行为宜, 以防意外; 在发作期, 尤要注意去掉义齿, 保护舌头。

(收稿日期: 2006-04-25)