

凉膈散加减治疗小儿癫痫植物神经性发作

★ 刘璇 (天津中医药大学 天津 300193)

★ 张喜莲 (天津中医药大学第一附属医院 天津 300193)

关键词:凉膈散;小儿癫痫;植物神经性

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

癫痫是一种反复发作的慢性疾患,为大脑神经元异常过度同步放电所产生的阵发性脑功能障碍。该病临床发作类型很多,症状表现复杂,包括意识、运动、感觉、情感及认知等方面的短暂异常。其中植物神经性癫痫,是癫痫发作的一种特殊类型,多见于儿童,临床上表现为头痛、腹痛、呕吐及关节痛等,这些症状反复周期性发作,发作起始和终止均十分突然,每次发作数秒钟至数分钟,多数症状较固定,每次表现雷同,疼痛剧烈,自行缓解,有明显间歇期,脑电图上可以见到痫性放电。

导师马融教授从事小儿癫痫病治疗数十年,有丰富的临床经验,诊断及治疗时思路灵活,疗效肯定。兹举 1 例采用凉膈散加减治疗小儿植物神经发作性癫痫并取得满意疗效报道如下。

病例:刘某某,男,17 岁,首诊于 2002 年 8 月 13 日。主诉:间断性头痛伴眩晕 1 年余。病史:患儿于 2001 年 8 月无明显诱因突然自觉头部胀痛,眩晕,无呕吐,心中烦热,心悸,周身发紧,随后汗出,发作时意识清醒,无四肢抽搐和肢体僵直,持续 3~5 分钟,自行缓解后乏力、嗜睡。自此患儿频繁头痛发作,症状类似,发作时间不固定,少则数秒,多则十分钟左右,曾自行服用各种止痛药效果不佳,故前来我院就诊。诊见:烦躁易怒,痰多,色黄质稠,纳可,寐安,溲赤便干,咽红,舌质干红苔黄,脉数。个人史:第一胎,第一产,足月顺产,高热惊厥(-),CO 中毒(-),脐绕颈(-),脑炎、脑膜炎(-),头部外伤(-)。家族史:否认家族遗传病史。既往史:否认肝病、肾病、脑系疾病等既往病史。经查 CT 及 24 小时动态脑电图,示:CT(-);异常脑电图,见阵发性两侧痫性放电。西医诊断:癫痫(植物神经性发作);中医诊断:癫痫(痰痫)。根据患儿的自觉症状及发作时的表现,马师确立了清热泻火通便、涤痰熄风的治疗法

则,予凉膈散化裁(组成:连翘 12 g、黄连 6 g、黄芩 10 g、竹叶 10 g、生栀子 10 g、风化硝 3 g、薄荷 6 g、石菖蒲 12 g、胆星 12 g、天麻 15 g、钩藤 15 g、生地 15 g、知母 10 g、山豆根 10 g、甘草 6 g)。在服用该药 5 个月期间,患儿发作症状逐渐减轻,次数明显减少,于 2003 年 1 月出现最后一次发作,继服该药至今,四年零两个月未见任何发作,一切情况良好。2007 年 2 月 27 日复查 24 小时动态脑电图,示:大致正常脑电图。

凉膈散是清热解毒名方,出自宋代《太平惠民和剂局方》,主要由大黄、芒硝、甘草、薄荷、栀子、黄芩、连翘、淡竹叶、白蜜等药组成。主治上有无形的热邪,下有有形的积滞。其临床应用广泛,凡是见有上、中焦实热症状都可加减应用。本方配伍用药特点有二:(1)采用泻火与通便同用的配方法度,方以芒硝、大黄、甘草三味所组成的调胃承气为基础,清泻阳明积热;山栀、黄芩、连翘、淡竹叶清心、肺、肝脏之火,与辛凉宣散的薄荷同用,使上焦风热得去,阳明腑实得通。(2)方中调胃承气汤不仅有泄热、通便之功,而且有导热下行的作用,使热从下去,则上部热证可以缓解,此即“釜底抽薪”之意。

凉膈散固然是针对上中二焦火热证所设,但是在临床使用时不可拘泥于病,只要辨证属于上、中二焦邪郁生热者均可以使用,也就是中医理论中所说的“异病同治”。在本病案中,患儿头痛发作时的心中烦热、心悸为热聚胸膈,火热上冲而见咽红,燥热内结便溲赤便干,舌质干红苔黄、脉数均为邪热内郁的表现,需“急下存阴”,故以凉膈散为主方加减。针对其痰热,加入石菖蒲、胆星豁痰开窍;患儿烦躁易怒、头痛时作,加入天麻、钩藤平肝熄风。组方恰中其证,故收到很好疗效。

(收稿日期:2007-04-10)