

汤；兼呕恶者加橘皮竹茹汤等。另外，即使患者尚未出现上述消化道症状，李老师亦常注意用药不伐胃气，或随方加用炒麦芽、神曲等，内含“治未病”之意。

总之，肾病综合征症状冗繁、虚实错杂，单纯的辨证论治不能够全面把握病情，抓清主次矛盾。而辨病论治、辨证论治、辨症论治三者相结合，既能够从病的高度抓住肾病综合征的基本病机，又能够从证的层面立足肾病综合征的现证病机，更能够从症状的角度解决患者的当下痛苦。所以李老师提出的病、证、症结合的肾病综合征辨治思想不仅能够全面而有效地解决患者的问题，更有助医者于临床迅速提高其辨治水平，值得借鉴与推广。

#### [参考文献]

[1] 常克, 李尚文, 李忠旭, 等. 新制鲤鱼汤佐治肾病综合

征低蛋白性水肿疗效观察[J]. 中医儿科杂志, 2015, 11(2): 14-18.

[2] 詹继红, 毕莲, 王松. 从顽痰辨治肾病综合征体会[J]. 陕西中医, 2006, 27(1): 127-128.

[3] 肖敬, 史伟. 史伟教授从湿热蜜治难治性肾病综合征的经验[J]. 四川中医, 2007, 25(11): 3-4.

[4] 聂莉芳. 难治性肾病综合征的中医辨治经验[J]. 中医杂志, 2005, 46(1): 61-62.

[5] 李小会, 谢桂权. 290例原发性肾病综合征中医证型分布及与感染的相关性研究[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(4): 616-618.

[6] 赵爱萍, 郑健, 林满遍. 中西医结合治疗原发性肾病综合征疗效观察[J]. 福建中医药, 2015, 46(1): 11-13.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

## 顾锡镇应用虫类药物治疗癫痫经验介绍

黄金秀, 张金霞

杭州市中医院, 浙江 杭州 310007

[关键词] 癫痫; 虫类药物; 临床经验; 顾锡镇

[中图分类号] R742.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 09-0180-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.080

顾锡镇教授为南京中医药大学博士研究生, 师从国医大师周仲瑛教授, 现任江苏省中医院脑病中心主任, 临床经验丰富, 对中医基础理论有独到见解, 擅长以中医药治疗神经科各种疑难杂症。笔者有幸跟师学习, 现将顾教授临床应用虫类药物治疗癫痫病的经验介绍如下。

### 1 病因病机

癫痫俗称“羊癫疯”, 《素问·奇病论》曰: “人生而有病癫疾者……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, 故令子发为癫疾也。”同时指出先天不足, 母体妊娠期间受惊恐为发病的潜在因素, 气机逆乱为发病关键所在。责其病因, 多与先天不足、七情失调、脑部外伤、饮食不节、劳累过度相关。《临证指南医案·癫痫》: “痼病或由惊恐, 或由饮食不节, 或由母腹中受惊, 以致脏气不

平, 经久失调, 一触积痰, 厥气内风, 猝焉暴逆, 莫能禁止, 待其气反然后已。”指出癫痫之为病, 病理因素以“痰”为主。《刘惠民医案选·癫痫》: “本病机理可概括为脏腑机能失调, 阴阳升降失职, 以致风、痰、火、气四者交杂, 但以脏腑病变为主, 与肝、脾、心、肾交联密切。如肝肾阴虚, 水不涵木, 木旺化火, 热极生风, 肝风内动, 出现肢体抽搐, 角弓反张。”可以看出, 诸脏腑病变致内风变动, 出现癫痫。

顾教授认为, 中医辨证通过对疾病所表现的症状、体征、起因等进行综合分析, 从而得出对疾病现阶段病因病理的认识, 即所谓“审证求因”。癫痫的发病形式多样化, 但以手足搐搦、脊背强直为主要表现, 根据“风为百病之长”“风者善行而数变”“诸风掉眩, 皆属于肝”, 肝风一旦挟痰上扰清空, 则病病可生, 故在治疗癫痫中熄风平肝尤为重要。

[收稿日期] 2016-04-03

[作者简介] 黄金秀 (1978-), 女, 主治医师, 研究方向: 脑病康复。

[通讯作者] 张金霞, E-mail: 49577618@qq.com.

## 2 虫类药特点

叶天士说“病久则邪风混处期间，草木不能见其效，当以虫蚁疏络逐邪”，虫性善行走窜，通达经络，搜风透骨，在治疗“风”性疾病上有独特的治疗效果，非草木类药物所能及。临床上顾教授常用蝉蜕、僵蚕、地龙、蜈蚣、全蝎这五种药物治疗癫痫，且现代实验及临床资料都证实这五种药物均有镇静、抗惊厥作用<sup>[1]</sup>。

《药鉴》记载：蝉蜕气寒、味甘咸，无毒，主治小儿惊痫夜啼，大人眼目赤肿。现代药理研究证明蝉蜕对中枢神经系统有广泛抑制效能，有抗惊厥、镇静、解热作用，其作用强度为整体>身>头足<sup>[2]</sup>。僵蚕出自《神农本草经》，记载中其具有熄风止痉、活血通络、化痰散结的功效。现代药理研究证明僵蚕具有抗凝、抗血栓、促纤溶、抗惊厥、催眠等作用<sup>[3]</sup>。地龙的提取溶液、热浸液可以对小白鼠和家兔产生镇静作用<sup>[4]</sup>。《医学衷中参西录》记载：“蜈蚣，走窜之力最速，内而脏腑，外而经络，凡气务凝聚之外皆能开之……其性尤善搜风，内治肝风萌动，癫痫眩暈，抽掣瘕从，小儿脐风……”现代医学证明其具有镇静、镇痛、解痉、抗炎作用<sup>[5]</sup>。《本草求真》记载“全蝎，专入肝祛风，凡小儿胎风发搐……手足搐掣等”。有研究表明，无论冷提、热提、醇提，全蝎均有抗惊厥作用<sup>[6]</sup>。

## 3 病案举例

李某，男，18岁，骑车摔倒致头部外伤手术后患癫痫半年，每月发作3~5次，发作时意识不清，牙关紧闭，左侧肢体先强直后抽搐，约3~5min可缓解，平素大便干结，口中异味，舌质暗紫、苔黄腻，脉涩。予清热活血、涤痰熄风为法，处方：郁金、远志、天竺黄、胆南星、红花、桃仁、地龙、天麻、姜半夏各10g，石菖蒲、陈皮各6g，枳壳15g，全蝎(研粉冲服)3g，蜈蚣(研粉冲服)2条，甘草3g。以该方为基础方，随症加减，连服3月，患者抽搐仅发作1次，大便正常，口中无异味，舌质红、苔薄黄，脉涩，减天竺黄、枳壳、胆南星，加茯苓20g，山药10g，白术15g，继续服用3月，患者症状平稳。时至冬日，以初诊时的方药为基础方，改为膏剂继续服用，随访2年，未再复发。

按：患者因摔倒致脑部外伤，气血瘀阻，脉络不和，导致神志逆乱，昏不知人，牙关紧闭，肢体抽搐，舌紫暗、苔黄腻，脉涩，患者平素大便干结，口中异味，辨证为痰火内盛，瘀血痹阻清窍。病位在脑，病理基础为风、火、痰、瘀，方以涤痰汤加活血、搜风通络之虫类药物治疗。方中半夏、陈皮取二陈汤之意，燥湿化痰，加胆南星燥湿化痰之力强，枳壳配陈皮行气和胃之力增，故其祛痰行气之力显著；方中石菖蒲、竹茹、郁金、远志具有开窍醒神之功；患者舌质暗紫，脉涩属血瘀之象，加用红花、桃仁活血通络；方中加天麻以及各种虫类药物地龙、全蝎、蜈蚣搜风通络；甘草调和诸药。3月后复

诊，患者诸症改善，痰热之象已减，故减清热化痰之天竺黄、枳壳、胆南星，加用茯苓、山药、白术益气健脾，运化水湿，津液水湿运化有度，痰液自消，继续搜风化痰通络、活血化痰之法治疗3月，患者症状平稳，抽搐未再发作。后以初诊时基础方之膏剂治疗，随访2年未再复发。

癫痫治疗应分清标本缓急，频繁发作，要以治标为主，着重清肝泻火，涤痰熄风，开窍定痫；平时则以补虚治其本，宜益气养血，健脾化痰，滋补肝肾，宁心安神。癫痫发作时属危急重症，中、西医治疗各有特色，并且中药具有不便于携带，内服吸收较慢的缺点，急性发作时多以西医急救处理。早期控制发作，间歇期中西医并用，发挥中药治病的灵活性，可据病情的变化而随症加减，从而达到既控制癫痫发作，又减少抗癫痫药物副作用的目标，提高疗效，提高患者生存质量。

顾教授临证，在选药及配伍上极其严谨，选药用药会考虑诸多因素。第一，金石矿物类药物在治疗癫痫上亦有独特作用，但其毒副作用相对较大，长期服用可引起中毒，且对脾胃有影响，而癫痫病人在发作缓解后，应坚持标本同治，守法守方，持之以恒，服用3~5年后逐步减量，方能避免发作，故选用抗惊厥作用强而毒副作用小的虫类药物较金石类药物多。其次，由于患者需长期服用，虫类药本身研粉吞服效果佳，可制作成胶囊以便于服用和携带。第三，癫痫治疗平素以标本兼治为法，长期服用药物对脾胃有一定影响，治疗时应兼顾脾胃。第四，现代医学认为，癫痫是脑神经元过度同步放电引起短暂脑功能障碍，药物治疗上以镇静、抗惊厥为主。虫类药物的功效与现代治疗癫痫药物有异曲同工之妙，同时毒副作用较现代抗癫痫药物小。

## [参考文献]

- [1] 蒋厚文. 虫类药药理与临床应用[J]. 宁夏医学杂志, 1991, 13(4): 249-251.
- [2] 李俊义. 蝉蜕的临床应用和药理作用[J]. 内蒙古中医药, 2011, 30(12): 89.
- [3] 杨晓君. 僵蚕的现代研究及临床应用现状[C]. //第十二届山东省药剂学学术会议论文集, 2006, 9: 95-102.
- [4] 祝未名. 中药地龙的活性成分与药理作用研究[J]. 海峡药学, 2013, 25(4): 25-26.
- [5] 周永芹, 韩莉. 中药蜈蚣的研究进展[J]. 中药材, 2008, 31(2): 315-319.
- [6] 孔成诚, 张传标, 方成武, 等. 不同提取方法全蝎镇痛、镇静、抗惊厥作用的考察[J]. 中国医药科学, 2012, 2(4): 39-41.

(责任编辑：冯天保，郑锋玲)