

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.09.021

益气升阳豁痰法治疗儿童癫痫失张力发作

吴海娇¹, 张喜莲², 陈汉江¹ 指导: 马 融^{2*}

(1. 天津中医药大学研究生院, 天津市南开区双峰道 9 号, 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院)

基金项目: 天津市科技发展计划重点项目 (043113711)

【摘要】 介绍马融治疗儿童癫痫失张力发作经验。根据小儿“脾常虚”的生理特点, 及脾—气—阳—痰之间的密切相关性, 提出儿童癫痫失张力发作辨证多属虚证, 病变与脾功能失调密切相关, 病机关键为脾虚中气下陷、清阳不升、痰蒙清窍, 治宜益气升阳、豁痰开窍, 采用补中益气汤方为主化裁。

【关键词】 癫痫; 失张力发作; 中气下陷; 清阳不升; 益气升阳; 豁痰开窍

在癫痫发作的国际分类法中, 失张力发作属于全面性发作的一种。以肌肉张力突然降低而引起姿势改变, 一般在站立或坐位时才能发现, 不伴智能损害及其他类型的癫痫发作为主要临床特征。脑电图在发作时表现为多棘慢波或棘慢波、尖慢波。现代医学治疗首选丙戊酸, 但多数患儿发作较难完全控制且预后较差。天津中医药大学第一附属医院马融教授采用益气升阳、豁痰开窍法治疗本病取得较好效果, 兹介绍如下。

1 病因病机

失张力发作属中医病病的一种特殊类型, 马老师根据“失张力”表现为四肢痿软, 甚或跌倒的主症特点及病程长、病情迁延反复的发病特点, 认为该病多属虚证, 与脾功能失调密切相关。病理因素主要责之于痰, 病机关键在于脾虚痰伏、中气下陷、清阳不升。

《素问·阴阳应象大论》云: “谷气通于脾。六经为川, 肠胃为海, 九窍为水注之气。九窍者, 五脏主之。五脏皆得胃气, 乃能通利。”中医理论认为, 脾为气血生化之源, 后天之本, 主身之肌肉, 主升清, 为生痰之源。因此, 小儿的突发短暂全身肌张力丧失等与脾的功能密切相关。气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质, 对人体有推动和温煦作用, 中医常以气的运动变化来阐述人体的生命活动, 正如《难经·八难》云: “气者, 人之根本也”。人体的气来源于三方面: 父母的先

天之精气(肾气), 水谷之精气(脾气)及自然界的清气(肺气), 其中水谷精微之气为最重要的来源。脾宜升则健, 若脾胃虚弱, 脾气不能升清, 中气下陷, 清阳不升, 则水谷不能运化, 气血生化无源, 可出现水谷精微不能上输头面, 清窍失养, 可见神疲乏力、头目眩晕、四肢痿废等。脾主身之肌肉, 由于脾胃为气血生化之源, 全身的肌肉都需要依赖脾胃所运化的水谷精微来营养, 才能使肌肉发达丰满, 臻于健壮。《素问·阴阳应象大论》云: “清阳实四肢。”人体的四肢, 需要脾胃运化的水谷精微等营养, 以维持其正常的生理活动, 四肢的营养输送, 全赖于清阳的升腾宣发。若脾胃失健, 清阳不升, 布散无力, 则四肢的营养不足, 可见倦怠无力, 甚或痿弱不用。正如李东垣所云: “脾气不足则九窍不通。”脾虚痰伏, 上扰清窍, 则见神识昏蒙。所以脾虚中气下陷、清阳不升、痰蒙清窍是造成筋骨肌肉痿弱、神识昏蒙的根本原因。

2 治则治法

马老师根据小儿“脾常虚”的生理特点, 及脾—气—阳—痰之间的密切相关性, 以及患儿肌张力突然丧失、神识昏蒙这一特点, 结合中医及现代医学理论知识, 通过多年的临床实践, 提出“脾虚中气下陷、清阳不升, 痰蒙清窍, 导致儿童失张力发作”的病机假说, 并据此确立了“益气升阳, 豁痰开窍”为主的“扶正祛痰”治疗大法, 临床上采用补中益气汤化裁治疗, 意在以人参、黄芪扶正以治本, 石菖蒲豁痰开窍以治标。

* 通讯方式: 1178897076@qq.com, 15822607633

3 验案举例

患儿,男,10岁,2012年5月2日初诊。主诉:发作性点头并四肢无力3年余。患儿自小学起无明显诱因出现突发四肢无力甚或跌倒,无肢体抽搐,无大小便失禁,持续数秒钟,患儿能很快自行站起,但仍感全身乏力,持续数分钟后缓解,程度较轻时仅表现为点头样动作,伴意识短暂丧失,发作后立即清醒,能意识到自己摔倒,随后发作不能回忆。无癫痫家族史,无热性惊厥史。3年期间就诊于多家医院,查头颅MRI示未见异常;24h脑电图示:不规则、多灶性棘—慢复合波。诊断:癫痫(失张力发作)。予口服丙戊酸钠片0.5g,每日1次,治疗3年,仍有发作。现症:每天均见20余次发作,表现为突发四肢下垂甚或跌倒,无肢体抽搐,持续数秒后能自行站起,但仍感乏力,程度较轻时仅表现为点头样动作。平素少气懒言,语声低微,面色微黄,自汗,易感冒,纳差,二便可。查体:发育正常,神经系统检查未发现阳性体征。舌淡、苔薄白,脉沉。诊断:癫痫(失张力发作),证属脾虚中气下陷,清阳不升,痰蒙孔窍。处方以补中益气汤化裁:黄芪30g,党参15g,麸炒白术10g,当归10g,陈皮10g,北柴胡10g,升麻5g,炙甘草6g,紫河车3g,全蝎6g,麻黄5g,石菖蒲15g。西药服法不变。2012年5月16日二诊:服药后发作次数及持续时间均减少,余无明显不适,继服前方14剂,继用西药,用法用量不变。2012年5月30日三诊:药后患儿偶尔读书时发作,表现为点头样动作,伴意识短暂丧失,发作后立即清醒。症状持续几秒后自行缓解,缓解后无不适。守上方加减3个月余,继用西药,用法用量不变。2012年8月2日四诊:治疗后患儿未见发作,无明显不适,随症加减。随访至2013年12月,患儿坚持服用中药,继用西药,癫痫未再发作,病情控制良好。

按:脾主肌肉,患儿突发点头、四肢下垂,甚或跌倒,提示脾气亏虚,中气下陷,清阳不升,颈部及四肢肌肉不得清阳充实而痿弱无力;纳差、少气懒言、语声低微、面色微黄为脾气不能升清,水谷不能运化,气血生化乏源,不能上荣头面之征;脾虚不运,肺气虚,宣发卫气和输精于皮毛的生理功能减弱,则卫表不固,抵御外邪侵袭的能力低下,可见患儿多汗和易于感冒;脾虚气机逆乱,痰蒙清窍,则发为神昏。据症分析当属脾虚痰伏,中

气下陷,清阳不升。治以健脾益气,升阳豁痰。方中重用黄芪,入脾肺经,《本草正义》谓其“补益中土,温养脾胃,凡中气不振,脾土虚弱,清气下陷者最宜”,一则补中益气,升阳举陷,二则补肺实卫,固表止汗;党参、白术、炙甘草甘温补中,促黄芪补气健脾之功;气虚日久,常损及血,配伍当归以养血和营,又免温燥伤阴。清阳不升,则浊阴不降,故配伍陈皮以调理气机,使清浊之气各行其道,并可理气和胃,使诸药补而不滞。《脾胃论》云:“阳本根于阴,惟泻阴中之火,味薄风药,升发以伸阳气,则阴气不病,阳气生矣。”再少入轻清疏散的柴胡、升麻,协诸益气之品以升提下陷之中气,鼓动阳气升发。炙甘草调和诸药,亦作使药。紫河车味甘、咸,性温,《本草经疏》云其“乃补阴阳两虚之药,有返本还原之功”,方中取其补益气血之功。全蝎辛、平,性善走窜,既平肝熄风,又搜风通络,为治疗痉挛抽搐的要药。佐入少量麻黄,宣发肺气,使清阳之气上注于清窍;配以石菖蒲,辛散肝而香疏脾,能开心孔而利九窍,取其开窍醒神之效。诸药配伍,可使脾胃健运,痰气得消,元气内充,气虚得补,气陷得举,清阳得升,则诸症可除。

4 小结

“益气升阳豁痰”治疗大法是在脾—气—阳—痰密切相关的思路产生的,临床实践证明该法对儿童癫痫失张力发作具有一定优势。目前现代医学常用德巴金等治疗,有一定的治疗作用,但是长时间服用会出现药物副作用、药物抵抗和药物依赖等问题。近年来中医药治疗儿童癫痫取得良好的疗效,并具有少或无毒副作用、个体化治疗的特色优势。所以探索从益气升阳、豁痰开窍论治儿童癫痫失张力发作,对于提高中医药治疗儿童癫痫的疗效有着一定的实用价值。

(收稿日期:2013-12-14;修回日期:2014-01-25)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986年(4张光盘)480元;1987-1994年(1张光盘)260元;1995-2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志社北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632,网址: <http://www.jtcm.net.cn>