

【理论探讨】

试论“因痰致病”机理及其应用*

张宇¹, 李鸿涛^{1△}, 张华敏², 佟琳¹, 陈广坤¹

(1. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京 100700; 2. 中国中医科学院中药研究所, 北京 100700)

摘要: 癫痫痰邪的产生包括先天因素与后天因素。胎儿先天不足, 元气虚, 气不化津, 邪聚痰生; 孕妇妊娠失调, 受六淫邪气所累, 或为七情、饮食所伤, 易致胎儿脾虚生痰。无论是因痰致痫抑或是因痰而加重病情, 最终皆会造成脏气不平、阴阳失调、神乱痫发。文中归纳了5种治痰法, 包括化痰法、坠痰法、逐痰法、涤痰法、涌吐法, 其中化痰法应用较广, 又分为化痰开窍法、息风化痰法、潜镇化痰法、活血化痰法、行气化痰法并附以相关研究, 以验证治痰法的临床应用与疗效。本文初步揭示了“因痰致病”的机理, 为临床应用提供参考。

关键词: 痰邪病因; 痰病机理; 治痰法; 应用

中图分类号: R742.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2022)03-0350-04

Discussion of "Epilepsy Caused by Phlegm" Mechanism and Its Application

ZHANG Yu¹, LI Hong-tao^{1△}, ZHANG Hua-min², TONG Lin¹, CHEN Guang-kun¹

(1. Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract: The occurrence of phlegm pathogen of epilepsy includes congenital factors and acquired factors. Fetus congenital deficiency, yuan Qi deficiency, Qi does not transform body fluid, evil accumulates phlegm; pregnant women with disorders of pregnancy, affected by six evil Qi, or injured by seven emotions and diet, which can easily lead to fetal spleen deficiency phlegm. Whether it is caused by phlegm or aggravated by phlegm, it will eventually cause uneven visceral Qi, imbalance of Yin and Yang, and epilepsy. In this paper, five methods for treating phlegmare summarized, including the method of resolving phlegm, dropping phlegm, removing phlegm, cleaning phlegm, and spitting phlegm. Among them, the phlegm-resolving method is widely used, which is divided into the method of phlegm-removing, wind-extinguishing and phlegm-resolving, latent suppressing and phlegm-resolving, invigorating blood and phlegm-resolving, and Qi and phlegm resolving. The clinical application and curative effect of treating phlegm method are verified by related studies. This paper preliminarily reveals the mechanism of "epilepsy caused by phlegm" in order to provide reference for clinical application.

Key words: Etiology of phlegm; Mechanism of phlegm epilepsy; Methods of treating phlegm; Application

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2022.03.020

癫痫发作时的主要症状表现为突然昏仆、不醒人事、四肢抽搐、口吐涎沫等, 其病因很复杂, 其中先天因素包括孕期失养导致胎儿发育不全或胎中受惊等, 后天因素包括情志失调、饮食劳倦、六淫邪气及外伤跌仆等。诸多因素皆可致风痰上涌, 邪滞心窍, 内扰神明, 外闭经络发为痫证。《幼科折衷·病症》有云: “病症皆因小儿神气未固, 惊则神不守舍。或饮食失节, 脾胃受伤, 积为痰饮, 以致痰迷心窍而作。治法当寻火寻痰而治。”^[1] 历代医家对痰病的论述较多, 多数医家认为病与痰的关系最为密切, 且有“无痰不病”之说。朱丹溪明确指出病证的关键病

机是“痰迷心窍”, 楼英也认为“癫痫者, 痰邪逆上也”, 可见“痰”是造成癫痫发作的重要因素。

1 癫痫痰邪的产生

1.1 先天胎弱、胎疾致痰邪生

《素问·奇病论篇》有言: “人生而有病癫疾者……此得之在母腹中时, 其母有所大惊, 气上而不下。”^{[2]77} 子女之形来源于父之肾气、母之心气, 父母素体虚弱导致胎儿先天不足, 元气虚弱, 气不化津, 邪聚痰生, 风痰上扰神明发为病证。明·张介宾有“病多痰气”之论述, 其在《景岳全书·癫狂痴呆》中言: “有从胎气而得者, 有从生后受惊而得者, 盖小儿神气尚弱……而痰邪足以乱之。”^[3] 小儿脏腑娇嫩, 元气未充, 神气怯弱或素蕴风痰, 更易因惊恐而诱发癫痫。孕妇妊娠时调摄不当, 或为六淫邪气所累, 或为七情、饮食劳倦所伤, 均可导致胎儿多生痰疾, 即所谓胎疾生痰。正如《寿世保元·病症》所言: “恐气归肾, 惊气归心, 并于心肾, 则肝脾独虚, 肝虚则生风, 脾虚则生痰。”^[4] 孕妇突受惊恐, 气机逆乱, 脏腑受损, 气血失常; 肝肾受损则阴不敛阳而生热生风; 脾胃受损则精微不布, 痰浊内生; 一遇诱

*基金项目: 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金(ZZ13-028)《中华医藏》版本调查与研究; 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金项目(ZC202002)-350种中医古籍数字化及整理研究(I期); 国家中医药管理局项目(K0312)-推进《中华医藏》编纂工作

作者简介: 张宇(1992-), 女, 黑龙江虎林人, 博士研究生, 从事中医古籍发掘与利用。

△通讯作者: 李鸿涛(1979-), 男, 河北东光人, 研究员, 博士研究生导师, 从事中医古籍与名医学术思想研究, Tel: 13811119851, E-mail: newdream1013@163.com。

因痰浊或随气逆,或随火炎,或随风动,神窍被痰所蒙,病病发矣。

1.2 后天肝脾失调致痰盛

气郁痰盛是致使癫痫产生的主要病因之一。肝气郁滞日久引起肝脏不和,经久失调使体内津液、水分化成病理的痰浊,痰浊随气上逆或上扰心神,致人昏仆、口吐白沫,或蒙蔽清窍令人失神、失语,或瘀阻经络使人抽搐。如《素问·通评虚实论篇》谓:“癫疾厥狂,久逆之所生也。”^{[2]50}“癫痫是由于气郁日久,失于疏泄,厥逆所发。若单纯气郁而无痰盛,也不会发病,故气郁痰盛是致病的重要因素。《活幼心书·病证》指出:“食病者,因中焦不和……食不克化,淹留日久,气郁痰结,痰结则风热生。”^[5]“气郁可导致痰浊内生且多责之于脾,脾虚则精微失于输化,久之痰湿加剧,肝脾失调而病发。

2 痰邪致病的机理

《杂病源流犀烛·痰饮源流》提到痰并指出:“其为物则流动不测,故其为害。上至巅顶,下至涌泉,随气升降,周身内外皆到,五脏六腑俱有。”^{[6]249}“中医自古有‘痰生百病’的说法,由于痰可诱发多种临床表现复杂的病证,古亦有‘怪病多痰’之论。多种因素所致人体气机不畅、脏腑气化失司,会导致痰的产生和蓄积,而脾失健运是痰生的根源。由于痰可流注于全身,故出现不同病候,其中痰邪上扰、蒙蔽心神,即现神昏、窍闭之证。虽然此类疾病发生与演变的病因有异、证候有别,但皆以痰浊蒙蔽神志为主要病机。

中医学所谓的“痰”分广义与狭义。广义之“痰”即无形之痰,可通过病发之时的症状而确定。如《医学纲目》所载:“癫痫者,痰邪逆上也……孔窍不通,故耳不闻声,目不识人,而昏眩无知,仆倒于地也。”^{[7]13}狭义之“痰”即有形之痰,在病证中主要体现为喉中痰鸣,仍属于广义之“痰”的范畴。有形之痰与无形之痰常同见且相互影响。无形之痰是病发之“本”,可致神昏抽搐、气机上逆,使有形之痰哽于咽喉,不易排出;有形之痰是病发之标,阻碍气机致气机升降失调,从而加剧无形之痰所致的神昏抽搐之症。

胎产异常是先天致病的主因。孕体受惊,惊则气乱,气逆于上而不下,气乱精从,精亦随之上逆致精气逆乱;恐则精却,精伤肾亏,胎失精气所养,胎儿脑髓发育异常,出生后易发病。如《三因极一病证方论》所言:“夫癫痫病,皆由惊动,使脏气不平,郁而生涎,闭塞诸经,厥而乃成”^[8],明确指出了癫痫的发病机理。无论是因痰致病或是因痰而加重病情者,其根本无不是肝脾肾功能失常,痰邪为患。

3 治痰法在癫痫治疗中的应用

痰由津气聚成,“痰之为物,随气升降,无处不到”。病因痰生,故必治痰,祛痰是治疗癫痫的主要

原则,辅以顺气、镇痉、息风之法。祛痰,《中医大辞典》解释为:“帮助排痰或祛除生痰病因的方法。分为化痰、消痰、涤痰三类,其中以化痰法为常用。”^[9]由于痰无处不到,症状有别,因此应依据具体病情、症状选择相应的治法。但总体而言,遵循“痰在表散之,痰在里消导;痰实在上涌吐,痰在下逐下;痰闭宜开,痰逆宜降;痰结宜破,痰迷宜涤”的原则。

3.1 化痰法

化痰法是使痰涎逐渐化解消除的治法,属于内消类祛痰法。“化”有“消除、去掉”之意。本法强调气化的概念,通过恢复脏腑气化功能以消散顽痰,使痰化于无形。病病发作期多以实邪为主,治当泻实。《医学入门》有云:“病本痰热挟惊,宜寒药清心、降火、化痰为主。”^[10]“病病缓解期普遍兼见脏腑虚损,气血不足,故应注意补虚。如《万病回春·病证》所言:“病属气血虚而兼痰火者,宜攻补兼施也。”^{[11]251}“陈复正以集成定痫丸健脾化痰除湿,认为攻伐太过会导致中气虚,脾失健运易生痰,故其注重健脾化痰。临床中,化痰法多与其他治法联用,以达到更佳疗效,现分述如下。

3.1.1 化痰开窍法 化痰开窍法是通过内消痰浊、通关开窍治疗痰迷心窍证的治法。对于临床表现为痰热内盛、失眠多梦、舌红苔黄腻、脉滑数的癫痫患者,治以清热化痰开窍法。对于脾胃虚寒日久,痰浊内生,寒痰蒙蔽心窍;或体内痰湿壅盛、感寒而发、寒痰蒙蔽心窍所致癫痫,以温化寒痰开窍法治疗。《辨证录·癫痫门》记载牛马之癫属虚寒证,痰入心包所致,方用济艰汤或菖姜汤,以人参、肉桂、石菖蒲为要药,并认为“癫痫成于多痰,而痰多成于胃寒与脾寒也,温二经自然奏功”。无论痰热或是寒痰,若痰浊久滞不化,阻碍气机致瘀血内停,津液运行不畅聚为痰饮,痰瘀互结,气血阴阳失调,久之损伤脑络则病作。熊继柏^[12]认为癫痫病因以痰邪为主,因风邪、火邪触动,过食肥甘厚味,脾伤痰浊内生,痰阻气机,气郁化火,火灼痰结,痰火扰神,病发。故其将化痰贯穿于治病的全过程,风痰闭阻证方用定痫丸加减,痰火扰神证方用芩连温胆汤。同时注重多脏腑的调节,用药灵活,标本兼顾,治病因势利导兼顾调畅气机,常以大黄通腑泻浊,使邪有出路,痰除病止。

3.1.2 息风化痰法 息风化痰法是通过息风化痰、通关开窍治疗风痰上扰、痰迷心窍证的治法,多用于癫痫发作期。病病日久,痰邪凝聚,郁而化热,热邪伤津,引动肝风,当以清热化痰息风治之,临床多以定痫丸加减治疗。《普济本事方》记载:“辰砂散治风邪诸病……疾发仆地,吐沫戴目。”^[13]《万病回春·病证》载追风祛痰丸治疗各种风病^{[11]251-252},本法以僵蚕、全蝎等虫类药为要药,其他息风药如天麻、钩藤、胆南星、蝉蜕之类也常用于风病、痰病的治

疗。息风化痰法主治标,临床应用时需根据不同情况有针对性的治疗。如阴虚肝旺者配以养阴法,气虚肝旺者配以益气法,热盛肝旺、热极生风痰结配以清热化痰法治疗。贾六金^[14]认为癫痫发作期以痰病为主,当化痰息风以定痫,方以涤痰汤加减。方中茯苓、橘红、姜半夏合用以理气燥湿化痰;远志为化痰开窍佳品,石菖蒲长于开心窍、祛痰醒神,二者伍用化痰开窍之力更强。对于肝风内动之象,多用天麻、钩藤以平肝息风,若抽搐频作则活用僵蚕、地龙等虫药,以止痉定痫。并以息风化痰为大法,治愈一位有4年病史的顽固性癫痫患儿。

3.1.3 潜镇化痰法 潜镇化痰法适用于因暴怒惊恐等因素所诱发的癫痫患者。心主神志,肝藏魂,惊恐可致脏气不平。心肝火旺痰邪生,邪热上扰神明,则神不守舍发为惊痫。对于实证患者常选用重镇之金石类药及介类药,如生牡蛎、生龙骨、朱砂、琥珀之类,配以平肝潜阳的药物,代表方剂如《金匱要略》所载风引汤:“治大人风引,少小惊痫瘈瘲。”此方治疗肝阳上亢、阴虚火旺引内风扰动、痰瘀气塞所致痫病。《万病回春·急惊》用保生锭潜镇化痰宁心,治疗久患癫痫者^{[11]430}。书中另有大圣夺命金丹治“癫痫天吊……胎惊胎病,牙关紧急”^{[11]431}。余瀛鳌^[15]以潜镇止痫、化痰通络为大法,用癫痫促效方治疗小儿癫痫多例临床效显。本方为白金丸加减而成,并经多年临证总结出白矾与郁金比例以1:4为最佳,白矾先煎以去毒且有助药力,能化顽痰。郁金开郁散结,牡蛎、龙齿潜镇安神,苦杏仁降气化痰,桃仁、丹参、鸡血藤活血化痰通络,胆南星、法半夏清热燥湿化痰,诸药共达祛痰散结、行气活血之功。

3.1.4 活血化痰法 “瘀血致病”理论出自《婴童百问·癫痫》,其以“通行心经,调平气血,顺气豁痰”为治法。本法常用于气虚血瘀或外伤跌仆致病,证见舌质或舌下呈紫色、神情呆滞者,常用方剂有补阳还五汤、血府逐瘀汤等。中医理论认为“气为血之帅”,故血瘀多与气虚气滞相关。《血证论·吐血》曰:“气结则血凝,气虚则血脱,气迫则血走。”^[16]气虚可致血瘀,血瘀又反之阻滞气机升降,二者互相影响致气虚脾弱与痰浊共存,积痰蒙蔽清窍,扰动神明而病发。所以在使用活血化痰药的同时,须配以补气理气之药,气行则血运津行,痰无所生,具体应用随证治之。张永全等^[17]研究以豁痰活血为治法的抗痫煎剂对痰病的临床疗效,结果显示抗痫煎剂联合常规抗癫痫西药治疗原发性癫痫的有效率为95%,明显高于仅用常规抗癫痫西药的有效率(77.5%)。方中石菖蒲为君药,以豁痰开窍醒脑;半夏燥湿化痰、调和脾胃,配合三七活血化痰,治久病瘀血入络,共为臣药;佐以天麻、钩藤息风止痉;地龙为使药,功在镇痉息风通络。

3.1.5 行气化痰法 行气化痰法是通过行气

解郁、内消痰浊治疗气郁痰阻所致的痰迷心窍证。《证治汇补·痰症》有言:“痰随气升者,导痰先须顺气。”^[18]病病有轻重,症有缓急,病剧症急时应以化痰为先。然痰浊内生多由气机上逆所致,气壅则痰聚、气顺则痰除,痰邪本身也会阻碍气机运行。痰病常伴气机升降出入失司的现象,故在化痰的同时还应注意调畅气机。唯有痰邪除净气机才能真正通畅,行气化痰法适于病病症状较重、发作频繁的患者,临床常用方剂如白金丸、白利丸、温胆汤等。刘金民^[19]认为病病致病因素除痰、郁、风外,还与顽痰胶滞、气郁日久相关,其以理气化痰为大法,自拟柴贝止痫汤化裁。方中柴胡疏肝解郁,调畅气机;浙贝母、半夏能化痰散结软坚;天麻、地龙息风止痉,通络散结;牡蛎软坚,以散痰火之郁;石菖蒲助豁痰行气之力,诸药共用可显著减少患者病病发作频率。

3.2 坠痰法

坠痰法是以具有重镇降逆功用的药物降抑上盛之痰的治法,即所谓“痰逆宜降”。一般采用金石类药物,如朱砂、生铁落、礞石之类取重镇之性,配合胆南星、半夏、瓜蒌等祛痰药达到镇坠顽痰之用。如《医论拾遗·痰论》云:“如痰涎聚于胸膈之间……质重性险之剂以引之。”^[20]张子和以朱砂滚痰丸治病其谓:“盖病证因火动痰而作,法当坠火豁痰。”此法多适于治疗风痰、热痰及痰气上逆所致病病,常用方剂有琥珀抱龙丸、生铁落饮等。《医学纲目》有言:“癫痫者,痰邪逆上也……或镇坠痰而从高抑之。”^[7]胡永盛^[21]以坠痰定惊为法,自拟定痫散治疗痰热型癫痫,方用朱砂、琥珀、珍珠坠痰定惊、平肝息风;牛黄开窍豁痰、定惊解痉;蜈蚣、全蝎截风定搐;僵蚕、蝉蜕凉散泄热;炮山甲活血化痰,与虫类药物相配增通经活络之力;麝香、冰片集中药力迅速解痉止搐;川贝母、远志、香附相配清热化痰、解郁疏肝,诸药共奏坠痰定痫止搐之功。

3.3 逐痰法

逐痰法适于顽痰胶滞不化、病情严重的癫痫实证患者。在痰实壅盛、气机闭阻的情况下,不能单纯理气,必须先驱逐痰积使气机通畅。《古今医统大全·痰饮门》有言:“有理气而痰自顺者,治其微也;有逐痰而气方畅者,治其甚也”^[22],此法代表方剂如礞石滚痰丸、控涎丹等。此类药物药性猛烈,祛邪的同时也会伤正,故用时需谨慎,量不宜大且不宜久服,中病即止。张介眉^[23]应用逐痰法以自拟礞石滚痰丸加味治疗癫痫反复发作4年患者1例,14剂后病未再发。礞石滚痰丸为祛除顽痰的要方,君药礞石性重坠、逐顽痰;黄芩除上热,大黄导热下行且化痰,二药同用热除痰止;沉香降气和中以绝生痰之源,配胆南星、橘红增逐痰之力;辅以生龙牡、羚角、钩藤平肝息风;久病入络以全蝎、丹参活血通络;远志开窍散痰,助定痫之功。

3.4 涤痰法

“涤痰”意为清洗荡除痰浊而不留余垢,涤痰法适于风痰、痰热互结、蒙蔽心窍或痰饮日久、顽固不化之证。应用涤痰法治疗癫痫的代表方剂如《证治准绳》之“涤痰汤”,《医宗金鉴》之“清心涤痰汤”,功在涤痰息风、清心开窍。《医学传灯》记载:“病病发则仆地……脉来洪数者,症属于阳,宜用舒中二陈汤,后以清病二陈汤加加减调治。^{[24]41-42}”认为“此方涤痰,有余痰盛者尤捷,若久病正虚宜裁酌用之。^{[24]42}”涤痰法峻烈,体虚者、孕妇及各种有咯血症状者忌用。荀玉兰等^[25]研究涤痰汤加味治疗癫痫伴认知障碍43例,临床疗效结果表明,治疗后发作频次明显降低,发作持续时间缩短。方用制南星、制半夏辛润涤痰;石菖蒲化湿清痰,醒神开窍;炒枳实、橘红、茯苓行气健脾化浊;人参、竹茹健脾运气,涤痰除烦;生姜、甘草补中和胃;更加天麻息风止痉,益智仁填髓益智,全方攻补兼施,涤痰开窍,病定神宁。

3.5 涌吐法

痰涎久滞溢于胸膈之上,肺胃之间胶固不化,欲吐不出,患者胸中满闷,喘息不止,气冲咽喉,此时当谨守病机,以《素问·阴阳应象大论篇》“其高者,因而越之”之大法,采取涌吐治法起效最快。常用涌吐之药藜芦能吐风痰,胆矾可吐热痰,常山能吐疟痰,瓜蒂则痰食毒物皆能吐之,临床当辨虚实寒热而用之。《儒门事亲》载一妇人患风病30余年,日发10余次,因误食藜芦大吐胶痰连续数日,量达一二斗,吐后癫痫顿愈^[26]。涌吐后宜使用平肝剂青黛、柴胡、川芎之类。由于吐后邪虽去但胃气易伤,胃气虚则更易生痰,故应注意顾护胃气,饮食清淡,不可过饱,勿食寒凉及不易消化之物。涌吐之药性多峻猛,易伤津耗气,不宜久服,且老弱气虚、各种失血患者及孕产妇均禁用。现代使用本法治疗癫痫的案例很少。

4 结语

中医自古有“怪病多痰”的说法,“怪病”乃指病情错杂之证,其病机常与痰相关,症状或见有形之痰,但总以无形之痰为多;痰性黏着故病情缠绵难愈;痰随气行,随处可至,因此发病部位广泛。癫痫病势缠绵、病程长,涉及病位广,症状变化多端,其痰为标,本质在脏腑功能失调。痰邪的产生涉及先后天因素、父母素体虚弱则胎儿先天不足,元气虚,气不化津,邪聚痰生;孕妇妊娠失调或受六淫邪气所累,或为七情、饮食所伤,均易致胎儿脾虚生痰,日久风痰上涌而作病,故癫痫之痰具有胶固难化的特性。现代医家也多从痰论治癫痫而取良效,但其机制研究有待进一步的深入。无论是因痰致病或是因痰而加重病情者,最终皆会致肝脾肾功能失常,临床应精准辨证、分期论治。同时应注重结合病史及具体症

情审因论治,随症加减。治疗过程中需要注意的是癫痫属于难治性疾病,治疗周期较长,常需使用金石类及介类药物方能取良效,而其药性峻猛,应谨遵医嘱,慎控药量,中病即止。

参考文献:

- [1] 秦昌遇.幼科折衷[M].北京:中国中医药出版社,2016:53.
- [2] 黄帝内经素问[M].南宁:广西科学技术出版社,2016:77.
- [3] 张景岳.景岳全书[M].北京:中国医药科技出版社,2017:597.
- [4] 龚廷贤.寿世保元[M].2版.鲁兆麟,主校.北京:人民卫生出版社,1993:183.
- [5] 曾世荣.活幼心书[M].田代华,点校.天津:天津科学技术出版社,1999:47.
- [6] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].李占永,李晓林,校注.北京:中国中医药出版社,1994:249.
- [7] 楼英.医学纲目(下)[M].北京:人民卫生出版社,1987:13.
- [8] 陈言.三因极一病证方论[M].北京:人民卫生出版社,1957:122.
- [9] 李经纬.中医大辞典[M].2版.北京:人民卫生出版社,2005:1344.
- [10] 李梴.医学入门[M].金嫣莉,校注.北京:中国中医药出版社,1995:395.
- [11] 龚廷贤.万病回春[M].朱广仁,点校.天津:天津科学技术出版社,1993:251-252.
- [12] 聂惠琳,姚欣艳.国医大师熊继柏教授从痰论治病临床经验[J].湖南中医药大学学报,2018,38(12):1363-1365.
- [13] 朱棣.普济方(第3册)[M].北京:人民卫生出版社,1982:298.
- [14] 孟欣,张晓敏,代卫峰,等.贾六金分期治疗儿童癫痫经验[J].中医杂志,2019,60(12):1015-1017.
- [15] 张章.余瀛鳌教授治疗小儿癫痫经验[J].中医儿科杂志,2019,15(5):16-18.
- [16] 唐容川.血证论[M].金香兰,校注.北京:中国中医药出版社,1996:22.
- [17] 郭宁,张永全.豁痰活血法治疗原发性癫痫临床研究[J].中医药临床杂志,2016,28(2):206-209.
- [18] 李用粹.证治汇补[M].上海:上海卫生出版社,1958:80.
- [19] 王越,刘金民.中药柴贝止痢汤对难治性癫痫大鼠模型行为学及P-糖蛋白和MDR1表达的影响[J].中华中医药杂志,2017,32(4):1735-1738.
- [20] 王旭高.医论拾遗[M]//王旭高医书全集[M].褚玄仁,辑注.北京:学苑出版社,2001:460.
- [21] 史宇广,单书健.当代名医临证精华:癫狂病专辑[M].北京:中医古籍出版社,1992:141.
- [22] 徐春甫.古今医统大全(中)[M].合肥:安徽科学技术出版社,1995:669.
- [23] 章茜,杜念龙,高孟宇,等.张介眉教授临证验案[J].吉林中医药,2015,35(7):668-670.
- [24] 陈国勇.医学传灯[M].南宁:广西民族出版社,2003:41-42.
- [25] 周莲芝,李静,陈春鹏,等.涤痰汤加味治疗全面强直阵挛发作癫痫伴发认知功能障碍43例[J].实用医学杂志,2018,34(20):3474-3477.
- [26] 张从正.儒门事亲[M].刘更生,点校.天津:天津科学技术出版社,1999:36.

收稿日期:2021-04-11

(责任编辑:郑齐)