

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.038

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.038>

· 短篇报道 ·

吴旭教授从痰论治小儿癫痫的临床经验总结

阮韦韦, 鲍超, 李彦彩, 陈栋

(南京中医药大学附属医院针灸康复科, 南京 210029)

[摘要] 吴旭教授根据“小儿脾常不足, 心常不足, 肝常有余”得出小儿癫痫主要责之在痰, 多因脾胃失调而生痰, 亦或受惊生风而动痰扰神, 并常常与风、火、瘀、虚等相交为病。吴老治疗小儿癫痫擅于从痰论治, 通过针刺和温灸来化痰息风, 从而达到安神、平阴阳的目的。在临床治疗过程中, 吴老强调疗效的关键为“守神”和“治神”, 且吴老认为起居调摄、家庭防护在癫痫的预防中至关重要。

[关键词] 名医经验; 小儿癫痫; 从痰论治; 治神; 守神

Summary of clinical experiences of Prof. Wu Xu on treatment of pediatric epilepsy from dissipating phlegm

RUAN Weiwei, BAO Chao, LI Yancai, CHEN Dong

(Department of Acupuncture and Rehabilitation, Affiliated Hospital of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210029, China)

Abstract According to “children often have inadequate spleen and heart, and often have superfluous liver”, Prof. Wu Xu considers that phlegm is to blame for pediatric epilepsy. Most of them are irritated by spleen and stomach disorders, and they were often frightened by wind, even disturbing spirit. Phlegm often associate with wind, fire, blood stasis, deficiency and intersecting cause diseases. Prof. Wu Xu is good at treatment of pediatric epilepsy from dissipating phlegm, who aims to quiet the mind and balance yin and yang in this way of transforming phlegm and extinguishing by acupuncture and moxibustion. In the course of clinical treatment, Prof. Wu Xu emphasizes the key to curative effect as “keeping spirit” and “regulating spirit”. And Prof. Wu Xu believes that daily living adjustment and family protection are very important in the prevention of epilepsy.

Keywords famous doctor's experiences; pediatric epilepsy; treatment of pediatric epilepsy from dissipating phlegm; regulating spirit; keeping spirit

收稿日期 (Date of reception): 2018-06-07

通信作者 (Corresponding author): 鲍超, Email: drbaochao@163.com

基金项目 (Foundation item): 全国名老中医药专家传承工作室建设项目 (国中医药人教发 2016-42)。This work was supported by the Research Project on “Wu Xu Studio” of the Old Chinese Medicine Experts, China (2016-42).

吴旭教授, 江苏省名老中医, 南京中医药大学博士生导师, 江苏省中医院主任中医师, 享受国务院政府特殊津贴, 是国家第4批名老中医学学术继承人导师。吴老师从邱茂良教授, 系属针灸大师承淡安所创的“澄江针灸学派”。吴老在40余年的针灸临床实践中, 对针灸治疗癫痫颇有心得。

癫痫属中医学的“痫病”范畴, 以突然仆倒, 昏不识人, 口吐涎沫, 两目上视, 肢体抽搐, 喉中发出异声, 片刻即醒, 醒后如常人为特征, 具有反复发作性特点的一种疾病^[1]。西医认为癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电的临床综合征^[2]。癫痫患病率为5%~10%, 儿童是癫痫的高发时期, 18岁以下儿童占全部癫痫患者的60%以上^[3]。在吴旭教授门诊中, 笔者发现在抗癫痫治疗中, 针灸疗法的介入能明显减少抗癫痫药物的剂量和毒副作用以及患者癫痫发作的频率。通过针灸刺激, 部分小儿良性癫痫的治愈是完全有可能的。吴老治疗小儿癫痫疗效显著, 现特撷其精要, 归纳概括如下。

1 理论依据以“从痰论治”为纲

1.1 痫病多由痰作祟

痫病多因先天因素或头颅外伤或起居饮食调摄失常或情绪刺激诱发, 导致心、肝、脾、肾功能失调而致“痰”蒙心窍, 神机失用, 阴阳失合。吴老认为: 小儿是稚阴稚阳之体, 在生理上常有“二有余, 三不足”之说, 即心、肝常有余, 肺、脾、肾常不足。排除先天遗传等因素, 考虑小儿疾病较为单一, 多由饮食不知节制或者先天脾胃虚弱而生痰, 亦或受惊而生风动痰。痰是一种病理产物, 由脏腑津液因脏腑功能失常、气机运行不畅而所化。脾为生痰之源, 脾失健运, 不能为胃行其津液, 故停聚而成痰。故正如《丹溪心法》中所言: “痰随气行, 无处不到”。可见, 人体之痰一旦形成, 可随气而至全身, 且变化多端, 常常与风、火、痰、虚等相交为病, 往往临床表现错综复杂, 故古代医家常云: “无痰不作痫”。

吴老认为小儿癫痫其本在脾胃, 病位在脑与心, 主要病理因素在于痰, 包含无形与有形之痰。癫痫发作时可见有形之痰梗阻咽喉, 痰涎壅塞, 为发病之标; 无形之痰致使迷闷心窍意识不清, 为反复发作之本。痰在内与风、火、痰、虚等兼夹为病, 致使气机逆乱, 元神失常, 阴阳

失调, 致使易受外感六淫侵袭而诱发为病, 或脑络痰瘀阻滞, 神机失用, 昏不识人, 或引动风痰内扰, 四肢抽搐, 双目直视, 或痰火内扰, 角弓反张。吴老擅于以通调督脉之气及诸阳经经气, 激发和加强阳气的温煦作用来化痰邪, 并重视“神”及“阴阳”的平和。

1.2 从痰论治, 重用灸法, 调脾化痰

吴老常用温针灸足三里来治疗一些癫痫儿童(非发作期)。“百病皆因痰作祟”。《金匱要略》提出“痰饮者, 当以温药和之”的治本大法。痰与饮, 同为阴邪, 为水液代谢, 津液停滞所致, 故可温化之。痰, 重浊黏滞, 发病怪异, 变化多端。《医宗必读》中也有“治痰不理脾胃非其治也”之说。足三里, 为足阳明胃经之合穴, 是健脾之要穴, 与脾相表里, 能生发脾胃之气, 燥湿运脾, 使纳运功能调和, 津液上输于肺。通过肺的宣发肃降功能, 津液在机体输布得当, 致痰无从可生。脾为生痰之源, 为后天之本, 为气血生化之源, 针刺足三里, 脾健痰消。《灵枢·官能》篇载: “针所不为, 灸之所宜”。

1.3 从痰论治, 通督脉, 平阴阳

《素问》曰: “阴平阳秘, 精神乃治”。吴老认为小儿脏腑娇嫩, 形气未充, 容易气血阴阳失衡, 易产生痰、瘀、风、火等。其中风火痰瘀是气血阴阳失调的病理性产物, 又可加重气血阴阳失调的进一步发展, 使癫痫诱发^[4]。《医林改错》论述: “癫狂一症……乃气血凝滞脑气, 与脏腑气不接”。吴老认为气血逆乱和升降失常密切相关, 痰浊邪上乘清窍, 干扰神明, 而致痫病。在痫病的治疗上, 吴老创立“通督温阳”大法^[5], 旨在“谨察阴阳所在而调之, 以平为期”, 通过刺激督脉、足太阳经为主的相关穴位, 以通调督脉加强阳气的温煦作用, 并推动气血的运行, 使机体产生阳气温运的效应, 使痰邪得以温化, 痰邪无以化生, 从而气机畅通, 气血平和, 阴阳乃平。

2 临证选穴以“督脉经穴”为著

痫病常有“阳气逆乱, 痰浊上扰, 神机失用”。头为“诸阳之会”, 督脉为“阳脉之海”, 督脉入属于脑, 总督诸阳, 而辅以手足厥阴经, 有止惊息风之意。故头针选穴以“四神针”中之左右二针、百会、印堂、双侧风池为

主, 取之通督调神之义, 激发一身之阳气, 使清阳得升, 浊阴得降, 并辅以息内风, 旨在通督安神, 醒脑开窍。体针则以“四关穴”及大椎、曲池、间使、足三里、三阴交、申脉、照海为主, 意在健脾化痰, 息风定惊。《针灸大成》言明: “四关四穴, 即两合谷、两太冲是也”。开“四关穴”以奏调理气机升降平衡之功, 辅以足三里、三阴交健脾养肝, 调和气血。大椎旨在疏通督脉阳气。间使为治癫痫要穴, 属心包经穴, 心包代心受邪, 按循经取穴原则, 故以针刺间使以宁心安神。其中申脉通于阳跷脉, 照海通于阴跷脉, 皆属八脉交会穴。“跷本一脉, 分别于阴阳”, 阴跷别出足少阴肾经, 上连脑海, 益精填髓; 阳跷别出足太阳膀胱经, 直上入脑统管阳气。阴阳跷脉同入脑管理阴阳, 因此跷脉不通可导致脑内阴阳失衡而引起神志病^[6]。故选穴双侧申脉、照海, 可调和并维持人体阴阳平衡。

3 针刺操作守则以“守神、治神”为旨

古人云: “用针之要, 勿忘其神”。吴老认为神能御气, 而气顺则痰无以生, 气调则痰消, 气行则痰化, 故“神”的调治关系着治疗小儿癫痫疗效。

3.1 守医者、患者之神

吴旭教授系属“澄江针灸学派”, 其创始者承淡安先生^[7]在其著作中多次提出: 针刺治疗中要注意治神、守神, 要能有意识地控制自己的意志, 同时控制住自己和患者的注意力, 从而减轻进针时的痛感, 提高针刺疗效。在针刺前, 应当揣穴, 适当分散进针时患者的注意力, 提高痛阈; 进针时医者要凝神静气, 心无杂念, 取穴精准, 补泻得当, 待出现“如鱼吞钩”的感觉, 即为得气, 可有酸麻重胀感。吴旭教授在临床治疗时, 要求做到“心无外慕, 如待贵人, 不知日暮”, 从而达到“人针合一”的最高境界。在儿童针灸时, 吴老常嘱患儿家属哄患儿呈睡眠状态或静息状态, 呈闭目“养神”之意。

3.2 治神

吴老认为痫证是大脑——神明之腑被外邪侵扰而致神明失司的发作性疾病, 即“神病”, 故治病也意味着治神。在癫痫间歇期, 针灸取穴以“督脉、手足厥阴经”为主来治疗“神病”,

旨在平阴阳, 畅气机, 安心神。

4 痫病预防以“起居调摄、家庭防护”为要

吴老认为家庭防护在患儿起居中至关重要。患儿家属要尽量避免让小儿产生强烈情志刺激、避免高热、避免过食肥甘厚腻、生冷及饥饱无度等诱发因素。平时家属应当与患儿多沟通与互动, 引导患儿宽胸、调畅情志, 保证患儿足够的休息时间。要重视提高小儿免疫力与抵抗力, 减少感冒发热, 减少癫痫诱发因素, 预防高热惊厥。

5 验案举隅

患儿, 男, 6岁, 频发抽搐4年余。2岁时出现高热抽搐, 发作时曾有两眼斜视、两手紧握、口吐白沫、唇色青紫等临床表现, 后无发热也频频发作, 发作时间短, 以睡眠中发作较多。2013年6月遂于北京某家医院就诊, 脑电图示: 双侧中央-中颞区(Rolandic区)及枕区棘波, 多棘波, 棘慢波发放, 睡眠期增多, NREM期放电指数60%, 予以口服氯硝西泮、奥卡西平后逐渐转换为癫痫小发作, 发作时仅有流或咽口水、嘴角或肢体抽动或肢体无力或言语不清等症状。后相继改用开浦兰、德巴金、妥泰等药物治疗。2014年11月复查视频脑电图示: 双侧Rolandic区棘波, 多棘波, 棘慢波发放, 睡眠期增多范化, 慢速眼球运动睡眠期(NREM期)放电指数85%。

2015年4月入南京中医药大学附属医院针灸康复科就诊, 刻下: 痰多, 平素易上火, 流涎偏多, 精神运动发育可, 纳欠佳, 夜间易惊, 二便调, 就诊过程未见临床发作。中医诊断: 痫病。辨证: 脾虚痰阻, 风痰上逆。治法: 健脾祛痰, 息风止痉。选穴: 印堂、大椎、百会及百会穴左、右各旁开1.5寸, 风池、合谷、曲池、间使、太冲、足三里、三阴交、申脉、照海。操作方法: 大椎点刺, 不留针; 风池、合谷、曲池、间使、太冲、足三里、三阴交、照海取双侧, 加印堂、百会及百会穴左、右各旁开1.5寸, 留针30 min。双侧足三里, 予以艾柱温针灸治疗, 分别施灸2柱。每周针刺3次, 3个月为1个疗程。嘱注意饮食调摄。

经治疗10次后, 发作次数明显减少, 3个月后基本未再发作, 期间家属逐渐停药, 现继续针灸

治疗中, 已经有1年未再发作。2016年7月复查视频脑电图示: 双侧额极、额、前中颞区尖波、尖慢波、棘波、棘慢波、多棘慢波发作, 双侧中颞区著, NREM期放电指数40%。

吴老常常选用艾灸, 取穴足三里(双侧), 采取温针法治疗小儿癫痫, 使运脾而减少生痰, 温化而痰饮散, 故无痰邪作祟, 神明安, 心窍开。而四神针是治疗神志疾病的经验效穴, 选取头部或督脉附近验穴来达“通督”的作用。开“四关穴”“通达阴阳跷脉”是以“平阴阳”为目的。故吴老认为“化痰”是治疗癫痫的核心, “通督”是化痰的有效手段, “调神、平阴阳”是治疗的最终目的。临床中也提出重视因人制宜, 不同癫痫患者病情轻重缓急不同, 需辨证论治, 针刺取穴可随症加减。

6 结语

小儿常因喂养不当, 脾常不足, 纳运失调, 容易生痰。小儿心常不足, 心理、精神状态皆属不成熟状态, 容易受邪, 内陷心包。小儿肝常有余, 故易生风动邪, 风痰相搏, 久羁不去, 上犯清窍。故吴老在治疗小儿癫痫方面, 以化痰为纲, 辅以健脾平肝, 镇惊安神。且主要针对痰痫、风痫^[1]患儿, 而惊痫、瘀痫、虚痫等患儿则需以上针灸处方随之加减, 旨在育阴潜阳或活血化瘀, 或扶正补虚, 益肾填精。在治疗中, 患儿在针刺时越能保持“心平气和”或“闭目养神”之态, 初期疗效往往更加明显。

参考文献

1. 马融, 刘振寰, 张喜莲, 等. 中医儿科临床诊疗指南·小儿癫痫(修订)[J]. 中医儿科杂志, 2017, 13(6): 1-6.

2. 贾建平. 神经病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 292. JIA Jianping. Neurology[M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2008: 292.
3. 中华医学会儿科学分会神经学组. 儿童癫痫长程管理专家共识[J]. 中华儿科杂志, 2013, 51(9): 699-703. Neurological Group of Chinese Academy of Pediatrics. Expert consensus on long term management of epilepsy in children[J]. Chinese Journal of Pediatrics, 2013, 51(9): 699-703.
4. 梁奇石, 李保华, 张建夫, 等. 辨证治疗癫痫病100例疗效观察[J]. 陕西中医, 1989, 10(1): 9. LIANG Qishi, LI Baohua, ZHANG Jianfu, et al. Therapeutic effect of treatment based on syndrome differentiation on 100 cases of epilepsy[J]. Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 1989, 10(1): 9.
5. 吴晓亮, 孙建华, 艾炳蔚, 等. 吴旭教授“通督温阳法”在代谢综合征个体化针刺治疗中的应用[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(6): 1887-1888. WU Xiaoliang, SUN Jianhua, AI Bingwei, et al. Clinical experience of professor Wu Xu in metabolic syndrome with personalized acupuncture treatment by the theory of “dredging governor vessel and warming yang”[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2014, 29(6): 1887-1888.
6. 王磊, 谷世哲, 马惠芳. 跷脉的循行特点及主治规律[J]. 中国针灸, 2001, 21(4): 221-223. WANG Lei, GU Shizhe, MA Huifang. Circulation characteristics and indication laws of Qiao vessel[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2001, 21(4): 221-223.
7. 承淡安. 针灸师承录[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 15-32. CHENG Dan'an. Acupuncture and moxibustion succession's record[M]. Beijing: People's Military Medical Publishing House, 2008: 15-32.

本文引用: 阮韦韦, 鲍超, 李彦彩, 陈栋. 吴旭教授从痰论治小儿癫痫的临床经验总结[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(9): 2051-2054. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.038

Cite this article as: RUAN Weiwei, BAO Chao, LI Yancai, CHEN Dong. Summary of clinical experiences of Prof. Wu Xu on treatment of pediatric epilepsy from dissipating phlegm[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(9): 2051-2054. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.038