



王丽 编著

小儿癫痫

——
现代概念与临床治疗

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社

小 儿 癲 痫

——现代概念与临床治疗

王 丽 编著



北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

1234220

(京)新登字 147 号

图书在版编目(CIP)数据

小儿癫痫——现代概念与临床治疗/王丽编著·—北京:
北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1994.12
ISBN7-81034-375-0

I. 小… II. 王… III. 小儿疾病:癫痫·治疗·问答 IV.
R742.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 11832 号

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 25 号·北京医科大学院内)

泰山新华印刷厂(莱芜)印刷 新华书店经销

开本: 850×1168 1/32 印张: 8.0625 字数: 209 千字

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月北京第 1 次印刷 印数: 1—3000 册

定价: 9.80 元

序 言

癫痫是一种常见病、多发病，已受到医学界和全社会的普遍关注。对癫痫，尤其小儿癫痫知识的普及和提高是十分必要的。

本书根据癫痫患儿、其父母与亲属的来信来访中提出的问题，分门别类加以整理；在广泛参考了国内外文献资料及作者本人多年临床经验的基础上，以问答形式，深入浅出地阐述了癫痫的基本概念、诊断、鉴别诊断、药物治疗、心理治疗、外科治疗、其它治疗以及与患儿切身利益有关的各种问题。内容新颖、概念清楚、理论和实践并重。既有深度，又通俗易懂。非常适合于急需癫痫知识的患儿及其亲属阅读，对临床医师、护师、药师、进修医师、研究生以及医学生也有很大的学习和参考价值。

希望本书能使千千万万患有癫痫的儿童受益，不但使癫痫发作得到控制，也能使他们在心理健康和社会适应能力方面都有所改善。

左启华

1994年1月

编者的话

自应邀为“大众医学”、“大众健康”等杂志撰写了有关小儿癫痫科普文章之后，区区小文竟引来了众多患儿、家长、医学生及基层医务人员的咨询信件。那厚厚的用心血一笔一划写出的详尽病史；那用挂号信寄来的脑电图和CT等各种检查资料；那情真意切、搅人心碎的“救救孩子”的呼声……这一切都深深地震撼着我。人们太需要癫痫知识了！——回信本是一个医生义不容辞的责任，但因医、教、研工作繁忙，实无法如愿以偿。为了不使敞开心扉的咨询者失望，在同事们的鼓励下，我忙中偷闲，写成这本小书，作为对未能及时回信的朋友们的一种补偿吧，也作为一份真诚的礼物，献给广大的癫痫患儿、患儿父母亲友、医学生及在第一线服务的广大基层医务人员。衷心希望能把更多的癫痫知识献给需要它的人们。

为了纠正人们对癫痫的错误概念，为了让患儿（在我国约有300万之众）得到合理的治疗，本书根据来信来访中所关心的问题，根据最新文献和小儿神经临床经验，分类成章，采用问答形式，力求通俗易懂、简洁明了、全面而有重点。本书需强调以下几个方面：

首先，癫痫是常见病、多发病。人们对癫痫的认识已经历了二百五十年的漫长岁月。由于不少古书上错误概念的种种记载、巫术魔法的世代相传，加之癫痫的新概念新知识普及不够，因而社会上对癫痫的偏见和歧视仍然根深蒂固，不少人对癫痫仍是谈虎色变。相当数量的癫痫患儿还未得到应有的合理治疗，正在遭受癫痫发作和药物副作用的双重痛苦，这是不容否认的事实。

第二，必须明确癫痫是不同病因造成的生理和精神紊乱综合征。虽然其真正奥秘至今尚未完全揭示，但无论在诊断、治疗和

预防上都有了长足进展。癫痫不是不治之症，但又不能等闲视之。如何及时地，恰到好处地诊治癫痫，是一门高深的科学和艺术。

第三，必须清楚，目前癫痫的主要治疗手段还是药物治疗。对选择性病例可以外科治疗或用其他疗法。但无论哪种疗法，都离不开心理治疗，良好的心态是癫痫治疗的关键一环。因此，无论是家长，还是患儿自身，都必须学会去接受那些我们不能改变的事实，学会去做那些我们能够改变的事情。也就是说，你不能改变患儿患癫痫的事实；但是，你完全能够做好提高患儿生活质量的事情。也就是在医疗、教育、日常生活及有关社会服务等方面积极参与、努力改善。这虽然很难，但必须尽力，争取最好的结果，为癫痫患儿的身心健康做出应有的贡献。

第四，要强调的是，呼吁全社会对癫痫患者的理解、关心、支持和保护。病人一家庭—社会之间的相互沟通，是提高医疗水平、人口素质的关键。我十分欣赏这样的名言：同担忧愁，悲伤就会减半；同享欢乐，幸福定会加倍。

第五，本书第八、九章中引用美国事例，仅供参考，深信不久的将来，我国的有关法律和社会机构一定会建立和完善起来。

最后，需要提及的是癫痫的诊治十分复杂，每个病人都各具特点。本书只作为诊断治疗和普及提高癫痫知识的参考书。患者和非医生家长、亲属不可盲目查书用药，应在小儿神经科医生的指导下诊治和随访。

由于本人经验不足，时间苍促，错误和不尽人意之处难免，望同道及读者批评指正，以便再版时修订。在此，衷心感谢左启华教授亲自为本书作序；林庆教授、吴希如教授的支持鼓励，北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社庄鸿娟主任和人民卫生出版社陈磊编辑的热情帮助，周传敬、刘晓燕、徐中西等同仁的大力协助。

作者于北京医科大学第一医院

1993. 6

目 录

第一章 父母的话.....	(1)
第二章 癫痫的基本概念.....	(7)
1. 什么是惊厥?	(7)
2. 什么是发作?	(7)
3. 什么是癫痫?	(7)
4. 什么是癫痫综合征?	(7)
5. 惊厥、发作和癫痫的关系如何?	(8)
6. 为什么癫痫发作的术语经常变化?	(8)
7. 惊厥发作的新旧术语各是怎样的?	(8)
8. 癫痫的历史有多长?	(9)
9. 癫痫的患病率是多少?	(10)
10. 癫痫的发病率是多少?	(10)
11. 癫痫是一种严重的病症吗?	(10)
12. 癫痫病人会突然死亡吗?	(11)
13. 为什么癫痫发作会有周期性?	(11)
14. 小儿癫痫与成人癫痫有何不同?	(12)
15. 人的正常脑细胞也放电吗?	(12)
16. 癫痫发作的放电是怎么回事?	(13)
17. 人的大脑功能是怎样分工的?	(13)
18. 什么叫优势半球? 为什么有的癫痫患儿会失语?	(14)
19. 脑瘫与癫痫有关系吗?	(15)
20. 什么叫幻视、幻听及其它幻觉?	(16)
21. 癫痫的病因是什么?	(16)
22. 癫痫会有神经系统后遗症吗?	(17)
23. 癫痫影响智力吗?	(18)
24. 癫痫会遗传吗?	(19)

25. 癫痫是如何遗传的?	(19)
26. 为什么癫痫防治必须从小儿做起?	(20)
27. 癫痫发作时应如何现场急救?	(20)
28. 为什么癫痫治疗要强调整体性?	(21)
29. 什么是科学化合理化的药物治疗?	(22)
30. 抗癫痫药物之间有相互作用吗?	(22)
31. 什么叫点燃?	(23)
32. 临床上有点燃现象吗?	(23)
33. 与癫痫有关的神经介质有哪些?	(24)
34. 什么叫病人的依从性?	(24)
35. 癫痫的诊治应注意什么?	(24)
第三章 癫痫的诊断	(26)
1. 癫痫的诊断依靠什么?	(26)
2. 癫痫的病史重要吗?	(26)
3. 癫痫的体检包括哪些方面?	(27)
4. 癫痫需要哪些实验室检查?	(27)
5. 癫痫有哪些分类法?	(27)
6. 癫痫及其发作的诊断依据是什么?	(28)
7. 什么是癫痫发作分类的国际标准?	(28)
8. 癫痫综合征的国际最新分类是什么?	(29)
9. 我国现行的小儿癫痫和癫痫发作分类法是什么?	(31)
10. 什么叫先兆?	(32)
11. 先兆有何临床意义?	(33)
12. 什么叫原发性癫痫?	(33)
13. 什么叫全身性发作?	(34)
14. 全身强直一阵挛性发作的特点是什么?	(34)
15. 失神发作的临床特点是什么?	(34)
16. 大发作与小发作只是程度上的不同吗?	(35)
17. 强直性发作的临床特点是什么?	(35)
18. 阵挛性发作的临床特点是什么?	(35)
19. 肌阵挛性发作的临床特点是什么?	(36)
20. 失张力性发作的临床特点是什么?	(36)

21. 什么叫部分性发作?	(36)
22. 什么叫简单部分性发作?	(37)
23. 什么叫局限性运动性发作?	(37)
24. 什么叫杰克逊发作?	(37)
25. 什么叫 Todd 麻痹?	(38)
26. 什么叫局限性感觉性发作?	(38)
27. 什么叫局限性植物神经性发作?	(38)
28. 有头痛性或腹痛性癫痫吗?	(39)
29. 什么叫复杂性部分性发作?	(39)
30. 什么叫反射性癫痫?	(40)
31. 什么叫部分性发作继发全身性泛化?	(41)
32. 什么叫分类不明的癫痫发作?	(41)
33. 什么是癫痫持续状态?	(41)
34. 什么叫大田原综合征?	(42)
35. 什么叫婴儿痉挛症?	(42)
36. 什么叫 Lennox-Gastaut 综合征?	(43)
37. 什么叫青少年肌阵挛癫痫?	(44)
38. 不典型失神的临床特点是什么?	(44)
39. 小运动型发作的临床特点是什么?	(44)
40. 什么叫难治癫痫?	(45)
41. 什么叫小儿良性癫痫?	(45)
42. 什么是伴脑电图中央颞区棘波灶的小儿良性癫痫?	(46)
43. 什么叫伴脑电图枕部棘波灶的小儿良性癫痫?	(46)
44. 什么叫良性少年肌阵挛癫痫?	(47)
45. 什么叫获得性失语症?	(47)
46. 什么叫小儿慢性进行性部分性癫痫持续状态?	(47)
47. 什么是新生儿惊厥? 新生儿惊厥有哪些特点?	(48)
48. 为什么新生儿惊厥不出现典型全身大发作?	(49)
49. 为什么癫痫有这么多发作类型?	(49)
50. 癫痫诊断的注意事项是什么?	(49)
51. 脑电图对癫痫有什么诊断价值?	(50)
52. 什么叫脑电图?	(50)

53. 做脑电图对人体有害吗?	(50)
54. 进行脑电图检查需要做什么准备?	(51)
55. 做脑电图的程序如何?	(51)
56. 什么叫常规脑电图?	(52)
57. 什么叫诱发脑电图试验?	(52)
58. 什么是过度换气诱发试验?	(52)
59. 什么是闪光刺激诱发试验?	(53)
60. 什么叫睡眠周期?	(53)
61. 什么是睡眠诱发试验?	(54)
62. 什么是药物诱发试验?	(54)
63. 什么是正常脑电图?	(54)
64. 什么是异常脑电图?	(55)
65. 什么是“痫样波”?	(55)
66. 什么叫镜灶?	(55)
67. 儿童异常脑电图有哪些表现?	(56)
68. 新生儿异常脑电图有哪些表现?	(56)
69. 强直一阵挛发作的脑电图有何特点?	(56)
70. 失神发作的脑电图有何特点?	(57)
71. 强直性发作的脑电图有何特点?	(57)
72. 阵挛性发作的脑电图有何特点?	(57)
73. 小运动型发作的脑电图有何特点?	(57)
74. 婴儿痉挛症的脑电图有何特点?	(57)
75. 部分性发作的脑电图有何特点?	(58)
76. 复杂性部分性发作的脑电图有何特点?	(58)
77. 植物神经性发作的脑电图有何特点?	(58)
78. 反射性癫痫的脑电图有何特点?	(58)
79. 高热惊厥的脑电图有何特点?	(59)
80. 凡是癫痫, 常规脑电图就一定是阳性吗?	(59)
81. 脑电图阴性能否定癫痫吗?	(59)
82. 什么叫脑电地形图?	(60)
83. 什么叫CT?	(60)
84. 什么叫颅骨X片?	(61)

85. 什么是脑血管造影?	(61)
86. 什么叫磁共振 (MRI)?	(61)
87. 什么叫 ECT?	(62)
88. 什么叫正电子发射扫描?	(62)
89. 什么叫单光子发射计算机断层扫描?	(63)
90. 对癫痫诊断来说, 脑电图、脑地形图、电子计算机断层扫描、磁共振、 正电子发射扫描、单光子发射计算机断层扫描, 哪个最好?	(63)
第四章 癫痫的鉴别诊断	(65)
1. 什么是低钙惊厥?	(65)
2. 什么是晕厥?	(65)
3. 什么是习惯性抽搐?	(66)
4. 什么叫抽动一秽语综合征?	(66)
5. 什么是睡眠肌阵挛?	(66)
6. 什么是新生儿破伤风?	(67)
7. 什么是呼吸暂停综合征?	(67)
8. 什么是小儿偏头痛?	(68)
9. 头痛与癫痫的关系如何?	(68)
10. 什么是交叉擦腿动作?	(68)
11. 什么是癔症性抽搐?	(69)
12. 什么是夜惊?	(69)
13. 什么是低血糖惊厥?	(69)
14. 什么叫高热惊厥?	(70)
15. 高热惊厥还分型吗?	(71)
16. 高热惊厥与癫痫有什么关系?	(71)
17. 高热惊厥的治疗原则是什么?	(72)
18. 什么叫苯丙酮尿症?	(72)
19. 什么叫“拥抱反射”?	(73)
20. 什么叫多动症?	(73)
21. 什么是药物性惊厥?	(73)
22. 伴有惊厥的其它中枢神经病有哪些?	(74)
第五章 药物治疗	(76)

1. 什么是药物？	(76)
2. 什么是新药？	(76)
3. 什么是特药？	(76)
4. 什么是抗惊厥药？什么是抗癫痫药？	(76)
5. 什么是理想的抗癫痫药物？	(77)
6. 什么是药物作用？	(77)
7. 抗癫痫药物治疗的目的是什么？	(77)
8. 什么叫药理学？	(77)
9. 药物治疗主要经历哪几个过程？	(78)
10. 什么叫药物在体内的处置过程？	(78)
11. 什么叫药物的转运？	(79)
12. PKa 代表什么意义？为什么 pH 值影响药物的转运？	(79)
13. 药物是怎样吸收的？	(80)
14. 什么是生物利用度？	(80)
15. 什么叫第一关卡效应？	(81)
16. 药物在体内是如何分布的？	(81)
17. 什么叫药物的血浆蛋白结合率？	(82)
18. 什么是血脑屏障？	(83)
19. 影响血脑屏障通透性的因素是什么？	(83)
20. 影响药物进入血脑屏障的因素有哪些？	(83)
21. 什么叫微粒体混合功能酶系统？	(84)
22. 药物在体内是如何代谢的？	(84)
23. 药物在体内是如何排泄的？	(85)
24. 什么叫紫外法？	(85)
25. 什么叫色谱法？	(86)
26. 什么叫免疫分析法？	(87)
27. 为什么要监测血药浓度？	(87)
28. 什么叫药物代谢动力学？	(88)
29. 什么叫数学模型？	(89)
30. 什么叫房室模型？	(89)
31. 什么叫药时曲线？	(90)
32. 什么叫血药浓度？	(90)

33. 血中药物总量能反映药物疗效吗?	(91)
34. 什么叫负荷剂量?	(91)
35. 什么是有效血浓度?	(91)
36. 什么是中毒血浓度?	(91)
37. 什么叫药物蓄积率?	(91)
38. 什么叫稳态血浓度?	(92)
39. 什么叫消除半衰期?	(92)
40. 什么叫清除率?	(92)
41. 什么叫表观分布容积?	(93)
42. 什么叫药物效应动力学?	(93)
43. 抗癫痫药的药理作用机制有哪些?	(94)
44. 受体的概念和具体解释是什么?	(94)
45. 什么叫治疗药物监测 (TDM)?	(96)
46. 什么叫抗癫痫药物的 TDM?	(96)
47. 抗癫痫药 TDM 与疗效关系如何?	(97)
48. 抗癫痫药物 TDM 的监测指征是什么?	(97)
49. 什么叫治疗指数?	(98)
50. 口服用药后多长时间可达稳态血浓度?	(99)
51. 给药间隔是如何确定的?	(99)
52. 为什么确定药物疗效要经 5 个半衰期?	(100)
53. 影响药效的非抗癫痫药物性因素有哪些?	(100)
54. 什么叫安慰剂?	(101)
55. 性别对药物清除有影响吗?	(101)
56. 儿童的年龄对药物半衰期有影响吗?	(101)
57. 使用半衰期长的药物容易中毒吗?	(102)
58. 体重对药物治疗有影响吗?	(102)
59. 疾病对药物清除有影响吗?	(103)
60. 癫痫和月经有关系吗?	(103)
61. 营养状况对药物治疗有影响吗?	(104)
62. 服抗癫痫药的母亲可以哺乳吗?	(104)
63. 抗癫痫剂型对治疗有影响吗?	(104)
64. 给药途径对治疗有影响吗?	(105)

65. 给药剂量应如何掌握？	(105)
66. 什么叫个体差异？个体差异对用药有什么影响？	(106)
67. 小儿均按相同的每公斤体重剂量服药合适吗？	(107)
68. 应用抗痫药为什么一定要实行个体化方案？	(107)
69. 儿科用药有什么特点？	(108)
70. 什么是抗癫痫药的治疗原则？	(109)
71. 小儿各型癫痫的药物选择顺序是什么？	(110)
72. 常用抗痫药的适应证和毒副作用是什么？	(111)
73. 什么是最佳治疗方案？	(111)
74. 治疗癫痫要根据发作类型选药吗？	(112)
75. 时辰对药物有影响吗？	(112)
76. 什么叫不遵嘱服药？	(112)
77. 什么叫药物滥用？	(113)
78. 怎样才能做到合理用药？	(114)
79. 服抗痫药物有配伍禁忌吗？	(115)
80. 合并用药可以减少副作用吗？	(115)
81. 什么叫单药治疗？	(116)
82. 为什么提倡单药治疗？	(116)
83. 为什么癫痫不发作了还要坚持服抗痫药？	(116)
84. 抗痫药物治疗要坚持多久？	(117)
85. 什么叫药物的不良反应？	(117)
86. 抗痫药物有何不良反应？	(118)
87. 抗痫药物对肝脏有损害吗？	(119)
88. 什么叫耐受性？有什么办法解决？	(119)
89. 抗痫药物有相互作用吗？	(120)
90. 什么是药物之间的代谢抑制？	(120)
91. 什么是药物之间的代谢诱导？	(121)
92. 什么是抗痫药物排泄途径的相互干扰？	(121)
93. 新药生产需要多长时间？	(121)
94. 应该怎样对待新药？	(122)
95. 如何处理癫痫持续状态？	(122)
96. 癫痫持续状态急救时应如何选药？	(123)

97. 婴儿痉挛症应如何治疗？	(124)
98. 失神发作如何治疗？	(125)
99. 复杂部分性发作应如何治疗？	(125)
100. 新生儿惊厥的处理原则是什么？	(126)
101. 苯巴比妥性状和剂型如何？	(126)
102. 苯巴比妥药效学如何？	(127)
103. 苯巴比妥药动力学如何？	(127)
104. 新生儿的苯巴比妥药代动力学有何特点？	(128)
105. 苯巴比妥不良反应和注意事项是什么？	(128)
106. 苯巴比妥有哪些副作用？它影响智力吗？	(129)
107. 苯巴比妥对学习记忆有影响吗？	(130)
108. 服用苯巴比妥会老是犯困吗？	(131)
109. 苯巴比妥药代动力学与 pH 值有关吗？	(131)
110. 苯巴比妥中毒时应如何处理？	(132)
111. 肌注苯巴比妥治疗癫痫持续状态有效吗？	(132)
112. 苯巴比妥预防惊厥的维持量应如何掌握？	(133)
113. 异戊巴比妥的临床药理特性如何？	(134)
114. 戊巴比妥临床药理特性如何？	(135)
115. 扑痫酮的临床药理特性如何？	(135)
116. 苯妥英钠性状和剂型如何？	(137)
117. 苯妥英钠药效学如何？	(137)
118. 苯妥英钠药动力学如何？	(138)
119. 苯妥英钠不良反应和注意事项如何？	(138)
120. 苯妥英钠神经系统不良反应与药物血浓度有关吗？	(139)
121. 苯妥英钠药代动力学有年龄特点吗？	(139)
122. 肾脏疾病对苯妥英钠代谢有何影响吗？	(141)
123. 硫喷妥钠的临床药理特性如何？	(141)
124. 卡马西平性状和剂型如何？	(141)
125. 卡马西平药效学如何？	(142)
126. 卡马西平药动力学如何？	(142)
127. 卡马西平不良反应和注意事项是什么？	(143)
128. 丙戊酸的性状和剂型如何？	(111)

129. 丙戊酸药效学如何?	(145)
130. 丙戊酸药动力学如何?	(145)
131. 丙戊酸不良反应和注意事项是什么?	(146)
132. 丙戊酸钠药理特性是什么?	(146)
133. 丙戊酸镁的临床药理特性是什么?	(147)
134. 丙戊酰胺的临床药理特性如何?	(147)
135. 氨己烯酸的临床药理特性是什么?	(149)
136. 苯二氮革类的化学结构如何?	(149)
137. 安定的性状和剂型如何?	(150)
138. 安定的药效学如何?	(150)
139. 安定的药动力学如何?	(151)
140. 安定不良反应有哪些?	(151)
141. 硝基安定药理特性如何?	(152)
142. 氯硝基安定药理特性如何?	(152)
143. 阿普唑仑药理特性如何?	(153)
144. 艾司他唑仑临床药理特性如何?	(154)
145. 苯二氮革类的抗痫机制如何?	(155)
146. 乙琥胺的临床药理特性如何?	(155)
147. 水合氯醛的临床药理特性如何?	(157)
148. 副醛的临床药理特性如何?	(158)
149. 舒噻嗪的临床药理特性如何?	(158)
150. 抗痫灵的临床药理特性如何?	(159)
151. 香草醛的临床药理特性如何?	(160)
152. 青阳参的临床药理特性如何?	(160)
153. 乙酰唑胺能治癫痫吗?	(161)
154. 维生素 B ₆ 可治癫痫吗?	(161)

第六章 心理治疗..... (162)

1. 什么叫心理现象、心理测验和心理治疗?	(162)
2. 癫痫的心理治疗现状如何?	(162)
3. 为什么要重视癫痫患儿的心理治疗?	(163)
4. 癫痫患儿有哪些心理障碍呢?	(163)
5. 如何判断患儿是否有心理障碍?	(164)

6. 癫痫患儿如何对自己进行心理调适?	(165)
7. 家庭如何对患儿进行心理调适?	(165)
8. 癫痫确诊时, 患儿的父母有哪些感情变化?	(166)
9. 癫痫患儿的父母应抱什么态度?	(167)
10. 父母应告诉患儿些什么?	(168)
11. 如何对患儿解释病情?	(169)
12. 如何对待不同年龄的癫痫患儿?	(170)
13. 父母如何告诉其他家庭成员孩子有癫痫病?	(171)
14. 孩子有病还需要告诉其他人吗?	(172)
15. 如何对他人叙述病情?	(173)
16. 如何帮助患儿建立良好的生活秩序?	(175)
17. 如何帮患儿建立按时服药的习惯?	(177)
18. 如何帮助孩子建立高度的自尊心?	(177)
19. 癫痫患儿父母为什么要有高度自尊?	(181)
20. 确立自尊的父母应如何做起?	(182)
21. 如何对待癫痫伴智力低下的儿童?	(184)
22. 如何对待明显伤残的孩子?	(184)
23. 如何安排家庭生活?	(185)
24. 如何对待患儿父母的婚姻?	(186)
25. 社会如何对癫痫患儿进行心理调适?	(187)
第七章 癫痫的外科治疗及其它疗法	(189)
1. 什么叫癫痫的外科治疗?	(189)
2. 癫痫外科治疗的历史和现状如何?	(189)
3. 外科治疗有什么适应证?	(190)
4. 癫痫的外科手术种类有哪些?	(190)
5. 外科手术效果如何?	(190)
6. 癫痫的中医中药治疗现状如何?	(191)
7. 中医对小儿癫痫的认识是怎样的?	(191)
8. 哪些中药可治癫痫?	(192)
9. 精神运动性癫痫的中药疗法是什么?	(192)
10. 补药能补脑吗?	(192)
11. 气功能治癫痫吗?	(193)