

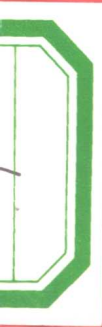
癲病

杨梦兰 著



百病中醫自我療養叢書

趙



百病中医自我疗养丛书

癲 痢

杨梦兰 著

人 民 卫 生 出 版 社

百病中医自我疗养丛书

癲 癇

杨梦兰 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

军事学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 25%印张 55千字

1983年8月第1版 1983年8月第1版第1次印刷

印数: 00,001—22,600

统一书号: 14048·4453 定价: 0.23元

[科技新书目52—62]



出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。



前 言

癫痫是一种古老的疾病，早在两千多年以前，就已发现有癫痫病人。在我国医学古典著作《内经》中称之为“癫疾”、“痫”。外国当时把它称为“神圣病”，被误认为是魔鬼的凶兆，而将病人迁居荒岛。

随着医学科学的不断发展，人们对癫痫进行了比较深入的研究，因此对这种病的发病机理和临床分型的认识也就愈加清楚了。可是，癫痫的发病率至今仍然很高，还是一种常见病、多发病。由于它的病程长、痛苦大，对广大人民尤其是儿童的身心健康危害很大。

敬爱的读者：也许您或您的亲人正身患癫痫，也许您是一位热心于癫痫防治工作的人。你们一定想从我国传统的中医学里寻求一些防治办法。中医学是我国劳动人民在与疾病斗争过程中积累起来的宝贵财富，中医对癫痫病的防治有着极为丰富的经验。在我国民间流传着许多防治癫痫的简便而又行之有效的方法，这本小册子将向您作一简单介绍。

不过，有一点需要说明。当您想试用书中的某一种方法时，千万不要自作主张、擅自中断原来的治疗。一定要到附近的医院去请教医生，在征得医生的同意以后再使用，这样才不至于贻误病机，也更为稳妥。

本书在撰写过程中，为了内容全面实用，曾引用了部分书刊资料，在此致以谢意。由于本人专业水平所限，书中难免出现缺点和错误，恳切希望广大读者予以批评指教。

著 者

1982年5月

目 录

第一章 概述	1
一、癫痫俗称羊痫风.....	1
二、为什么患癫痫病.....	3
三、癫痫发病时的常见证候.....	5
四、癫痫和中风、脏躁病不同.....	9
第二章 辨证与治疗	11
一、中医如何辨证治疗癫痫.....	11
二、北京著名老中医经验简介.....	18
三、中医治疗癫痫的八个法则.....	29
四、常用的治癫痫中药.....	32
第三章 其他疗法	37
一、中药制剂和单方、验方.....	37
二、针灸疗法.....	51
三、穴位注射疗法.....	57
四、埋藏疗法.....	58
五、推拿疗法.....	61
六、所选穴位位置.....	65
第四章 癫痫的调养	69
一、精神调养.....	69
二、饮食调养.....	71
三、药物调养.....	73
四、孕期调养.....	75

第一章 概 述

一、癫痫俗称羊痫风

癫痫是现代医学病名，中医把这种病叫做痫病，也就是通常所说的“羊痫风”。

敬爱的读者，您一定想知道癫痫这种病最早记载于哪里吧？

这种病最早见于《内经》。早在公元前四世纪，距离现在已有两千多年，在中医经典著作《内经》中就有对癫痫病的描述，上面记有“痫厥”、“痫瘈筋挛”、“僵仆”、“直视”，是说病人突然昏仆倒地、僵直、两眼直视、痉挛、抽搐。说明古代医家对癫痫病观察记载的很仔细。古人认为这种病与先天亏损有关系，所以又把它称为“胎病”、“胎痫”。痫与痫字通用，有的医书上把癫痫称为“癫痫”，痫字的涵义有间断反复发病的意思。看来，中医学对癫痫的病因、临床表现及发病特点，在很久很久以前就有了较深刻的认识。

癫痫的病因比较复杂，病情变化多端，所以中医对这种病的分类方法也比较繁杂，根据中医古代文献的记载大致可以分为以下几种：

第一种 为病因分类法，最早见于隋代的《诸病源候论》，把癫痫分成风痫、惊痫、食痫、痰痫、虫痫、瘀痫以及寒痫、热痫。也就是说，按照不同的病邪（风、食、痰、瘀血、寒、热）引起癫痫的不同证候进行分类，用以指导治疗。例如，由于风邪可以引起风痫，就用祛风的药物治疗；由于

痰热可以引起痰痫，就可以采取化痰、逐痰的方法治疗。这种按病因分类的方法比较实用，便于医生处方用药，所以直到现在还有很大的指导意义。

第二种 是按脏腑分类法，如唐代的孙思邈在《千金要方》一书中，把癫痫分为心病、肝病、脾病、肺病、肾病与肠病。这种分类法对应用中医的脏腑辨证法有一定的好处，因为心主神明、肝藏魂、肾主志，心肝肾三脏与现代医学中的神经、精神系统疾病有关系。而脾虽然主管运化，但脾虚以后可以生痰，痰盛之后又可以生风引起癫痫抽搐。但是在中医看来，人体的五脏六腑都是相互关连的，不可分割。因而按这种方法进行分类，目前已较少应用了。

第三种 为阴阳分类法。元代的曾世荣在《活幼心书》一书中，把本病只分为“阴痫”和“阳痫”两种。阳痫是属于实热的类型，一般病人体质还较壮实，癫痫发作频繁而且急骤。阴痫属于虚寒的类型，病人比较虚弱，痫病反复发作多年不愈，但每次间隔的时间较长，抽搐较轻或仅是局限性的发作。这种分类法虽然笼统，但很简捷概括。北京儿科名医周慕新老大夫就是遵循此法，把癫痫分成实证型和虚证型两种，既易于掌握，又很实用。

此外，还有一些医书上把癫痫分为六畜痫。这是由于在癫痫发作时病人喉间痰响，发出各种强弱不同的声音，古人按声音的不同分成羊痫、马痫、猪痫、牛痫、鸡狗痫。因为多数病人的声音似羊叫，所以又称羊痫风。这种分法既不科学、又无意义，对治疗没有什么用处，现在医生已不再使用了。

还有一点需要说明，中医学所讲的癫、狂、痫是三种不同的病证。痫病表现为沉默痴呆喜静，说话语无伦次，颠三



倒四，时悲时笑，不分秽洁。狂则表现为猖狂刚暴，突然狂乱无知，越墙上屋，叫嚣谩骂不避亲疏，甚至毁物伤人，气力逾常。癫和狂都是神志失常的疾病，属于精神病的范畴。痫病与以上二证不同，平时一如常人，发作时昏仆倒地、肢体强直抽搐、口吐白沫，也有的只表现为呆木无知、不闻不见、不动不语、面色苍白、两眼凝滞，但都以发作有时为其特征。中医所说的癫、狂、痫概念不同，不可混淆。本书只介绍痫病的治疗和预防，癫、狂则不属于讲述范畴。

二、为什么患癫痫病

人为什么能患癫痫病呢？小儿患癫痫的人数据统计比成年人多 10 倍，这又是为什么呢？

现代医学认为癫痫可以粗略地分为原发性癫痫和继发性癫痫两大类。原发性癫痫是指那些病因不明、神经系统检查又没有发现异常的癫痫病人。这种病人多是由于先天的遗传因素或大脑的先天缺陷而造成的，因此也有人把它叫做遗传性癫痫。所谓“病因不明”只是限于目前的技术水平还没有精确的方法找出脑部微小的器质性损害而已。随着医疗水平的不断提高，将来对这类病人的发病原因一定能够认识清楚。另外一类就是继发性癫痫，也叫症状性癫痫。因为这种癫痫发作只是原发疾病的一个症状，例如，原来有脑外伤、脑肿瘤、脑寄生虫或是脑膜炎、脑炎的后遗症，因这些病而引起。也有的是由于全身性疾病如内分泌紊乱、代谢障碍等诱发。

引起癫痫发作往往还有一些诱因，比如情绪紧张、月经前后、疲劳、生活不规律等都可以促使某些人的癫痫发作。

中医学在很早以前，对癫痫的发病原因就进行了仔细的观察。清代名医叶天士在《临证指南》一书中，概括了前人

的见解，他写道：“病病或由惊恐，或由饮食不节，或母腹中受惊，以致内脏不平、经久失调，一触积痰、厥气内风、猝焉暴逆、莫能禁止，待其气反（返回之意）然后已。”强调本病因“母腹中受惊”、“饮食不节”、“惊恐”等先天、精神以及饮食因素的影响而发生。

先天因素：《内经》中，将癫痫称为“胎病”。认为母亲在怀孕期间受惊或调护失宜，对胎儿的生长发育都是不利的，以致造成小儿先天亏损、元阴不足、脏腑气血不和，所以出生以后易患此病。这些与现代医学所论及的遗传等先天因素颇相吻合。因此小儿患癫痫病的人数远远超过成年人。

饮食因素：饮食不知节制是癫痫发病的原因之一。倘若平素过食肥甘厚腻的食物或经常酗酒饮冷都会损伤脾胃。中医认为脾胃为人的后天之本，胃可以受纳饮食，脾可以运化水谷，饮食五味经过脾胃的消化运转才能变成津液气血而营养五脏六腑、四肢百骸，使人的筋骨强壮、精神旺盛。相反饮食失节、脾胃受损，使饮食水谷停聚在胃肠造成中焦气机阻塞，脾虚不能运化，水谷精微凝聚化为痰浊废物。这些痰浊废物蒙蔽心窍，就能造成神昏仆地引起癫痫发病。

精神因素：古人认为“积惊成痫”，也就是说急剧的精神创伤、恐惧、紧张以及各种情绪上的波动等是癫痫发病的重要因素。突然的精神刺激会造成机体各个脏器的功能紊乱。如喜能伤心、思能伤脾、怒无所泄可以伤及肝肾等。由于脏气不平、机体气机紊乱、郁而生痰、痰随气上，使清窍受阻也会导致癫痫发作。

跌仆产伤：由于突然的外伤或小儿出生时难产都会形成瘀血。心主神明、心主血脉，如有瘀血停滞，必然造成血脉流通不畅，使血滞心窍。神明无所主宰，在临床上就会见到

神志昏迷或恍惚、语无伦次、喃喃自语，不由自主地做些毫无意义的动作等症状。

除以上所说的几点之外，中医对惊风转变成痫证也早有认识。惊风包括现代医学的很多病，常见的有高热惊厥、脑炎、脑膜炎以及各种原因引起的脑病。凡是出现四肢痉挛、角弓反张、牙关紧闭以及意识障碍的都统称为惊风。如果这些病治疗不彻底，所受风邪和痰浊没有清除，就会留有后患。这些伏痰进而阻塞心窍、闭阻经络可以继发癫痫，这与现代医学所说的继发性癫痫的成因很是一致的。这也说明中医学对癫痫的发病原因很早就有了科学的见解。元代《活幼心书》一书中记有“阴痫者，因慢惊后，去痰不尽，痰入心包而得……”、“阳痫者，因感惊风三次发搐，不与去风下痰……惊风三发便为痫”，所谓三发，是指惊风多次发作，迁延不愈就可以成为痫证。

三、癫痫发病时的常见证候

癫痫这种病和其他病不一样，不犯病的时候跟正常人一样，犯病了才出现各种各样的证候。现代医学认为这种病是大脑细胞突然的、一时的功能错乱，有些神经细胞过度的放电，在脑子里突如其来的产生一次暂时性的电风暴。由于这种异常放电的部位不同，例如有的是全脑两个半球的广泛放电，也有的仅是局部放电。另外放电以后其传导方向不同，所以在发病时就会出现各式各样的证候。在被病魔袭击时，每个病人的表现方式、时间长短和严重程度可能各不相同，但是大体上说来是较为相似的。下面我们就介绍几种常见的癫痫发病时的证候。

（一）癫痫大发作

首先介绍大家最熟悉的那种癫痫，也就是现代医学所说的“癫痫大发作”。大发作来势凶猛、非常吓人，患者突然摔倒在地上、不省人事、全身挺直，也有时躯干后屈、角弓反张，两眼睁大、眼球上斜，呼吸停止。但这种紧张性收缩状态，大概有几秒钟就会过去。接着病人开始抽搐，这时每抽一下都可以伴有叫声，舌头被咬破、口吐白沫、嗓子里呼噜痰响，口唇和面部发紫，似这样经过几分钟后抽动次数慢慢减少，有的病人可能在这时出现大小便失禁，最后抽搐停止。这一次狂风暴雨式的发作就算平息了。

发作停止以后，病人意识慢慢恢复，感到极度的疲乏和头痛，全身肌肉疼，并且想睡觉。他对自己发病时的情况都记不清楚了。有的病人发作以后说话困难，出现一时性的失语症。也有的病人发作以后四肢不能活动，出现一时性的轻瘫，但最后都可以慢慢地恢复。

当癫痫病人去医院看病时，医生常常问病人，发病以前有没有特殊的征兆。一般大发作的患者，在犯病以前的几秒或几十秒钟能预知发作即将到来，这称为“先兆”。如有的人感到恐惧、头晕，有的人心慌、四肢不能活动，也有的人眼前冒金花……。当出现这些预兆以后，全身肌肉连续不断地跳动，顷刻之间一声喊叫即摔倒在地，随之意识丧失……。对于一个大发作病人来说，每次犯病前的征兆都是一样的。

有人根据发作与睡眠的关系，将癫痫大发作分为觉醒型、睡眠型和任意型三种类型。所说的觉醒型是指发作都在清醒时，大约占全部大发作病人的三分之一。常在十岁之后发病。这种患者早晨难以唤醒，而下午及晚上精神振作，入睡困难，夜间睡眠时间短而浅，梦多。近亲中常有癫痫患者，以遗传原因为多。并且易合并小运动发作。而睡眠型的患者，发作



都在睡眠中，尤其在入睡后不久及将醒的浅睡时。这种类型约占全部大发作病人的五分之二，在小儿大发作病人中占三分之一。发病年龄半数以上为十至十四岁。这种病人入睡迅速，夜间睡眠时间长而深，少梦，早晨觉醒容易，而中午、晚间困倦。容易和精神运动性癫痫合并发生。另外一种任意型，是指大发作在醒时及入睡时都能发生，发病与年龄无关。其中绝大多数为继发性癫痫，常有各种脑损伤的病史。

癫痫大发作病人，如果从前没有明显的脑损伤史，则多数无明显的智力障碍，预后较好。睡眠型大发作的预后优于任意型。如果发病年龄幼小，延误治疗，以前有严重的脑损伤历史，有多次持续时间较长的发作者预后较差，不但发作不易控制，也容易出现智力低下等严重后果。

（二）癫痫小发作

在癫痫门诊，有些病人被诊断为“癫痫小发作”。小发作与上面所说的大发作表现不太相同，发病以前没有先兆，发作之后也不嗜睡。患者只是突然发生意识丧失，但时间极为短暂，很少超过30秒。在他犯病时的刹那之间丧失了意识，语言中断，两眼茫然凝视，偶尔两眼往上翻，脸色略微变得苍白。有的表现为正在进行的活动稍微停止之后但马上就可以接着继续进行，比如他正在吃饭，手中的筷子可能停一下，但能够很快的继续吃饭，连对面的人都觉察不出来，只有家里人才注意到他的动作稍微停顿了一下，有点失神，这是最常见的一种癫痫小发作。也有的病人当他两眼失神时还伴有面部及上肢肌肉的轻微颤动，也有的人当他两眼凝视时，伴有咂嘴唇、咀嚼、不断咽唾沫等动作，偶尔也可以看到病人说些咕哝不清的话。

轻微的小发作一般不会影响正常的生活和学习。但是如

果病情严重，这种小发作一天也可以发生几十次甚至上百次。病人表现为意识混乱，只有叫他的名字或简单的问话可以答应，但正常的生活受到影响，这种现象可以持续一个小时甚至更长的时间，那就非常麻烦了。并且有些小发作患者也可以转为癫痫大发作。所以对这种类型的病人也应及时治疗，不能疏忽大意。

(三) 其他发作类型

还有一种比较常见的癫痫发病类型，表现极为复杂，变化多端，甚至十分离奇。有一个医案记载，曾有一个病人，在发病时不由自主地离开了自己的家乡，等他醒来之后发现已在另一个城市里。还有一个司机突然夜间起来，迷迷糊糊地驾驶他的车子，开到大街上并轧伤了过路的行人，虽然他并没有完全丧失意识和控制能力，但事后却一点也不记得自己所做过的事情。这个司机后来经脑电图检查证实是一个癫痫病人，现代医学把这种类型称作精神运动性癫痫。

精神运动性癫痫在发病时有的意识丧失，有的处于朦胧状态，并不由自主地做些毫无意义的动作。例如不停地摸索、晃头、舐唇、转圈，或毫无目的的把自己的鞋带系上又解开，解开又系上……。发作的时间有长有短，短的仅有几分钟就过去了，长的持续几天甚至月余。发病前的数秒钟常常有恐惧感，发病以后有疲乏、嗜睡、头痛、呕吐、精神错乱等症状。

上面只是癫痫比较常见的几种证候，其实癫痫的表现形式还有很多。比如1岁以内小儿常犯的一种癫痫，发病前无任何先兆，发作时面色苍白，两眼上翻、凝视，点头，身体蜷曲，好象鞠躬样，连续抽动几下，甚至十几下。每日发作达十余次。这种发作类型称为“婴儿痉挛症”，可以影响小



儿的智力发育，长大以后多数转为其他类型的癫痫。

除了这些类型外，也有的发病时表现为剧烈的头痛、剧烈的腹痛或呕吐等。还有少数病人在特定的外界刺激时，如突然的声响、光线强度的改变、突然起立等引起癫痫发病，称为“反射性癫痫”。

四、癫痫和中风、脏躁病不同

中医学对癫痫的鉴别诊断很重视，首先应把癫痫与中风病分辨清楚。中医的“中风”病与现代医学的脑血管病很相似，这种病起病急、变化多、发展快。古代医家形容它发病之快，犹如风之疾速、矢石之中的，意思是说起病的速度就象暴风席卷大地那样快，或象射出的飞箭中靶那样急，因此称之为中风病。明代的楼英在他所著的《医学纲目》一书中指出：“其卒然仆倒者，经称之为击仆，世又称为卒中，乃中风时如此也”，说明在中医的古代文献中所记载的“击仆”、“卒中”、“中风”实际是同一种病。这种病表现为突然神志不清，重的昏迷不醒，同时还有半身不遂，或有一侧肢体麻木、口眼歪斜、说话不利落，甚至完全不会说话。也有的病人神志虽然还清楚，但有半身不遂、半边身子麻木等症状。中风病与癫痫大发作有相似的地方，如都是起病急，突然昏仆倒地、不省人事。但两个病是不同的，如明代的王肯堂在《证治准绳》一书中写着：“痫病与卒中不同，但痫病仆时，口中作声，将醒时吐涎沫，醒后又复发，有连日发者，有一日三、五发者。中风则仆之无声，醒时无涎沫，醒后不再复发。”说明癫痫与中风病不同，中风病突然出现神志不清、昏迷不醒，但很少有四肢抽搐、口吐白沫、吼叫等现象，并且经过抢救和治疗，病人神志恢复之后不再复发。而癫痫病发

作有时，可以连日犯病，一天三、五次、十余次，也有数日、数月乃至数年发病一次者，发作时间长短不等，发作之后好象正常人一样，不遗留有半身不遂、偏身麻木、口眼歪斜以及语言謇涩等症状，即或出现轻瘫、失语也是一时性的，很快就能恢复。癫痫发作时不仅有神昏仆地，而且四肢抽搐、口吐白沫、吼叫不已，所以中风与癫痫应该加以区别。

癫痫与脏躁证（现代医学称为癔病）也需要加以鉴别。汉代张仲景所著的《金匱要略》中有：“妇人藏躁，喜悲伤，欲哭，象如神灵所作，数欠伸”。脏躁是一种发作性的精神性疾病，以女性患者为多。本证是由于阴血不足，兼有情志抑郁，血躁肝急所致。常因精神刺激或忧思过度，伤及心神而发病，在未发之时常有精神忧郁、幻觉、感情易激动、知觉过敏或迟钝等先期症状。发病时常有一些精神症状如哭笑无常、叫喊、歌唱或演说，频频哈欠、甚至抽搐，但面色不苍白、意识也不完全丧失，所以与癫痫不同。癫痫病人的抽搐如前所述，突然发作，全身痉挛，发作时常有尖叫。癫痫的抽搐是定型的，每次发作抽搐情况很相似，不是随意的，可以有咬伤舌头、口吐白沫、大小便失禁等表现。由于发病很猛，不分场地，所以常常碰伤或摔伤。发作时两眼睁大、瞳孔散大而无光反应，发作时间较短，一般仅数分钟，可以自然终止，抽搐停止后自己完全不能回忆。而脏躁病人的抽搐，都有明显的精神刺激如家庭纠纷、争吵等，发生抽搐时常选择安全和有人的地方，不易摔伤。四肢挺直或戏剧性的抽动，杂乱的没有一定的规律，不吐沫，没有舌咬伤及大小便失禁。发作的时间长，可达数小时，抽搐可随医生或家属的暗示而停止，过后本人均能回忆。



第二章 辨证与治疗

一、中医如何辨证治疗癫痫

中医治病是按照中医学的基本理论去分析、辨别不同病人所出现的各种证候进行治疗的，叫做辨证施治。癫痫是一种反复发作性的疾病，并且往往数年不愈，病程比较长。对那些患病时间短、体质比较强壮的病人，中医认为多是属于实证，机体里常有邪气，例如肝风、痰热、食滞或瘀血，对这样的病人治疗时应该以祛邪为主，采取平肝熄风、清热祛痰、消食化滞或者活血化瘀的办法。如果患病时间较长，每次发病时抽动无力、间隔时间较长，由于久病不愈，病人的身体也变得虚弱了，这时治疗就应该以补为主，可以扶养正气，也就是中医常说“扶正以祛邪”，用补正气的手段达到祛邪的目的。采取益气健脾、补养肝肾，或在补养之中少加一些祛邪的药物。下面按癫痫频繁发作期和缓解期分别介绍。

（一）发作期证治

1. 肝风型：古人把这一类型称为“风痫”。《内经》中有“诸风掉眩，皆属于肝”的说法，是说凡在临床上出现抽风的疾病多属于肝经的病变。或是由于肝阳上亢而生风为实证，或是由于肝阴（血）不足而生风为虚证。“肝主风”，风性善行而数变，就是说风引起的病来势猛、变化快。“风胜则动”，风病多有动的证候，所以属于肝风蠢动而引起的癫痫都有突然发病、来势凶猛这个特点。如有的病人昏仆倒地、面色发青、牙关紧闭、颈项强直、全身强烈地抽搐。也有的病人只