

癩痢证治

杨玉峰 夏连保 编著

山西科学技术出版社

癲 癇 证 治

杨玉峰 夏连保 编著

山西科学技术出版社

癫痫证治

杨玉峰 夏连保 编著

*

山西科学技术出版社出版 (太原市井州北路 69 号)
山西省新华书店发行 山西省经贸委印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 13.75 字数: 301 千字
1997 年 1 月第 1 版 1997 年 1 月太原第 1 次印刷
印数: 1—3000 册

*

ISBN 7-5377-1353-7
R·542 定价: 16.80 元

開拓進取
勇攀高峰

崔月犁

一九九六年六月



癩痢証治

胡熙明





本书作者杨玉峰、夏连保近照。



太原中亚中医专科医院科研成果荣获 1992 年全国医学器械保健品博览会金奖。

本书作者在一起讨论病案。



本书作者之一杨玉峰教授
1993年10月访美期间，与弗基尼亚州类风湿治疗中心苏艾苔·凯森博士合影。



本书作者之一杨玉峰教授
1993年10月访美期间，与华盛顿神经系统治疗专家汤姆博士在一起讨论病例。



序

夫医之为道，民命死生之所系焉，其责任重大矣。故医道至难，而癫痫之诊治，古今名医尤所难之。盖其难者有三：一曰辨证难。古称病有百种，而其阴阳寒热虚实不一，致病之由各异，非良工不能究其幽微。二曰施药难。一方一法，一味药之加减，非由精思熟虑而不可得。三曰治愈难。盖病乃上颠之痼疾，其证反复发作，无有定时，缠绵难愈，数剂药不能见效，短期内难起沉痾。昔苏东坡先生云：“学书纸费，学医人费。”信哉斯言，治癫痫其尤费人也！

杨玉峰、夏连保二君，以春秋鼎盛之年，而善癫痫之治。其不畏至难之途，于临床诊治及研究之余，阅数载而著成《癫痫证治》一书。其书首章对中医癫痫病学史进行检讨，追本溯源，脉络井然，不蔓不枝。以下次第叙述癫痫病之特点、常见症候及中医临床治则等，尤其对该病病机病理之剖析思考，条分缕析，深入细致，能发前人之所未发，最具心得体会。证治方剂，择选精严，辨证入微，有方有论，方、药、证、效、案五者相参，旁征博引，上追《灵》、《素》，下迄当代最新统计，不遗海外，而又能自成体系。可谓铸古今菁华为一体，熔理法方药于一炉，字里行间，不乏真知灼见而颇有发

明。凡一方一法，皆能从患者易得、易效、易受着想。中医之治疗癫痫之法，于此大备矣。其用心之良苦，则尤可贵也。

余叹癫痫诊治之难，固有所自。而于今阅杨、夏二君所著之《癫痫证治》，分癫痫之病为十二类，创立十大治疗原则，甄选百餘方以对症下药，并附古今医案以为证验。由此观之，则癫痫之治，虽难亦易矣！其关键仍在乎辨证施治耳。昔庖丁解牛，而未尝见全牛，以神遇而不以目视，官知止而神欲行，故能以无厚入有间，游刃有餘。杨、夏二君其于癫痫之证治，亦骋其神智而进乎其技，或可差相仿佛矣。

《癫痫证治》全稿杀青，作者携之来京，嘱余审阅一过并弁数言于书首。余复何能，唯乐见如此济世救人之书梓行于世，故赘数语，聊以为序。

宋志恒 乙亥清明后三月

目 录

序	(1)
引言	(1)
第一章 中医癫痫病学历史检讨	(8)
第二章 癫痫的特点及常见证候	(26)
第三章 中医对癫痫的临床治疗	(31)
第四章 对癫痫发作与治疗的再思考	(38)
第五章 证治方剂	(45)
一味香菇散	(45)
一味铁氧汤	(47)
十全大补汤	(50)
人参养荣汤	(52)
人参败毒散	(55)
三虫镇痫散	(57)
三子散	(60)
小青龙汤	(63)
小柴胡汤	(66)
大黄黄连泻心汤	(74)
马癫丸	(77)
风引汤	(81)

乌梅丸	(88)
五苓散	(92)
五痢神应丹	(97)
化铁丹	(100)
化痢饼	(103)
瓜蒂散	(106)
归脾汤	(110)
加味醉红散	(114)
四君子汤	(116)
白薇汤	(124)
白金丸	(127)
白利丸	(131)
半夏泻心汤	(132)
甘麦大枣汤	(136)
龙琥沉香丸	(140)
龙胆泻肝汤	(143)
龙马自来丹	(146)
虫痢丸	(151)
当归四逆汤	(153)
安神圆	(156)
回癫汤	(159)
阳和汤	(162)
血府逐瘀汤	(165)
芍药钩藤木耳汤	(171)
朱砂安神丸	(174)
补胃燥痰丸	(176)

补中益气汤·····	(180)
补阳还五汤·····	(187)
抑肝散·····	(191)
抱胆丸·····	(193)
鸡蛋皮散·····	(196)
沉香天麻丸·····	(198)
青州白圆子·····	(201)
定痫丸·····	(208)
定痫汤·····	(212)
定风丹·····	(214)
参朱丸·····	(218)
变通安宫牛黄散·····	(222)
治病丸·····	(224)
治羊痫风方·····	(227)
治癫痫经验方·····	(230)
易痫丹·····	(236)
苦参童便酒·····	(237)
胆蚕附星散·····	(240)
茯苓甘草汤·····	(242)
追风祛痰丸·····	(247)
祛痰定痫汤·····	(249)
神赭散·····	(251)
复方青黛片·····	(253)
胡龙豆·····	(255)
胡石散·····	(256)
茴香虫散·····	(257)

勅赐神验方.....	(260)
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡砺救逆汤.....	(262)
桂枝去桂加茯苓白术汤.....	(265)
桃核承气汤.....	(268)
柴胡加龙骨牡砺汤.....	(272)
逍遥散.....	(279)
通窍活血汤.....	(285)
通变黑锡丹.....	(291)
消囊定痢散.....	(294)
真武汤.....	(297)
息痢散.....	(300)
控涎丹.....	(302)
断痢丹.....	(308)
救胃自焚汤.....	(309)
黄连汤.....	(312)
黄芪赤风汤.....	(315)
理痰汤.....	(318)
温胆汤.....	(321)
琥珀四重散.....	(330)
琥珀抱龙丸.....	(331)
痢灵汤.....	(333)
紫金錠.....	(334)
紫雪.....	(340)
强脑抗痢灵.....	(344)
滚痰丸.....	(350)
愈痢回春散配二丑丸.....	(355)

愈痢丸.....	(359)
蜣螂散	(362)
磁朱丸.....	(365)
蝎虎散.....	(369)
镇痉灭虫丸.....	(372)
露蜂房散.....	(374)
癩痢丸.....	(377)
麝梅丹.....	(379)
第六章 癩痢病中医其它疗法.....	(383)
一 贴敷疗法.....	(383)
1. 验方吴茱萸散	(384)
2. 乾坤一气膏	(385)
3. 镇痢灵脐贴膏	(386)
4. 定痢散	(387)
二 针灸疗法.....	(388)
1. 古今针灸验案选编	(389)
2. 现代针灸临床报告摘编	(397)
三 穴位注射疗法.....	(402)
四 推拿疗法.....	(403)
第七章 癩痢的预防.....	(412)
第八章 癩痢的调理.....	(420)
主要参考文献.....	(426)
后 记.....	(430)

引 言

癫痫俗称羊痫风，中医称之为痫证，是一种常见的慢性顽固反复发作性疾病。这种病常在儿童和青少年时期起病，部分患者治疗比较困难，甚至迁延终生不愈。有些少年儿童患者，因不能及时控制发作，对大脑的正常发育也会造成影响。由于本病发病率高，久治难愈，患者痛苦大，发作无周期性，难以提前预知和做应急措施，有些患者常常在街头或交通危险地段发病，造成事故，因而已经成为一种社会问题而引起人们的极大关注。目前，国际上和我国对本病都相当重视，不少发达国家都成立了全国性的抗癫痫协会，各国抗癫痫协会还联合成立了国际抗癫痫联盟，并出版了名为《Epilepsia (癫痫)》的会刊，定期召开会议，交流经验。迄止1985年为止，国际抗癫痫联盟已经召开过16届国际抗癫痫学术会议，对癫痫病的研究和治疗，已经成为国际社会所普遍关心的问题。

根据目前的统计资料表明，癫痫病在普通居民中的患病率约为3.5%~4.8%。以12亿人口来计算，在我国大约就有420万~576万不同年龄性别的人，不同程度的患有此症。1982年我国六城市调查协作组调查癫痫的发病率情况，证明

我国每年都有十万分之三十七的人罹患此病。也就是说，在我国每年都有大约 44.4 万人会不幸染发这种难以医治的痼疾。这是一个多么令人触目惊心的数字！

对于癫痫病的治疗，现代医学目前仍没有一种较为理想的根除办法。西医对于本病的治疗，主要是利用抗癫痫药物控制和减少发作，设法祛除病因，以维护大脑神经功能的正常。但是，西药抗癫痫药物，不论哪一种长期服用，不同程度都会表现出一定的毒副反应。目前常用的西药抗癫痫药，按其化学结构区分，主要有巴比妥类、乙丙酰脲类、不含氮原子类、琥珀酰亚胺类、苯甲二氮革类、亚氨基芪类、磺胺类、恶唑烷双酮类等八类。就以毒副反应较小的巴比妥类药物来说，较常遇到的就有神经性毒性（如嗜睡、兴奋、运动功能紊乱、学习能力下降等）、血液变质（如巨红细胞症和巨幼红细胞贫血）、肝脏中毒（苯巴比妥可致黄疸和肝炎，并常伴有严重皮疹）等不良反应。个别患者甚至可以出现高热、谵妄、剥脱性皮炎伴广泛实质器官损害等苯巴比妥过敏综合征。另外，根据近年来的临床报告，证明长期服用西药抗癫痫药物，有些患者还不同程度地会出现牙龈肿大，嘴唇变厚、眼球突起等类似于甲亢症状的致畸现象。孕妇服用西药抗癫痫药物，还可能导致胎儿颚裂、兔唇、心脏损伤、骨畸形等。但癫痫病属于一种顽固的慢性疾病，短时期内又不容易迅速治愈，现代学者在使用西药抗癫痫类药物时，一般都主张一种有效的药物，必须在服用 3 年以上无复发时，方可逐渐停药。这就使西医在用药物治疗癫痫时，陷入了一种困境。有不少患者都由于这一矛盾得不到较好的解决最终不能坚持治疗。西医的其他疗法如手术等，首先需要查明病因，确定病灶部位，消

除病因病灶，以维持大脑神经功能的正常。但是，根据近年来各国对癫痫患者的调查，大部分病人的患病原因都无法查清。如 Hauser 和 Kurland 1975 年对美国的调查，该病每年在美国每 10 万人中发病例数为 48 例（不包括单次发作患者在內），而其中病因不明者就占到 64%；Juul—Jensen 等 1975 年对丹麦的调查，每年每 10 万人口的发病例数为 30.4 人，病因不明者占 30%；我国六城市调查协作组 1982 年的调查结果，病因不明者占 63%。对于这一部分不明病因的患者来说，所谓的“祛除病因”，在治疗上也就成了一句空话。许多年来，无数的学者为了治疗癫痫顽疾进行了长期不懈的努力，但最终仍未能彻底攻克这一难关。

中医是我国劳动人民在长期与疾病做斗争的过程中，逐渐形成的一门学问。在对癫痫病的认识和治疗上，中医与西医有着本质的区别，并形成了自己的一整套独特有效的理法方药体系。与西医比较，中医在癫痫的治疗上也有它的不完善之处，但它手法灵活多样，疗效快，疗程短，毒副作用小甚至无毒副作用，有些毒副作用还可通过药物的合理配伍得到解决。所以利用中医中药治疗此病，目前仍然不失为较理想的治疗手段，有自己明显的优势。近年来的大量的报告资料表明，中医界对该病的研究取得了十分可喜的进展，对该病的病机病理认识也有一定的突破，并在临床中得到证明，疗效显著提高。但是，中医的治病核心是辨证施治，根据不同的病和症候群，采用不同的手法和方药，这就意味着中医治疗癫痫与治疗其它任何一种疾病一样，决不可能使用完全相同的一个方子来治疗所有的癫痫。同样都是癫痫患者，对于某甲来说中医可能使用一个方子，对于某乙来说，就又可能