



閻孝誠

癲病臨證經驗集

閻孝誠 著

中醫古籍出版社

阎孝诚 癲 癇

临证经验集

阎孝诚 著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

阎孝诚癫痫临证经验集/阎孝诚著. —北京: 中医古籍出版社, 2017. 9

ISBN 978 - 7 - 5152 - 1579 - 2

I. ①阎… II. ①阎… III. ①癫痫 - 中医临床 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R277. 721

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 238443 号

阎孝诚癫痫临证经验集

阎孝诚 著

责任编辑 刘从明

封面设计 陈 娟

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 三河市华东印刷有限公司

开 本 880mm × 1230mm 1/32

印 张 7.625

字 数 100 千字

版 次 2017 年 9 月第 1 版 2017 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 1579 - 2

定 价 30.00 元

作者简介



阎孝诚，主任医师。毕业于广州中医药大学，在中国中医科学院从事医疗、科学研究、教学和行政管理等工作四十余年。早拜北京儿科名医赵心波为师。多年致力研究中医脑病学，尤其擅长治疗癫痫病，先后著有

《赵心波神经系统疾病验案选》《小儿癫痫证治》《实用中医脑病学》等多部专著。其中，《实用中医脑病学》获国家中医药管理局科技进步三等奖。由于他的突出贡献，先后被授予北京市卫生系统服务标兵、首都“五一”劳动模范和国家中医药管理局有突出贡献的专家，享受国务院颁发的政府特殊津贴。他曾先后担任中国中医科学院广安门医院院长、中国中医科学院基础理论研究所所长兼党委书记、中国中医科学院副院长、中国人体健康科技促进会副会长、中国老年保健医学研究会副会长。退休后，专注于治疗癫痫的临床研究，潜心十年成效显著，以多年经验汇集编写此书《阎孝诚癫痫临证经验集》，奉献给广大中医药专科医生及癫痫病患者。

身患重疾一线坚守 以身作则不忘初心(代序)

阎孝诚/中国中医科学院

为了响应毛主席 6.26 指示，我于 1975 年赴西藏阿里医疗队为藏民服务，由于阿里地区地处高原，平均海拔在 4000 米以上，高原缺氧使我在工作一年多回家之后患上了心律不齐，虽经多方治疗，未能有效控制，反而逐渐加重，1998 年发展为房颤。2000 年我退休后，又在光明中医药大学任职，至 2011 年 9 月，因劳累引起房颤栓子脱落而突发脑梗，虽经西苑医院神经科、心血管科专家急救，挽救了我的生命，但还是留下了一些后遗症——左半身不遂、流口水，所幸是头脑还清楚。

在这之前，也就是 2007 年，我在北京同仁堂王府井中医院开设了癫痫专病门诊，5 年间我接诊了 500 多病人。出于病人希望我能再为他们诊治，在病人的信任和强烈要求之下，加上我的病情日趋稳定，我决定恢复出诊，每周半天，在中国中医科学院中医门诊部特需门诊，专看癫痫，现已坚持了 5 年。至 2017 年先后 10 年，共接诊了来自全国 31 个省市 1000 余人，积累了完整病案 600 余例，在此基础上我编著了“阎孝诚癫痫临证经验集”

一书。

我开始治疗癫痫病是继承我的老师赵心波的经验，之后，随着我自己临床实践的积累，又不断发展了治疗癫痫的理法方药。我这是根据习近平总书记在中国中医科学院成立 60 周年发来的贺信中指示的“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好”的精神，先把赵老的经验继承下来，通过实践进行发展，并利用其为癫痫病人服务。根据统计，在我治疗的病人中 90% 病人有效，治愈率达到 20%，不少病人因此获得新生，给家庭带来了幸福，给社会带来了安宁、和谐。

一位东北吉林的 16 岁患者王洋，患癫痫数年，多方治疗无效。2007 年专程来京找我诊治，当时患者还在读高二，其母非常着急，希望我能治好他的病，让他考大学。我尽力而为，仅用了半年时间，就控制了他的病。随后他努力学习，顺利考上了航空大学，现已毕业工作三年，全家无比高兴。我也为挽救了一个人才感到欣慰。

一位在甘肃兰州大学的在读研究生患者孙润，突发癫痫，经当地用药治疗无效，由其父带来京找我诊治。其父心急如焚，再三请求我好好治疗，说他儿子考上研究生不容易，还有一年半毕业。我尽心为他治疗，减掉原用的西药，后智力良好，顺利毕业，分配回老家河北廊坊从事管理工作，正为京津冀建设出力。全家喜出望外，万分赞扬中医的神奇。

湖南煤矿工人张小平，2009年8月在挖煤作业中头颅严重受伤，导致失明、抽搐，虽经抢救保住了生命，但遗留严重的癫痫发作并出现精神症状，打人毁物，家人苦不堪言，来京求医。宣武医院用西药治疗，未能控制发作，后转诊来我院门诊部。2015年9月起由我治疗，经一年半的调治，病情得到控制，生活可以自理，家庭安宁了，全家人恢复了正常生活。

在患脑梗后，我仍以一个共产党员的标准要求自己，在中医继承和为癫痫病人服务方面做了我应做的工作。

编者按：他，虽已退休，仍坚守在岗位一线，为病人解除病痛；他，虽身患重疾，仍不忘著书立说，为中医药事业发展贡献力量。习近平总书记在“中国中医科学院成立60周年”的贺信中指示，“要切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好”。他，以实际行动诠释着一名共产党员的初心和中医药人的坚守。

摘自国家中医药管理局离退休办公室编《离退休之友》2017年第二期

前 言

我从事癫痫病的临床工作四十余年，二十世纪六七十年代我跟随北京儿科名医赵心波专攻儿科神经系统疾病，特别重视小儿癫痫病的临床实践，积累了宝贵的经验。1987年赵心波老师去世后，我认真总结他的学术思想和临床经验，编著和撰写了《赵心波神经系统疾病验案选》《赵心波治疗小儿癫痫40例临床总结》《应用赵心波的临床经验治疗小儿癫痫90例分析》，由出版社出版或在学术期刊发表。二十世纪八九十年代我在继承赵老经验的基础上，不断实践，治疗数以千计的病人，有了不少新体会、新发现，编著了《小儿癫痫证治》，主编了《实用中医脑病学》。

新世纪开始，为了深入研究防治癫痫的规律、提高中医药治疗癫痫的效果、更好地为患者服务，我于2007年开始在中国中医科学院中医门诊部开设癫痫专病门诊，进行中医药治疗癫痫的临床研究，至2017年十年共完成了600余例病案。现从中选择100例进行总结分析，所选择的案例必须是诊断明确，有客观检查依据，重点是脑电图；资料必须记录完整；并且要连续治疗观察一年以

上。100 案例中有儿童良性癫痫 9 例、热性惊厥致癫痫 13 例；颅脑外伤致癫痫 11 例、儿童失神癫痫 4 例；另有特发性癫痫 35 例、继发性癫痫 28 例。

书中将对上述不同案例进行分析总结，重点是诊断依据、中医辨证要点、处方用药规律以及预防和预后须知。

最后书中将会对中医治疗癫痫病的理、法、方、药进行全面探讨。

本书结束语是一封给政府未寄出的建议书——恳请政府重视防治癫痫工作。

在我整个临证过程中，北京安定门中医院门诊内科副主任张生医师始终跟随我，对每一个案例进行了详细记录，并进行了系统整理；还对部分案例进行了长期随访。本书能够出版，张生医师做了大量工作，在此我向他致以衷心地感谢！

阎孝诚

2017 年 7 月

目录

身患重疾一线坚守 以身作则不忘

初心（代序）	1
前言	5
一、儿童良性癫痫案例分析	1
二、热性惊厥致癫痫案例分析	14
三、颅脑外伤后致癫痫案例分析	37
四、儿童失神癫痫案例分析	65
五、特发性癫痫案例分析	70
六、继发性癫痫案例分析	140
七、中医治疗癫痫病的理、法、方、 药探讨	199
八、结束语：一封给政府未寄出的建 议书	232

一、儿童良性癫痫案例分析

儿童良性癫痫，病因不明，与遗传有关，国外研究此类病人有家族史者占 36%~48%。其诊断根据是脑电图中央区 and 颞区中棘波灶；另临床表现有五个特点：1、年龄上发生在 3 到 14 岁儿童，2 岁以内、16 岁以后极罕见，本组 9 个案例为 5 到 11 岁，其中 7 岁 3 例。2、性别男多于女。本组 9 例，男性 7 例，女性 2 例。3、典型临床表现是睡眠中发生，全身抽搐为常见，本组 9 例，7 例在睡眠中发生，仅 2 例发生在白天。4、癫痫发作不影响智力，本组 9 例中 8 例智力正常，仅 1 例学习成绩稍差。5、此良性癫痫预后良好，大多数病人青春后期脑电图多趋向正常化。尽管如此，但此癫痫病程长，受各种因素影响，约有 20%~30% 的病人转为失神或全面性发作，甚至转化为难治性癫痫。所以我建议此型癫痫也必须妥善治疗，我的临床实践证明中医药治疗此类病人是安全有效的。因此类病好发于 3~14 岁男性儿童，这个年龄段儿童正是长身体时，饮食难控制，加上好动，故易引起痰热内蕴，加上遗传因素，就容易产生肝风内动而致抽搐。所以治疗此类病人，首选清热化痰加上平肝熄风，方选温胆汤

合丹栀逍遥加味，处方如下：陈皮 10 克、法半夏 10 克、茯苓 10 克、生甘草 6 克、枳实 10 克、淡竹茹 6 克、丹皮 10 克、栀子 10 克、赤白芍各 10 克、柴胡 10 克、黄芩 10 克、当归 10 克、胆南星 6 克、天麻 15 克、钩藤 10 克、僵蚕 10 克，蝉衣 6 克、石菖蒲 30 克。此方可以煎服，但最好制成水丸或蜜丸长期服用，此方药性平和，无毒副作用，服用半年以上没问题，这是我的临床研究总结。

下面附 9 个治疗案例：

案例一

马某某 女 6 岁半 病历号 2009039

2009 年 8 月 24 日首诊：

大发作在去年 7 月睡中突发两眼上翻，吐白沫，四肢抽动，小便失禁，持续 10 分钟左右，经治抽动停止。后在青岛医大附院查脑电图，见顶、枕、颞、右中央区痫波，即服妥泰，一月后加量至早 37.5 毫克，晚 50 毫克，至今未发作。2009 年 8 月 20 日天坛医院查脑电图示正常范围。现症：纳食、精神、智力正常，汗少（药物反应）。有“感冒”症状。脉数。舌红，苔微黄。

此属良性癫痫。中医辨证为痰热偏盛夹风。治以清热化痰熄风。处方：天竺黄 6 克、陈皮 6 克、法半夏 6 克、茯神 10 克、甘草 3 克、枳实 6 克、天麻 8 克、钩藤 8 克、僵蚕 8 克、石菖蒲 10 克、栀子 6 克、柴胡 6 克。服

60 付汤剂，然后以本方制蜜丸，丸重 6 克，每服 1 丸，日服 3 次。西药服法不变。

用药至 2010 年 8 月 16 日，未见发病，仍有排汗障碍，大便偏干。脉数，舌红，苔根厚。守上方加熟大黄 6 克、黄芩 10 克，仍制蜜丸，服法如前。此例中西医结合治疗 1 年，已连续 2 年未见癫痫发病，为临床治愈案例。

案例二

徐某某 女 7 岁 病例号 2009045

2009 年 9 月 18 日初诊：

2009 年 6 月 27 日晚寐中从床上跌落，口歪眼眨，目上翻，面右侧抽搐，持续约 10 余分钟。一周后再发，间隔 5 日第三次发作。外院治疗（具体不详），2 个月未发，9 月后又发病 2 次，最后一次发作 9 月 10 日（以上发作均在寐中）。

智力正常，纳差，挑食，睡眠佳，自幼尿床，大便干，日一次。脉数。舌尖红，苔白。

视频脑电图：异常脑电图：疲乏及睡眠过程中双侧额区中央及颞区频繁出现尖波及少量尖慢波，以右侧为主，清醒后该波减少。

核磁共振：未见异常。

诊断：小儿良性癫痫。中医辨证为肝风夹痰热。治以平肝熄风，清热化痰。处方：天麻 10 克、钩藤 10 克、僵蚕 10 克、蝉衣 6 克、地龙 6 克、石菖蒲 15 克、天竹黄

6 克、胆南星 6 克、法半夏 6 克、栀子 10 克、柴胡 6 克、黄芩 6 克、熟大黄 3 克。

以上方为基础，后加入玳瑁粉 3 克，服至 2010 年 1 月，少则 1 月左右发病一次，多则可连续 2~3 日有发病，均为寐中发作。1 月 15 日处方：茯神 10 克、玳瑁粉 3 克、天麻 10 克、钩藤 10 克、僵蚕 10 克、蝉衣 6 克、石菖蒲 15 克、天竺黄 6 克、胆南星 6 克、法半夏 6 克、栀子 10 克、柴胡 6 克、黄芩 6 克。

2010 年 3 月 22 日诊：发作程度减轻，2 月间共发病 5 次，感冒易引起发病，精神略有不集中，大便日 1 行，稍多食则大便。脉数。舌红，苔薄白。上方去胆南星，加山楂 10 克，茯苓 10 克。

药后 1 月余未发病，4 月 29 日嘱以上方制蜜丸，丸重 6 克，每服 1 丸，日服 3 次。

2010 年 10 月 22 日，一直未发病，学习尚可，多食后易大便。上方去栀子、玳瑁粉，加苍白术各 10 克，制水丸，每服 6 克，日服 3 次。

2011 年 12 月 15 日来电：今年没有规律服药，11 月发病 2 次，本月 13 日发病 1 次，索上诊处方。告知处方，并嘱坚持用药。此病例未完全控制，但已减轻为好转病例。

案例三

苏某某 男 5 岁 病历号 2009013

麻疹疫苗接种后 1 周，2007 年 12 月 13 日午睡时突发

一、儿童良性癫痫案例分析

肢体抽搐，数秒即缓解。2008年4月及2009年2月各有一次午睡中双手抽搐，目上翻、唇紫、口中流涎、头后仰。2009年3月9日晨发现眨眼频繁（此前幼儿园老师亦发现此种情况）尚未进行治疗。

2009年3月13日初诊：智力正常，纳食尚可，挑食，寐不实，易惊，大便正常。脉略数。舌红，苔薄。

视频脑电图监测：右中颞、右后颞散在尖慢复合波。

CT：1、腺样体肥大；2、右侧上颌窦炎症；3、双侧扁桃体肿大。

核磁共振：颅脑核磁共振未见明显异常。

中医辨证为惊痫加痰热。治以镇惊熄风，清热化痰。处方：天麻10克、钩藤10克、僵蚕6克、蝉衣3克、石菖蒲20克、陈皮6克、胆南星6克、茯神6克、栀子6克、甘草3克、法半夏6克、柏子仁10克。

后悉本此方加减，曾加入柴胡、黄芩、天竺黄、远志、酸枣仁、生龙牡、炒白术、磁石等。从用药至2011年3月24日，期间停药5月余，共发病6次，均为入睡半小时内发作。智力好，纳食、睡眠、二便均正常。

此案例未控制发作，因未坚持服药。

案例四

鲁某某 男 8岁 病历号 2009062

2009年9月11日初诊：

癫痫发作2年余，2007年8月首发，晨5时突尖叫，

四肢僵硬、抽动，目上翻，神志丧失，持续约 30 ~ 40 秒缓解，未用药。2008 年元月再次发病，仍于早晨相同时间。3 月天坛医院诊为癫痫，用丙戊酸镁，初时早服 0.1 克，午服 0.1 克，晚服 0.2 克，8 ~ 9 个月未发病。2009 年元月复发，5 月、8 月 29 日各发病一次。末诊时用药为丙戊酸镁 0.2 克，日服 3 次。

现偶有抖动，智力正常，纳差，眠尚可，大便正常。脉数。舌尖红，苔薄。

患者剖腹产儿，有产伤、颅内出血史。

脑电图：不正常：左顶、右中央、顶、颞中频发棘波。

诊断：癫痫。辨证属瘀痰阻络，肝风内动。治以祛瘀活血，化痰通络，平肝熄风。处方：桃仁 6 克、红花 3 克、当归 6 克、川芎 6 克、白芍 6 克、天竺黄 6 克、胆南星 6 克、天麻 10 克、钩藤 10 克、僵蚕 6 克、石菖蒲 10 克、陈皮 6 克。西药照服。

药后未发病，抖动亦消失。10 月 29 日调整处方：去当归、川芎、白芍，加蝉衣 3 克、法半夏 6 克、黄芩 6 克。

守上方至 2010 年 5 月，未见明显发病，寐中时有手足抖动，纳稍差。5 月 7 日处方：前方去红花，加石决明 15 克。

2010 年 7 月 23 日：病未发作，学习成绩尚可，饮食较差，劳累后寐时有手抖。脉偏缓。舌略红，苔薄白。

处方：栀子 10 克、柏子仁 10 克、石决明 15 克、蝉衣 3 克、法半夏 6 克、柴胡 6 克、黄芩 6 克、桃仁 6 克、天竺黄 6 克、天麻 10 克、钩藤 10 克、僵蚕 6 克、石菖蒲 10 克、陈皮 6 克。

此例中药治疗后两年未发病，为临床治愈案例。

案例五

张某某 男 10 岁 病历号 2013095

2013 年 12 月 24 日初诊：

发作性抽搐伴意识丧失近 2 年。首发于 2012 年 2 月，晚初入睡时发病，全身抽搐，目上翻，吐沫，持续数分钟，意识不清约半小时，之后缓解。未用药。2013 年 11 月 26 日第二次发病，仍于寐初发病，症状与前次类似，伴小便失禁，至清醒约 45 分钟，期间抽搐止后哭泣，未清醒时向外冲。12 月 19 日第三次发病，表现同前，仅持续时间略短，程度稍轻。吉林大学长春医院处德巴金，天坛医院处开浦兰，均未服用。

智力正常，偏食，大便正常，睡眠亦正常。脉滑数。舌尖边红，根部微黄苔。

7~8 岁时曾因食物堵咽部窒息，不足 15 分钟。

视频脑电图：异常脑电图：多灶性及广泛性棘波。

（多）棘慢波发放，后头部著。

脑部核磁共振平扫：脑内核磁共振平扫未见明显异常信号。