

引用:刘泉仪,赵瑞成.赵瑞成运用灯火灸结合中药治疗小儿癫痫之风痫证经验[J].湖南中医杂志,2021,37(6):41-42.

赵瑞成运用灯火灸结合中药 治疗小儿癫痫之风痫证经验

刘泉仪¹,赵瑞成²

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208

2. 湖南省中医药研究院附属医院,湖南 长沙,410006)

[摘要] 总结赵瑞成教授运用灯火灸结合中药治疗小儿癫痫之风痫证经验。赵教授认为该病主要病位为脑,由神机失司所致。风痫证较为常见,治疗以息风止痉为主,临床采用定痫丸加减,配合灯火灸疗法,收效颇佳。并附验案1则,以资佐证。

[关键词] 小儿癫痫;风痫证;中医药疗法;灯火灸;名医经验;赵瑞成

[中图分类号] R277.721 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.06.014

小儿癫痫,又称为“羊儿风”,主要症状为惊厥,通常伴随抽搐、意识丧失以及情感异常等。其发病机制为脑功能紊乱,主要由神经系统障碍所引起,当幼儿大脑皮层感受外界刺激时,容易导致疾病发作。赵瑞成主任医师为全国第四批名老中医张崇泉教授学术经验继承人,具有三十多年的临床经验,擅长运用针灸治疗癫痫。笔者(第一作者)有幸跟师学习,收获颇多,现将赵教授运用灯火灸结合中药治疗小儿癫痫经验介绍如下。

1 病因病机

癫痫属于中医学“痫证”范畴。《素问·奇病论》载:“人生而有癎疾者……此得之在母腹中……故令子发为癎疾也。”《丹溪心法》载:“无非痰涎壅塞,迷闷孔窍”。古代学者认为“无痰不作痫”,主要与心、肾、脾、肝、脑等病变相关。《灵枢·海论》载:“髓海有余……髓海不足,则脑转耳鸣……懈怠安卧。”脑为髓海,当脑部发生病变时可造成髓海空虚。王清任认为,小儿癫痫会导致元气大失,而成人癫痫会产生气厥,均是由于脑中无气所致。一般情况下,痰、热、虚等均易造成元气损伤,而一旦脑部元气不足,则进一步引发脑脉失健,最终造成癫痫发作。故赵教授认为,小儿癫痫主要是由神机失司所引起,临床上风痫证较为常见,治疗当从脑脉失健入手,以息风止痉为主要治法。

2 临证经验

2.1 用药经验 赵教授认为,定痫丸治疗小儿癫

痫疗效颇佳。基础方:茯苓、茯神各8g,胆南星、僵蚕、天麻各5g,石菖蒲、陈皮各4g,蚕沙、琥珀、甘草、法半夏各3g,全蝎1g。该方需要与姜汁合用。方中琥珀镇静,全蝎、僵蚕止痉,半夏、茯苓和陈皮合用化痰祛瘀,胆南星清热化痰,甘草调和诸药。姜汁可增强药效,同时防胆南星的寒凉之性。上药合用,共奏祛痰止痉之效。便秘、胃肠发热者,加大黄等;持续抽搐者,加羚羊角、钩藤等。收效后,患儿在服用定痫丸的同时可加服河车丸,以达到调节心神的目的。

2.2 针灸经验 赵教授在用药的同时配合针灸治疗。《素问·骨空论》载:“督脉……上额,交巅上,入络脑”,督脉对于协调机体阳气具有重要作用。督脉和手足等阳经在大椎部交会,与诸多带脉从第二腰椎汇集。由于督脉最终在脑部汇集,而脑部为元气汇集地,因此督脉在很大程度上关系着脑部元气。此外,背俞穴与人体脏器相连,与督脉经气关系密切,因此督脉与脏腑功能亦有联系。赵教授从督经穴入手,辅以针灸脾胃经,常选三阴交、百会、足三里、合谷等穴。三阴交疏肝,足三里、合谷等疏通经络,提高人体免疫力。赵教授临床上通过借助燃烧灯心草来刺激穴位,从而疏通人体脉络,补充元气,祛除湿热,最终达到调节五脏六腑以及镇静等作用。《黄帝内经》中强调,人体气血与诸多因素有关,随着气候以及时令的变化而不断变化,通过子午流注针法可以疏通经脉。当季节交替时,人体气

引用:阳锦伟,周昭辉,雷金达.周昭辉治疗儿童伸直型肱骨髁上骨折经验[J].湖南中医杂志,2021,37(6):42-44.

周昭辉治疗儿童伸直型肱骨髁上骨折经验

阳锦伟¹,周昭辉²,雷金达¹

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第二附属医院,湖南 长沙,410005)

[摘要] 介绍周昭辉教授治疗儿童伸直型肱骨髁上骨折的临床经验。周教授强调在手法复位治疗本病患儿前应先熟悉病情,把握细节,结合影像学检查,手摸心会,轻柔复位,复位后还需进行密切观察。运用孙氏正骨手法复位后采用湖南中医药大学第二附属医院自制的单后托夹板固定,根据骨折三期辨证原则予口服中药以活血化瘀、消肿止痛,促进骨折愈合。

[关键词] 儿童伸直型肱骨髁上骨折;孙氏正骨手法复位;单后托夹板;名医经验;周昭辉

[中图分类号] R274.917 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.06.015

周昭辉系国家中医药管理局第二批全国名老中医孙达武教授学术经验继承人,现任湖南中医药大学第二附属医院骨伤科主任。周教授潜心钻研骨伤科疾病近 30 年,对保守治疗四肢闭合骨折有着丰富的经验,尤其在治疗儿童伸直型肱骨髁上骨折方面,其擅长运用手法复位加单后托夹板固定,疗效肯定。笔者自跟师以来,学习和总结了周教授治疗儿童伸直型肱骨髁上骨折经验,现介绍如下。

1 本病概况

肱骨髁上骨折系肱骨远端内外髁上方 2~3 cm

处的骨折,其中伸直型占 91% 左右^[1],是儿童最常见的骨折,约占儿童肘部骨折的 75%。人体肱骨远端向两侧明显增宽,分为内、外侧柱,称为髁。髁上处于松质骨与皮质骨交界之处,前侧有冠状窝,后侧有鹰嘴窝,二者间仅有一层薄弱骨质相连,前后扁薄而内外宽,是一薄弱点,且肱骨干轴线与肱骨髁轴线之间有 30°~50° 的前倾角,所以当跌倒时很容易导致肱骨髁上骨折。儿童肘关节韧带松弛,发育尚不完善,因此本病以 5~12 岁儿童多发,男童发生率约为女童的 2 倍。该病若治疗不及时或处理

第一作者:阳锦伟,男,2018 级硕士研究生,研究方向:中医骨伤科学

通讯作者:周昭辉,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治骨与关节损伤,E-mail:1667256767@qq.com

血会有所变化,身体免疫力低下者容易出现气血亏虚等症状,从而产生一系列病理反应。若能及时发现并治疗,就可以有效缓解该疾病对机体造成的损伤,故赵教授根据时令进行灯火灸,以达到预防癫痫的目的。

3 典型病案

向某,女,10 岁,2017 年 10 月初诊。主诉:癫痫半年。家长诉患儿半年前感寒发热后出现癫痫,最初发作频率较低,通常为每半个月发作 1 次,发作时患儿全身抽搐、意识丧失、呕吐白沫,同时眼球上翻,持续 2~3 min。随后每隔 3~5 d 发作 1 次,且发作时间逐渐延长至 30 min 左右。每次发作均为无征兆发作,伴有抽搐、四肢强直、口吐白沫以及眼睛上翻等症状,停止后精神状态不佳,舌淡红。中医辨证:风痫证。治法:息风止痉。处方:茯神、茯苓各 8 g,僵蚕、胆南星、天麻各 5 g,石菖蒲、陈皮各 4 g,蚕沙、甘草、法半夏各 3 g。每天 1 剂,用温水煎煮,同时配合针灸治疗。取督脉(背侧穴位)、百会、三阴交、足三里和合谷等穴位,依据节气

施灯火灸。服药 1 个月之后进行复诊:患儿发作时长变短,但频率未改善,故继上方加刺蒺藜、钩藤各 5 g,同时联合应用灯火灸。半年之后复诊:患儿发作频率和发作时间显著降低,精神状态明显改善,但出现夜寐不安等症状,故在上方的基础上加酸枣仁 5 g,继服用 1 年,并联合应用灯火灸,直至未发作,则可停止服药。经过 2 年治疗,该患儿癫痫未再复发,并且精神状态良好。

按语:患儿身体虚弱,体弱幼小,感寒发热后火盛生风,进而生痰,产生惊风。风邪与伏痰相结,造成机体脉络闭塞不同,引发癫痫。癫痫病位在脑,与肝、脾、胃密切相关,以祛痰息风、开窍止痉为主要治疗思路。患儿苔白腻,加蚕沙祛湿。二诊时,患儿癫痫发作频率仍然较高,加刺蒺藜和钩藤以平肝息火。三诊中患儿出现夜寐困难,予酸枣仁镇静安眠。本治疗思路以祛痰为主,疏通督脉和经络,恢复脑部元气,从而从根本上消除顽疾。

(收稿日期:2020-11-07)