

# 痢证



## 痢病

- 1、定义
- 2、病因病机（重点）
- 3、诊查要点（重点）
- 4、辨证论治（重点）
- 5、辨证备要
- 6、临证要点
- 6、预防调护
- 7、小结



# 痫证·定义

- 痫证是以发作性神情恍惚，甚则突然仆倒，昏不知人、口吐涎沫，两目上视，肢体抽搐，或口中怪叫，移时苏醒，一如常人为主要临床表现的一种病证。
- 发作前可有眩晕、胸闷  
发作后有疲倦乏力
- “癫痫”、“羊痫风”



## 痫证-历史沿革

- 《内经》：“巅疾”、“胎病”
- 《素问·奇病论》：“人生而有病巅疾者，病名曰何，安所得之？岐伯曰：病名曰胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也。”
- 《灵枢·癫狂篇》云：“巅疾始作，先反僵，因而脊痛”、“巅疾始作，而引口啼呼、喘悸者”。
- 隋 巢元方《诸病源候论》：“癫者，卒发仆也，吐涎沫、口歪、目急、手足缭戾，无所觉知，良久乃苏”、“发作时时，反目口噤，手足相引，身体皆然”。



# 痫证·历史沿革

- 唐 孙思邈 《千金要方》首提“癫痫”。
- 宋 陈言 《三因极一病证方论》：“癫痫病，皆由惊动，使脏气不平……或在母胎中受惊，或少小感风寒暑湿，或饮食不节，逆于脏气。”
- 金元 朱丹溪 《丹溪心法》：“痫证有五……无非痰涎壅盛，迷闭心窍。”



## 痫证-历史沿革

- 清 李中梓 《证治汇补》：“痫分阴阳，先身热掣  
痲，惊啼叫喊而后发，脉浮洪者为**阳痫**，病属六腑，  
易治。先身冷无惊掣啼叫而病发，脉沉者为**阴痫**，  
病在五脏，难治。阳痫痰热客于心胃，闻惊而作，  
若痰热甚者，虽不闻惊亦作也，宜用寒凉。阴痫亦  
本乎痰热，因用寒凉太过，损伤脾胃变而成阴，法  
当燥湿温补祛痰。”



## 痫证·证候特征

- “失神发作”
  - 1、动作中断，手中物件落地。
  - 2、头突然向前倾下，迅速抬起。
  - 3、两目上吊数秒乃至数分钟即可恢复。
  - 4、对上述症状发作后全然不知。
- “大发作”：突然仆倒，昏不知人，两目上视，口吐涎沫，四肢抽搐，项背强直，甚则二便失禁，或发则怪叫，移时苏醒，醒后除疲乏无力外，一如常人。



# 痫证·证候特征

癲 癇

部分性发作

全面性发作

癲癇持续状态

单纯部分性发作

有运动症状的发作

有感觉症状的发作

有自主神经症状的发作

复杂部分性发作

全面性强直阵挛发作

失神发作

强直期  
阵挛期  
惊厥后期



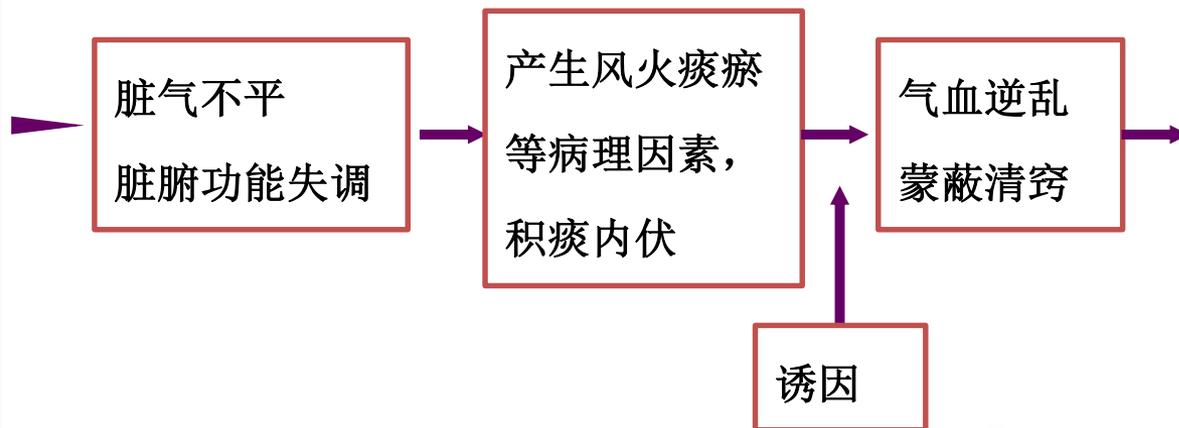
# 痫证-病因病机

1、禀赋异常

2、情志失调

3、饮食不节

4、脑窍损伤



# 痫证-病因病机

- 病位：脑
- 涉及脏腑：心、肝、脾、肾
- 分期：发作期---实证、实中挟虚



休止期---虚证、虚中挟实

病性：本虚标实

病机关键：**痰浊闭阻，气机逆乱**

病理因素：风、火、痰、瘀



## 诊断依据

【诊查要点】

- **发作：**慢性、反复发作性，短暂性神情恍惚，甚则突然仆倒，昏不知人，口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，或有异常叫声等，发作突然，醒后如常人，且对发作过程全然不知。
- **发病：**任何年龄、性别；但多在儿童期青春期或青年期发病；
- **先兆：**发作前可有眩晕、胸闷、叹息等先兆症状，发作后常伴疲乏无力。



## 诊断依据

【诊查要点】

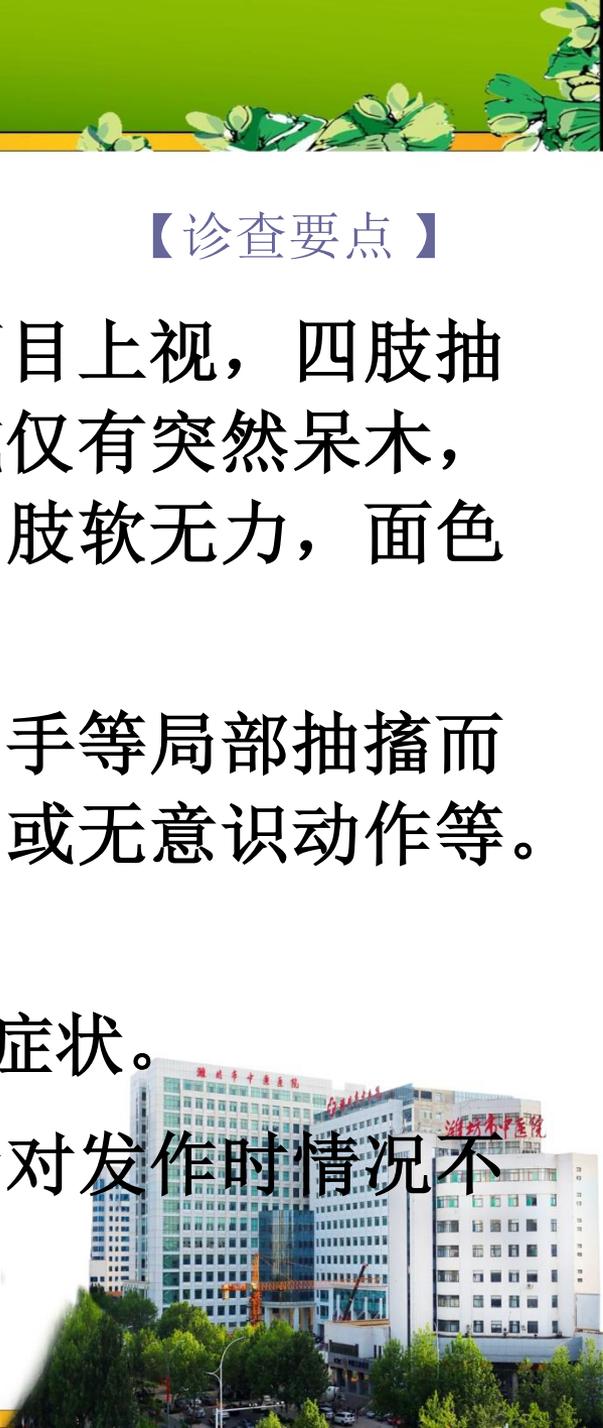
- **病史及诱因：**多有家族史或产伤史或脑部外伤史，老年人可有中风病史，每因惊恐、劳累、情志过极等诱发。
- **理化检查：**脑电图在发作期描记到对称性同步化棘波或棘—慢波；可做**CT**、**磁共振**等相应检查。

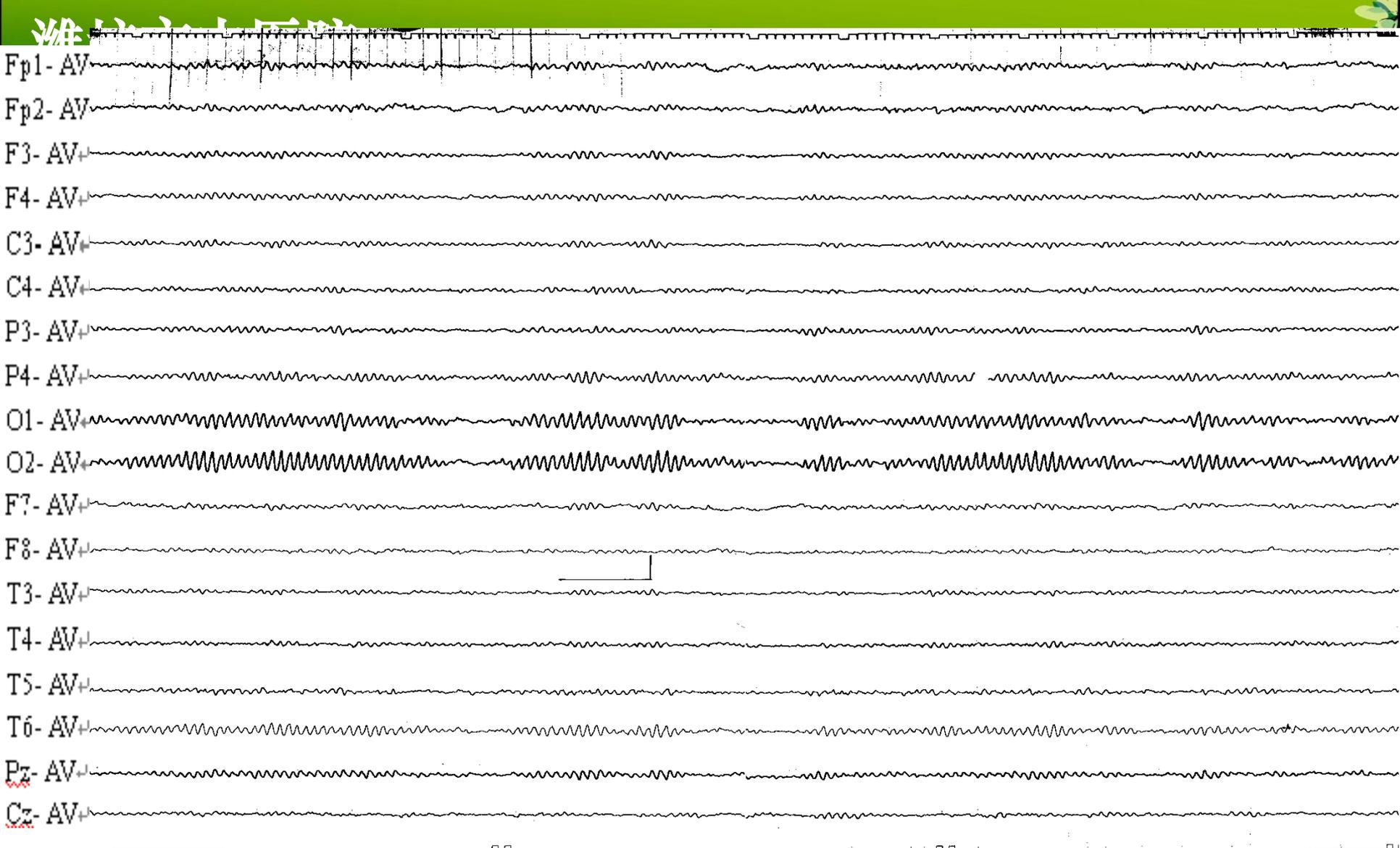


## 诊断依据-发作特点

【诊查要点】

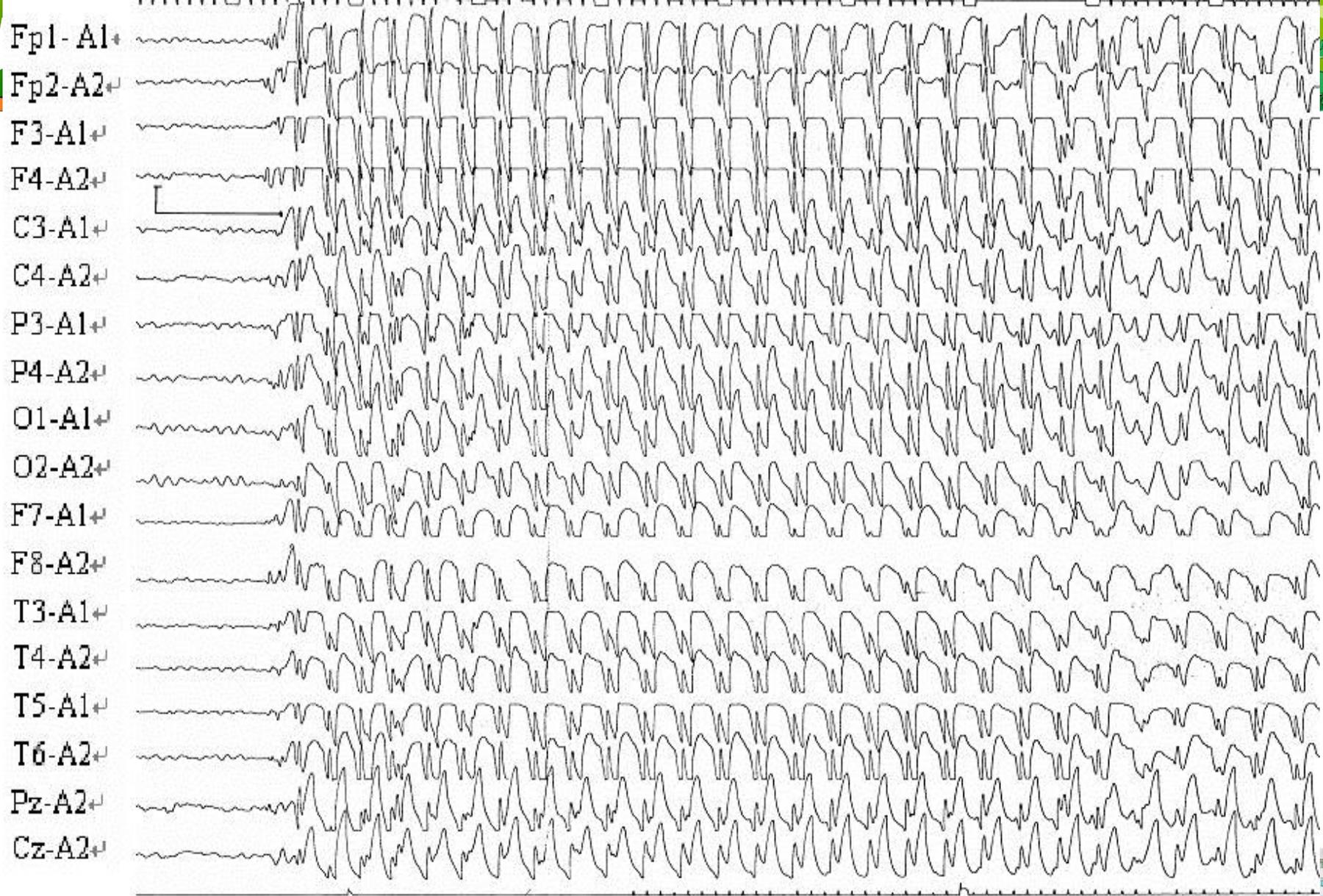
- **典型发作**：突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，口吐涎沫，或有异常叫声等，或仅有突然呆木，两眼瞪视，呼之不应，或头部下垂，肢软无力，面色苍白等。
- **局限性发作**：多种形式，如口、眼、手等局部抽搐而无突然昏倒，或凝视，或语言障碍，或无意识动作等。多数在数秒至数分钟即止。
- **先兆**：发作前可有眩晕、胸闷等先兆症状。
- **特点**：发作突然，醒后如常人，醒后对发作时情况不知，反复发作。





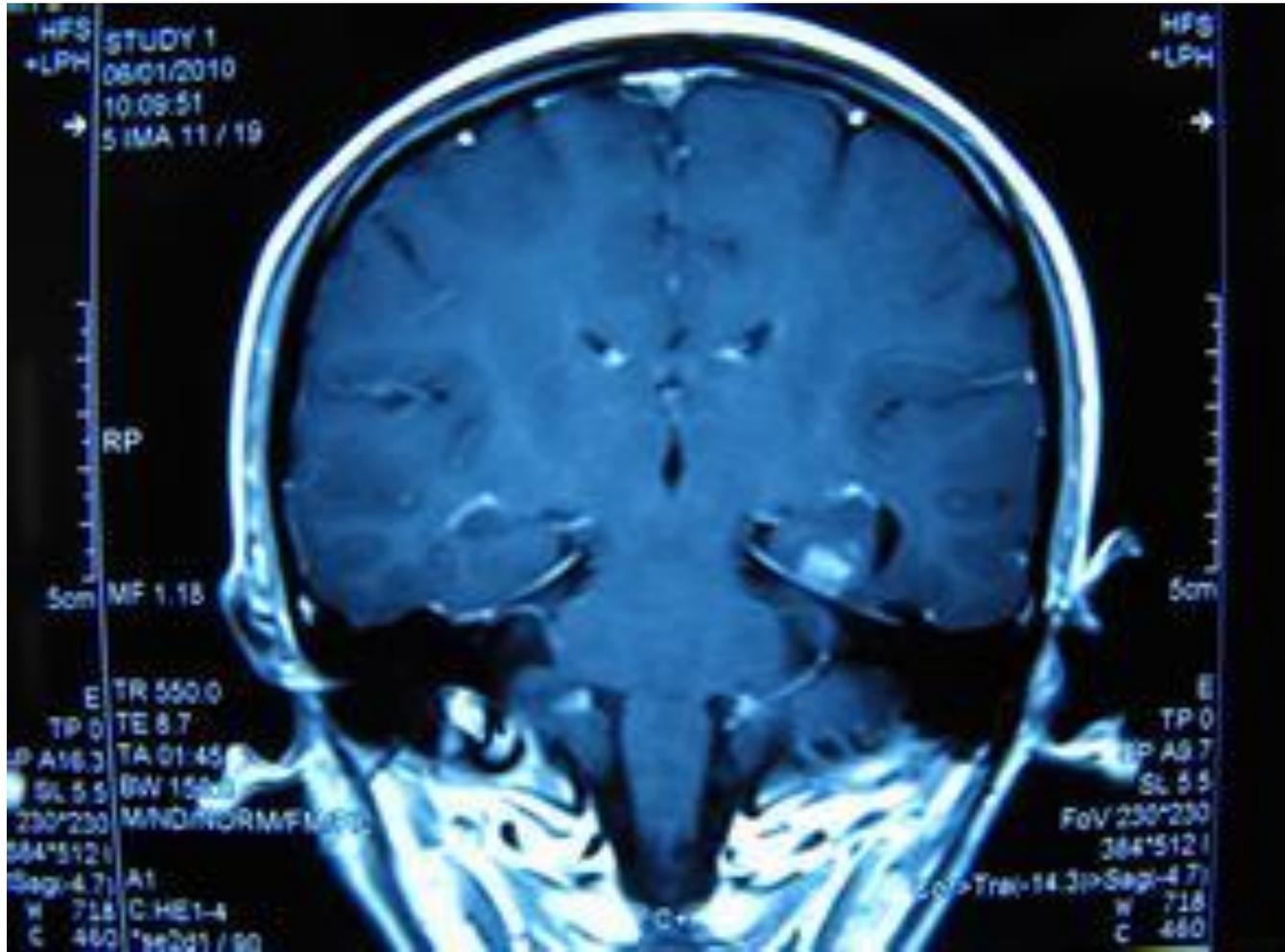
- 正常成人的清醒期脑电：波形整齐，波幅中等，枕部 $\alpha$ 节律呈现正弦样，双侧对称，调节调幅良好，快波和慢波都为少量。没有局灶或者全面性的棘/尖波、慢波活动。





- 儿童失神癫痫：发作期脑电图：可见双侧性高波幅3次/秒的高波幅棘慢波综合，呈现长程爆发出现，起始的律接近4次/秒。逐渐变慢，结束时低于3次/秒，并且双侧前部区域波幅最高。

# 左侧海马硬化



## 现代医学癫痫诊断要点

- 病史及发作时表现，**意识障碍，全身抽搐**是诊断的关键。  
**舌咬伤、尿失禁**是重要间接依据。
- EEG：痫样放电是特异性诊断依据。可见**棘波、尖波、棘-慢波或尖-慢波**等。
- **发作性、短暂性、重复性、刻板性**是所有类型EP之临床特征。



## 痫证·鉴别诊断

### 痫证与中风

- 相同点：均可见卒然昏仆、不省人事

- 不同点：

- ①伴随症状不同

    中风——昏仆兼见半身不遂、口舌歪斜、语言蹇涩或不语。

    痫病——为发作性疾病，昏仆时伴有四肢抽搐、口吐涎沫，口中异样叫声，醒后如常人，**不伴半身不遂**等症状。

- ②好发年龄不同

    中风——中老年人多见。

    痫病——青少年居多。

- 中风可兼见痫病发作



# 痫证·鉴别诊断

## 痫证与厥证

- 相同点：均可见突然仆倒，昏不知人，醒后如常人。
- 不同点：

厥证：神昏伴有面色苍白，四肢厥冷。无口吐涎沫及抽搐。

痫证：昏仆时伴有四肢抽搐、口吐涎沫，口中异样叫声。



# 痫证·辨证论治

## 发作期·阳痫

- **症状：**病发前多有眩晕，头痛而胀，胸闷乏力，喜欠伸等先兆，或无明显症状，旋即仆倒，不省人事，面色潮红、紫红、继之转为青紫或苍白，口唇青紫，牙关紧闭，两目上视，项背强直，四肢抽搐，口吐涎沫，或喉中痰鸣，或发怪叫，甚则二便自遗，移时苏醒，除疲乏、头痛外，一如常人。
- **舌脉：**舌红，苔白腻或黄腻，脉弦数或弦滑。
- **治法：**急以开窍醒神，继以泻热涤痰熄风
- **方药：**

黄连解毒汤送服定痫丸

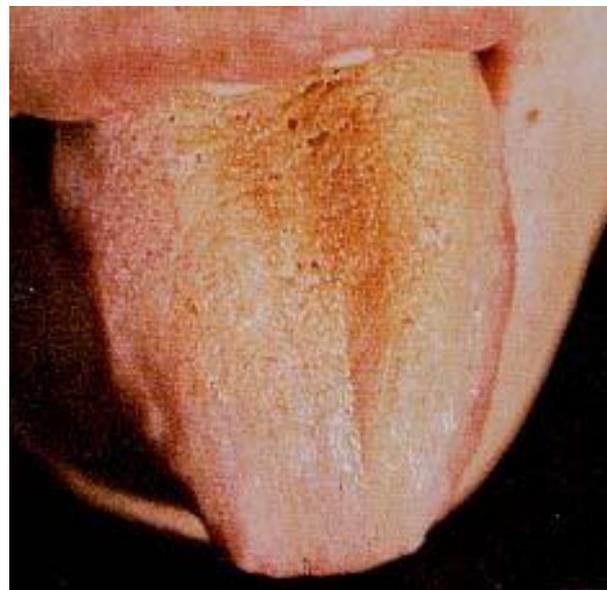
发作时急以针刺人中、十宣、合谷以醒神开窍



## 阳痫要点

**主症：**昏、抽、叫、涎  
+面色潮红或青紫，舌红，  
苔黄腻，脉弦数或弦滑。

**次症：**心烦失眠，口苦咽干便秘。



## 方药分析

- 黄连解毒汤：清三焦之火
- 定痫丸

天麻、全蝎、僵蚕 —— 平肝熄风镇痉；

川贝母、胆南星、姜半夏、菖蒲 —— 涤痰开窍而降逆；

琥珀、茯神、远志、朱砂 —— 镇心安神定痫；

茯苓、陈皮 —— 健脾益气化痰；

丹参 —— 理血、化瘀通络；

麦冬 —— 滋阴清心。



# 痫证·辨证论治

## 发作期·阴痫

- **症状：**发作则面色晦暗青灰而黄，手足清冷，双眼半开半合，肢体拘急，或抽搐时作，口吐涎沫，一般口不啼叫，或声音微小。也有仅为呆木无知，不闻不见，不动不语；或动作中断，手中物体落地；或头突然向前倾下，又迅速抬起；或两目上吊数秒乃至数分钟即可恢复，病发后对上述症状全然不知，多一日频作十数次或数十次。醒后周身疲乏，或如常人。
- **舌脉：**舌质淡，苔白腻，脉多沉细或沉迟。
- **治法：**急以开窍醒神，继以温化痰涎。
- **方药：**
- 灌服五生饮合二陈汤。
- 急宜针刺人中、十宣穴开窍醒神

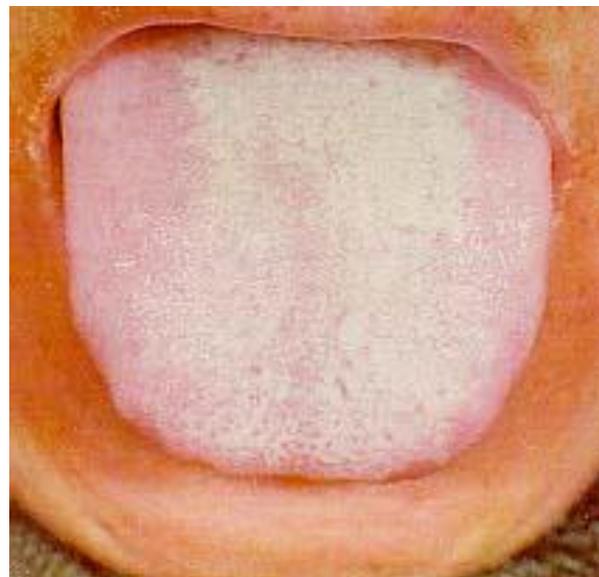


## 阴痫要点

主症：昏，抽、叫、涎

+ 面色晦暗，肢冷，舌淡，  
苔白腻，脉沉细或沉迟。

次症：呆木无知，不动  
不语，神疲肢倦  
痰多纳呆便溏。



## 方药分析

- 五生饮—南星 半夏 白附子 川乌 黑豆  
白附子 川乌—辛温散寒，祛痰除湿；  
南星 半夏—燥湿化痰；  
黑豆—补肾利湿；
- 二陈汤—化痰健脾



## 痢证·辨证论治

### 休止期·肝火痰热证

- 症状：急躁易怒，心烦失眠，咯痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄。病发后，症情加重，甚则彻夜难眠，目赤。
- 舌脉：舌红，苔黄腻，脉多沉弦滑而数。
- 治法：清泻肝火，化痰宁心。
- 方药：龙肝泻肝汤合涤痰汤加减



## 方药分析

龙胆泻肝汤 龙胆草、黄芩、栀子——清肝泻火；  
泽泻、车前子、木通——清利湿热；  
当归、生地——滋阴养血；  
柴胡——舒畅肝胆之气；  
甘草——和中；

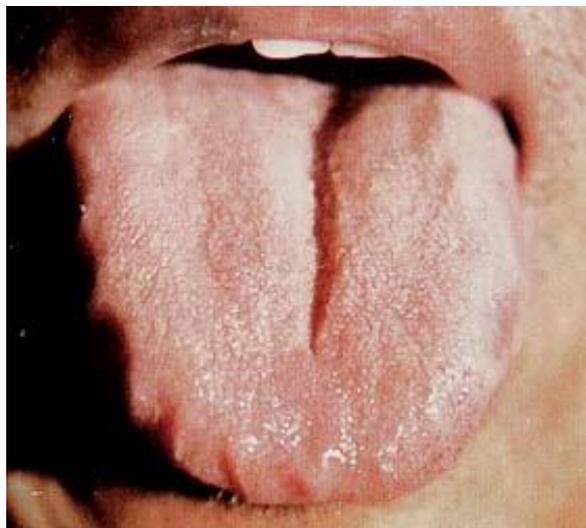
涤痰汤 半夏、胆星、竹茹----清热化痰。  
石菖蒲、陈皮、枳实-----理气宽胸。  
人参、茯苓、甘草----健脾益气。



# 痫证·辨证论治

## 休止期·脾虚痰盛证

- 症状：平素神疲乏力，少气懒言，胸脘痞闷，纳差便溏。发作时面色晦暗，四肢不温，蜷卧拘急，呕吐涎沫，叫声低怯。
- 舌脉：舌质淡，苔白腻，脉濡滑或弦细滑。
- 治法：健脾化痰
- 方药：六君子汤加减



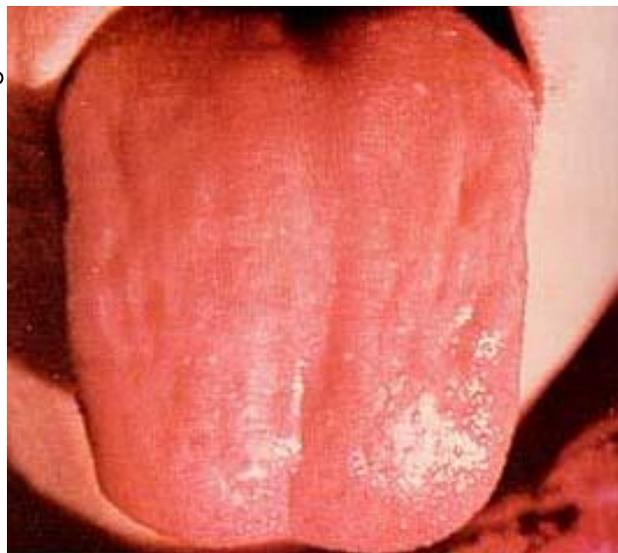
## 痫证·辨证论治

### 休止期·肝肾阴虚

- 症状：痫病频作，神思恍惚，面色晦暗，头晕目眩，两目干涩，耳轮焦枯不泽，健忘失眠，腰膝酸软，大便干燥。
- 舌脉：舌红苔薄黄少津，脉沉细而数。
- 治法：滋养肝肾
- 方药：大补元煎

熟地 山药 山萸肉 杜仲 枸杞子  
人参 炙甘草 当归

大补元煎景岳方，山药山萸熟地黄，  
参草枸杞归杜仲，真阴方耗此方尝。



## 痫证·辨证论治

### 休止期·瘀阻脑络证

- **症状：**平素头晕头痛，痛有定处，常伴单侧肢体抽搐，或一侧面部抽动，颜面口唇青紫。多继发于中风、颅脑外伤、产伤、颅内感染性疾病后。
- **舌脉：**舌质暗红或有瘀斑，苔薄白，脉涩或弦。
- **治法：**活血化瘀，息风通络
- **方药：**通窍活血汤加减。

通窍全凭好麝香，桃红大枣老葱姜，  
川芎黄酒赤芍药，表里通经第一方。



# 方药分析

## 通窍活血汤

麝香——芳香开窍，活血通络；

赤芍、川芎、桃仁、红花——活血化瘀；

老葱、生姜——通阳宣窍；

地龙、僵蚕、全蝎——熄风定痫。



## 痫证·辨治备要

### (一) 辨证要点

#### 1、辨病情轻重

时间：持续时间之长短，发作间隔时间之久暂。

症状：程度、时间

病机：正气盛衰，痰浊浅深

#### 2、辨证候虚实

实证：阳痫或发作期（实中夹虚），风火痰瘀

虚证：阴痫或休止期（虚中夹实），心、脾、肝、肾

#### 3、辨阳痫阴痫



## 痫证·辨治备要

### (二) 治疗原则

1、急则治其标，缓则治其本  
“间者并行，甚者独行”

2、治痫当重行**痰**

阳痫：清泻肝火 豁痰熄风 开窍定痫

阴痫：健脾化痰 滋补肝肾 养心安神



## 痫证·临证要点

1、治疗遵循“间者并行，甚者独行”原则  
急则治其标——风火痰瘀  
缓则治其本——标本兼治

2、巧用辛热开破法。治痫当重行**痰**

**涤痰、行痰、豁痰**

阳痫：清泻肝火 豁痰熄风 开窍定痫

阴痫：健脾化痰 滋补肝肾 养心安神

3、注重虫类药及芳香开窍药的应用。



## 痫证-预防调护

1.加强孕妇保健，避免胎气受损。

2.加强护理，预防意外。

痫病发作的护理有二：

①发作时注意观察生命体征。

②休止期患者，不宜驾车、高空、水上作业，避免脑外伤。

3.加强休止期治疗，预防再发。

4.注意调补。保持心情舒畅，劳逸结合，避免刺激。保证充足的睡眠时间。



## 痫证·转归和预后

- 取决于患者的体质强弱、正气盛衰与邪气轻重、邪伏深浅。
- 本病病程长，多数患者终生难愈。
- 体质强，正气尚足，病程短，且治疗恰当及时，预后好
- 体质弱，正气不足，痰浊沉痼，或痰瘀互结者，预后差
- 发作频繁，且发作持续时间长者，病情重，易出现痰阻窒息，须及时进行抢救。
- 少数年幼患者反复发作可影响智力发育，甚至成为痴呆。



- **临床特征:** 一种短暂性反复发作性神志异常疾病
- **病因:** 先天因素、七情失调、脑部外伤、其它  
(饮食不节、劳累过度、原有疾病)
- **病机:** 痰浊闭阻，气机逆乱
- **病位及病变脏腑:**  
脑、心、肝、脾、肾。
- **治则:**  
急—开窍醒神治标；缓—祛邪补虚治本



# 痫证·病案

- 陈某，男，23岁。某日突然昏仆，不省人事，伴有四肢抽搐，口吐涎沫，口中有声，两目上视，持续约5分钟自行清醒，不能回忆发作时情景。自述平时性情急躁，心烦失眠，口苦口干，大便秘小便黄赤，舌红苔黄腻，脉弦滑。
- 请回答：
  - 诊断、证型、辨证分析，
  - 治法、方药。



# 痫证·复习题

- 1、区别阳痫与阴痫症状及治方。
- 2、各证型代表方剂



谢 谢

