

中药柴贝止痫汤治疗痰气郁结型癫痫的疗效观察

Clinical efficacy of treating epilepsy with TCM Chaibei Zhixian decoction

吴敏玲

(广州市番禺区中医院, 广东 广州, 511400)

中图分类号: R285.5 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0016-02 证型: DGB

【摘要】目的: 观察中医辨证为痰气郁结型癫痫患者经柴贝止痫汤治疗的效果, 为今后临床治疗提供参考。方法: 选取 2012 年 10 月—2014 年 12 月期间门诊收入的 68 例癫痫(痰气郁结型)患者为研究对象, 根据治疗方式的不同将患者分为观察组和常规组, 两组各 34 例。常规组患者均予以常规西医治疗, 观察组在常规组基础上加中药柴贝止痫汤。比较两组治疗效果。结果: 治疗完成后, 观察组总有效率为 82.4%, 常规组为 52.9%; 组间总有效相比, $P < 0.01$; 组间脑电图情况比较, $P < 0.05$; 均有统计学意义。患者均未出现严重不良反应。结论: 痰气郁结型癫痫予以中药柴贝止痫汤具有较好疗效, 明显能提高临床有效率, 不良反应轻微, 值得在今后进一步研究、应用。

【关键词】 中药; 柴贝止痫汤; 痰气郁结型; 癫痫; 疗效

【Abstract】 Objective: To observe efficacy if TCM Chaibei Zhixian decoction on epilepsy. Methods: October 2012 - December 2014 68 cases of epilepsy (phlegm stagnation) outpatient were divided into two groups and regular group, two groups of 34 cases. General patients were treated with routine Western medicine treatment, observation group was given TCM medicine more. Therapeutic effects were compared. Results: After treatment is completed, in the observation group total efficiency was 82.4%, 52.9% for the conventional group; the efficiency were compared between the two groups, $P < 0.01$; EEG situation between the two groups, $P < 0.05$; statistically significant. No patient experienced serious adverse reactions. Conclusion: Epilepsy with the phlegm stagnation treated with Chaibei Zhixian decoction have a good effect, can significantly improve the clinical efficacy, adverse reactions are mild.

【Keywords】 TCM;The Chaibei Zhixian decoction;Phlegm stagnation;Epilepsy;Efficacy
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.008

癫痫的发生率较高, 是因大脑神经元上突发的异常放电导致大脑功能短暂性障碍的慢性病变。相关流行病学调查显示^[1], 我国癫痫的发生率在 7%左右, 是神经内科内第二大较为常见的疾病。癫痫的西医药物具有一定疗效, 但不良反应、远期疗效等不容忽视。中医历史悠久, 不良反应小, 可全身性调理, 对改善癫痫患者生存质量而言具有显著优势。笔者特选择 2012 年 10 月—2014 年 12 月收治的 34 例癫痫患者予以柴贝止痫汤治疗, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 10 月—2014 年 12 月门诊收入的 68 例癫痫(痰气郁结型)患者为研究对象, 根据治疗方式的不同将患者分为观察组和常规组, 两组各 34 例。常规组中男、女分别 21 例、13 例, 年龄 20~80 岁, 平均(33.3±4.7)岁; 病程 1~25 年, 平均(5.3±0.5)年; 失神发作 5 例, 全身性强直-阵挛发作 22 例, 单纯部分性发作 2 例, 复杂部分性发作 5 例。观察组中男、女分别 19 例、15 例, 年龄 20~80 岁, 平均(31.9±5.1)岁; 病程 1~22 年, 平均(5.5±0.6)年; 失神发作 4 例, 全身性强直-阵挛发作 24 例, 单纯部分性发作 2 例, 复杂部分性发作 4 例。组间发作类型、性别、年龄与病程比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 病例选取标准

本研究所有入选对象均为我院收治, 纳入标准: ①年龄 18 岁以上, 自愿加入研究并签署知情同意书者; ②符合癫痫的中医诊断、辨证分型, 及西医诊断标准者。排除标准: ①严重心、肝、肾、血管等严重性疾病者; ②对本组应用药物制剂过敏者; ③特殊人群, 包括精神异常、妊娠期、哺乳期等^[2]。

1.3 治疗方法

两组患者均应用常规西医抗癫痫药物治疗, 全身性强直-阵挛发作、失神发作患者, 首选丙戊酸钠 600~1800 mg/d; 单纯部分性发作及复杂部分性发作, 首选卡马西平, 起始剂量 2~3 mg/(kg·d), 一周后渐增加至 10~20 mg/(kg·d)。所有患者均由药物最低剂量开始服用, 疗效不佳再增加剂量。观察组患者在上述西医治疗基础上加中药柴贝止痫汤, 患者每日取药剂一副, 加清水浸泡 10 h 后取出药材, 加清水 600 ml 煎服, 早晚各 1 次。柴贝止痫汤配方: 柴胡、石菖蒲、川芎、天麻、地龙各 10 g, 牡蛎 20 g, 浙贝母 15 g。两组均以 3 个月为 1 个疗程, 治疗 2 个疗程。

1.4 疗效判定指标

嘱患者随访(电话、门诊等)了解患者症状改善情况, 监测脑电图, 密切观察患者症状并判定疗效: ①临床治愈: 患者癫痫发作完全控制 1 年, 且脑电图检查正常; ②显效: 治疗后患者发作频率至少降低 75%, 脑电图明显改善; ③进步: 治疗

后患者发作频率至少降低 50%，脑电图有好转；④无效：治疗后患者症状、发作频率、脑电图与治疗前比无改善或加重^[3]。

1.5 统计学处理

本研究中数据的收集与处理均由笔者完成，保证数据真实性与科学性。将已收集数据初步录入 2010 版 Excel 校正。使用 SPSS18.0 软件进行统计学分析（计数资料则用“n(%)”形式录入）。结果使用 u/χ^2 检验，检验结果以 $P < \alpha$ ($\alpha=0.05$) 时，表示两组数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效分析

结果显示，观察组患者治疗后总有效 28 例，总有效率为 82.4%，组间总有效相比，具有统计学差异性 ($P < 0.01$)。详见表 1。

表 1 组间治疗后的疗效比较 (n, %)

组别	n	临床治愈	显效	进步	无效	总有效
观察组	34	4	12	12	6	28 (82.4)
常规组	34	0	7	11	16	18 (52.9)
u/χ^2	-		9.568			6.7194
P	-		0.017			0.019

2.2 脑电图情况比较

经治疗后，观察组 5 例患者脑电图恢复正常，与常规组相比，组间脑电图情况差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 组间治疗后脑电图情况比较 (n)

组别	n	重度异常	中度异常	轻度异常	正常
观察组	34	1	21	7	5
常规组	34	5	23	6	0
u	-		7.834		
P	-		0.045		

2.3 不良反应

治疗观察期间，两组患者均无明显不良反应。常规组中 3 例头昏、乏力等，观察组中 1 例乏力，均较轻微不影响治疗。组间比较 $\chi^2=1.0625$, $P=0.3026$ ，无统计学意义。

3 结论

癫痫的发生具有发作形式多样、突发、突止、病情迁延反复等特征。既往研究显示^[4]，癫痫病情的严重程度、治疗药物毒副作用等对患者生存质量有严重影响。现代医学中癫痫治疗药物的疗效值得肯定，但不良反应较多，远期疗效也并不十分理想。中医认为癫痫发生与先天失调、情志不遂、饮食失节、外感六淫等有关，最终脏腑失调，以致火、风、痰、瘀、气皆肆虐于内。《素问·奇病论》有言：有病癫疾者……病名为胎病……在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，令子发为癫疾。说明先天性气血亏损是引起癫痫的重要因素^[5]。

中医辨证施治、药性更温和，在治疗癫痫上更具优势。本次采用中药柴贝止痫汤治疗研究的结果显示，经治疗后观察组

总有效率为 82.4% 与常规组的 52.9% 相比更高， $P < 0.01$ 。说明柴贝止痫汤在常规西药基础上治疗癫痫的疗效更显著，明显能改善癫痫症状^[6]。柴贝止痫汤方中有柴胡、石菖蒲、川芎、天麻、地龙、牡蛎、浙贝母等中药材。方中柴胡为君药，其味苦辛、性微寒，可归肝胆经，善疏肝解郁、条达肝气，促使气机畅通、痰郁得散。浙贝母与天麻同为臣药，天麻可定外风，浙贝母能清热解毒、化痰散结。石菖蒲有化湿和胃、开窍醒神、宁神益智之效，能引药入脑络，为佐使。地龙能息风止痉，为佐药。牡蛎可入肝经，具有平肝潜阳之效，可重镇安神，有助于消痰解郁。方中诸药合用，能疏肝理气、醒神开窍并息风化痰之效^[7]。现代药理研究显示，柴胡能镇痛、镇静，且柴胡主要成分柴胡总皂苷还能降低大鼠中致病物质的表达；天麻素作为天麻有效成分，不仅能抗惊厥、抗癫痫，还能减少 caspase-3 的表达，保护脑组织^[4]。本研究还显示，观察组与常规组在治疗后的脑电图改善情况上比较， $P=0.0225$ ，具有统计学意义。进一步证实了柴贝止痫汤具有显著改善癫痫症状的作用。此外，研究中，两组患者均未出现对治疗产生影响的不良反应，说明该治疗方式的安全性好。

总之，中药柴贝止痫汤在治疗癫痫中的疗效值得肯定，安全、有效。但本研究样本数量较少、随访时间短，关于其远期疗效可在今后进一步探讨。

参考文献:

[1] 舒锦. 柴贝止痫汤辅助治疗难治性癫痫临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(18): 1973-1974.
 [2] 聂莉媛, 鄢泽然, 张青, 等. 柴贝止痫汤添加治疗难治性癫痫复杂部分性发作的临床研究[J]. 环球中医药, 2015, (1): 13-18.
 [3] 郑香春, 李淑芳, 刘金民, 等. 柴贝止痫汤单药及合并用药治疗难治性癫痫临床观察[J]. 天津中医药, 2012, 29(3): 224-227.
 [4] 鄢泽然, 张青, 王潇慧, 等. 柴贝止痫汤影响大鼠脑微血管内皮细胞乳腺癌耐药蛋白、核因子 p65 表达的研究[J]. 环球中医药, 2014, (4): 241-246.
 [5] 牛学霞. 头体针结合治疗癫痫 30 例临床观察[J]. 中医临床研究, 2014, (4): 65-65, 67.
 [6] 鄢斌余. 中医治疗癫痫[J]. 中国保健营养(上旬刊), 2013, (11): 6746-6746, 6747.
 [7] 黄良胜. 中医治疗癫痫用药规律及临床效果研究[J]. 亚太传统医药, 2013, 9(10): 112-113.

作者简介:

吴敏玲 (1981-), 女, 广东人, 本科, 主治中医师, 主研方向: 神经内科常见病及神经电生理。