



舒心定癇



文／林經偉

花蓮慈濟濟醫學院中心中醫科主治醫師

癲癇是一種突發性神智異常的病症，其發作特徵為精神恍惚，有時候口吐白沫，眼睛會往上吊，或是眼睛直直的，甚則突然仆臥，昏不知人，口吐涎沫，四肢抽筋；有時候因身體肌肉過度用力，空氣被擠出胸部而發出似動物嚎叫的聲音，所以在昔時會因癲症發病時出現不同的叫聲，而有「五癲」的名稱。

歷代中醫之醫書對癲癇有一定程度的認識，早在《黃帝內經》中就有紀錄，如《素問·奇病論》：「人生而有病癲疾者……此得之在母腹中時，其母有所大驚，氣上而不下，故令子發為癲疾也」，明確指出先天因素在本症的作用。在唐代以前，癲與癇分開討論，「大人曰癲，小兒則為癇」。北宋《太平聖惠方》則提出癲癇合而為一病名，至明朝時，才正式將「癲癇」明確作為一個特殊的病症。

調節飲食 化痰鎮驚可定癇

癲癇的病因可分為「痰癇」、「驚癇」、「風癇」與「瘀血癇」，中醫常說：「無痰不成癇，痰生百病」。《素問·舉痛論篇》：「恐則氣下，驚則氣亂」，指出此病症大多由於七情失調，或是先天因素，或是腦部外傷，或是飲食不節，勞累過度，造成五臟六腑功能失調，痰濁阻滯，氣機逆亂而風邪內動所致，清朝之《臨證指南醫案》指出「癇病……或因飲食不節……經久失調，一觸積痰，厥氣內風，卒焉暴逆」，由此可知癲症發作常與酒食不節，導致脾胃受損，蘊釀成痰，蒙蔽心竅有密切關係。另外小兒由於臟腑嬌嫩，元氣未充，神氣怯懦，更容易因驚恐而受邪。

中醫認為癲癇的病位主要在腦竅，涉及心、肝、脾、腎四個臟腑，病性為正虛邪實。發作的輕重程度，常因痰濁的深淺與正氣的盛衰有關，癲癇初發時因正氣未衰，痰濁不重，故發作頻率不多；若反覆發作，正氣漸衰，痰濁不化，愈發愈頻繁，病氣愈重。所以治療宜分標本虛實，當手腳痙攣、腳弓反張、牙關緊閉等癲

癲急性發作時，以治標為主，著重豁痰順氣，息風開竅定癇，可處以化痰藥，如半夏、南星、菖蒲、遠志；鎮驚藥，如龍骨、龍齒等；與息風化痰藥，如當歸、丹參、桃仁。

日常保養 首重舒心安神

平日則以治本為重，使用鎮靜安神的中藥，如磁石、蘇合香等。現代藥理研究發現，對抗腦神經異常放電的中藥，如鉤藤鉤、秦艽、蟬蛻等。另外，介殼類的藥，能夠潛陽，如龍骨、石決明等，因含有豐富的磷鈣成分，並且視五臟六腑之陰陽寒熱虛實變化，脾虛者健脾、肝火旺者加以清肝瀉火藥物（如夏枯草、黃芩等）。若由腦外傷引起癲癇者，常用血竭、川七；腹痛性癲癇重在抑肝之急，臨床上常用芍藥甘草湯等。

若癲證之病情來臨驟急，來不及使用藥物內服者，針灸或穴道按摩也可促其甦醒，並減少癲癇發作的次數，以及減緩發作的強度，降低對大腦的傷害，維持患者的健康及較佳的生活品質。在配

合穴道針灸方面，癲癇急性發作時有三個穴位是常用的，第一個是頭頂的「百會穴」，是屬於督脈的穴道，具有息風醒腦的作用；第二個是小姆指根部、手掌側的「後溪穴」，屬於手太陽小腸經的穴道，並通督脈，為治癲要穴；第三個是腳底的「湧泉穴」，是屬於足少陰腎經的井穴，能滋水潛陽。緩解期間可取胃經如「豐隆穴」，來豁其痰濁，疏通腦竅。但針灸僅止於協助控制病情，不是著重於發作的治療，仍需詳細詢問病史；平時已服用抗癲癇藥物的人，不能貿然停藥，以免發生危險。

有一些民間流傳驗方也可緩解癲癇卒倒的症狀，如用明礬一兩，茶葉五錢，共為細末，蜜煉為丸，用水送服即可；或是用皂角研為細末，吹入鼻中即甦。

生活上的調理在癲證的治療及預防上也占有重要地位，平日患者要注意調攝精神，保持心情舒暢；注意飲食，羊肉酒漿等辛燥之品，應當禁忌。工作時避免勞碌過度，一些特殊工作如駕駛、高空或水上活動宜避免。🌱

