

·国医大师·

本文引用: 辛 凤, 刘 芳, 周胜强, 刘祖贻. 国医大师刘祖贻基于“气阳主用”治疗小儿痫病[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(5): 719-723.

国医大师刘祖贻基于“气阳主用”治疗小儿痫病

辛 凤¹, 刘 芳^{2*}, 周胜强², 刘祖贻³

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;

3. 湖南省中医药研究院, 湖南 长沙 410006

[摘要] 小儿痫病是小儿常见神志病之一。国医大师刘祖贻认为, 脾肾亏虚、心神失养为痫病病机之本, 风痰为病机之标。脾虚生痰, 痰扰元神; 肾阳虚衰, 酿生痰浊; 肝风夹痰, 蒙蔽脑窍; 心神失养, 神机失用均可导致小儿痫病发生。论治痫病重在攻补兼顾, 以补为主。气阳在小儿痫病的治疗中发挥关键作用, 刘祖贻教授提出“气阳主用”学术观点, 治以健脾助运化、温肾济水火、调肝止风动、养心以开窍。并附验案 1 则加以阐明。

[关键词] 刘祖贻; 小儿痫病; 气阳主用; 脾肾亏虚; 心神失养; 风痰

[中图分类号] R272

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2024.05.001

National TCM master LIU Zuyi treating pediatric epilepsy based on the principle of "emphasizing the crucial roles of qi and yang"

XIN Feng¹, LIU Fang^{2*}, ZHOU Shengqiang², LIU Zuyi³

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The Hospital of Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China; 3. Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China

[Abstract] Pediatric epilepsy is one of the common mental disorders in children. LIU Zuyi, the National TCM master, believes that the deficiency of spleen and kidney and lack of nourishment in the heart spirit are the root pathogenesis of epilepsy, and wind and phlegm are the tip. The spleen deficiency leads to the formation of phlegm which disturbs the original spirit; the kidney yang deficiency results in phlegm turbidity; the liver wind complicated with phlegm blocks the brain and orifices; and lack of nourishment in the heart spirit causes dysfunction of the vital activity, all of which can lead to the occurrence of pediatric epilepsy. As for the treatment, attention should be paid to both reinforcing healthy qi and removing pathogenic factors, with the predominance of the former. Qi and yang play crucial roles in the treatment of pediatric epilepsy. Proposing the academic viewpoint of "emphasizing the crucial roles of qi and yang", Professor LIU usually treats this disease with methods such as strengthening the spleen to promote the transportation and transformation, warming the kidney and regulating and harmonizing yin and yang, regulating the liver to extinguish the stirred wind, and nourishing the heart and opening the orifices. A successful medical case is provided for illustration.

[Keywords] LIU Zuyi; pediatric epilepsy; emphasizing the crucial roles of qi and yang; spleen and kidney deficiency; lack of nourishment in the heart spirit; wind and phlegm

痫病, 是由脑部神经元异常放电导致的短暂脑功能失调综合征, 临床表现为猝然昏仆, 不知人事,

口吐涎沫, 两目上视, 四肢抽搐, 可自行苏醒, 具有短暂性和反复性特点^[1]。西药治疗虽能控制癫痫发作,

[收稿日期] 2023-12-02

[基金项目] 国家中医药管理局“刘祖贻国医大师传承工作室建设项目”。

[通信作者] * 刘 芳, 女, 博士, 主任医师, 博士研究生导师, E-mail: msliufang23@126.com。

但对患儿的肝肾功能、消化系统等均产生不良反应,影响其生长发育和日常生活,而且,约30%的患儿使用多种抗癫痫药物治疗无效^[2]。癫痫归属于中医学“痫病”范畴,中医治疗痫病,在控制症状、改善认知、调节体质等方面有独特优势。

国医大师刘祖贻从事中医临床工作60余年,创立脑病的“六辨七治”辨证体系^[3],并提出一系列学术观点,如“调畅元真,气阳主用”^[4]“治痰治瘀以理脾为先”^[5]“扶正安邪”^[6]等,现将其基于“气阳主用”治疗小儿痫病的临床经验,总结介绍如下。

1 气阳主用理论源流与内涵

中医学关于气阳的认识可追溯至《素问·阴阳应象大论》:“阳化气,阴成形。”其中,气是宇宙中无形可见、运行不息的极细微物质,是宇宙万物的共同构成本原。人体之气,以其不同的作用功能分为阴气与阳气。阳气主温煦、兴奋、推动、生发。气与阳气对于人体生理功能的正常发挥具有重要作用。人体脏腑、气血津液的正常活动依赖阳气温煦和气化,人体精气、阴血等生命物质化生,也离不开阳气生化。自《黄帝内经》以来,众多医家推崇阳气的作用,如明代张景岳提出“阳常不足”(《景岳全书·阳不足再辨》);火神派代表医家郑钦安认为:“万病起于一元伤损”(《医法圆通·胀满》)。风寒湿外邪侵袭,或因正气不足,痰瘀等病理产物内生,局部络脉堵塞,微循环障碍导致的疾病均可运用气阳理论指导治疗。治疗上,刘祖贻教授重视温补阳气,推动血液运行,促进机体新陈代谢,调和五脏功能,维护自身稳态。

2 小儿痫病的病因病机

《丹溪心法·痰》云:“百病中,多有兼痰者。”痰是痫病的中心环节,与心、脾、肝、肾密切相关。心主血脉,心之气阳推动血液循环,维持人的生命活动,使之生机不息,故称之为阳中之太阳。脾运化吸收精微物质,通过经脉输送全身,以营养五脏六腑。脾阳有兴奋和温煦功能,激发并参与脾气的推动作用^[7-8]。肝五行属木,其气升,其性温,为“气化生发之始”^[9]。肝气阳能推动一身气血的运行,使气和血畅,痰瘀无以内生。肾为脏腑之本,全身脏腑功能和精气血津液物质的新陈代谢皆依赖肾中精气的生理作用。肾气阳能够温煦全身脏腑,维持人体生理上的动态平

衡。脾肾气阳亏虚,不能运化津液,致使痰蒙脑窍,为小儿痫病的主要原因。

2.1 脾虚生痰,痰扰元神

脾脏性喜燥恶湿,若摄入过量饮食水谷,脾不能将其精微全部运化,余者留而成痰,故脾为生痰之源。小儿先天脾胃之体未全、先天脾胃之气未壮。因此,小儿生理特点为脾常不足。脾不足,精微难运,则易酿生痰浊,上扰脑窍,而致痫病^[10]。

2.2 肝风夹痰,蒙蔽脑窍

肝为刚脏,性喜条达而恶抑郁,犹如树木萌芽,生机盎然,欣欣向荣^[11]。小儿在生长发育过程中,赖肝主生发之气旺盛。病理上,小儿感邪后,易化热化火,从而引动肝风。肝风心火,交织互往,易致火热炽盛,从而真阴内亏,柔不济刚,筋脉失养,引发肝风内动,诱发病病^[12]。

2.3 肾阳虚衰,酿生痰浊

肾为人体精气之先天根本,肾藏精,主骨,生髓,肾精化生元气,元气化生元神。肾中先天精气不足时,导致人体脑窍失养。小儿处于生长发育阶段,具有肾常虚的生理特点。刘祖贻教授认为,小儿痫病与肾、精、髓、脑密切相关^[13],临床常运用益气温阳活血法治疗肾阳不足证痫病。

2.4 心神失养,神机失用

心居上焦胸中,属阳脏而主阳气。心为阳居之地,痰乃阴凝之邪,痰邪交结于胸膈之间,则郁阻心阳,壅遏气机,扰乱清窍,清窍失养,神机失用,导致痫病。同时,心阳对全身有温养作用。《血证论·脏腑病机论》云:“心为火脏,烛照万物。”凡脾胃之运化,肾阳之温煦,以及全身水液代谢等,均依赖心阳的温化作用。心阳不振,引起脾胃运化失调、肝风内动、肾精亏损,瘀血痰浊等病理产物阻碍气血流通,导致神经系统异常,发为痫病^[14]。

3 小儿痫病的证型特点

痫病为本虚标实、虚实夹杂之疾。刘祖贻教授根据痫病病理因素,将其分为风痫、惊痫、痰痫、瘀痫、虚痫。痫病病因复杂、证候多端,切不可执一证而始终为之,必须动态辨证,按照证候变化调整治法方药。

3.1 风痫

风痫在痫病中最为常见,多由外感发热引起。发作时突然仆倒,两目上视或斜视,牙关紧闭,口吐白

沫,唇及面部色青,颈项强直等。刘祖贻教授认为,息风为第一要旨,以定痫丸为基本方,遣方中多用蜈蚣、羚羊角等息风止痉之品,同时,与钩藤、菊花、防风等平肝息风药物配伍,协同增效。

3.2 惊痫

惊痫起病前,常有惊吓史。发作时常惊惕不安,伴随惊叫、吐舌等动作,平素胆小易惊。治宜开窍醒神、镇静安神。常用镇惊丸加减,多用龙骨、磁石等矿石类镇惊安神之品,此类药有质重沉降的特点,重则能镇怯,适用于惊吓所导致的心神不安等症状。

3.3 痰痫

痰痫发作时,瞪目直视,喉中痰鸣,伴有智力低下、神志呆滞等特点,舌苔白腻,脉滑。痰是痫病发作的关键。基础方用苍附导痰丸,根据痰邪寒温属性,分为寒痰与热痰。痰郁化热合用黄连温胆汤或者龙胆泻肝汤加减;寒痰加用温药合之。

3.4 瘀痫

瘀痫患者既往有产伤史或颅脑感染史,发作具有周期性规律,发作部位较固定,伴头晕头痛,舌有瘀斑、瘀点。治以活血化瘀。方拟黄参通络汤加减,常用黄芪、丹参、蒲黄、郁金、地龙、僵蚕等药。

3.5 虚痫

虚痫多发生在缓解期,表现为发病年久,屡发不止,舌淡或淡红,舌苔白等。临床有脾虚、肾虚之别,以肾精亏虚证多见。脾虚为主者,治以健脾化痰,常用六君子汤加减;肾精不足者,治以补肾填精生髓,常用河车八味丸加减;肾阴亏虚者,加用龟甲、鳖甲等滋阴药。

4 基于气阳主用治疗小儿痫病

刘祖贻教授认为,人体气阳的关键脏腑在心、脾、胃、肝、肾。脾胃为中土,斡旋气机,因此,治疗注重补益脾胃。此外,肝、肾、心生理功能与小儿痫病关系紧密,其脏腑正常生理功能的维持有赖气阳的推动作用。

4.1 健脾以助运化

枢机不利、营卫不和、脾气亏虚乃痫病病机之本。脾胃虚弱,水谷不运,则气血无以化生,阳气无从补给,脏腑失于营养,久则气阳亏虚,脏腑功能失调。临床中,众多痫病患者伴随消化道症状,可见脾胃功能与痫病发作密切相关。因此,刘祖贻教授在临证中首重胃气,提出“助化为先”^[15]。素体脾胃虚弱、饮

食不规律患者,伴纳呆、恶心、呕吐痰涎、舌胖大有齿痕、舌苔厚腻、脉滑等症状,治宜健脾化痰为主,兼以息风止痉,常用黄芪、茯苓、白术、山药、陈皮等。“助化”意在助脾胃运化水谷,可用芳香之品,如广藿香、佩兰醒脾开胃;脾胃未虚,亦可用陈皮、麦芽、鸡内金、山楂等理气消食之品,助脾胃运化^[16]。

4.2 温肾以济阴阳

《灵枢·决气》云:“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精。”肾生精,精生髓,髓藏于脑。肾足则精旺,精旺则髓盈,髓盈则脑得所养。髓性属阴,但其功用为阳,尤其是脑髓^[17]。刘祖贻教授常用淫羊藿、肉苁蓉、枸杞子温补肾阳,加用黄芪补气,可推动阳气进一步宣发运化,同时少佐制何首乌、白芍、桑椹等补肾阴精,使阴阳调和,水火共济,效果甚佳。

4.3 平肝以止风动

《素问·至真要大论》云:“诸风掉眩,皆属于肝。”小儿肝常有餘,肝气升发太过,易出现肝风内动,肝阳上亢,上扰于巅。肝旺则克制脾土,致脾虚失运,痰浊内生,脉络壅塞,清阳不升,精微失布,脑腑失常,而成痫病。治疗上,以豁痰息风为主。同时,黄芪、党参、大枣、附子等药,性温而升,与肝胆升发条达特性一致,可温补肝胆气阳^[18]。肝胆气阳与肝血,共同温养魂神,使魂神安定,人能安卧。

4.4 养心重在开窍

心为神明之主,心阳不振、痰气搏结易蒙蔽心窍,故而神昏。小儿痫病常以神昏、失语、抽搐为主要典型表现,故治疗上宜开心孔、明九窍。常用石菖蒲、胆南星等豁痰醒神药物。现代药理学研究发现,石菖蒲核心代谢效应物 α -细辛醇能使癫痫模型组大鼠癫痫发作频率降低,可能与抑制大鼠小胶质细胞活化增殖,降低肿瘤坏死因子- α 、白细胞介素-1 β 表达,抑制脑内核因子 κ B信号通路激活相关^[19]。

5 小儿痫病的预防与康复

痫病可发生于各年龄段,儿童(学龄前儿童和学龄期儿童较为高发)和老年人是痫病高发人群^[20]。

5.1 预防小儿痫病

(1)主动治疗继发性癫痫的原发疾病。继发性癫痫可由多种病因导致,如代谢异常、中毒、颅内感染等。因此,明确小儿继发性癫痫的原发疾病,主动及时治疗原发疾病,有助于预防继发性癫痫^[21]。(2)预防脑发育异常。小儿痫病的主要发病原因为脑发育异

常。家长需要加强围产期检测,有效减少胎儿、婴儿缺血缺氧情况发生,降低脑发育异常的发生率。(3)预防脑外伤。脑外伤是引起小儿痫病的主要原因之一,儿童生活中应注意安全,避免颅脑损伤。(4)饮食均衡,作息规律,远离各种诱发因素。研究发现,电视、光刺激能诱发光敏性枕叶癫痫发作^[22],小儿应该尽量减少接触电子产品。刘祖贻教授在临床实践中推崇阳气的作用,强调阳气对于生命的温煦、激发、推动等作用,提倡小儿增加户外活动,昼间适当运动有助于人体阳气生长。但夜间阳气开始潜藏,不建议过多运动,小儿户外运动,不仅可以锻炼身体,也可以避免过度依赖电子产品。

5.2 调护小儿痫病

小儿确诊痫病后,家长要积极配合医生的治疗方案,并按时进行复查^[23]。刘祖贻教授提出,痫病患者病程较长,日久不愈,容易发作,一般需要坚持1年以上的中药治疗,并且患儿小发作时症状不明显,需要定期检查,采用脑电图、CT、MRI全面监控病情进展。小儿痫病病机复杂,采用适宜的中医调护方法能增加疗效。如穴位按摩(点按腹部的气海及关元,或握拳以掌背按压脊柱两旁穴位,发挥温阳益气、扶正固本的作用)、功法锻炼(八段锦、易筋经等功法能提振阳气,提高代谢功能,祛除风、寒、湿、痰、瘀等邪毒,使经脉通畅、气血自和、五脏调和、阴阳平衡)^[24-25]。

6 验案举隅

袁某,男,10岁。

初诊:2023年7月23日。主诉:间歇抽搐发作5年。患儿5年前(2018年5月15日)无明显诱因出现抽搐,表现为四肢强直抖动,双眼上翻,牙关紧闭,口吐白沫,嘴唇发绀,持续1~2 min;1周后再次发作1次,性质同前。口服奥卡西平0.3 g,每日两次,发作频次减少。2018年年末,患者突然呼之不应,四肢抽搐,右侧嘴角抽动,每周发作两次,奥卡西平加量至0.6 g。2021年7月,出现入睡抽搐,表现为双眼睁开,双眼左侧斜视,口周运动,右侧肢体轻微乱动,继而四肢过度运动或左侧肢体乱动,持续30 s左右后发作停止。2021年8月28日在当地医院加用左乙拉西坦0.25 g,每日两次。2021年12月28日,采用立体定向脑电图术,置入颅内监测电极,术后行长程立体定向脑电图监测,定位致痫灶,病灶位

置明确。2022年1月11日,在局部麻醉下行“立体定向脑内靶点毁损术”。2022年1月13日,在局部麻醉下行“立体定向脑内靶点毁损术+脑深部电极取出术”。辅助检查:2022年5月17日,北京大学第一医院脑电图检查示,左侧前头部尖波、尖慢波发放。家属诉患儿术后仍有发作,1周大约发作两次,持续时间约30 s,发作时凝视、四肢抽搐、意识丧失、吐沫,无口中怪叫,缓解后无不适。患儿体质量为30 kg,给予奥卡西平0.3 g,每日两次;左乙拉西坦0.25 g,每日两次;吡仑帕奈1 mg,每日1次。仍不能有效控制痫病发作次数,诊断为小儿难治性癫痫。为寻求中医药治疗,就诊于刘祖贻教授门诊。现在症:神疲,纳食欠佳,消化不良,寐差,二便调,舌淡,舌苔薄白,指纹淡紫。西医诊断:癫痫(全面强直发作+局灶发作)。中医诊断:小儿痫病(脾虚痰湿阻络证)。治法:健脾温肾,通络止痉。方拟六君子汤合归脾汤加减:党参10 g,白术9 g,法半夏9 g,石菖蒲9 g,山药10 g,黄芪12 g,巴戟天10 g,僵蚕12 g,蝉蜕12 g,全蝎10 g,天麻12 g,钩藤10 g,陈皮10 g,鸡内金10 g,炒麦芽15 g,煅龙骨20 g,炙甘草3 g。14剂,每日1剂,水煎服,早晚分服。嘱患者西药不变,保暖防护,清淡饮食。

二诊:2023年8月27日。患者痫病发作次数减少,抽搐较前好转,精神可,纳食改善,二便调。治疗有效,守方继服,上方加黄精10 g、制何首乌15 g、远志10 g。21剂,煎服法同前。医嘱同前。

三诊:2023年11月19日。患者发作次数明显减少,服中药1个月内,未见大发作,仅小发作两次,每次发作持续时间不足15 s。家属诉患儿平素易感冒,精神可,纳寐可,二便调。守方继服,上方黄芪增加至30 g。21剂,煎服法同前。西药不变。

此后,患儿规律复诊,发作频率降低、病情减轻,三诊方继续服用14剂,左乙拉西坦由0.25 g减少至0.125 g。2024年1月20日随访,某医院复查EGG示:正常儿童脑电图,监测中未见临床发作。精神可,睡眠改善,纳食佳,二便调。

按:患儿痫病诊断明确,服用3种抗癫痫药物,仍对病情控制不佳,属于难治性癫痫。患儿平素饮食不节,脾胃运化失调。脾胃虚弱,水谷不运,则气血无以化生,阳气无从补给,久则出现气阳亏虚,脑窍失于荣养,导致痫病。治疗上,坚持助化为先,先固其本,扶正的同时兼顾祛邪,治以六君子汤合归脾汤加

减。党参、白术、山药、黄芪益气健脾,补益中焦,使气血生成有源,阳气通畅而不伤正。天麻、钩藤化痰息风;陈皮、法半夏理气健脾;石菖蒲开窍豁痰醒神;鸡内金、炒麦芽健脾护胃。痲病日久,肾精不足,以巴戟天滋肾补肾、扶正固本;慢性疾病久病入络,全蝎、僵蚕、蝉蜕可祛风止痉,入络搜剔。煅龙骨降逆下气消痰;炙甘草调和诸药。二诊,发作次数减少,守原方加黄精益肾安神、制何首乌滋肾填精、远志安神益智。三诊,发作次数明显减少,平素易感冒,增加黄芪用量以扶正益气。全方共奏温肾健脾、息风化痰、活血通络之效。

7 结语

中医学专家诊治小儿痲病,辨证包括五脏辨证、病因辨证、分期辨证等,病机认识与治法各有侧重:韩斐认为,痲病病位在心肝,多实热,病机关键为风痰瘀互结,以平肝镇心安神、息风化痰祛瘀为治则^[20];王净净认为,小儿痲病的发生与毒邪相关,应重视痰瘀毒结证^[27];刘祖贻教授认为,小儿痲病为本虚标实、虚实夹杂之疾,脾气肾阳亏虚、心神失养为痲病病机之本,风痰为病机之标,应针对脾气肾阳亏虚、心神失养这一关键病机,健脾温肾、养心开窍以治本,同时,息风化痰以治标,标本兼顾,且本病程绵长,治疗难以取得速效,宜攻补兼施,以补为主,长期治疗。未来,可开展小儿痲病的临床随机对照试验,比较健脾温肾、养心开窍法与其他中医治法的临床疗效,进一步验证“气阳主用”理论治疗小儿痲病的科学性。

参考文献

- [1] 张媛, 聂莉媛, 张青, 等. 中医药治疗癫痫的系统评价[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(12): 5266-5270.
- [2] 谢晓宇, 周朋. 小儿癫痫的中医研究进展[J]. 光明中医, 2023, 38(15): 3073-3077.
- [3] 卜献春, 周慎, 刘芳, 等. 刘祖贻学术思想及临证经验集萃(一): 辨治痲病学术经验管窥[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(6): 20-23.
- [4] 刘芳, 周胜强, 王琦, 等. 国医大师刘祖贻杂病辨治新论: “调畅元真, 气阳主用”[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1225-1229.
- [5] 周慎, 刘祖贻. 国医大师刘祖贻治疗冠心病经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(1): 9-12.
- [6] 王琦, 周胜强, 刘芳, 等. 刘祖贻扶正三法治疗肝癌经验[J].

- 中医杂志, 2019, 60(13): 1099-1101.
- [7] 张心怡. 国医大师刘祖贻教授“健脾实卫”学术思想研究[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2022.
- [8] 阙振棣, 杜武勋, 王智先, 等. 从“气化论”谈气阳两虚[J]. 河南中医, 2017, 37(4): 566-568.
- [9] 袁晓所. 张锡纯论肝脏的气阳不足及其辨治经验浅析[J]. 四川中医, 1998, 16(4): 5-6.
- [10] 虞济森, 王强. 王强基于五脏藏神理论治疗小儿癫痫伴认知障碍验案[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(20): 80-83.
- [11] 宗旨, 吴丽萍. 浅析万全辨治小儿惊风[J]. 中医儿科杂志, 2011, 7(4): 15-16.
- [12] 于丽娟, 许斌. 从“诸风掉眩, 皆属于肝”探析肝风诊治[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(6): 183-186.
- [13] 刘芳, 周胜强, 林秀慧, 等. 国医大师刘祖贻从“脑髓阳生阴长”论治脑损伤后神经功能缺损[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(2): 1-5.
- [14] 蒋军林, 李倩, 王跃强, 等. 国医大师刘祖贻从风、痰、瘀、虚论治痲证经验[J]. 上海中医药杂志, 2021, 55(6): 21-22, 25.
- [15] 刘芳, 周胜强, 王琦, 等. 国医大师刘祖贻杂病调中思想探析[J]. 中国中医药信息杂志, 2019, 26(11): 112-114.
- [16] 陈静文, 刘芳. 国医大师刘祖贻以辛柔之法辨治偏头痛[J]. 四川中医, 2023, 41(3): 4-7.
- [17] 张心怡, 罗晓玲, 周胜强, 等. 国医大师刘祖贻调阳五法[J]. 中医药通报, 2022, 21(2): 12-14.
- [18] 罗晓玲, 张心怡, 黄佳, 等. 国医大师刘祖贻教授从肝胆气阳亏虚论治不寐经验[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(4): 981-982.
- [19] 徐燕. α -细辛醚调控小胶质细胞介导炎症反应的抗癫痫作用研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2016.
- [20] 麦子荆. 吡仑帕奈治疗儿童癫痫的有效性和安全性分析[D]. 郑州: 郑州大学, 2022.
- [21] 李世焯. 癫痫的神经心理学与社会心理学[J]. 癫痫杂志, 2023, 9(4): 346-356.
- [22] 牛悦, 龚潘, 焦荃如, 等. 儿童光敏性枕叶癫痫的电临床特征与治疗分析[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2023, 38(5): 360-364.
- [23] 王冬波. 综合护理在小儿癫痫患儿中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(35): 177-178.
- [24] 肖红, 邢家铭. 小儿推拿治疗癫痫的临证探微[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(1): 93-94.
- [25] 谢继鼎, 田思玮, 郑鑫, 等. 基于红外热成像技术和腧穴理论探究八段锦对体质量指数的作用[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(10): 1473-1480.
- [26] 黄鑫, 韩斐. 韩斐教授治疗小儿癫痫用药规律的研究[J]. 海南医学院学报, 2021, 27(18): 1426-1431.
- [27] 计亚东, 王净净, 石学慧, 等. 王净净教授中西医结合治疗小儿癫痫临床经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(4): 486-489.