基于“阳化气，阴成形”理论探讨儿童癫痫的中医辨治*

罗俊杰[1]，陈宏[1,2]

1. 黑龙江中医药大学，黑龙江 哈尔滨 150040；2. 黑龙江中医药大学附属第一医院，黑龙江 哈尔滨 150040

摘要：“阳化气，阴成形”理论不仅能阐释人体正常生理状态，同时对于儿童癫痫的临床诊治也具有重要的指导意义。儿童癫痫病位在脑，与脾心肾肝关系密切，其病理基础为痰瘀虚风，且因发病机制复杂，痰瘀虚风既可相互转化，也可混合并见。针对儿童癫痫的辨治，应抓住“阳化气不足，阴成形过盛”的核心病机。一方面，阳化气不足，无力推动精血津液敷布，脑髓失养；另一方面，阴成形过盛，有形病理产物过盛，阻滞脑窍。“扶阳抑阴”的治法思想应贯穿整个儿童癫痫的治疗过程，以扶阳化气除阴实之法温肾阳、化痰瘀，则阴阳调和，肝风自消。

关键词：儿童癫痫；“阳化气，阴成形”；扶阳抑阴
DOI：10. 16368/j. issn. 1674 - 8999. 2025. 07. 234
中图分类号：R272. 3　　**文献标志码：**A　　**文章编号：**1674 - 8999(2025)07 - 1446 - 05

Study on the TCM Syndrome Differentiation and Treatment of Childhood Epilepsy Based on the Theory of "Yang Transforming Qi, Yin Shaping up Body"

LUO Junjie[1], CHEN Hong[1,2]

1. Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang China 150040; 2. First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang China 150040

Abstract: The theory of "Yang transforming qi, Yin shaping up body" not only explains the normal physio - logical state of the human body, but also holds significant guiding significance for the clinical diagnosis and treatment of childhood epilepsy. The disease location of childhood epilepsy is in the brain, closely related to the spleen, heart, kidney, and liver. Its pathological basis is phlegm, blood stasis, deficiency, and wind, and due to the complex pathogenesis, phlegm, blood stasis, deficiency, and wind can transform into each other or co-exist in combination. For the syndrome differentiation and treatment of childhood epilepsy, the core pathogenesis of "insufficient Yang transforming qi and excessive Yin shaping up body" should be grasped. On the one hand, insufficient Yang trans - forming qi fails to promote the distribution of essence, blood, and body fluids, leading to malnu - trition of the brain marrow; on the other hand, insufficient Yang transforming qi results in excessive tangible pathological products, blocking the brain orifices. The therapeutic idea of "supporting Yang and suppressing Yin" should run through the entire treatment process. By using the method of supporting Yang to transform qi and removing Yin excess to warm kidney Yang and resolve phlegm and blood stasis, yin and yang can be harmonized, and liver wind will naturally subside.

Key words: childhood epilepsy; "Yang Transforming Qi, Yin Shaping up Body"; supporting Yang and suppressing Yin

癫痫属于中医学“痫病”范畴，又称“痫证”“羊角风”“羊癫风”“羊痫风”“羊吊风”。儿童癫痫是一种常见的反复发作性神经系统慢性疾病，临床表现为意识突然丧失、猝然仆倒、不省人事、肢体强直、手足抽搐、两目上视、牙关紧闭、嘴角流涎、口吐白沫，醒后如常人[1-2]。据统计，我国癫痫发病率为 3.5‰ ~ 4. 8‰，其中至少 60% 癫痫患者发病在儿

* **基金项目：**中国博士后科学基金第 13 批特别资助项目(2020T130178)

童、青少年时期，不利于患儿身心健康发展，严重影响其生活质量[3-4]。儿童癫痫的病因与发病机制复杂，至今未完全明晰，现代医学提出了离子通道、神经递质和免疫学说等，但最终都归因于大脑神经元过度放电[5]。治疗上主要是应用抗癫痫药物（antiepileptic drugs，AEDs），如苯巴比妥、卡马西平、左乙拉西坦、丙戊酸钠等，虽有一定的临床疗效但不良反应大，常见嗜睡、健忘、皮疹、呕吐、腹泻以及肝肾功能损伤等[6]。值得关注的是，仍存在 30% 的癫痫患儿经 AEDs 治疗后无效，发展为难治性癫痫[7]。另外，还有非药物治疗方法，如手术治疗、迷走神经刺激、脑深部电刺激、生酮饮食等[8]。

中医治疗儿童癫痫优势突出，疗效显著，未见明显不良反应，易被患儿及家长接受。本文从中医理论“阳化气，阴成形”出发，探讨儿童癫痫与机体阴阳盛衰失衡的内在联系，提出儿童癫痫的核心病机在于“阳化气不足，阴成形过盛”，并据此分析其病理基础，进而提出“扶阳抑阴”的治疗大法，拓宽了儿童癫痫治疗新思路，对临床诊治有一定的参考意义。

1　“阳化气，阴成形”理论内涵

“阳化气，阴成形”溯源于《黄帝内经》。原文为：“积阳为天，积阴为地。阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏。阳化气，阴成形。”明代著名医家张介宾在《类经·阴阳应象》中也提到：“阳动而散，故化气；阴静而凝，故成形。”阳主动为无形，化阴而为气；阴主静为有形，凝聚而成形。气化顺则形能散，气化滞则形将凝，中医讲究阴阳平衡，只有化气与成形功能活动正常，才能达到《黄帝内经》所说“阴平阳秘，精神乃治”的相对稳定状态[9]。

1.1　“阳化气，阴成形”功能正常是人体的生理之基　阴阳相互依存，相互制约，使人体的正常生理活动维持在一个平衡状态。《素问·生气通天论》云：“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰。”阳气是生命之本，阳指体内的能量和功能活动，具有推动、激发、运动等作用。在阳化气这一过程中，阳代表了体内的热能和活力，它通过运化将营养物质转化为能量，使得各个器官能够维持正常运行[10]。阳的功能是活跃的、外向的，它对于机体的新陈代谢、运动、消化、吸收等生理过程起着重要的作用。《素问·五常政大论》言：“阴精所奉其人寿。”阴指体内的水液和精微物质，具有滋养、储藏、润滑等作用。在阴成形这一过程中，阴具有静态、内向、保守的特点，在体内主要通过精血津液来成形和储存，通过保护和滋养身体组织，使其维持稳定的状态[10]。精血津液转化为气需要依赖阳的气化功能，而气转化为精血津液又离不开阴的成形功能，即各种物质的生成和转化过程都依赖于阳的推动和阴的滋养，人体生理活动过程中的新陈代谢，都可以归纳为“阳化气，阴成形”[11-12]。

1.2　“阳化气，阴成形”功能失常导致人体病理之变　“阳化气，阴成形”是人体阳气与阴精功能活动的集中体现，一旦阴阳不交，平衡出现障碍，就会产生病理变化，导致相应的疾病[11]。正如《素问·阴阳应象大论》所言：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。重寒则热，重热则寒。”以及《素问·调经论》中的“阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒。”当机体阳气充足且气化功能正常时，能够有效排出体内的浊毒物质；如果阳气虚弱或者气化功能异常，就会导致病理代谢产物滞留在体内，进而引起疾病的发生。从人体病理层面讲，一切“成形”的疾病都是属于阴性的。对于肿瘤性疾病，“阳化气”体现在细胞的增殖、分化、凋亡等执行功能发生异常；“阴成形”体现在“阳化气”基础上出现的细胞数量、形态等异常[11]。阳化气不足失代偿，失去正常情况下对阴邪的有效抵抗；阴邪乘虚而入，深入人体腠理、筋脉、骨骼、脏腑等阳气虚弱之地，并稽留成形，最终聚为肿物[13]。除此之外，一切精血津液等有形之质难以成形皆源于阳化气过度。朱丹溪言：“气有余便是火。”阳化气太过则机体新陈代谢旺盛，气化功能亢进，火热内生，灼耗津液，人体失于滋养，心神受到扰动，故而出现消瘦、失眠、亢奋等表现[10]。

2　“阳化气，阴成形”与儿童癫痫的内在联系

“阳化气，阴成形”功能失常是儿童癫痫的基本发病机制。儿童癫痫病位在脑，阳化气功能不足，精血津液化生缺乏动力；同时阴成形过盛，病理产物痰瘀聚集，脑窍失养，痰浊阻滞，气血不通，引动肝风，导致癫痫发作。

2.1　“阳化气不足，阴成形过盛”是儿童癫痫的核心病机　阳气和阴液在儿童癫痫的发作中起着关键

的作用。由于遗传因素、先天禀赋、外感淫邪、饮食不当、情志失畅等因素的影响，导致先天或后天形成阳气不足。当阳化气不足时，阳气的活力和推动力量受到抑制或减退，阻碍了正常的生理功能，儿童机体的新陈代谢过程受到影响，以至于各个器官系统无法正常运行[14]。这种功能障碍可能会导致神经元的异常放电，从而引起癫痫发作。另一方面，儿童的身体处于生长发育旺盛阶段，需要大量的能量来支持身体发育。但是，儿童生理上存在脏腑娇嫩、形气未充的特点，神经系统发育尚未成熟，阳气不充，气化不足，温煦神经的功能障碍也可导致大脑神经元放电异常。阳虚化气能力羸弱还会使儿童免疫功能下降，易受外来病原物质邪气如病毒、细菌等侵袭，损伤脑神经元。阴液的过度积聚也是儿童癫痫的重要原因之一。当阳化气不足时，干扰身体的正常功能，无法正常推动阴液的代谢和循环，儿童机体的阴成形功能将会过度强化，导致体内阴液的积聚。阳虚寒凝，水液代谢失常，痰浊内生于细胞组织发生水肿，阻碍脑神经细胞的正常功能与代谢过程[15]。异常阴液的生成与转化势必造成正常阴液的亏虚。精血津液等精微物质不足使得脑窍失于充盈濡养，灵机失用。《素问·痿论》曰："肾主身之骨髓。"《灵枢·海论》载："脑为髓之海。"肾阳亏虚，蒸腾气化不利，骨髓生化无源，脑窍空虚失养，神经活动异常。阴液的过度积聚导致机体内部正常的精血津液转化为异常的痰湿瘀血等病理产物，进一步加重了癫痫症状[16]。"阳化气不足，阴成形过盛"最终导致的结局即阴阳失衡，神明失守，癫痫发作。

2.2　"痰、瘀、虚、风"是儿童癫痫的病理基础　儿童癫痫的病理基础比较复杂，根据"阳化气不足，阴成形过盛"的病机，可以概括为"痰、瘀、虚、风"。儿童脾胃功能尚未健全，饮食不节、过食生冷、湿滞等都容易导致脾胃功能失调，损伤脾阳。"脾主升清"，脾阳虚弱，升清不及，浊气聚积；脾失健运，水湿不化，湿聚成痰，痰浊内生。而痰浊又容易导致气机阻滞，肝气不疏，气血运行不畅，扰动肝风，从而引发癫痫[17]。《婴童百问·惊痫第十九问》有"血滞心窍、邪气在心、积惊成痫"的记载。跌扑损伤、脑外伤等常伤于脑络，导致血络破溃，血溢脉外，瘀血停聚，经脉阻滞，心窍不通；或耗伤心阳，化气无力，血供停滞，识神失职，元神涣散，神志昏乱，发为癫痫。癫痫具有反复发作、迁延不愈的特点，病久则伤肾，元气虚损，耗伤阳气。气虚不帅血，血运无力；阳虚寒凝，血壅不流，因虚致瘀，气机阻滞，引发痫证。久病还可耗阳气而伤津，精血亏虚，脏腑功能失调，因虚生风，引发癫痫[18]。痰、瘀、虚三者又可相互影响，互相转化。阳虚化气不足，则内生痰浊；痰浊停滞不行，则气血运行不畅；阴成形过盛，则津液流动受阻，聚而为痰浊，痰瘀联结加重阳虚的程度。痰、瘀、虚的病理过程最终都将导致气机阻滞不通，肝气疏泄障碍，内风渐生。加之小儿肝常有余，肝风易动，风阳妄动，故容易出现身体抽搐，癫痫发作，表现出一派风动摇曳之象。

3　"扶阳抑阴"是儿童癫痫的基本治疗大法

《灵枢·百病始生》云："积之始生，得寒乃生。"阐明了"阴成形"太过需治以扶阳化阴寒。立"扶阳抑阴"法治疗儿童癫痫，使阳气健旺，阴实自消，肝风自祛，癫痫诸症自止[19]。

3.1　健脾阳，利运化，祛湿化痰以散阴结　《奇效良方·小儿门》记载："痰痫为病，此患似张狂，作之不常，或半年一作，或一年、或一月、或一日一次，或一日三次，一身惊搐，不废手足，不废头目，其人张狂如梦中，如半醉，灯下不知人，皆从梦寐中作，所以无常也。忽耳不能闻，其目不能视，如狂。"明确指出小儿存在痰痫一证，痰浊积聚，壅阻脉道为痫证关键病理改变。小儿在癫痫发作期时，可有突然跌仆，肢体抽搐，甚至昏不识人等痰蒙清窍的典型表现，属于无形之痰的特点；有形之痰则表现为口吐白沫，唇角流涎，喉间痰鸣等症状。而当患者处于缓解期，癫痫不发作时虽如常人，痰邪仍未除，伏于体内。脾为中焦之土，摄入体内的水谷精微均依赖于脾的运化与敷布。脾阳虚弱，化气功能不足，水谷精微得不到运化，不能滋养脑窍；脾阳化气不足，痰湿蒙蔽脑窍，癫痫症状多发。小儿脾胃尤其娇弱，常因乳食不当，导致脾阳易伤，化气障碍，健运失司，进而湿邪内生，湿滞成痰，痰扰脑络，干扰神志，阻滞清窍，癫痫缓解期患儿有时表现为情绪低落抑郁[20]。此外，要重视痰在癫痫进程中的影响。因此，一方面，需要温补脾气，健运脾阳，使精微物质获得足够的动力，能够填补于髓，上充于脑，清脑窍、护脑络。另一方面，由于阴成形过盛，痰湿浊邪也必须依靠脾阳的运化来有

效散开[21]。遣方用药上，可以使用理中丸，干姜、党参、白术健脾益气，温化脾气，收温阳化湿之效；六君子汤合黄芪、淮山药益气健脾，燥湿化痰，以绝生痰之源；茯苓、泽泻、薏苡仁、苍术等升发脾胃之气，健脾阳，增强体液交换功能以除水湿痰浊；还可配伍石菖蒲、郁金、天竺黄、防己等药祛痰化浊，醒脑开窍。

3.2　复心阳，益血脉，活血化瘀以除阴实　王肯堂《证治准绳·幼科·痫》记载："痫小儿之恶候也……大概血滞心窍……积惊成痫。通行心经，调平血脉，顺气豁痰乃其要也。"运用活血化瘀法治疗小儿癫痫，同时强调心血瘀阻与癫痫的密切联系。儿童癫痫发作时出现全身缺氧症状，口唇青紫，身体强直等，均属于血瘀的范畴。《素问·调经论》曰："血并于下，气并于上，乱而喜忘。"癫痫缓解期脑络瘀血未动，静而守形，未激发神经元异常放电活动，但有脑气不通导致记忆功能下降的不良后果，正符合癫痫患儿大多存在记忆力下降或注意力不集中的特点。临证中，部分癫痫因患儿出生时患缺血缺氧性脑病、脑血管疾病或脑外伤术后等继发引起，与中医瘀血阻滞脑髓、脑脉机制相通，病因明确。"心主血脉，主神明""脑为精明之府，为元神之府"，脑部受伤或术后瘀血阻滞内停，血流不畅，脑窍脉络不通，精神神志活动异常，日久耗损心气心阳，心阳虚弱，无力化气推动改善人体全血微循环，血脉运行异常加重，脑部供血、供氧能力发生障碍，脑脉损伤。小儿还存在神气怯弱，心气未充的特点，易受惊恐致气机逆乱，同样可造成血脉阻滞，阴阳气不相顺接而作痫。因此，治疗上宜复心阳以助化气益血脉之功，兼以活血化瘀法除异常血瘀。心阳得温化，不仅能发挥动力作用，鼓动凝滞气血循环流动，改善血液流动性质，对于阳虚寒凝血瘀成形的异常状态，其心阳的微微温煦功能也能使瘀血得温而渐化[22]。血水逐则瘀自化，瘀血祛则脑气通，脑气通则全身经络畅，脑气和脏腑之气相顺接，气顺风无所依，脑络元神控制人体精神活动恢复，癫痫症状自然得以缓解。用药上，川芎"上行头目、下行血海"，为血中之气药，气血同调，化心脉之瘀滞，开脑络之瘀闭，舒经络不通之拘挛；红花辛香走窜，宣通心阳，化瘀活血，通肢体筋脉之不利；丹参入脑消散瘀血。此外还可配伍当归、赤芍、延胡索、三七等活血化瘀药，加强血液交换功能。

3.3　温肾阳，助化气，扶正补虚以消阴翳　阴盛则癫，阳盛则狂。癫痫病程反复发作，病势缠绵难愈，病久肾阴亏损，风木枯燥，发为癫痫发作期四肢强直，两目直视的阴液枯竭之症。儿童命门之火生理状态下有微微升发之性，病久肾阳不足，气化蒸腾能力弱，精微不能上充滋养脑髓，脑窍空虚，大脑发育受到影响，表现在癫痫发作时突然神志呆木以及无意识动作。《医理真传·卷四》对癫、痫二证有言："以予所论，真气衰为二病之本，痰阻是二病之因，治二症贵宜峻补元阳，元阳鼓动，阴邪痰湿立消，何癫痫之有乎。"儿童初生为稚阳之体，肾阳不足以温化，肾水甚寒，脾土不能制水，肾水反侮脾土，痰湿过盛而困脾；元阳虚少，水火既济失调，心肾不交，心脉寒凝，血滞不行，日久成瘀。因此，治疗肾阳虚、阴寒盛之证时，关键在于温补肾阳，扶先天阳气，往往能获得阳复阴退之功，正合《本草纲目》所言："补命门不足，益火消阴。"温化肾阳，肾水得暖，蒸腾化气，脾阳得温，恢复健运，痰湿浊邪壅遏得化[23]；元阳得复，水火共济，心脉顺畅，瘀血化消，供血功能恢复，组织携氧能力提升，以保障大脑生理机能正常运转。总之，补命门温肾阳，固本培元至关重要，肾阳气化，脾土温和，则心气畅通，肝木疏发[24]。用药以制附子、肉桂、干姜温阳扶正，其中制附子温通心肾阳气，通行十二经，补命门之火，助气化之源；黄芪、党参、杜仲、山药等补肾气，化肾阳，消阴翳，补充久病所耗元气，还能提高儿童免疫功能，增强御邪能力。由于癫痫患儿痰瘀虚证常常夹杂并见，故又多配伍化痰活血之品。癫痫发作直接原因责之于风，故在扶阳抑阴的治疗大法基础上多加虫类药专攻搜风祛邪，如全蝎、蜈蚣、僵蚕、地龙，或伍荆芥、防风、天麻、代赭石、磁石、龙齿等草石之品祛散风邪，熄风定痫[25]。

4　结语

"阳化气，阴成形"理论不仅能阐释人体正常生理状态，同时对于儿童癫痫的临床诊治也具有重要的指导意义。针对儿童癫痫，应抓住"阳化气不足，阴成形过盛"的核心病机。一方面，阳化气不足，无力推动精血津液敷布，脑髓失养；另一方面，阴成形过盛，有形病理产物成形过盛，阻滞脑窍。儿童癫痫病位在脑，与脾心肾肝关系密切，其病理基础为痰瘀

虚风，且因机制复杂，常可相互转化也可混合并见。“扶阳抑阴”治法思想应贯穿整个治疗过程，取扶阳化气除阴实之功，温肾阳，化痰瘀，则阴阳调和，肝风自消，并应根据患儿的特异表现随证选择加减用药。

参考文献：

[1]马融，刘振寰，张喜莲，等. 中医儿科临床诊疗指南·小儿癫痫(修订)[J]. 中医儿科杂志，2017，13(6)：1－6.
[2]徐逸珩，封玉琳. 小儿癫痫的中医治疗进展[J]. 中医儿科杂志，2018，14(3)：79－83.
[3]汪受传，虞坚尔. 中医儿科学[M]. 3 版. 北京：中国中医药出版社，2012：185.
[4]江载芳，申昆玲，沈颖. 诸福棠实用儿科学[M]. 8 版. 北京：人民卫生出版社，2015：1980.
[5]霍亮，李春，崔雷，等. 儿童癫痫研究热点分析[J]. 医学信息学杂志，2018，39(3)：65－69.
[6]穆青青，丁传刚. 儿童癫痫的诊治进展[J]. 医学综述，2020，26(15)：3012－3016，3022.
[7]中国抗癫痫协会. 临床诊疗指南－癫痫病分册[M]. 2 版. 北京：人民卫生出版社，2015：1－2.
[8]龙乾发，汪平，汪凯，等. 癫痫治疗的研究进展[J]. 中华神经外科疾病研究杂志，2016，15(5)：478－480.
[9]高志平，荣瑞芬. “阴平阳秘”阐析[J]. 中华中医药杂志，2017，32(7)：2975－2977.
[10]刘玉良. 感悟《黄帝内经》“阳化气，阴成形”[J]. 中华中医药杂志，2016，31(12)：5185－5187.
[11]张学娅，饶宇东，郭春霞，等.《内经》“阳化气，阴成形”含义探讨[J]. 辽宁中医杂志，2020，47(4)：80－82.
[12]赵洋洋，李彬. “体用－阴阳”方法论及其在中医理论中的应用[J]. 医学与哲学，2021，42(9)：37－41.
[13]孙豪娴，孙贵香，邓琳蓉，等. 国医大师熊继柏从“阳化气，阴成形”辨治肿瘤经验[J]. 中医药导报，2023，29(7)：174－177.
[14]仝小林，刘文科，连凤梅. 论《内经》水谷运化理论与人体能量代谢[J]. 北京中医药，2012，31(4)：284－286.
[15]魏江平，代渊，文跃强，等. 从“阳化气，阴成形”理论探讨阿尔茨海默症病机演变规律[J]. 中医杂志，2018，59(24)：2099－2102，2106.
[16]张赛，徐江喜，席雅婧，等. 从“阳化气，阴成形”探讨温通阳气在干燥综合征中的应用[J]. 环球中医药，2021，14(3)：437－439.
[17]魏娟，张喜莲，戎萍，等. 马融教授运用五脏辨证体系论治小儿癫痫经验[J]. 天津中医药，2022，39(7)：826－828.
[18]樊惠子，汪受传. 自拟定痫散结合动态辨证治疗小儿癫痫经验[J]. 中华中医药杂志，2021，36(10)：5934－5937.
[19]徐文楷，李赛美，刘超男. 张仲景通阳十六法浅析[J]. 中华中医药杂志，2021，36(6)：3347－3350.
[20]杨芙蓉，陈家旭，邹小娟，等. 基于《伤寒杂病论》扶阳思想浅析五脏阳虚与抑郁的关系[J]. 中华中医药杂志，2021，36(2)：993－996.
[21]张佩文，王键，刘兰林，等. 基于临床医案分析新安六大医家温补学术思想及辨治特色[J]. 中国中医基础医学杂志，2020，26(4)：451－454.
[22]武庆娟，李军. 冠心病的扶阳活血治法理论探讨[J]. 中医杂志，2019，60(11)：935－938.
[23]许博文，李杰，曹璐畅，等. 基于“阳化气，阴成形”理论探讨扶阳消阴法在肿瘤临证中的应用[J]. 中医杂志，2020，61(9)：772－775，780.
[24]缪曦迪，秦雍. “阳化气，阴成形”与扶阳抑阴－培元固本治肿瘤[J]. 实用中医内科杂志，2016，30(4)：50－52.
[25]汪受传. 活用草、虫、石治疗小儿癫痫[J]. 江苏中医药，2007，39(9)：4－5.

收稿日期：2025－01－13

作者简介：罗俊杰(2000－)，男，四川广元人，硕士研究生，研究方向：中医药防治儿童神经系统疾病。
通信作者：陈宏(1977－)，男，医学博士，主任医师，博士研究生导师，研究方向：中医药防治儿童神经系统疾病。E－mail：chenrongsheng1977@163.com

编辑：孙铮