



# 中西醫合治攻堅 降伏頑固性癲癇

文／中西合作醫療中心 主治醫師 林聖興  
中醫副院長 謝慶良

本文兩位作者皆具有中醫、西醫雙重身份：

林聖興醫師為兒科專科醫師、小兒神經科專科醫師。

謝慶良教授為內科專科醫師、神經內科專科醫師。

**頑**固性癲癇一直是個棘手的問題，利用針灸與中藥作為西藥的輔助療法，有些病例可以減少發作頻率，甚至可以獲得控制。

大約八成的癲癇發作，可用現代的抗癲癇藥物治療，讓病人過完全正常的生活。但有兩成患者沒這麼幸運，即使將藥物劑量調到極限，或採多重藥物治療，還是會經常發作，這就是所謂的頑固性癲癇。

古代中國醫學典籍所描述的「肝」，多與現代醫學的「神經系統」有密切關聯。中醫認為癲癇是因為肝經系統和陰陽失去平衡，造成肝風內動，因此必須用平肝息風的方法解決。常用的藥物如天麻、鉤藤等，配合頭皮針針灸，雙管齊下，雖然無法取代西藥，但能扮演輔助的角色，與西藥相輔相成。根據我們多年來的經驗，部份頑固性癲癇患者可因而減少發作次數，有的至今連一次都沒有發作，令病人喜出望外。

以下列出中醫門診常被患者問到的問題，並簡單答覆。

## 癲癇發作患者在何種情形下建議配合中醫治療？

只服用一種西藥，已得良好控制，沒有必要附加中醫治療。抗癲癇西藥使用兩種或兩種以上，血中藥物濃度足夠，仍每月發作超過兩次，可考慮配合中藥、針灸的輔助療法。

## 現階段成效如何？

3年來約有20餘例頑固性癲癇，待將來總案例數增加之後，可作不同發作類型的療效評估研究。已知療效欠佳的類型為失神發作，這類病人我們建議單獨使用西醫治療。肢體抽搐的類型初步概略統計，頑固性癲癇有七、八成在配合中藥、針灸之後，發作次數明顯減少或停止發作。

## 是否中藥與針灸都需要？

有些病人怕針灸，有些病人不習慣中藥的味道，可由患者決定選擇其中一項，或兩項治療皆用。針藥併用的效果會更好。

## 中藥與西藥應隔多少時間服用？

藥物在體內的代謝，常會互相影響，中藥與西藥間的交互作用可能提高療效，也可能降低療效。為了降低交互作用的風險，我們常建議中、西藥隔一小時以上服用。目前在門診追蹤的病人，若是中、西藥併用，症狀均有改善，並無症狀惡化的狀況發生，不過這仍須長期追蹤才可下最後定論。

## 頑固性癲癇得到良好控制，能不能減少西藥的劑量？

當發作次數明顯降低之後，一段時期（大約三至六個月以上）維持穩定，完全不發作或者僅有少數小發作，可以考慮減少西藥使用的種類與劑量，但須由西醫原來的主治醫師進行調整。

## 有沒有可能停止西藥？

配合中藥治療之後不再發作的病人，可能會想要停服西藥，但這樣做可能欲速則不達，萬一引起癲癇大發作，西藥劑量又得重新增加。西藥的減量或停止仍須遵照現代醫學的治療原則，由原主治醫師依症狀改善程度和腦電圖檢查結果作綜合判斷。

## 將來中藥單獨療法是否有希望？

到目前為止，還沒有足夠的證據支持中藥單獨療法，我們仍建議患者繼續按時服用西藥。醫學的演進必須注重安全，不能冒險，現階段中藥、針灸只能當作輔助療法，將來若累積多個醫學中心大量資料證實中醫輔助療法效果很好，才有可能嘗試中醫單獨療法，這或許是數十年或百年後的事，有待我們整體醫療研究團隊（包含中國醫藥大學，以及附設醫院）繼續努力！