临证体会

经方治愈严重失眠采撷

何 庆 勇

（中国中医科学院广安门医院心内科，北京，100053）

摘要 本文叙述了作者运用经方治疗严重失眠的临床体会与心得，指出运用经方，关键是要着眼于经方的经典原文，注重方证辨证，尽量用原方原量，运用黄连阿胶汤治疗失眠，原方中的鸡子黄不可缺少；运用酸枣仁汤治疗失眠，酸枣仁一定要大剂量（仲景本源剂量）。

关键词 黄连阿胶汤；鸡子黄；酸枣仁汤；重剂酸枣仁；仲景原方原量；失眠

Classical Prescriptions Treating Severe insomnia

He Qingyong

(*Department of Cardiology*, *Guang An Men Hospital*, *China Academy of Chinese Medical Sciences*, *Beijing* 100053, *China*)

Abstract This paper describes the clinical experience on treating severe insomnia by applying classical prescription. The author pointed out that the key of applying classical prescription was paying attention to the classic texts, prescription-syndrome differentiation, using the original prescription and the original amount. The Egg yolk was indispensable when Huang-lian-e-jiao formula was used for treatment of insomnia. Suan-zao-ren needed to in large dosage when Suan-zao-ren formula was used for treatment of insomnia.

Key Words Huang-lian-e-jiao formula; Egg yolk; Large dose of Suan-zao-ren; Suan-zao-ren formula; Original amount of Zhang Zhongjing prescription; Insomnia

中图分类号：R256.23；R242 **文献标识码**：B **doi**：10.3969/j.issn.1673－7202.2014.08.023

作者在“读经典、做临床”的学习中，尝试采用经方黄连阿胶汤、酸枣仁汤治疗严重失眠，取得了令人满意的疗效。现举验案二则以飨同道，并叙述了多年来作者运用黄连阿胶汤、酸枣仁汤的临床体会与心得。作者认为运用经方，关键是要着眼于经方的经典原文，明方证[1-2]，尽量用原方原量，如黄连阿胶汤中的鸡子黄不可缺少，并且不能用溏心鸡蛋代替，否则无效或疗效锐减。酸枣仁汤中的酸枣仁，医圣张仲景用的是2升（224 g），所以运用酸枣仁汤治疗失眠时，酸枣仁一定要大剂量（90 g、112 g或224 g），否则疗效锐减。坚持用张仲景经方的原方原量，常常会效如桴鼓。

1 黄连阿胶汤治愈失眠12年案

某，女，66岁，初诊日期：2013年9月24日。主诉：严重失眠12年，加重8年。现病史：患者于2001年因与丈夫吵架极度生气后出现入睡困难，当时能睡5～6 h，容易醒，常做噩梦，曾间断服用酸仁安神液等药物治疗，睡眠稍改善。2002年又与丈夫吵架后出现失眠加重，彻夜不能入睡，伴头晕，就诊于首都医科大学宣武医院，给予舒乐安定片1 mg（1片）或佐匹克隆片7.5 mg（1片），能睡4 h，容易醒，噩梦连连。2005年生气后出现失眠加重，服用舒乐安定片1 mg或佐匹克隆7.5 mg仍彻夜不能入睡，严重时服用舒乐安定4 mg（4片），仍不能入睡。就诊于首都医科大学宣武医院，诊断为严重失眠、抑郁症，给予晚上服用氯硝西泮片2 mg（1片），并给予黛力新10.5 mg，早晚各1次（共2片）或百忧解分散片20 mg（1片）晚上服用，夜间能睡3～4 h，仍容易醒，夜间噩梦连连。近8年来患者一直服用氯硝西泮片2 mg（晚上服用）、黛力新10.5 mg，早晚各1次，并曾间断服用某民间验方，仍每晚只能睡约3 h，痛苦不堪。刻下症：严重失眠，现口服氯硝西泮2 mg可睡3 h，夜间多梦，噩梦连连，不服用药物则彻夜不眠。气短，喜长出气，心中烦，夜间加重，口干，无口苦，纳可，大便正常，1～2次/d，成形。查体：体形中等，舌质红，光亮，无苔、布满横裂纹，脉弦细。诊断：中医诊断：不寐，阴虚火旺，心肾不交证。西医诊断：1）严重失眠，2）抑郁症。治疗：嘱患者停氯硝西泮片、黛力新，只服用中药汤药治疗。治则：滋阴降火，交通心肾。方用黄连阿胶汤：黄连18 g，黄芩12 g，阿胶

基金项目：国家自然科学基金项目（项目编号：81202803）

通信作者：何庆勇（1982—），博士，副主任医师，副教授，研究方向：经方治疗疑难病，京西城区北线阁5号中国中医科学院广安门医院心内科，E－mail：heqingyongg@163.com

珠 18 g,白芍 18 g,鸡子黄二枚。水煎服,1 剂/d,分 2 次晚饭前及睡觉前 2 h 各服用 1 次。二诊:患者诉服用中药汤剂 1 剂后睡眠明显好转,当晚未服用氯硝西泮、黛力新,睡眠时间为约 7 h,中间醒 2 次,但均能很快又入睡,无多梦,气短、喜长出气缓解 90%,心中烦已愈,口干好转 50%,纳可,二便调。继续服用 1 剂,患者夜间能睡眠 8 ~9 h,无梦,醒后精神佳,诸症消失,较前判若两人。

按语:本案患者严重失眠 12 年,服用黄连阿胶汤原方,1 剂好转大半,2 剂痊愈。可见运用经方可以达到"一剂知,二剂已"的神奇效果。《伤寒论·辨少阴病脉证并治第十一》说:"少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之。黄连阿胶汤方:黄连四两,黄芩二两,芍药二两,鸡子黄二枚,阿胶三两。上五味,以水六升,先煮三物,取二升,去滓,内胶烊尽,小冷,内鸡子黄,搅令相得,温服七合,日三服。"作者临床体会到运用黄连阿胶汤的要点有二:一是方中的鸡子黄不可缺,缺少鸡子黄的黄连阿胶汤治疗失眠多无效,方中的鸡子黄也不能像某些学者所说的用溏心鸡蛋代替,若用溏心鸡蛋代替,疗效会锐减,这一点作者在临床上曾反复验证过!作者在临床上用鸡子黄的经验的是:让患者将汤药放至小冷,先将鸡蛋敲破一小口,流出蛋清,自然就只剩下鸡蛋黄,然后将鸡子黄放入汤药中,搅拌后服用。二是要明确黄连阿胶汤的方证,作者临床体会到黄连阿胶汤的方证是:心中烦,失眠。本案患者症见严重失眠,心中烦,夜间加重,口干,舌质红,光亮,无苔、布满横裂纹,脉弦细。符合黄连阿胶汤的方证,故用之以滋阴降火,交通心肾。

2　重剂酸枣仁汤治愈失眠 2 年案

某,女,53 岁,初诊日期:2013 年 9 月 10 日。主诉:失眠 2 年,加重伴持续头晕 5 d。现病史:患者于 2 年前因住处附近大型机器声吵闹开始出现失眠,易醒,每晚能睡 1 ~2 h,醒后难以入睡。曾经反复在我院睡眠科、心理科就诊,服用中药汤剂治疗,未见明显效果。半个月之后患者搬家至新住地后即使夜间无声音吵闹仍失眠,每晚能睡 3 ~4 h,夜间时有憋醒,伴头晕、心悸,醒后就再也不能入睡。近 5 d 出现失眠加重,入睡困难,持续头晕,遂就诊于我处。刻下症:失眠,每晚能睡 2 ~4 h,每每于凌晨 1 ~2 点醒来,就无法再次入睡,伴头晕、心悸、憋气、胸闷。颈背部发紧,左肩背部疼痛不适,局部有汗,头晕严重时持续一整天,伴恶心,纳差,食后有腹胀感,偶有反酸烧心,呃逆,大便 1 ~2 次/d,不成形。小便可。查体:体形中等,舌淡红,苔薄黄,脉弦细。辅助检查:心脏超声:二尖瓣脱垂综合征,左室增大,二尖瓣反流(轻度),三尖瓣反流(轻度),左室舒张功能减低(2013 年 9 月 11 日)。冠脉 CTA:左冠前降支远段浅肌桥 - 壁冠状动脉形成,余冠状动脉未见显著异常。颈椎 CT:颈椎序列可,曲度变直,C5/6 椎间隙狭窄,关节面硬化,椎间盘向后突出,未见椎管狭窄,多发椎体边缘骨质增生。提示:颈椎退行性变,1)C5/6 椎间盘退行性变,椎间盘突出;2)颈椎骨质增生。24 h 动态心电图:1)窦性心律;2)偶发房早,可见成对、联律、房速;3)多源室性早搏,可见联律,成对;4)T 波改变(2013 年 9 月 17 日)。诊断:中医:不寐,肝血不足,虚热内扰,血不养心证。西医:1)严重失眠,2)冠脉肌桥,3)二尖瓣脱垂综合征,心律失常,偶发房性早搏,偶发室性早搏,4)颈椎病,颈椎间盘突出症。治疗:治则:养血安神,清热除烦。方用酸枣仁汤合泽泻汤:酸枣仁 120 g,川芎 15 g,知母 18 g,茯苓 18 g,炙甘草 30 g,泽泻 38 g,炒白术 15 g。水煎服,1 剂/d,分 2 次早晚服用,7 剂。二诊:患者诉失眠改善,现能睡约 5 h,近 3 d 来仅 1 次出现凌晨 1 ~2 点醒来,伴头晕、心悸、憋气,但较前好转大半,然后大约 0.5 h 后又入睡。仍颈背部发紧,左肩背部疼痛不适,局部有汗。方用酸枣仁汤合泽泻汤合桂枝加葛根汤:酸枣仁 224 g,川芎 15 g,知母 18 g,茯苓 18 g,炙甘草 30 g,桂枝 12 g,白芍 12 g,生姜 12 g,大枣 20 g,葛根 60 g,泽泻 38 g,炒白术 15 g。水煎服,1 剂/d,晚饭前及睡前 2 h 各服用 1 次,7 剂。患者诉服药 1 剂后当晚从大约 9 ~10 时开始入睡,到第 2 d 早上 5 时才醒,睡眠达 7 ~8 h,患者诉这一晚是近 2 年来睡得最好的一晚,醒后精神好,头晕好转 90%。继续服用原方 3 剂,患者失眠、头晕、心悸均愈,现能睡约 8 h,精神佳。

按语:《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》说:"虚劳虚烦不得眠,酸枣仁汤主之。酸枣仁汤方:酸枣仁二升,甘草一两,知母二两,茯苓二两,川芎二两。上五味,以水八升,煮酸枣仁,得六升,内诸药,煮取三升,分温三服。"酸枣仁汤是医圣张仲景为肝血不足,虚热内扰,血不养心证而设。中医理论认为"心藏神""肝藏魂",失眠与心肝二脏关系最为密切。"肝主藏血",血虚生内热,虚热内扰,加之血虚不能养心,则神魂不宁,所以心烦不得眠。作者临床体会到酸枣仁汤的使用关键有二点:一是酸枣仁的用量,至少应该用 60 g,作者一般用 90 ~112 g,最多用 224 g。《伤寒论》中酸枣仁汤原方用酸枣仁是二升,据学者考证,酸枣仁一升是 112 g[3],所以张仲景《伤寒论》原方中酸枣仁的用量是224 g。作者在本案中只是用了医圣张仲景

(下接第 1047 页)

一以贯之,并结合现代医学理论,对 DM 及其并发症进行全方位研究,通过不断总结,形成“首辨阴阳(二纲),再辨六经(六目)”之独特模式,即“二纲六目”模式,并逐渐摸索出“神、形、纳、眠、便”等特色指标[8-11]。

自西汉淳于意创立“诊籍”,此后之中医名著皆有散在医案记载,至明清两代已有《名医类案》《续名医类案》等医案专著问世,现代医家更有将临证心得整理成医案传世。本医案之病史采集、临证参悟、理法探讨及遣方用药,皆以“首辨阴阳”为纲,以“再辨六经”为目,以“固护阳气”为魂,以“医案回放(病史按‘主症,神,形,纳,眠,便,其他,舌,脉’采集)→临证参悟→医案讨论(理法探析→方药参悟)”主线;所用之理,源于《内经》,以“经”为宗;所用之法,源于《伤寒论》,以“论”为旨;所用方药,源于经方,以经方为范本;前后 10 余剂中药则让患者症状缓解及指标改善,可谓效如桴鼓,此模式可为医案研究开辟新途径。本研究团队秉承“研习经典,溯本求源,明晓医理;整理医案,分享经验,交流学术;阅读医案,开拓思路,反哺临床”之核心宗旨,将继续以“国家自然科学基金”为支撑,进一步系统整理医案,为临床提供“医教研”素材。

参考文献

[1]江丹,林明欣,李红,等. 立足《内经》与《伤寒论》,再探扶正祛邪治则[J]. 世界中医药,2013,8(3):267-268.

[2]韩蕊,林明欣,赵彩燕,等. 立足《伤寒论》浅探医《易》同源[J]. 世界中医药,2013,8(10):1157-1158.

[3]朱章志,林明欣,樊毓运. 立足“阳主阴从”浅析糖尿病的中医治疗[J]. 江苏中医药,2011,43(4):7-8.

[4]林明欣,樊毓运,韩蕊. 朱章志运用温阳三法论治糖尿病经验[J]. 中医杂志,2012,53(9):788-789.

[5]江丹,林明欣,朱章志. 朱章志教授从“三阴病”论治糖尿病肾病经验[J]. 中华中医药杂志,2013,28(9):2635-2638.

[6]朱章志,王振旭. 从元气角度论消渴病的病机与证治原则[J]. 中华中医药杂志,2009,24(8):1002-1003.

[7]刘渡舟. 伤寒论临证指要[M]. 北京:学苑出版社,2003:10.

[8]林明欣,赵英英,朱章志. 立足“首辨阴阳,再辨六经”浅析糖尿病论治[J]. 中华中医药杂志,2011,26(5):1119-1122.

[9]金真,林明欣,林燕玲,等. 运用中医外治三联模式治疗 0 级糖尿病足 40 例临床观察[J]. 中华中医药杂志,2013,28(2):443-446.

[10]刘峰,赖燕荣,朱章志. 从“神、形、纳、眠、便”判断糖尿病治疗效果[J]. 辽宁中医药大学学报,2012,14(9):145-147.

[11]林明欣. 论治糖尿病之“二纲六目”模式构建及临床应用[D]. 广州:广州中医药大学,2013.

(2013-10-19 收稿　责任编辑:徐颖)

(上接第 1043 页)

酸枣仁的半量(一诊时用 112 g)和原量(二诊时用 224 g)。酸枣仁是 2002 年《卫生部关于进一步规范保健食品原料管理的通知》中规定的既是食品又是药品的中药,所以可以放心大剂量使用。二是酸枣仁汤的服药方法,作者的临床经验是中药汤剂 1 剂/d,分 2 次服用,让患者晚饭前服用 1 次,睡前 2 h 服用 1 次,切不可早晚服用。

《伤寒论·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》说:“心下有支饮,其人苦冒眩,泽泻汤主之。泽泻汤方:泽泻五两,白术二两,上二味,以水二升,煮取一升,分温再服。”作者临床体会到泽泻汤的方证是:舌体肥大异常,头晕或头重,头晕与体位无关,大便素溏,苔水滑或白腻,脉弦沉。本案患者的一个典型症状是头晕,头晕严重时持续一整天,伴恶心,纳差,食后有腹胀感,偶有反酸烧心,呃逆,大便 1~2 次/d,不成形。辨证当属脾虚水泛,蒙蔽清阳,符合泽泻汤的方证,故用之以利水健脾。此外,本案患者还症见颈背部发紧,左肩背部疼痛不适,局部有汗。这与《伤寒论·辨太阳病脉证并治上第五》:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之”描述基本相似,故采用桂枝加葛根汤以调和营卫,解肌祛风,升津舒经。

参考文献

[1]何庆勇. 经方治疗肺系疑难重症 4 则[J]. 中国中医药信息杂志,2013,20(1):90-92.

[2]何庆勇. 栀子大黄汤治疗心系重症经验[J]. 世界中西医结合杂志,2013,8(7):740-741.

[3]范吉平,程先宽. 经方剂量揭秘[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:108.

(2013-10-02 收稿　责任编辑:徐颖)