

老中医经验

李德新治疗抑郁症临床经验

鞠庆波

(辽宁中医药大学附属医院神经内科,辽宁省沈阳市皇姑区北陵大街 33 号,110032)

关键词 抑郁症/中医药疗法;名医经验;@ 李德新

抑郁症是指以显著而持久的情绪低落,活动能力减退,思维与认知功能迟缓为临床特征的一类情感性精神障碍。本病发病率高,严重危害人们的身心健康,属于中医学的“郁病”“失眠”“百合病”“梅核气”等范畴。李德新教授在 50 多年的临床实践中,对本病的治疗积累了丰富的经验,现将李师治疗抑郁症经验整理如下。

1 病因病机

李师认为五志过极,七情内伤是本病的主要原因。素体虚弱或性格内向为本病发生的体质因素,即脏气素虚,阴阳失调是其本,七情损伤是其标,病位主要为肝、心、脾,与胆、胃、肺、肾、脑、女子胞等脏腑有关。病机为七情所伤,导致肝失疏泄,脾失健运,心神失常,脏腑阴阳气血失调而成。李师推崇丹溪之“六郁相因”,即“气郁则生湿,湿郁则成热,热郁则成痰,痰郁则血不行,血郁则食不化”。

2 辨证论治

李师根据多年临床经验,将本病分为以下 7 种证型。其中气郁、火郁、痰郁、血郁多属实,心神失养、心脾两虚、阴虚火旺属虚。

2.1 气郁 症见:胸胁胀痛,善太息,脘痞暖气,腹胀纳呆,女子月经不调,舌淡,苔薄腻,脉弦。方以柴胡疏肝散加减治之。

2.2 火郁 症见:心烦易怒,嘈杂吞酸,口干口苦,头晕目眩,大便秘结,舌红,苔黄,脉弦数。方以丹栀逍遥散加减治之。

2.3 痰郁 症见:咽中不适,如物梗阻,咳之不出,咽之不下,胸胁闷胀,舌淡,苔白腻,脉弦滑。方以半夏厚朴汤加减治之。

2.4 血郁 症见:精神抑郁,胸胁胀痛,痛有定处,痛如针刺,舌质紫暗,苔薄白,脉弦涩。方以血府逐瘀汤加减治之。

2.5 心神失养 症见:精神恍惚,心神不宁,悲忧善哭,心烦不得眠,舌质淡,苔薄白,脉弦细。方以甘麦大

枣汤加减治之。

2.6 心脾两虚 症见:心悸胆怯,少寐健忘,面色无华,头晕,食少便溏,舌质淡,苔薄白,脉细弱。方以归脾汤加减治之。

2.7 阴虚火旺 症见:眩晕,心悸,心烦易怒,失眠多梦,腰膝酸软,舌质红,苔薄白,脉弦细而数。方以滋水清肝饮加减治之。

3 临证特色

1)治郁以理气为先:李师治病非常注重调畅气机,常选枳壳、青皮、香橼、佛手等性平和的理气不伤阴之品,使气血流畅,郁滞自开。2)治郁不忘调脾胃:李师认为治郁之法,多以调中为要,盖脾胃居中,心肺在上,肝肾处下,四脏所受之邪过于中者,中先受之。治宜鼓舞中州,则郁不攻自解矣。临床上喜用归脾汤治脾而开郁;逍遥散治肝而疏郁。

4 病案举例

例 1:患者某,女,44 岁。初诊:2008 年 10 月 24 日。主诉:抑郁心烦数月。症见:胸胁胀闷,心烦,汗出,脘痞,月经不调,舌淡,苔黄白而薄,脉弦细。中医诊断:郁证。证属肝气不疏,气郁化火。处方:当归 20g,赤芍 15g,焦白术 15g,茯苓 15g,陈皮 10g,香附 15g,郁金 15g,生龙骨 20g,生牡蛎 20g,淡豆豉 20g,焦栀子 15g,甘草 10g。7 剂,每日 1 剂,水煎分 3 次口服。二诊:2008 年 10 月 31 日。症见:咽中梗塞,乳房胀痛,甚则脘腹痞闷,舌淡,苔薄白,脉弦细。处方:当归 20g,赤芍 15g,柴胡 10g,郁金 15g,香附 15g,丹参 20g,桃仁 10g,红花 15g,桔梗 10g,夏枯草 15g,生牡蛎 20g,甘草 10g。7 剂,每日 1 剂,水煎分 3 次口服。三诊:2008 年 11 月 7 日。症见:药后诸症悉减,饮食二便如常,舌淡,苔薄白,脉弦细。处方:当归 20g,赤芍 15g,柴胡 10g,茯苓 15g,香附 15g,郁金 15g,夏枯草 15g,生牡蛎 20g,桃仁 10g,红花 15g,鸡内金 15g,甘草 10g。7 剂,每日 1 剂,水煎分 3 次口服。随访半年,症状未发。

例 2:患者某,男,53 岁。初诊:2008 年 11 月 3 日。

田维柱治疗失眠经验探讨

海 英

(辽宁中医药大学附属医院神经内科,辽宁省沈阳市皇姑区北陵大街33号,110032)

关键词 失眠/中医药疗法; @ 田维柱

失眠在临床上以不易入睡,睡后易醒,醒后不能再寐,时寐时醒,或彻夜不寐为其证候特点。随着生活节奏的日益加快,社会竞争愈加激烈,人们的精神经常处于一种高度紧张的状态,失眠已成为一种常见的疾病。睡眠的质量反映着一个人的身心健康及其生活质量。多年来田师针药并用治疗失眠每获良效。笔者作为第四批全国名老中医师承人员,有幸拜于田师门下,对导师临床辨治失眠有所感悟,现将田师经验介绍于下。

1 调和阴阳,重用龙牡

根据《内经》“阴阳学说”的观点,中医传统理论认为阴阳是自然界的规律,睡眠和觉醒的生理活动,是人体的阴阳消长出入变化所产生的。阴主静,阳主动;阳气衰,阴气盛,则发生睡眠;阳气盛,阴气衰,人即觉醒。《类证治裁·不寐》曰:“不寐者,病在阳不交阴。”因此,田师认为阴阳失和,阳不入阴是导致失眠的根本病机。正如《灵枢·大惑论》曰:“病而不得卧者……卫气不得入于阴,常留于阳。留于阳则阳气满,阳气满则阳跷盛,不得入于阴则阴气虚,故目不瞑矣。”所以在治疗上应重视调和阴阳。《素问·至真要大论》认为“谨察阴阳所在而调之,以平为期”“阳出于阴则寤”“阳入于阴则寐”,即调和阴阳平衡,心神得安,病情则愈。近代名医张锡纯认为人身之阳之精为魂,阴之精为魄,魂魄安强,精神自足,虚弱自愈。龙骨入肝能安魂,牡蛎入肺能安魄,“龙骨,牡蛎,补魂魄精神之妙药也”(《医学衷中参西录》),两药合用起到镇潜固涩,养阴摄阳的作用。多年来田师效法张锡纯之心得,治疗

失眠时重用龙骨牡蛎,使阴得敛而固,阳得潜而不浮越,从而痰火不上泛,虚火不上冲,虚阳不上扰,阴阳调和,阴平阳秘。

2 辨证施治,归脾安神

现代社会竞争激烈,生活节奏加快,工作压力过重,人们经常处于紧张应激状态。《景岳全书》曰:“凡人以劳倦思虑过度者,必致血液耗之,神魂无主,所以不寐。”田师认为因心主血,脾生血,暴怒、思虑、忧郁、劳倦过度,每易伤及心脾,以致精微物质化源不足,气血亏虚,终致营血不足,一则脑窍失养,神不守舍,二则阴血亏虚而不能敛阳,阳不能入阴,故见失眠、乱梦纷纭,多同时伴有健忘、头晕、心悸、四肢倦怠、面色少华、舌淡苔薄、脉弦细无力等症状。归脾汤始载于宋代严用和所撰《济生方》一书中,归脾汤由白术、茯苓、黄芪、龙眼肉、人参、当归、茯神、远志、酸枣仁、木香、炙甘草组成,田师常加入夜交藤、合欢皮以增强安神之力。诸药配合,共成养心与健脾同施、益气与补血相融之剂。气旺脾健则营血生化有源,血能养心则神藏心宁,气血相融而阳能入阴,使阴阳交泰,昼精夜寐自无心悸、失眠、健忘等心神不宁之症。

根据病情常加入调气之品,田师认为男性多火,女性多郁,《串雅内编》曰:“飞霞子韩,昔游方外之百病,男用黄鹤丹,女用青囊丸,此二方乃游方之祖方也。”故男患者加入黄鹤丹(黄连、香附)。香附配黄连,有行气泻火的作用。香附辛能散,苦能降,甘能缓,芳香性平,为理气解郁良药;黄连大苦大寒,大寒清热,味苦性燥,为泻实火、解热毒之要药,尤长于泻心胃实热,止湿热痢疾。两药配对,行气泻火,一疏一清,使心火去,

主诉:胆怯焦虑数年。症见:抑郁,焦虑,胆怯易惊,少寐,口苦,脘痞,矢气则舒,舌淡,苔薄白,脉沉细。中医诊断:郁证。证属心脾两虚,心失所养。处方:党参20g,焦白术15g,茯苓15g,半夏10g,陈皮10g,枳壳10g,生龙骨20g,生牡蛎20g,淡豆豉20g,焦栀子15g,夜交藤30g,甘草10g。10剂,每日1剂,水煎分3次口服。二诊:2008年11月12日。症见:少寐,心烦减轻,时有心中懊恼,饮食二便如常,舌淡,苔薄白,脉弦数。处方:柴胡10g,黄芩15g,生龙骨20g,生牡蛎

20g,夏枯草15g,半夏10g,淡豆豉20g,焦栀子15g,酸枣仁15g,远志10g,鸡内金15g,甘草10g。7剂,每日1剂,水煎分3次口服。三诊:2008年11月19日。症见:药后症减,偶有少寐,饮食二便如常,舌淡,苔薄白,脉弦稍数。处方:柴胡10g,黄芩15g,生龙骨20g,生牡蛎20g,龙齿20g,珍珠母15g,菖蒲15g,远志10g,郁金15g,淡豆豉20g,焦栀子15g,甘草10g。14剂,每日1剂,水煎分3次口服。随访半年,症状未发。

(2010-05-04 收稿)