

本文引用:吴晓霞,陈广,蔡虎志,曾昭文,罗云涛,蒋谦谦,陈新宇.陈新宇教授论治郁证经验举隅[J].湖南中医药大学学报,2018,38(10):1146-1148.

陈新宇教授论治郁证经验举隅

吴晓霞¹,陈广¹,蔡虎志²,曾昭文¹,罗云涛¹,蒋谦谦¹,陈新宇^{2*}

(1.湖南中医药大学,湖南长沙410208;2.湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙410007)

〔摘要〕陈新宇教授认为阴阳失调,气血失和为郁证病机之根本。治疗上则以调和阴阳、扶阳散结、滋阴和血为治疗大法,并十分注重精神的调治。

〔关键词〕郁证;调和阴阳;扶阳散结;滋阴和血;陈新宇

〔中图分类号〕R246.6 〔文献标志码〕B 〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.10.013

Experience Shared by Professor Chen Xinyu with an Instance of Treating Depression Syndrome

WU Xiaoxia¹, CHEN Guang¹, CAI Huzhi², ZENG Zhaowen¹, LUO Yuntao¹, JIANG Qianqian¹, CHEN Xinyu^{2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

〔Abstract〕Professor Chen Xinyu believes that imbalance between Yin and Yang together with disharmony of Qi and blood are the fundamental pathogenesis of depression syndrome. The treatment principle is to rectify the imbalance between Yin and Yang, support Yang for resolving static blood, and nourish Yin for blood harmonization. Meanwhile, it is essential to focus on psychological recuperation and treatment.

〔Keywords〕depression syndrome; rectify the imbalance between Yin and Yang; support Yang for resolving static blood; nourish Yin for blood harmonization; Chen Xinyu

陈新宇教授系湖南中医药大学第一附属医院主任医师,博士研究生导师,湖南省名中医,辨证每每谨熟阴阳,临证遣方注重阴阳平衡,善用经方化裁治病,其临床治疗郁证屡获疗效。

郁证多由情志不舒、气机郁滞所致,临床主要表现为心情抑郁、情绪不宁、易怒喜哭、胁肋胀痛、咽中异物感等症状^[1]。西医之抑郁症、焦虑症、强迫症等可归属郁证范畴。随着时代的发展,生活节奏的加快,人们的压力也随之增大,罹患情志病的患者亦愈来愈多。郁证作为情志病之一,不仅严重影响到患者的身心健康,对患者的家庭,乃至整个

社会的影响亦不可小觑。据统计,在全球范围内,抑郁症所带来的伤残损失排在所有疾病的第二位。在西方,抑郁症的疾病负担预测到2030年将位列首位^[2],因此,寻求有效的治疗方案迫在眉睫。目前,心理疏导是治疗手段之重,但是,部分患者的病耻感阻碍了他们积极寻求有效的治疗方法^[3],抗焦虑、抑郁西药的应用使部分患者症状能得以控制,但部分患者出现副作用较大、易复发等特点,所以中医药治疗郁证越来越被受到关注^[4-5]。现将陈老师治疗郁证经验介绍如下。

〔收稿日期〕2018-07-18

〔基金项目〕国家自然科学基金资助项目(81173213,81704061);湖南省科技厅科学技术项目(2017SK50307);湖南省教育厅科学研究项目(15C1047);湖南省中医药管理局资助项目(201651);湖南省研究生科研创新项目CX2017B433)。

〔作者简介〕吴晓霞,女,在读硕士研究生,研究方向:中医药防治心血管疾病。

〔通讯作者〕*陈新宇,男,主任医师,博士研究生导师,E-mail:chenxinyuchen@163.com。

1 病因病机

陈老师认为:郁证的病因多为内伤致病,其中,情志不畅为主要病因。而于病机,陈老师则以为阴阳失调,气血失和为病机之根本。

1.1 阴阳失调

阴阳为万物之本,万事万物的规律皆在阴阳之间变化,所谓“大道至简”,而阴阳即是此道,正如《素问·阴阳应象大论》所言:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也,治病必求于本。”因此,抓住疾病的本质是治病之道,若阴阳失衡,纲纪无法,神明无主,则可出现情绪无常、心烦、失眠等郁证表现,是故郁证的病机本质是阴阳失调,故临证应首辨阴阳,以免犯虚虚实实之误。

1.2 气血失和

陈老师认为,人的情志活动一方面由心主宰,此外,肝的疏泄有度亦为关键。心神安宁,肝气疏泄有度,则气血调畅。心主血,心神的安宁有赖于血液的濡养;肝主疏泄,肝之疏泄有度依附于气机的调畅,正如《医学正传·郁证》所言:“气血冲和,百病不生,一有怫郁,诸病生焉。”^[6]而郁证多因七情致病,七情耗伤,不仅气机失畅,亦可暗耗阴血,若心血不足,则心神难养;气机失畅,则肝郁不舒,表现为:淡漠、不欲言语、口苦、胸胁胀满等症。反之,郁证已成,又可影响气血的运行,如《类证治裁·郁证》所述:“七情内起之郁,始则伤气,继必伤血,终乃成癆。”^[7]如此,终成恶性循环。此外,气机不畅,水液失布而为痰,血行不畅而为瘀,故可兼见痰结、瘀结之象。因此,“阴阳失调、气血失和”为郁症病机之本,其治疗原则则以平和阴阳,调摄气血为主。

2 辨证论治

对于郁证的治疗,历代医家大抵从肝入手,而陈老师多从调和阴阳切入,其临证尤其重视阴阳平衡^[8]。

2.1 扶阳散结以畅情志

郁证临床上大部分患者以情绪低落、思维迟缓、主动性下降等一派阳气虚弱的表现为主^[9]。阳气不足,推动无力,气机表现为一种滞而不通,结而不散的病理状态^[10],其临床表现则以气结为先,随之可出现痰结、瘀结之证。气机的运化靠阳气的推动作用而得以实行,所谓“阳化气,阴成形”,阳气为动力所在。陈老师临床亦重视阳气,其临床更是活用桂枝、附子、干姜等温阳之品,其中附子可温身之阳气以消阴翳;干姜大热无毒,常与附子同用,二者相合,温阳

消翳之功益彰,古有“附子无姜不热”之说;而桂枝可温经通脉以散结。结合临床症状,若因痰气互结见喉中不爽、腹胀等症,可配以法半夏、厚朴同用下气消痰,散结除满;若患者表现为四肢冰凉、郁而不舒等阳郁厥逆之症,加以四逆散通阳以救逆。如此,使阳得扶,结得散,气机得畅,郁证得除。

2.2 滋阴和血以养心神

郁证患者又多思虑过度,暗耗阴血,仲景在《金匮要略》中以百合系列方养阴清热,用以治疗表现为欲卧不得卧百脉失养之百合病;又拟以甘麦大枣汤治疗妇人喜悲伤欲哭之脏躁病。陈老师临床亦善用百合地黄汤、甘麦大枣汤治疗郁证,或独拟一方,或二方合用。其中主要表现为烦躁、口干、潮热等心肺阴虚患者,多以百合地黄汤为主方加减。若表现为心脾受损,脏阴不足者,则以大剂甘麦大枣汤养心液,益气血,尤其对于围绝经期妇女表现为情绪低落,郁郁寡欢者疗效甚佳。若表现为阴血不足较甚者,则二方合用,使滋阴养血、调心安神之功益著,可合四物汤等养血和血之方,使阴得复,血得和,神得养,郁得消。

2.3 调和阴阳以平心境

仲景首创和法,并创四逆散、小柴胡汤等治疗情志病^[11],陈老师临床多以小柴胡汤、桂枝汤、柴胡桂枝汤等经方为基础方调和阴阳。《伤寒附翼》称桂枝汤为仲景群方之魁^[12],其可调和阴阳、营卫、气血,被誉为“平补阴阳之第一方”,不仅可辛甘化阳、酸甘化阴,亦可双向调节阴阳失衡,纠阴阳之偏颇,对于阴阳失调所致郁证可平调阴阳而使郁证自除。小柴胡汤为仲景论治少阳证之基础方,其可通调三焦,而肝胆的疏泄依赖于三焦气化通利,因此,少阳三焦枢机通利则肝主疏泄有度。《古方选注》论柴胡桂枝汤为:以柴胡冠于桂枝之上,即可开少阳微结,不必另用开结之方。对于郁证,若兼见躁狂、寢寐难安,则辅以龙骨、牡蛎或以柴胡加龙骨牡蛎汤加减重镇安神,甚者可用羚羊角镇惊。

3 验案举隅

患某,女,22岁,2017年7月22日首诊。

情绪消极8年余,加重伴幻听、幻视半月。

患者8年前因同学关系处理不佳开始出现情绪消极,精神紧张,不愿与人交流,注意力不集中,遂至湘雅医院就诊,诊断为“抑郁症”,予以服用“可同2mg/次,Bid”后症状好转,后一直规律服药,半月前因受刺激后出现情绪不稳加重,伴见幻视、幻听,至

我院就诊,刻见:情绪消极,精神紧张,不愿与人交流,幻视,视人、物变形,幻听,自觉外界声音震耳欲聋,伴有恐惧感,时有自杀倾向,烦躁,每于嘈杂环境中加重,自觉全身疼痛,似被棍棒击打,口干、口苦,纳寐尚可,二便可。舌红,苔少,脉细数。辨为郁证之阴虚阳亢、气血逆乱证,方以柴胡桂枝汤合百合地黄汤加减调和阴阳、滋阴清热。处方:黄芪 15 g,桂枝 3 g,白芍 10 g,生地黄 25 g,百合 15 g,熟地黄 25 g,柴胡 15 g,黄芩 10 g,法半夏 10 g,紫石英 15 g,酸枣仁 20 g,石菖蒲 10 g,远志 10 g,郁金 10 g,茯神 15 g,龙骨 25 g,牡蛎 25 g,青蒿 10 g,干姜 5 g,甘草 10 g,大枣 9 枚,浮小麦 30 g,羚羊角 1 g。14 付。水煎服,日 1 付,分 2 次温服。西药“可同 2 mg/次,Bid”继续服用。

2018 年 7 月 8 日二诊:服药后诸症明显缓解,幻听、幻视较前好转,但仍有恐惧感,烦躁,发病频率较前减少,口干、口苦,心下不适,似痛非痛,似胀非胀,莫可名状,全身疼痛好转,纳寐可,小便可,大便溏。舌稍红,苔白,脉弦细。处方:上方去熟地黄,改酸枣仁 15 g,柴胡 10 g,生地黄 30 g,大枣 12 枚,加灵芝 15 g,白芷 10 g。14 付。水煎服,日 1 付,分 2 次温服。并嘱西药“可同”减量为 1 mg/次,Bid。

2017 年 8 月 19 日三诊:患者因受风寒后出现幻听幻视发作频率较二诊更为频繁,伴见恶心欲呕,全身酸痛,纳寐、二便可。舌尖红,苔白,脉弦细。处方:继服上方,加厚朴 10 g,改柴胡为 15 g,干姜 3 g,甘草 15 g。14 付。水煎服,日 1 付,分 2 次温服。西药“可同”继续维持原剂量。

2017 年 10 月 11 日四诊:服药后患者如常人,口干,稍苦,寐欠安,余可。处方:继服上方,去羚羊角,加阿胶 10 g,菟丝子 15 g,改大枣 15 枚。14 付。水煎服,日 1 付,分 2 次温服。西药“可同”继续维持原剂量。

随访病情控制良好,目前继续服用西药维持。

按:《素问·生气通天论》云:“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。”患者为青年女性,因精神刺激,使阳气急亢,血随气逆,气血逆乱,故见幻视幻听等精神症状,肝失疏泄,故口苦,又加之病程日久,耗伤阴液,故见口干,苔少、脉细亦为佐证,阴虚则阳亢,故见舌红、苔少、脉细数等虚热之象。因此,郁证总的病机为阴阳失调,气血逆乱,津伤化热。

《景岳全书》论:“初病而气结为滞者,宜顺宜开;久病而损及中气者,宜修宜补。”^[13]故方以柴胡桂枝汤调和阴阳,顺气和血,并以龙骨、牡蛎、紫石英重镇安神,茯神、酸枣仁、远志养心安神,石菖蒲、郁金解郁结,开清窍,百合、生地黄以养阴清热,熟地黄益阴养血,青蒿清虚热,甘草、大枣合浮小麦养心安神。二诊患者心下不适,减熟地黄防滋腻碍胃,三诊患者见恶心呕吐,加以厚朴下气止逆,四诊患者已如常人,去羚羊角防其寒凉伤正,并辅以菟丝子补先天不足,阿胶养血善后。

4 结语

《素问·六元正纪大论》中载有“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之”的五气之郁治法,陈老师认为阴阳气血失调为郁证病机之根本,而治郁的关键在平衡气血阴阳的同时,贵在以“通”,并十分注重心理疏导,充分的将“移情易性”贯穿于整个治疗过程,才能将治疗疗效最大化。

参考文献:

- [1] 周仲瑛.中医内科学[M].2 版.北京:中国中医药出版社,2007:373.
- [2] MARIC NG, FLEMING T, ROBINSON M, et al. Global regional, and obesity in children and adults during 1980–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013 [J]. Lancet, 2014, 384(9945):766–781.
- [3] 薛雪,李武.抑郁症患者病耻感研究进展[J].临床精神医学杂志,2018,28(3):212–214.
- [4] 徐二平,许国防,苗明三,等.中医药治疗抑郁症的研究进展[J].中医学报,2017,34(1):107–108.
- [5] 孟根花,李浩军.抑郁症的治疗研究进展[J].中国民族医药杂志,2016,22(12):75–76.
- [6] 明·虞抟.医学正传·郁证[M].北京:中国中医药出版社,2005:82.
- [7] 张振广.郁证与虚证的关系初探[J].世界中医药,2009,4(1):1503–1504.
- [8] 陈新宇,陈青扬.谨熟阴阳,以平为期[J].湖南中医药大学学报,2013,33(1):53–56.
- [9] 谢彦颖.温阳法治疗抑郁症研究概况[C].第十一届全国中西医结合精神疾病学术会议:236–240.
- [10] 李云辉.《伤寒杂病论》郁证特点[J].河南中医,2017,37(5):749–751.
- [11] 苏晶.经典经方与情志病的防治[J].环球中医药,2017,10(5):562–564.
- [12] 清·柯琴.伤寒附翼[M].上海:学苑出版社,2013:58.
- [13] 明·张景岳.景岳全书[M].上海:上海科学技术出版社,1959.

(本文编辑 李路丹)