

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2025. 20. 004

翟双庆运用驱虫药从郁、痰、毒论治神志病经验

胡东森^{1,2}, 王莉媛³, 王维广², 陈子杰², 张潇逸², 王红岩⁴✉ 指导: 翟双庆²

1. 北京中医药大学第一临床医学院, 北京市东城区海运仓5号, 100700; 2. 北京中医药大学; 3. 北京中研集团东城中医医院;
4. 北京中医药大学第三附属医院

[摘要] 总结翟双庆教授运用驱虫药从郁、痰、毒论治神志病的临证经验。认为神志病存在郁、痰、毒的病机演变过程及相应的三个发展阶段。结合古籍相关论述和临证经验, 提出“虫”可指代具有损耗精气、如虫侵蚀之象的邪气, 并归纳出驱虫药调气、祛痰、解毒的功效。临床上以自拟调神开郁汤、化痰调神汤、解毒调神汤合调中汤为基础方化裁, 方中灵活运用槟榔、使君子、乌梅、榧子、雷丸等驱虫药, 从调气理中开郁、化痰熄风泻火、扶正补虚攻毒三个角度论治神志病, 以分别应对神志病郁、痰、毒的三个阶段, 为神志病的中医临床诊疗提供参考。

[关键词] 神志病; 驱虫药; 郁; 痰; 毒; 名医经验; 翟双庆

翟双庆(1962—), 北京中医药大学教授, 主任医师, 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 教育部重点学科中医基础理论学科带头人, 国家中医药管理局重点学科内经学科带头人。师从首届国医大师王玉川、第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师王洪图。长期从事《黄帝内经》理论体系及中医基础理论研究, 强调中医经典的临证运用与发挥, 倡导基于《黄帝内经》核心观念辨治疾病。

神志病是指在多种因素影响下, 人之阴阳平衡被打破, 导致脏腑功能失调、气血津液紊乱, 出现各种异常精神思维活动的疾病^[1]。中医学古籍中对神志病有郁证、百合病、脏躁等诸多称谓, 可涵盖现代医学中的精神疾病、身心疾病和部分神经系统疾病等^[2]。目前各类神志病的发病率持续增高, 成为医学难题^[3-4]。中医药治疗神志病的历史悠久, 疗效显著。翟双庆教授在神志病的临证治疗上颇有心得, 总结出神志病郁、痰、毒的核心病机演变过程和对应的三个发展阶段。驱虫药被现代中药学定义为具有驱虫、杀虫功效, 常被用于治疗虫证的中药材^[5] 236。翟老师基于《神农本草经》《黄帝内经》

等古籍中的相关论述, 认为“虫”不单指虫证, 亦指难以祛除且能侵蚀正气之邪, 而槟榔、雷丸、使君子、榧子、乌梅等驱虫药除驱虫作用外, 亦具有调气、祛痰、解毒等作用^[6], 故运用驱虫药配伍相应基础方, 能有效针对神志病之郁、痰、毒的不同阶段。现将翟老师相关临证经验总结如下。

1 神志病郁、痰、毒病机演变规律

《丹溪心法》所言: “一有怫郁, 诸病生焉。”郁是神志病发生的始动因素, 对应神志病之初始阶段。气机升降出入有序是维持正常生命活动的根本, 气机紊乱则往往是疾病发生之始。王玉川重视五行互藏观, 强调“五脏之中皆有脾胃”的观点^[7], 即未见脾胃失调之症亦予调中之法, 中土之气的关键可见一斑。王洪图认为中焦脾胃在人之气机调控中发挥了重要作用^[8], 所谓“脾为之使, 胃为之市”(《素问·刺禁论篇》), 脾胃居中, 通连上下, 为全身气机升降之枢纽, 故能影响全局, 维持脏腑间的协调。翟老师承袭上述学术思想并加以发挥, 从生理、病理层面论述了中土气机在人之神志活动调控中的重要地位^[9-11], 强调脾胃升降对于五神脏功能的重要影响, 认为中气郁滞则五神脏气郁、功能失调。此外, 脾为生痰之源, 主运化津液, 气郁而津液停聚则化生痰浊, 可蒙蔽神窍而扰神。

基金项目: 国家中医药管理局第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教函〔2022〕76号); 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(zyyzdxk-2023252); 中央高校基本科研业务费专项资金(2022-JYB-JBZR-011)

✉ 通讯作者: cbh1055@bucm.edu.cn

痰是导致神志病进展的关键因素，对应神志病之发展阶段。具体来说，一方面痰为阴邪，其性似湿，质黏滞而难除。痰可流溢于血脉，停滞于经络，影响气血运行，加重气郁；又可蒙蔽神窍，或郁阻于脏腑，而致五神脏对人之神志失于调控，促使神志病的发展。另一方面痰能生风、化火。翟老师指出，神志病患者多存在思虑过多，躯体则多伴有肢体抽动、运动性不安等表现，这类具有变化无常、动摇不定特点的症状与“风”相关，所谓“风胜则动”（《素问·阴阳应象大论篇》），“风者，善行而数变”（《素问·风论篇》）。神志病急躁易怒、烦躁不安、亢奋自大等症状，以及癫痫、自闭症等疾病起病急骤的表现，又与“火”相关，所谓“诸躁狂越，皆属于火”（《素问·至真要大论篇》）。翟老师认为，此风、火与痰相关，痰湿盛久则产生风邪^[12]；痰气交阻，郁可化火，同时风盛则火愈盛，风火相煽，可导致病情的进一步发展。

毒是神志病迁延之结果，对应神志病之终末阶段，“久郁不解”是毒形成的基础。神志病患者气、痰、风、火等病理产物郁滞壅塞，胶结难解，不得宣泄，久则郁极而变，其性转烈，由寻常之邪转化为毒，所谓“寻常风寒暑湿之气，人受之久，亦郁为毒”（《杂病源流犀烛》），“夫毒者，皆五行标盛暴烈之气所为也”（《重广补注黄帝内经素问》）。《灵枢·百病始生》言：“留而不去，传舍于肠胃之外，募原之间，留着于脉”，提示神志病之毒可伏于膜原、脉络、脏腑深处，使得病情缠绵难愈、症状复杂。同时其暴戾之性可导致症状剧烈、突发突止，其蚀损之性则能暗耗气血津液，损伤五神脏，致使正气亏虚，神失所养，表现为反应迟钝、呆滞淡漠、精力衰退、脏腑功能减退等正虚之症，病情则难以控制。翟老师亦指出，该阶段的患者常兼见气的郁滞不通之症、痰的黏滞缠绵之症、风的多变突发之症及火的暴烈亢盛之症，且程度更为严重，治疗更为棘手^[13]。

2 驱虫药的功效特点

驱虫药作为中药的重要类别，具有悠久的运用历史，涵盖草木、虫兽、金石等诸多类型；加之我国幅员辽阔，驱虫药资源丰富，仍具有较大研究空间和开发价值^[14-15]。翟老师研读《神农本草经》等本草典籍时发现，在提及药物具有治虫功效的论述中大多存在“蛊”“毒”等字，如《神农本草经》中有“蓝实味苦，寒，主解诸毒，杀蛊、蚊、疰

鬼、螫毒”“藜蘼味辛，温，主咳逆，定惊气，辟邪恶，除蛊毒鬼注，去三虫”等论述。可见“虫”与“蛊”“毒”等具有一定联系。《春秋传》从字形解释，言“皿虫为蛊”，提出“蛊”为器皿中的虫；《说文解字》则将其与人联系起来，曰：“蛊，腹中虫也”；《黄帝内经》将“蛊”引入中医学用于阐释病理现象，提出“脾传之肾，病名曰疝瘕，少腹冤热而痛，出白，一名曰蛊”（《素问·玉机真脏论篇》），“男子如蛊，女子如蛔，身体腰脊如解，不欲饮食”（《灵枢·热病》），两处所言之“蛊”虽非同病，但究其病机则不离阴血精气亏耗^[16-17]。因此翟老师认为，“虫”亦被古代医家用于指代人之精血日益亏损、如虫侵蚀之象，而古籍中也提及某些具驱虫之力的药物有一定的解毒之效。

针对神志病郁、痰、毒的不同阶段，翟老师临证常用槟榔、使君子、乌梅、榧子、雷丸等驱虫药治疗神志病。翟老师认为，这些药物多具有理气、祛痰、解毒的功效^[6]，但不同药物功效有所偏重，故临证需依据驱虫药的功效偏重，结合患者所处的郁、痰、毒不同阶段，单独运用或配伍而施。翟老师还强调对于驱虫药量的把控是确保疗效和安全性的关键。一方面应中病即减，即当病情明显缓解后，可逐步减少药物剂量，在促进患者正气恢复的同时，巩固疗效、防止病情反复；另一方面若患者症状有所缓解但尚未达到满意疗效，在确认辨证组方无误的前提下，可逐渐增加驱虫药之量以提高疗效，但应注意避免用量陡然大增。

3 运用驱虫药从郁、痰、毒论治神志病

3.1 调气理中，开郁治神

该法适用于“郁”阶段的神志病患者。此阶段以脏腑气机郁滞、脾胃升降失调为核心病机，患者多症见欲哭不能、情绪郁闷、决策困难、反复权衡且伴有焦虑，并常存在压力感知增强、思维迟缓等情况，翟老师归纳其为“三不”特征，即不决（抉择困难）、不宁（坐卧不安）、不释（纠结往事）；并常伴有胸胁胀满、善太息，或脘腹胀满、食后尤甚等。临床多见于广泛性焦虑障碍、抑郁障碍、心境障碍、强迫症等。

临证多以自拟调神开郁汤为基础化裁。自拟调神开郁汤组成为茯苓 30~45 g、百合 18~30 g、石菖蒲 18~30 g、远志 9~12 g、郁金 18~30 g、焦槟榔 6~9 g、使君子 6~9 g。方中茯苓安神兼可燮理脾胃、复衡中土之升降，健脾助运又能防脾虚生痰，配伍

百合则可清心安神、理心肺之气；石菖蒲能化湿和胃、理气豁痰、开窍醒神，《神农本草经百种录》称其“芳香清烈，故走达诸窍而和通之……开窍顺气，且能益精养神”；远志益智、祛痰，可助交通心肾，《本草备要》言其“能通肾气上达于心”；郁金疏肝解郁、宽胸除烦，可疏肝、肺、心气机之郁滞，《神农本草经疏》言郁金“性轻扬，能开郁滞”，故为“调逆气之要药”。翟老师临证还常加枳实 6~9 g、陈皮 6 g 以进一步通畅中焦气郁。

自拟调神开郁汤中应用的驱虫药为槟榔、使君子。槟榔功效为“杀虫，消积，行气，利水，截疟”^[5]²³⁸。《本草经集注》言槟榔可“除痰癖，杀三虫，去伏尸”，后世本草著作则在此基础上进一步强调了槟榔的调气功效，如《本草蒙筌》言其“专破滞气下行”，《本草汇言》云其“主治诸气，祛瘴气，破滞气，开郁气，下痰气，去积气，解蛊气，消谷气，逐水气，散脚气，杀蛊气，通上气，宽中气，泄下气”，可见其不仅有调理升降、疏解郁滞的作用，亦有祛痰解毒之效。研究发现槟榔所含槟榔碱不仅能刺激 M 胆碱受体从而促进胃肠蠕动，亦能通过调节脑肠轴影响 5 羟色胺分泌^[18]。使君子甘、温，归脾、胃经，在顺理气机、消积解毒的同时又能顾护脾胃正气。《开宝本草》言使君子“主小儿五疳，小便白浊，杀虫。”明代李时珍在《本草纲目》中提出使君子具有健脾益胃的作用，并强调其为“小儿诸病要药”。另有研究发现，神志病患者多出现多种氨基酸水平失衡^[19]，使君子富含精氨酸等氨基酸^[20]，尤适宜神志病的治疗。

3.2 化痰泻火，熄风定神

该法适用于“痰”阶段的神志病患者。此阶段以气郁生痰、痰化风火为核心病机，痰浊蒙神者多出现表情淡漠、应答迟缓、社交退缩，或喃喃自语、词不达意，甚至出现短暂性意识不清，常伴有头重脘痞、喉中痰鸣、肢体困重、苔白腻而脉滑等；临证常见于单纯型精神分裂症、抑郁障碍伴躯体化症状、癫痫失神发作等。若痰生风，则多见惊惕不安、幻听幻视、思绪混乱，或突发肢体抽动、目睛上吊、舌体震颤等；若痰化火、风火相煽，则多见烦躁不安、毁物骂詈，或伴寐中惊起，口中黏苦，舌质红、苔黄，脉滑数等；临床常见于偏执型精神分裂症、双相情感障碍混合发作期、抽动秽语综合征、癫痫强直阵挛性发作等疾病。

临证多以自拟化痰调神汤为基础方。该方由柴芩温胆汤化裁而成，组成为竹茹 15~30 g、麸炒枳

实 6~9 g、茯苓 30~45 g、清半夏 6~9 g、石菖蒲 18~30 g、醋北柴胡 9~12 g、黄芩 6~9 g、煅青礞石 30~45 g（先煎）、生龙齿 30~45 g（先煎）、焦槟榔 6~9 g、乌梅 12~15 g、榧子 6~9 g。方中竹茹清化痰热，枳实破气消积、化痰散结；半夏燥湿化痰、理气和胃，茯苓健脾渗湿兼以安神，二者相伍助中焦运化而断痰湿之源；柴胡疏肝解郁而升发清阳，黄芩清泄肝胆郁热，二者相配能和解少阳、调和肝脾；石菖蒲化痰、开窍、醒神，煅青礞石则可豁痰开窍，配伍生龙齿能重镇安神、平肝熄风。诸药相合，使中气得开、肝气得舒、痰热得清，共奏化痰调神之效。临证痰生风者可加天麻 15 g、钩藤 30 g、川芎 12 g 平肝熄风；风火并存者则合用泻黄散（藿香 9 g、栀子 18 g、生石膏 30 g、防风 6 g）以清热祛风、发散郁火。

自拟化痰调神汤中所用的驱虫药榧子能调理脾胃、通畅气机，而兼有化痰润肠之力，能促进脾胃受纳与运化。患者气血充盈则心神得养，肠中浊滞得下则气机调畅，有助于清阳之气上达，从而安和神志。研究^[21-22]表明，榧子所含 β -谷甾醇具有抗炎、抗氧化、调节人体糖脂代谢等作用，可改善脑部代谢环境与神经细胞功能。乌梅味酸涩、性平，《神农本草经》言其“主下气，除热烦满，安心”。部分本草典籍亦提及乌梅祛痰、解毒的作用，如《本草纲目》言其“消肿涌痰，杀虫，解鱼毒、马汗毒、硫黄毒”，《本草分经》称其能“涌痰解毒”。翟老师认为，乌梅味酸涩而入肝木，可治疗注意力障碍、肢体抽动等风象；亦能清火，可治疗急躁易怒、过度亢奋、疾病突发突止之症。焦槟榔行气、利水、导滞，与榧子、乌梅共同发挥行气、化痰、解毒的作用。

3.3 扶正补虚，攻毒宁神

该法适用于病程更长、症状更重、发作频率更高的“毒”阶段神志病患者。该阶段以毒盛正虚为核心病机，患者常表现出症状反复出现、起病急骤、变化难测，亦兼有思维迟缓、精神不佳、情绪严重低落等特点，严重者症见神识恍惚与躁狂谵妄交替出现，可能呈现“昼静夜剧”的节律特征。翟老师总结该阶段症状为“三妄”表现，即为妄见（幻觉频现）、妄闻（幻听多发）、妄行（怪异行为），且情绪状态切换突兀。临床上该阶段多对应于各类严重的神志病，如精神分裂症急性恶化期、难治性癫痫持续状态、双相障碍混合发作重症、自闭症重症等。

治疗上翟老师强调“急攻毒，兼扶正”，常以自拟解毒调神汤合自拟调中汤为基础进行治疗。解毒调神汤组成为姜厚朴 9~12 g、清半夏 9~12 g、炒草果仁 6~9 g、常山 6 g、炒僵蚕 18~30 g、全蝎 3~6 g、地龙 12~18 g、焦槟榔 6~9 g、乌梅 15~18 g、雷丸 3~6 g（冲服）。调中汤组成为姜厚朴 9 g、麸炒枳实 6~9 g、茯苓 30~45 g、清半夏 9~12 g、党参 18~30 g、白术 15~30 g。两方相合，以厚朴辛开苦降、燥湿除满，配伍半夏降逆化痰、炒草果仁辟秽化浊、常山祛痰解毒，协同起开达膜原、透解伏毒之效，能有效应对毒邪胶着之病机；配伍槟榔、枳实则能通畅中焦郁滞之气；炒僵蚕味咸辛，能祛风解痉、化痰散结，地龙味咸性凉，能清热定惊，《神农本草经》认为二者均有治虫之力，言僵蚕“主小儿惊痫……去三虫”，地龙则可“去三虫、伏尸、鬼疰、蛊毒，杀长虫”，配伍搜风通络之全蝎，协同增强祛风通络、清热化痰、止痉定惊之效；茯苓、党参、白术为四君子汤化裁，能健脾补中、顾护正气、扶正祛邪。

雷丸是翟老师临证辨治重症神志病的关键用药，其味苦性寒，归胃、大肠经，《中药学》对其功效描述为“杀虫，消积”^{[5] 240}。现代研究发现雷丸具有良好的抗炎、抗癫痫功效，并可增强人体免疫力^[23]。《神农本草经》首载雷丸时便将其“逐毒气”“（除）胃中热”与“杀三虫”功效一并提出，强调清热解暑之用；自唐代《药性论》以降，后世医家开始重视雷丸治疗痫病、癫狂的作用，如《本草蒙筌》言其“主癫痫狂走”，《本草易读》认为雷丸“杀诸虫蛊毒，逐癫狂风邪”，《本草正》亦言雷丸“杀三虫，逐蛊毒、诸毒，降胃中实热、痰火癫狂，除百邪恶气并一应血积气聚”。翟老师认为，这些本草著作的记载体现了雷丸泻火祛风、消积理气、化痰解毒的功效。因雷丸有毒性，临证常从 2~3 g 用起，依据患者情况可增加至 6 g；脾胃虚弱者可与白术、大枣、甘草等配伍；另外雷丸不可煎服，需研粉后温水送服。此阶段亦运用驱虫药乌梅、焦槟榔，同时乌梅能辅助解毒，并佐治厚朴、半夏、草果等药物温燥之性和虫药辛散走窜之性。

4 验案举隅

患者，男，23 岁，2023 年 9 月 15 日初诊。主诉：幻听多疑、毁物骂詈 1 年，加重 3 个月。现病史：患者 1 年前因失业逐渐出现情绪低落、思虑过重、失眠多梦。半年前开始无明显诱因出现凭空闻

声，常为议论、辱骂声，怀疑有人监视、迫害自己，时有谩骂、摔砸物品，情绪易怒，每月三四次。近 3 个月症状加重，发作频繁，每周出现 2 次，发作时意识不清，发作后自觉疲惫。家人诉其昼夜节律紊乱，生活懒散，反应迟钝。2023 年 5 月诊为“精神分裂症”，服用利培酮（每次 3 mg，每日 2 次），效果不佳。刻下见：幻听明显，被害妄想，思绪纷乱，情绪易怒，少动懒言，纳呆腹胀，大便黏滞、日一二行；眠差，需 2 h 左右入睡，眠浅易醒，每夜醒一二次；舌暗红、苔黄厚腻有剥脱、舌下络脉紫暗，左脉弦滑有力、右脉沉细涩；阳性和阴性症状量表（PANSS）量表^[24]评分 112 分（阳性症状分高）。西医诊断：精神分裂症，偏执型，急性期；中医诊断：神志病，狂证；中医辨证：气郁痰停、毒伤气阴，处于“毒”阶段；治法：理气化痰，扶正补虚，攻毒宁神。方用自拟解毒调神汤、调中汤合调神开郁汤化裁，处方：石菖蒲 30 g，制远志 12 g，百合 30 g，焦槟榔 9 g，厚朴 9 g，枳实 9 g，茯苓 30 g，清半夏 12 g，炒草果仁 9 g，常山 6 g，炒僵蚕 15 g，全蝎 6 g，地龙 12 g，乌梅 15 g，雷丸粉 3 g（冲服），党参 20 g，麸炒白术 15 g，生龙齿 30 g（先煎）。28 剂，每日 1 剂，早晚分服。除雷丸粉外余药水煎服，雷丸粉温水冲服。嘱家属密切观察患者反应，忌食辛辣油腻、海鲜发物及生冷之物。利培酮每次 3 mg，每日 2 次。

2023 年 10 月 15 日二诊：近 1 个月患者幻听、骂詈毁物行为、意识恍惚发作 3 次；情绪较前稍平稳，烦躁减轻，但仍懒动、反应迟钝；脘腹胀满减轻，大便转溏、日行一二次；睡眠较前改善，仍有人入睡困难，需 1.5 h 可入睡，但已无眠浅易醒；舌暗红、苔黄略腻，舌下络脉紫暗，左脉弦滑稍减，右脉沉细；PANSS 量表评分 88 分。处方：初诊方去草果仁，加生地 18 g、炒酸枣仁 15 g。30 剂，煎服法及医嘱同前。利培酮用法、用量不变。

2023 年 11 月 13 日三诊：患者幻听、被害妄想等症状显著改善，近 1 个月仅发作 1 次；情绪偶有波动，反应仍稍慢，但较前改善；纳可，无腹胀；大便日行一次，质可；睡眠显著改善，1 h 以内即可入睡，无眠浅易醒；舌质淡红略暗、苔薄微黄腻、舌下络脉紫暗减轻，脉弦细略滑；PANSS 量表评分 56 分。处方：二诊方去常山、全蝎、地龙、雷丸，加用榧子 4 g。30 剂，每日 1 剂，水煎早晚分服。利培酮用量减至每次 1 mg，每日 2 次。

2024 年 2 月 25 日随访，家属反馈患者病情稳

定, 中药停药, 仍坚持服用利培酮(每日 2 次, 每次 1 mg), 未再出现明显精神症状发作, 基本回归正常生活。

按语: 本案患者因工作问题出现幻听多疑、毁物骂詈等, 症状严重且病程长, 伴有认知损害, 符合神志病“毒”阶段特征。初诊时毒痰胶结、风火相煽, 兼有气阴耗伤。幻听妄行为风火扰神所致, 懒言纳呆、舌苔剥脱乃气阴不足, 舌暗红、舌下络脉紫暗, 提示痰瘀互结。故以“攻毒扶正”为法, 选解毒调神汤、调中汤、调神开郁汤合用, 以雷丸、常山、僵蚕、全蝎、地龙清伏藏之毒; 槟榔、厚朴、枳实开中焦郁滞之气, 草果、半夏燥湿涤痰; 佐乌梅以敛风、清火, 生龙齿镇惊安神, 党参、白术护中气, 百合、远志养阴安神, 攻补兼施、峻药缓投。二诊患者痰、毒稍减, 热、瘀未清, 气阴未复, 去草果防温燥伤阴, 加生地黄滋阴清热活血, 酸枣仁安神助眠。三诊毒邪大减, 痰瘀渐化, 气阴渐复, 遂去常山、全蝎、地龙、雷丸这些峻猛之品, 防久攻伤正; 用榧子理气化痰, 续清余毒而兼护脾胃。首诊重攻毒以遏病势, 二诊攻补并用, 三诊以扶正为主, 兼清余毒, 调理善后; 驱虫药运用则较为精当, 槟榔调气开郁贯穿始终, 乌梅敛风清火兼顾气阴, 雷丸峻攻毒邪中病即止, 最后以榧子消痰润导收功。此案不仅体现了驱虫药解毒调神之效, 亦彰显依据郁、痰、毒分阶段动态施治的诊疗策略。

参考文献

- [1] 赵永厚, 蔡定芳. 中医神志病学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2009: 1.
- [2] 赵永厚, 赵玉萍, 于明, 等. 中医神志病学理论体系构建的学术意义[J]. 中医杂志, 2012, 53(21): 1810-1811, 1834.
- [3] The Lancet Psychiatry. Global burden of disease 2021: mental health messages[J]. Lancet Psychiatry, 2024, 11(8): 573.
- [4] GBD 2021 Nervous System Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990-2021: a systematic analysis for the global burden of disease study 2021[J]. Lancet Neurol, 2024, 23(4): 344-381.
- [5] 周祯祥, 吴庆光. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2023.
- [6] 胡东森, 王莉媛, 王红岩, 等. 翟双庆运用调中化浊法治疗癫痫经验[J]. 现代中医临床, 2025, 32(4): 99-104.
- [7] 翟双庆, 禄颖, 陈子杰. 王玉川医学全集[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2022: 1136-1140.
- [8] 翟双庆, 王长宇. 王洪图内经临证发挥[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 68.
- [9] 翟双庆, 王洪图. 调理脾胃气机治疗精神疾患的心得[J]. 中医杂志, 1990, 31(2): 23-24.
- [10] 翟双庆, 王洪图. 论中焦气机与神志关系[J]. 北京中医药大学学报, 1995, 18(5): 10-11.
- [11] 翟双庆. 再论中焦气机与神志关系[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 20(5): 12-13.
- [12] 胡东森, 王莉媛, 王红岩, 等. 翟双庆基于象思维运用金石药治疗神志病经验[J]. 中医杂志, 2025, 66(5): 453-457.
- [13] 刘修超, 刘雨昕, 张硕, 等. 论《黄帝内经》对“毒”的认识[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(12): 175-179.
- [14] 李凡, 张冰, 林志健, 等. 驱虫类中药饮片安全问题分析与用药警戒思考[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(4): 1347-1351.
- [15] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1999: 90.
- [16] 孔祥一, 李晓豪, 刘德伟, 等. “蛊毒”释义补考[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(11): 5424-5426.
- [17] 倪士峰, 巩江, 全瑛, 等. 神秘的蛊毒探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(9): 46-48.
- [18] 刘书伟, 张田田, 王燕, 等. 槟榔碱的抗疲劳活性及其作用机制[J]. 武汉大学学报(理学版), 2024, 70(5): 649-658.
- [19] 余海鹰, 刘龙林, 高志勤, 等. 情感性精神障碍患者血浆精氨酸加压素水平的观察[J]. 中华精神科杂志, 2000, 33(4): 17-18.
- [20] 沈宇峰, 沈晓霞, 王志安, 等. 药用植物使君子的研究综述[J]. 时珍国医国药, 2008, 19(7): 1704-1705.
- [21] ZHANG F, KONG C, MA Z, et al. Molecular characterization and transcriptional regulation analysis of the *Torreya grandis* squalene synthase gene involved in sitosterol biosynthesis and drought response[J]. Front Plant Sci, 2023, 14: 1136643. doi: 10.3389/fpls.2023.1136643.
- [22] MA J, YUAN T, GAO Y, et al. *Torreya grandis* oil attenuates cognitive impairment in scopolamine-induced mice[J]. Food Funct, 2023, 14(23): 10520-10534.
- [23] 杨洋, 王珏, 杨会英, 等. 雷丸的化学成分、药理作用及质量控制研究进展[J]. 中国新药杂志, 2024, 33(10): 1002-1008.
- [24] 何燕玲, 张明园. 阳性和阴性综合征量表(PANSS)及其应用[J]. 临床精神医学杂志, 1997, 7(6): 35-37.

ZHAI Shuangqing's Clinical Experience in Treating Mental Disorders with Anthelmintic Herbs Based on the Pathogenesis of Depression, Phlegm, and Toxin

HU Dongsan^{1,2}, WANG Liyuan³, WANG Weiguang², CHEN Zijie², ZHANG Xiaoyi², WANG Hongyan⁴

1. First School of Clinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Beijing University of Chinese Medicine; 3. Beijing Dongcheng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing Zhongyan Group; 4. Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital

ABSTRACT This paper summarizes Professor ZHAI Shuangqing's clinical experience in using anthelmintic herbs to treat mental disorders from the perspectives of depression, phlegm, and toxin. He proposes that the pathogenesis of mental disorders involves an evolving process characterized by depression, phlegm, and toxin, corresponding to three progressive stages. Drawing on classical texts and clinical practice, he further interprets the concept of "worms" as a metaphor for pathogenic factors that deplete essence and corrode the body like parasites. Anthelmintic herbs are therefore summarized to function in regulating *qi*, resolving phlegm, and detoxifying. In clinical application, treatment is mainly based on self-formulated prescriptions such as *Tiaoshen Kaiyu Decoction* (调神开郁汤), *Huatan Tiaoshen Decoction* (化痰调神汤), *Jiedu Tiaoshen Decoction* (解毒调神汤) and *Tiaozhong Decoction* (调中汤), with flexible use of anthelmintic herbs such as Binglang (*Arecae Semen*), Shijunzi (*Quisqualis Fructus*), Wumei (*Mume Fructus*), Feizi (*Torreya Semen*) and Leiwan (*Omphalia*). From three therapeutic perspectives of regulating *qi*, harmonizing the middle, and relieving depression, resolving phlegm, calming wind, and clearing fire, as well as strengthening the body, tonifying deficiency, and eliminating toxin, Professor ZHAI treats different stages of mental disorders, thereby providing valuable insights for the clinical diagnosis and treatment of mental disorders in traditional Chinese medicine.

Keywords mental disorders; anthelmintic herbs; depression; phlegm; toxin; experience of famous doctors; ZHAI Shuangqing

(收稿日期: 2025-02-27; 修回日期: 2025-08-07)

[编辑: 果形, 焦爽]

广告

欢迎订阅 2026 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: (010) 64035632, (010) 64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

