

养心开郁法治疗脏躁 50 例小结

福建省霞浦县中医院 谢 邦 永

“脏躁”是以阵发性悲伤啼哭、躁扰不安、精神恍惚，甚至哭笑无常为主症的一类症候群，临床较常见。现代医学神经官能症中的焦虑症、癔病以及更年期综合征，多见此症候群。笔者近年运用养心开郁法治疗脏躁 50 例，效果尚属满意，现小结如下。

一、临床资料

一般情况：男 3 例，女 47 例。其中 18~30 岁 16 例 (32%)，31~40 岁 22 例 (44%)，41~55 岁 12 例 (24%)。

病程与发病：自发病至就诊时间，最短者 7 天，最长者 11 年。其中半年至 2 年者 34 例，占 68%，16 例起病急骤，其余呈逐渐加重。

本组病例全有下列临床表现：(1) 悲伤啼哭，反复发作，甚则躁扰不安，捶胸顿足，日一发或数发，发作时间从数十分钟至一日；(2) 焦虑急躁，且每因焦急而续致悲哭，焦急缓解则悲哭亦止，甚至破涕为笑；(3) 失眠多梦，可因焦躁恐惧而加重，亦可因恶梦之后而继发失眠、焦躁、惊恐。此外，本组病例中有心悸 46 例；有不同程度恐惧感 19 例；5 例女性青年患者在发病初期有精神恍惚、胡言乱语，甚至行为异常，但就诊时此类证候已消失；半数病例有间歇或持续的空咽异物感，咯之不出，吞之不下。舌质正常偏淡者 15 例，偏紫黯或边有紫黯点者 9 例，偏红者 5 例；苔微黄腻者 3 例，白腻者 1 例，余为薄白或少苔。脉多细、弦细、濡细，半数以上兼数。

本组病例诊断为更年期综合征 10 例，癔病 21 例，焦虑症 18 例，心因性反应症 1 例。

二、治疗方法

治法：本组均采用养心开郁法的中药治

疗，每日一剂，分二次服。在悲哭及焦躁较剧时，加用安定每次 2.5~5 毫克，日三次。并积极配合精神治疗。

处方：甘草 10 克，小麦 60 克，杭芍 10 克，远志 10 克，佛手 10 克，柴胡 8 克，萸梅 6 克，枣仁 15 克，大枣 9 枚，香附 6 克。气虚加党参、黄芪；气血两亏再加当归、熟地（本组未见单纯血虚）；心胆虚怯，善惊易恐者加琥珀、龙牡、紫石英之属；阴虚火旺者去香附加百合、知母；伴梅核气者加半夏、白蒺藜、枳壳；兼血瘀者加丹参、丹皮或其他化瘀之品；失眠者加珍珠母、夜交藤，枣仁加量至 30 克。

三、治疗效果

疗效判定：(1) 痊愈：治疗后临床症状消失，经随访半年以上未复发；(2) 有效：经治疗临床症状消失，但偶有轻微发作，一般不药可愈，或服药后迅速缓解；(3) 无效：经治疗症状虽可控制，但仍反复发作，时好时坏，迁延四个月以上，或虽治愈不久又复发。

治疗结果：痊愈 40 例，占 80%；有效 6 例，占 12%；无效 4 例，占 8%（包括 1 例伴高血压病，治疗 10 天后自动出院）。总有效率为 92%。服药时间最短者 8 天，最长者 4 个月。其中 8~30 天者 21 例，31~60 天者 16 例，61~90 天者 8 例，91~120 天 5 例。

四、讨论与体会

关于脏躁的病因：本病的发病原因除营阴不足外，尚有情志失调和内脏机能失调两个方面。多数病例发病前曾遭受不同程度的精神刺激，说明情志失调，精神抑郁致肝失条达是引发脏躁的主要病因。心肝机能紊乱，尤其是更年期妇女，因内分泌环境的变更，导致心阴相

对不足,肝气、肝阳相对偏旺,也是脏躁发病的内在因素之一。

关于脏躁的药物治疗:由于对本病的传统认识是营阴不足,内脏失其柔润,违其“内藏静处”的常性,引起躁动不安,故历代医家一直推崇甘润缓急的甘麦大枣汤。然临床上单用本方见效甚微。笔者根据本病的病因、病机,施以甘润养心合疏肝解郁之法,提高了临床效果。但此法并非可统治脏躁,尚应视具体情况论治。如癔病、焦虑症患者每兼痰、瘀、火,这些兼证有时甚至可转化为主证。此时应先予祛痰、行瘀、泻火,但应中病即止,切勿攻邪伤正。更年期妇女不仅心肝机能失调,同时可累及脾肾,治时尤须注意内脏机能的调理。

关于脏躁的精神疗法:祖国医学对情志病

变极重视心理疗法。早在《内经》就有恐胜喜,悲胜怒,怒胜思,喜胜忧,思胜恐的精神疗法的记载(《素问·阴阳应象大论》)。朱丹溪曾很精辟地指出:“因七情而起之病,宜以人事制之,非药石所能疗也。”因此本病在药物治疗的过程中,如能根据患者不同的性格、心理状态,辅以一定的精神治疗,往往可以收到意外疗效。本病精神治疗的目的在于使患者排除不良的精神因素,增强必愈的信念,萌发以喜胜忧的心理状态,促使症状消失。一般而论,此类患者的情志活动是不稳定的,而且可塑性很大,只要善于掌握其心理状态,恰当运用精神治疗是可以提高疗效的。除了语言暗示之外,还可配合按摩、针灸和其他方法来强化“喜胜忧”的心理,加强巩固疗效。

经 期 感 冒 治 验 二 则

保定化学纤维联合厂卫生所 张振彪 吴 琳

病例一:任×,女,40岁,1982年9月19日初诊,患者于一年多以前开始,每逢月经到来即发感冒。主要症状是:鼻塞、咽干、咳嗽,全身无力,有轻度畏寒,无明显发热,经期为1~2/28~30,感冒每次持续10~15天不等,一般感冒药医治罔效,而待经期过后,可不药而逐渐自愈。舌淡苔薄白,脉沉弦。治以调和营卫,和解表里。以小柴胡汤为主加味治之。处方:柴胡3克,黄芩6克,党参6克,陈皮3克,甘草3克,葛根6克,川芎3克,半夏6克,茯苓6克,水煎服,共服五剂后,感冒症状消失。

患者预计本月15日又值经期,为了防止经期感冒再度出现,要求服药预防,仍以小柴胡汤加味治之。处方:柴胡3克,炒防风3克,炒白芍6克,党参6克,当归尾6克,干姜3克,川芎3克,天花粉6克,葛根6克,桂枝3克,水煎服。

服上方三剂后,16日月经已来潮,经期一天,未发生感冒。追访半年,经期感冒一直未发。

病例二:孙××,女,44岁,1982年12月28日初诊,自诉每逢经期必发感冒,已二年余。每次月经来潮前4~5天即开始感冒,经期6~7/27~30,感冒延续时间约两周左右。曾多次服过克感敏、病毒灵、羚翘解毒丸等中、西药,无效。其感冒症状是:咽干,

咽喉疼痛,咳嗽,痰量不多,鼻塞,流涕,晚上入睡先有畏寒(冬天重,夏季轻),后觉发热,但体温不高,有汗,心烦易怒,全身痠痛无力。脉象两手寸关弦细,尺无力。治用和解少阳,以小柴胡汤为主加味治之。处方:柴胡3克,黄芩6克,党参6克,陈皮3克,甘草4克,大枣4枚,生姜3克,半夏6克,玄参9克,白芍6克,白术9克,防风3克,桂枝3克,神曲6克,水煎,三剂。

27日月经来潮,未感冒。为防止经期感冒再现,予补中益气汤与小柴胡汤交错服用,以治其本。经随访3个月未见复发。

体会:经期感冒,即在月经来潮前或经期发生的感冒,且病程较一般感冒为长。可随着行经结束而逐渐自愈。至下次月经来潮之际,感冒随即再现。与月经周期关系密切。

《内经》云:“邪之所凑,其气必虚。”妇女经期血室空虚,卫外之力减弱,邪气乘虚而入,导致发病。从临床症状和脉象分析,有自觉寒热,咽干,心烦,脉弦,苔薄白等,大致与少阳证相符合的特点,经使用小柴胡汤治疗有效,病程明显缩短。少阳之邪在半表半里,汗法及治疗一般感冒的中、西成药,均不适宜,惟有和解少阳才是正治之法。