

针药治疗梦游症10例

广东省番禺县人民医院中医科 李 嘉 荣

笔者于1974年以来,采用针刺为主,间服加味生铁落饮治疗梦游症10例,疗效较好,现介绍如下:

一、诊断依据:患者在熟睡后忽自动起床,或站立,行走,或下床做家务,或开门外出游走,曾经省、市医院、精神病院诊断为梦游症。

二、临床资料:10例中,男7例,女3例。年龄最小者5岁,最大者50岁。病程最短者1年,最长者7年。梦游每晚发生者3例,每周发生1~2次者6例,1个月发生2~3次者1例。梦游时间:各例均无明显规律。梦游病情:在床上或屋内梦游活动者6例,开门外出梦游活动者4例。醒后一无所知者3例,可以回忆如梦者6例,不详1例。辨证分型:10例均有明显阴虚症状,其中兼有阳虚者6例,肝郁化热者3例,痰热内阻者1例。

三、治疗方法及结果:1. 针刺:分两组穴:(1)内关、太陵。(2)神门、太溪。每日一次,每次留针30分钟。每组针2次后换另一组。15次为一疗程,疗程相隔3~5天。随机施以补泻手法。2. 方药:加味生铁落饮(自拟方):生铁落100克(先煎),小麦30克,炙甘草9克,大枣15克,白芍15克,水煎服。第一疗程每日一剂,第二疗程每周2~3剂,视病情而定。3. 结果:10例中,治愈8例,好转1例,无效1例。在治愈的病例中,疗程最短者针刺30次,最长者60次。笔者对本组的治愈病例作1~10年追访,无一例复发。

四、病案举例:林某,女,45岁,工人。两年前患梦游症,经省、市医院及精神病院诊

治1年多好转,已停药8个月,并无特殊。于上月中旬因家事刺激,梦游症复发,再经医治未应。其家属为防其梦游开门出走而发生意外,每晚倒扣锁门。1977年6月12日来诊。

证见:形体消瘦,面色㿔白,精神不振,语言如常,间有头晕,头痛,心悸。近月来,每在深夜12时后发作梦游,或说或动,或起床做家务,或开门外出到厂工作等等。昨晚因忘门上加锁,约在深夜1时左右,开门外出到离家一公里的石桥上坐着,经路上行人发现,惊叫而醒,送回家中。诊其脉沉弦细数,舌红、苔少。予上针、药治疗。一疗程后梦游减少,两疗程后上述该症消失,共治三疗程而愈。为巩固疗效,嘱其适当增加营养,加强运动,尽量避免精神刺激等之外,每周针刺1~2次,累计针刺60次,服药30剂而止。追踪观察数年未复发,健康如常。

五、小结:梦游症,中医多列脏躁范畴。究其病因与七情过度有关。其病理与心、肝、肾脏气亏损,阴阳失调,水不制火,心肾不交有关,尤其心不藏神,神不守舍者多。因心主神明,为精神之所舍。故笔者以针刺分为两组穴,一组取心经的神门配肾经的太溪,养心益肾,使水火既济,心肾相交,阴阳协调,心神得以安宁而守舍。一组取心包经之络穴内关配心包经之原穴太陵,以宽胸通脉,宁心安神为法,有穴少功专,针简效宏之优点。并据《内经·素问》记载生铁落饮治怒狂,《金匱要略》甘麦大枣汤治妇人脏躁,《伤寒论》芍药甘草汤酸甘敛阴组合成方,针药结合,相得益彰,以供同道们参证。