

失眠验方僵蚕二黄散

北京中医学院 李宇航

失眠，祖国医学称之为不寐，其基本病理为阳不入阴，神不守舍。主要是机体内在的气血和脏腑功能失调所致。笔者通过近年的临床观察，认为失眠一证，亦与人体的气机紊乱、升降失常有密切关系。参考历代医家有关气机升降的理论，吸取天竺黄散（《证治准绳》）、升降散（《寒温条辨》）、补脾胃泻阴火升阳汤（《脾胃论》）等组方经验，自拟僵蚕二黄散，主要用于治疗失眠，经临床30余例验证，有效率达百分之九十以上。

方药组成：僵蚕10克，姜黄6克，天竺黄3克，蝉衣6克，远志10克，合欢皮15克。

方剂功效：化痰解郁，升清降浊，调畅气血，安神宁心。

应用范围：神经衰弱、神经官能症、美尼尔氏证、更年期综合征等引起的各种顽固性失眠，以中医辨证痰气交阻、气郁化火为主证。临床表现为：失眠多梦，入睡困难，时时惊醒，醒后不易再眠，重者彻夜不寐，多伴有情志不遂，遇事善惊，头晕健忘等。

加减运用：若肝胆火郁，见口苦目眩，心烦易怒，舌红苔黄，脉弦数者加柴胡5克，黄芩12克，川楝子6克，栀子12克，龙胆草10克。若心肝火旺，肾阴不足，见心悸耳鸣，腰痠梦遗，五心烦热，口干尿赤，舌红脉数者，加黄芩10克，白芍20克，酸枣仁30克，夜交藤30克。若心胆虚怯，证见坐卧不安，神志不宁，触事易惊，郁闷太息者，加竹茹12克，枳实10克，半夏10克，云苓20克，郁金10克，浮小麦15克。若阳明燥结，大便不通者，加生军10克，杏仁6克，桔梗3克。若胃中不和，饮食停滞，见食少痞满，噯气吞酸者，加神曲12克，莱菔子15克，陈皮10克，连翘3克。

组方原理：历代医家论及失眠，不外虚实两大方面，治疗亦多以调节五脏功能为主。其法有：清肝泻火，和胃化痰，滋肾降火，调补心脾，益气宁神等。然参考李东垣组方之法：“不当于五脏中用药法治之，当从《藏气法时论》中升降浮沉补泻用药耳。”（《脾胃论》）针对气郁化火、痰气交阻这一病机，笔者认为求治当以解郁化痰，调畅气机为法，郁散痰消，气机调和，则神安心宁。

本方中僵蚕，味咸、辛，性平，取其化痰散结之功。姜黄，苦、辛，性温，归肝脾经，辛散，苦泄，温通，取其内行气血之功。天竺黄，甘寒，清热豁痰，凉心定惊。二黄寒温并用，豁痰行气血，调畅升降之机。蝉衣，甘寒，归肺、肝经，取其寒性而除肝经郁火之用。远志，辛、苦，性温，辛升散阳，苦降泄阴，温通助气血运行，具安神定志，散郁化痰之功。此外远志可交通心肾。合欢皮具解郁安神和血之功。方中寒温、甘苦辛咸并用，意在升降气机，调和阴阳，使神有所主，神安则寐。本方重点不在调治内脏，而在调畅气机，痰消则气行通畅，气畅则不郁，不郁则无以化火，无火则神无所扰，故神安则寐。

典型病例：患者王某，女性，47岁。初诊日期：1988年6月20日。主诉：失眠多梦二年余，近一月加重。伴有心烦意乱，五心烦热，头晕目眩，乏力健忘，尿少自汗，腰痠腿软。既往有慢性肾炎史。检查：舌暗淡，尖微红，苔白根部微腻，脉细滑数尺弱，尿常规（一）。处方：僵蚕10克，姜黄6克，天竺黄3克，蝉衣6克，合欢皮、花各10克，远志10克，酸枣仁20克，夜交藤15克，龙胆草6克，栀子6克，柴胡10克，黄芩12克，甘草3克。三剂。1988年6月23日复诊，睡眠转佳，余证缓解，继服上方七剂而愈。