

李辅仁治疗老年抑郁症经验

张 剑*

主题词 抑郁症/中医药疗法 @ 李辅仁

李辅仁主任医师早年师从名医施今墨,行医60余年,长期从事老年保健及老年病防治工作,经验丰富。现将李老对老年抑郁症的认识与治疗方法介绍如下。

老年抑郁症是老年人常见的精神障碍,主要表现为情绪忧郁、焦虑,激越不安,绝望无助,对外界事物丧失兴趣,自我价值下降等。根据其心情郁闷低落,或焦虑不安,甚至精神不振等主要临床症状,当属中医的“郁证”范畴。李老从中医基础理论及长期临床实践出发认为,老年抑郁症是脏腑疾病、气血失调及情志刺激的共同反应,其中以心、肝、脾受累为主,主要病机为气血运行紊乱。

许多老年人年老体弱,诸病缠身,正气本已虚衰,脏腑功能低下,五志不遂,而且社会活动日渐减少,子女成长相继离去,所以备感孤独,情绪低落,极易发生老年抑郁症。因此,本病的发生往往既有脏腑疾病、气血失调的内在基础,又有情志刺激的外在原因,是生理、心理的双重障碍。老年抑郁症虽然以各脏腑功能失调、气血运行不畅为其发病基础,发病之后,原有的脏腑疾病越发加重,但是,长久的精神障碍更多地影响心、肝、脾胃功能。心藏神,主血脉,五志过极,均能损伤心神,甚至进一步影响血脉运行。肝主疏泄,情志不遂,肝气郁结,气机壅塞,而暴怒之后,肝气横逆,则气血逆乱。脾胃居于中焦,主受纳运化,升降清浊,抑郁不舒,则气机升降出入紊乱,运化失调,而久思多虑,劳伤心脾,气血生化乏源,运化无力。因此,老年抑郁症的病变脏腑为心、肝、脾、胃,其基本病理变化为气机失调,血行不畅。正如《丹溪心法·六郁》云:“气血冲和,百病不生;一有拂郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁。”临床上常见有如下两型。

1 心肝火旺、瘀血阻滞

此类患者素体禀赋多属阴不足、阳有余,或性格急躁,或诸病缠身,阴虚阳亢。患病后常表现为:烦躁易怒、焦虑不安、头晕头痛、口干口苦、失眠梦多、记忆力低下、疑病恐病,舌质偏红或暗,脉弦。治以清心活血、平肝潜阳。李老自拟方:天麻15g,丹参20g,钩藤15g,

葛根20g,炒远志10g,牛膝10g,知母10g,珍珠母30g,石菖蒲10g,川芎10g,酸枣仁20g,茯苓20g。

如兼胸闷胸痛者,加佛手、郁金;兼多饮多食者,加天冬、麦冬;兼烦热汗出者,加浮小麦或五味子;兼咳嗽有痰者,加炙前胡、橘红;兼大便干结者,加瓜蒌;兼夜尿频多者,加益智仁、菟丝子。

李老此自拟方实从天麻钩藤饮、安神定志丸及酸枣仁汤化裁而来。天麻钩藤饮方义为平肝熄风、清热安神,现取其主要药物:天麻、钩藤、牛膝、茯苓、石决明(以珍珠母代)、夜交藤(以酸枣仁代),保其方义不变。安神定志丸则以养心安神、开窍定志为其主要功用,取方中茯苓、石菖蒲、远志、龙齿(以珍珠母代),并去人参,改用丹参,以减温燥之性,而有养血活血之功。另取酸枣仁汤全方,以清心除烦。方中还有一味葛根,可养阴生津,升清阳之气,与钩藤、珍珠母等相配,则升降有序,气机条达。综观全方,以清心火、平肝阳为主,兼以生津液、安心神。

病案举例:龚某某,女,84岁,干部,孀居,1997年8月15日来诊。患者早年生活经历曲折,“文革”期间备受折磨,近年来常感心烦急躁,焦虑不安,往事常常充斥心中,精神紧张,夜不能寐,头晕耳鸣,血压不稳,记忆力减退,口苦咽干,二便尚调,舌质红、苔心黄燥,脉弦细。既往患有高血压、冠心病、慢性阻塞性肺病、陈旧性肺结核、慢性胃炎、肾囊肿、甲状腺增生性结节等。神经内科诊断为老年抑郁症,予以安定、谷维素、海洛神等治疗。李老辨证属心肝火旺、肝阳上亢之证。处方:菊花10g,川芎10g,天麻15g,首乌藤20g,茯苓20g,知母10g,石斛10g,酸枣仁20g,石菖蒲10g,当归尾10g,枸杞子10g,五味子5g。服7剂后症减,原方加減续服1个月余,症状大减而停药。以后每遇精神不适即来求诊,均以清心平肝为法,每服每效。

2 肝郁痰阻、心脾两虚

此类患者素体禀赋多属痰湿偏盛,脾胃不足,或性格内向,多思多虑,或多年患病,气血虚弱。患病后常表现为:郁闷悲观,表情淡漠,行动迟缓,寡言少语,纳呆消瘦,嗳气叹息,健忘失眠,甚至有自杀欲念或实施自杀行动,舌质淡或暗、苔腻,脉沉或弦。治以疏肝解郁、健脾养心。李老自拟方:生黄芪15g,当归10g,白术15g,茯苓20g,苏梗10g,半夏10g,陈皮10g,香附

* 北京医院中医科,北京市东单大华路1号(100730)

收稿日期:1999-06-28

10g, 天麻 15g, 远志 12g, 焦三仙 30g, 石菖蒲 10g, 夜交藤 20g。

如兼心慌气短者,加五味子、柏子仁;兼头晕耳鸣者,加葛根、川芎;兼脘腹胀满者,加青皮、木香;兼呃呃暖气者,加竹茹、砂仁;兼便溏者,加苍术、炒薏苡仁;兼便秘者,炒白术改为生白术,或加火麻仁、枳实;兼乏力肢软者,加大黄芪量,或加炒薏苡仁、狗脊;兼下肢水肿者,加猪苓、泽泻。

李老此自拟方乃从归脾汤、二陈汤化裁而来。归脾汤之方义为益气补血、健脾养心,取方中黄芪、当归、炒白术、茯苓、远志、木香(以香附代)、酸枣仁(以夜交藤代),保留原来功用,并加入疏肝理气之义。二陈汤功在燥湿化痰、理气和中,为脾不健运、痰湿阻滞所致,李老选用此方,意在补益气血、养心安神的同时,加强健脾燥湿、理气助运的作用。自拟方中尚选用苏梗、香附以疏肝解郁,石菖蒲、远志以定志豁痰,焦三仙以消食和胃,共助二陈汤之运化,归脾汤之安神。另选用天麻一味,以柔肝祛风,改善脑功能。综观全方,共成疏肝

解郁、健脾养心之剂。

病案举例:孙某某,男,87岁,干部,1998年5月17日来诊。患者多年来身居要职,工作异常繁忙。随着年事渐高,体质下降,逐渐脱离了工作岗位,后又因骨折,卧床数月,心情变得日益郁闷,烦躁不安,无故发脾气,眠差寡言,纳少消瘦,乏力腹胀,大便干结不爽,舌质淡红、苔黄腻,脉沉细滑。既往患有冠心病、老年性心脏瓣膜退行性变、I度房室传导阻滞、房早、室早、老年慢性支气管炎、支气管扩张、慢性胆囊炎等。某医院诊断为老年抑郁症,曾服用百忧解、氟乙安定、郁乐复等药物,症状有所缓解,但毒副作用很大,甚至发生肢体颤抖、不能行走等症状。李老辨证属于肝郁脾虚、气滞血瘀之证。处方:炒苍术、白术各15g,炒薏苡仁10g,丹参20g,山药10g,生黄芪15g,天麻15g,木香5g,香附5g,鸡内金10g,砂仁5g,藿香5g,焦山楂10g,甘草3g。服用10余剂后,纳食增加,大便通畅,精神好转,继续加减服用约1年,已少发脾气,情绪稳定,饮食及二便均好,抗抑郁药也已减量服用。

2000 年全国中医药临床应用研讨会 2000 年全国针灸与康复疗法研讨会

征文通知

由中国中医药学会和中医杂志社联合主办的“2000年全国中医药临床应用研讨会”和“2000年全国针灸与康复疗法研讨会”将于2000年9月举行。

2000年全国中医药临床应用研讨会(简称“中医会”)征文内容如下:(1)老中医临床治疗经验总结;(2)临床辨证施治的经验;(3)中医和中西医结合临床治疗的新成果、新技术、新经验介绍;(4)基础研究及理论探讨;(5)临床应用处方、验方的治疗新体会,例如:半夏泻心汤、柴胡疏肝散等等,对其中一方在临床新用的经验与体会;(6)临床应用单味中药的治疗体会,例如夏枯草、牛蒡子等等,对其中一味中药在临床新用的经验体会;(7)对于某方剂或其单味中药的研究新成果;(8)药物外敷、外贴、外洗等临床新用的经验体会。

2000年全国针灸与康复疗法研讨会(简称“针灸会”)征文内容如下:(1)针灸治疗常见病的经验;(2)推拿、按摩及其它理疗方法治疗常见病的经验;(3)气功和体育疗法治疗常见病的经验;(4)食疗治疗常见病的经验;(5)非药物康复治疗经验;(6)穴位埋线和割治法等等治疗常见病的经验;(7)某一个新、旧穴位的临床应用经验体会;(8)常用配穴临床经验体会;(9)穴位研究新成果。

以上两会征文要求:(1)征文截止日期为2000年4月30日;(2)每位作者只限投一篇;(3)文稿要求字迹工整,字数在2000~3000字,尽量不用表格,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅;(4)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞5000/mm³”应为“白细胞5×10⁹/L”等等;(5)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码请写在稿纸首页末尾;(6)文稿务请加盖单位公章;(7)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《中医杂志》2000年增刊上,并由中国中医药学会和中医杂志社联合颁发论文证书,参会代表将授予继续教育学分;(8)请在投稿信封左下角注明“中医会”或“针灸会”字样。会议具体时间、地点另行通知。

联系地址:北京东直门内北新仓18号,中医杂志社东方岐黄科技服务中心,邮政编码:100700,联系人:牛易。