

张泰康治疗抑郁症经验

张 鹏¹ 张 程²

主题词 抑郁症/中药疗法 @ 张泰康

抑郁性精神病是一种持久性心境低落,伴有焦虑、躯体不适和睡眠障碍,患者有治疗要求而无明显的运动性抑制和幻觉、妄想、思维和行为紊乱等精神特征,多属中医之郁证、脏躁等病。张泰康老中医对于本症依据病情变化认为,初病之时,多为气郁痰闭,肝脾失调,脑府郁闭,神明失聪,实多虚少;久病之后,因气血损伤,阴精亏耗,肝肾虚损,髓海枯乏,脑府失荣,虚多实少。兹分述如下。

1 气郁痰闭,肝脾失调,脑神不展

本病多因情志不通,忧思不解,肝气郁滞,脾失健运,以致痰浊郁闭,气血不调,脑气与脏腑之气不相顺接,清窍蒙蔽,脑神不展。脾主思、主意,肝主谋虑。脾病则意识错乱,对正常事物认知改变,以致产生消极之偏见,甚至歪曲、精神涣散、不愿见人,肝郁气滞,胆气不利,数谋而无断,故多焦虑不安、悲观沮丧、心境低落,对日常生活诸事无兴趣,郁闷不乐沉思于不愉快的往事,凡事易多往坏处想;若久之痰瘀搏结化火,循经上扰,故头痛、胸胁胀痛、脘痞腹胀、烦躁不安、恶心纳呆、舌红苔腻、脉弦滑或弦数。治宜开郁清热,祛痰活血,安神清脑。治宜验方开郁悦神汤。方中柴胡、香附、青皮舒肝理气开郁;丹参、赤芍活血调肝,调畅气血;陈皮、半夏、郁金、天竺黄、石菖蒲、远志理气祛痰,开窍醒神;黄芩、黄连、栀子清解郁热,清心除烦;酸枣仁、茯苓养心安神,健脑宁志;合欢皮开郁悦神,珍珠母镇静安神。若见肝火炽盛,急躁暴怒、口苦而干者,重用栀子 15~30g,加龙胆草;阳明热盛,口渴心烦者,重用石膏 30~60g;大便秘结者,加大黄、芒硝;痰浊壅盛,神识呆滞、恶心欲吐者,加姜汁、竹沥汁、竹茹、白芥子;夜寐不宁、恶梦易惊者,加磁石、朱砂、琥珀;经期病情加重者,加益母草、桃仁、红花、三棱、莪术。

例 1:张某某,女,36 岁,1989 年 6 月 12 日初诊。患者因家庭琐事心境低落、焦虑失眠半年余,伴胸闷憋气、心慌、胁肋胀痛,先后于多家医院行多项理化检查均未发现异常,诊断为抑郁性精神病,服用多虑平、阿

普唑仑、氯丙咪嗪等药物,效果不显而转中医治疗。症见上述,且伴面色萎黄,困倦乏力,郁闷不乐,对周围事情不感兴趣,时欲哭泣,自悲自责,恶心纳差,舌质淡、苔白腻,脉弦细。辨证:气郁痰闭,肝脾失调。治则:舒肝解郁化痰,调理肝脾。方用开郁悦神汤加减:柴胡 10g,香附 10g,青皮、陈皮各 10g,桃仁 30g,栀子 20g,半夏 10g,黄连 10g,生地黄 30g,茯苓 30g,石菖蒲 10g,竹茹 15g,炒酸枣仁 30g,珍珠母 60g(先煎),赭石 30g(先煎),甘草 10g,水煎服,每日 1 剂。服药 5 剂后,心情愉快,胁肋胀痛减轻,守方加减 34 剂,病情好转,抑郁烦闷消除。乃予以滋阴养心、安神健脑,少佐清疏之方剂内服。处方:党参 15g,生地黄 15g,玄参 15g,丹参 15g,茯苓 20g,香附 12g,炒酸枣仁 30g,郁金 15g,石菖蒲 10g,珍珠母 30g(先煎),栀子 15g,白芍 15g,五味子 10g,甘草 10g。服药 6 剂后,心慌惊恐减,恶梦少,仍有胸闷、胁痛症状,原方加柴胡 10g,枳壳 10g。又服 24 剂,精神症状消失。1 年后随访,工作、精神如常人。

2 气血亏耗,髓海不足,脑失濡荣

素体亏虚,或久病不愈,或忧思郁怒日久,必耗损气血,亏伤阴精,损及肝肾,以致髓海空虚,脑失濡荣,神志失常,可见神情呆滞,思维迟钝,记忆减退,工作、学习效率下降。临床分为 2 型:(1)如偏于心脾两虚、气血亏损者,多见形体消瘦、嗜卧懒言、少气乏力、焦虑不安、烦闷不愿与人接触、神情沮丧、忧伤欲泣、心悸易惊、面憔无华、脉多细弱。治宜验方养心健脾汤。方中黄芪、酸枣仁、柏子仁、夜交藤、合欢皮、五味子益气宁心安神;龙骨、牡蛎镇心安神;桂枝、甘草通达心阳;石菖蒲、远志开心窍,祛痰浊以醒脑。(2)如偏于肝肾不足、精少髓空者,多见头昏耳鸣、精神萎靡、反应迟缓、思维失聪、记忆大减、生活散漫、恐惶不敢见人、性欲淡漠、脉沉细微。治宜验方补髓荣脑汤。方中熟地黄、当归、白芍、女贞子、枸杞子、五味子、桑椹子、山茱萸峻补阴精,充填髓海,益肝强肾;淫羊藿、巴戟天、附子、肉桂温肾壮阳,补阳生阴;酸枣仁、柏子仁、珍珠母安神健脑;石菖蒲祛痰开窍醒脑。

例 2:贾某某,男,23 岁,1992 年 10 月 6 日初诊。因失恋至情绪低落、注意力不集中、失眠,休学治疗 8 个月而病无改善,转中医治疗。症见精神萎靡,目光呆

(下转第 679 页)

1 青岛大学医学院第二附属医院中医科,山东省青岛市四流南路 127 号(266042)

2 青岛市商业职工医院

收稿日期:2000-02-16;修回日期:2000-05-30

表 6 两组治疗前后月经情况的变化

组别	例数	周期 (天)	经期 (天)	痛经 例(%)	经色[例(%)]			经量[例(%)]			血块[例(%)]		
					红	暗	紫(黑)	多	中	少	多	中	无
治疗组													
疗前	79	28.0±5.6	5.0±1.6	24(30.4)	36(45.6)	25(31.6)	18(22.8)	13(16.45)	53(67.1)	13(16.45)	29(36.7)	28(35.4)	22(27.9)
疗后	79	28.3±4.6	5.4±1.4	5(6.3)☆▼	45(57.0)	30(38.0)*	4(5.0)▼	7(8.9)	67(84.8)▼	5(6.3)△	2(2.5)	38(48.1)	39(49.4)▼
对照组													
疗前	39	29.0±1.9	4.8±1.0	18(46.2)	14(35.9)	22(56.4)	3(7.7)	2(5.1)	31(79.5)	6(15.4)	4(10.3)	21(53.8)	14(35.9)
疗后	39	29.0±1.5	5.0±0.9	15(38.5)	15(38.5)	22(56.4)	2(5.1)	0	33(84.6)	6(15.4)	1(2.6)	23(59.0)	15(38.4)

与对照组比较, * $P<0.05$, ☆ $P<0.01$, 与治疗前比较, △ $P<0.05$, ▼ $P<0.01$

表 7 克斑胶囊治疗前后内分泌激素的变化($\bar{x}\pm s$)

治疗前/后	例数	E ₂ (pmol/L)	P(nmol/L)	T(nmol/L)	LH(IU/L)	FSH(IU/L)	PRL(μg/L)
治疗前	8	386.2±210.6	34.1±19.9	1.3±0.8	12.6±8.14	6.92±2.79	22.1±14.3
治疗后	7	622.0±441.6	35.0±22.5	1.3±0.6	13.4±11.7	7.32±4.18	19.0±12.7

则其色形于外而为黧黑斑。本病好发于中青年女性,特别是妊娠期,此即因为肝体阴而用阳,妇女孕后脏腑气血注于冲任以养胎,肝藏血体阴之性相对不足,影响其疏泄气机的用阳功能,形成肝气郁结、血为气滞的病理变化。现代医学认为,黄褐斑与内分泌紊乱引起的黑色素代谢异常有关,而中医的肾和肝包含有内分泌系统的某些功能,可见黄褐斑的病变主脏在肝和肾。

克斑胶囊功能平补肝肾,养阴益精,疏肝泄热,行气解郁,活血调经,凉血清热,上行头面,外达肌肤。取枸杞子、菟丝子平补肝肾阴精,令其上荣头面。菟丝子又能清虚热,尤适用于肝肾亏损、虚热内生者,“久服去面黧悦颜色”。本组用克斑胶囊治疗的 88 例,治疗前有腰酸、头晕等肝肾亏虚症状者达 25%~50%,治疗后 1 个月左右,约半数患者的症状消除,疗效明显优于对照组。黄褐斑之肝郁气滞与肾虚阴亏互为因果,且存在肝郁化热、水亏火热、燥热内结的病理特点,故疏肝理气不宜燥烈。克斑胶囊取川楝子疏肝泄热之性,尤适合于肝郁化热之证。临床观察发现,本方对乳房胀痛、心烦急躁等肝郁气滞、肝经郁热症状的改善作用十分显著。当归、红花活血调经,当归有抗促性腺激素作用,其主要成分阿魏酸可抑制垂体分泌黄体生成素和催乳素,拮抗促性腺激素释放,抑制酪氨酸酶活性,防止酪氨酸

氧化形成色素^[3]。红花可调整内分泌功能,促进皮肤代谢。本组资料证实,克斑胶囊具有良好的活血调经作用,随着月经的畅通,升降出入有序,气血调和,颜面荣润,色斑自消。除用川楝子疏肝泄热、菟丝子滋阴清热外,本方另取紫草,凉血清热活血,研究表明能抑制脑垂体促性腺激素的形成,特别是抑制黄体生成素。本病好发于面部皮肤,病位在上、在表,且存在腠理受风的病理。故克斑胶囊加用白芷,取其辛散祛风,芳香上达头面、引药上达病所的功用特点。

黄褐斑采用内服药物治疗,必先通过机体整体功能的调整,随着月经不调、心烦乳胀等内分泌失调症状的改善,体表色斑才能随之减轻、消失。故治疗黄褐斑只能缓图,不可急于求成。具体而言,色斑骤然而起,病程较短,色斑边缘清楚者,多以瘀郁新病为主,用药后易于见效,疗程宜在 2 个月左右。若病程日久,褐斑渐积而成,面如蒙尘,多以虚为主,短期内难以取效,疗程宜长,一般应达 3 个月以上。

参考文献

- 1 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 156.
- 2 李秀敏. 70 例黄褐斑辨证施治. 中医杂志, 1986, 27(3): 38-39.
- 3 程治平. 内分泌生理学. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 81.

(上接第 654 页)

滞,郁闷不乐,长吁短叹,时而心烦急躁,夜不安寐,易醒梦多,舌质淡红、苔薄,脉弦细数。辨证:肝郁气滞,痰瘀内结,脑神不展。方用开郁悦神汤加减:柴胡 10g,香附 10g,郁金 15g,胆南星 12g,天竺黄 15g,石菖蒲 10g,乌药 12g,丹参 30g,白芍 12g,当归 15g,炒酸枣仁 30g,柏子仁 15g,栀子 15g,龙胆草 15g,磁石 15g(先煎),珍珠母 30g(先煎),甘草 10g,水煎服,每日 1 剂。

服药 10 剂后,精神好转,睡眠改善,心烦除,可安心读书,但仍焦虑不安,郁闷不乐,不愿与人交往,嗜卧懒动,思维呆钝,记忆力差,劳累后上症加重,乃以补肾养肝、滋阴补阳、填精补髓治疗。处方:淫羊藿 15g,巴戟天 15g,当归 15g,生地黄、熟地黄各 30g,玄参 15g,天冬 15g,珍珠母 45g(先煎),五味子 15g,郁金 15g,女贞子 12g,旱莲草 15g,合欢皮 30g。服 30 剂后,精神症状消失。半年后随访,已在银行担任财会工作。