

胸闷,面色晦暗,眼周发黑,形体消瘦,舌质紫暗,或见瘀点瘀斑,脉沉细而涩。方用血府逐瘀汤加减。药物组成:当归 12g,川芎 10g,桃仁 10g,红花 10g,香附 12g,益母草 15g,枳壳 12g,川牛膝 15g,柴胡 9g,桔梗 6g,合欢皮 30g,夜交藤 30g。针灸主穴:四神聪、安眠、内关、神门、三阴交。配穴:太冲、血海、肝俞、心俞。

长期顽固性失眠之人,往往表现为面色晦暗,口唇发青,舌质紫暗,究其原因则在于久病多瘀、久病入络所致。血瘀既是长期失眠的结果,又是造成失眠顽固不愈的重要原因。瘀阻心、脑、肝之脉络,气血运行失畅,卫气出入失常,阴阳失交,故失眠反复不愈。此即《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目》言:“夜不安者,将卧则起,坐未稳又欲睡,一夜无宁刻,此血府血瘀”。治疗此型应当活血逐瘀,以利血行,血脉通畅,心神得以荣养,

就可神志安定。采用血府逐瘀汤,以当归、川芎行气活血;桃仁、红花破血行瘀;香附、益母草、枳壳、川牛膝可宽胸理气活血逐瘀;柴胡疏肝解郁;桔梗通利胸膈,与柴胡相伍引药上行,通窍醒脑,以安脑神;合欢皮、夜交藤解郁安神。诸药合用,共图理气化瘀,安神定志之功。针灸配穴中太冲、血海、肝俞、心俞可起到理气活血、安神定惊的作用。

以上药物每日 1 剂,水煎 2 次,每次取液 250ml,混合后在下午 2 点和晚上 8 点分 2 次服用,10 天为 1 个疗程,间隔 5 天,行下一个疗程。针灸采用 75% 酒精作局部穴位常规消毒后,用普通毫针刺相应穴位,根据病证虚实采用相应的补泻手法,得气后留针 40 分钟,其间行针 2 次,每天 1 次,10 天为 1 个疗程,间隔 5 天行下一个疗程。针刺时间:每天下午或晚上。

舒肝解郁饮治疗老年抑郁症 84 例

李有田* 许 丹* 李秋波*

中医学认为,抑郁症多由七情所伤,气机郁滞所致。治疗应以疏肝理气为主,以养血柔肝、清热除烦、健肝和胃、活血化瘀、安神益志、通络止痛等为辅。自 1995 年起我们以自拟中药方剂舒肝解郁饮治疗老年抑郁症 84 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

病例选自 1995~2001 年在本院门诊诊断为肝郁气滞型老年抑郁症患者 164 例,随机分成 2 组。舒肝解郁饮组(治疗组)84 例,男 23 例,女 61 例,年龄 64~80 岁,平均 70.5 岁,病程 2 个月~11 年,平均 3 年 7 个月;百忧解治疗组(对照组)80 例,男 21 例,女 59 例,年龄 69~78 岁,平均 67.2 岁,病程 1.5 月~10 年,平均 3 年 9 个月,经统计学处理,2 组间性别、年龄、病程等方面差异均无显著性($P<0.05$),具有可比性。

诊断标准:参考肝郁气滞证及其相关证候的诊断标准制定,主症:(1)情志异常变化,精神抑郁,闷闷不乐,多疑善虑,悲伤欲哭;(2)两胁、乳房、少腹、阴部等肝经所经过部位胀疼痛;(3)胸闷不舒,善长太息。次症:(1)舌尖红,舌质隐青或瘀斑;(2)脉弦;(3)失眠;(4)食欲下降;(5)口苦咽干或咽中有异物感;(6)头晕目眩;(7)妇女月经不调等。符合以下 2 项中的 1 项即可诊断:(1)主症 2 项以上;(2)1 项主症及 1 项以上次症。

2 治疗方法

治疗组服用舒肝解郁饮(本院制剂科制:柴胡 15g,郁金 15g,木香 10g,当归 15g,陈皮 15g,半夏 10g,白芍 15g,焦三仙 45g,酸枣仁 20g,瓜蒌 20g,牡丹皮 20g 等)每日 1 剂,水煎 2~3 次,共约 200ml,早饭前、晚饭后各服 100ml,服药期间禁生冷、辛辣食物,若遇感冒停服。对照组口服百忧解 20mg,每日 2 次。两组均以 30 天为 1 个疗程。

疗效判定标准:治愈:主症与次症全部消失;显效:主症完全消失,而次症仍存 1/3;有效:主症仍存 2/3,次症全部消失;无效:主症与次症治疗前后无变化。

3 治疗结果

治疗组 84 例,治愈 34 例,显效 23 例,好转 20 例,无效 7 例,总有效率 91.98%;对照组 80 例,治愈 2 例,显效 19 例,好转 30 例,无效 29 例,总有效率 63.75%。两组比较,差异有显著性($P<0.01$)。此外,我们还对治疗组患者的尿 MHPG-SO₄ 进行了测定。治疗前 $1097.37 \pm 409.81 \mu\text{g}/24\text{h}$,治疗后 $1415.84 \pm 153.51 \mu\text{g}/24\text{h}$ 。结果显示,治疗组治疗后尿 MHPG-SO₄ 值明显高于治疗前。

4 讨论

《内经》曰:“肝欲散,急食辛以散之。”肝郁气滞,疏泄失职,上不得助心肺以行气血,中不能助脾胃以司运化,难以利三焦而疏通水道,因而导致郁闷烦胀者。治疗原则当以疏肝理气为主,佐以健康和胃、清热除烦,安神定志。本方以柴胡为君药,柴胡性味为微苦、辛、寒,归肝、胆、脾、胃、三焦经,具有疏肝解郁和解泄热、升阳举陷之功。郁金辛寒行散,入血而行气之特性,可疏肝之郁,配以陈皮、木香,既加强疏肝解郁之功,又可理气止痛;气为血帅,血为气母,气滞则血瘀,气行则血行。同时郁久化热,以丹参、牡丹皮之寒,清郁热而除心烦,借助活血之力而行气之郁滞;肝脏以血为本,以气为用,故配以当归、川芎、白芍养肝之本,当归偏于行血、白芍善敛肝阴,合用则具有养血理血、柔肝止痛之功效。

另外,抑郁症患者尿中 MHPG-SO₄ 明显低于健康老年人,可能是患病后导致血中的去甲肾上腺素含量降低。经采用舒肝解郁饮治疗老年抑郁症后,血中的去甲肾上腺素有所回升的原因,可能是中药调节所致。

* 吉林大学第一医院中医科,长春市新民大街 1 号(130021)

收稿日期:2004-01-13