

专题笔谈 ·

郁金治疗郁证

刘 茹

(天津市第一中心医院, 300011)

郁金味辛、苦, 性寒, 归心、肝、胆经。有破瘀血行气的作用, 又能解肝气郁结, 清心凉血。《本草备要》云: “行气, 解郁; 泄血, 破瘀。凉心热, 散肝郁。”笔者在临床中发现合理地运用郁金, 对郁证的治疗有较好的临床效果。现举例说明, 以供参考。

例1: 神经症性抑郁。李某, 女, 35岁, 2007年1月9日初诊。症见情绪郁闷, 烦躁不安2年余, 加重2周, 失眠1个月。食欲不振, 夜寐不安, 多梦, 头晕, 胸胁胀闷, 易惊胆怯, 恶闻声响, 大便干, 小便黄, 舌苔黄, 脉弦滑。心理状态评估: 汉密尔顿抑郁量表(HAMD) 21分, 汉密尔顿焦虑量表(HAMA) 19分。西医诊断: 神经症性抑郁, 中医诊断: 郁证(胆郁痰扰)。患者治疗依从性差, 间断服用抗抑郁剂氟西汀每日20mg, 因胃肠道反应, 不能足剂量足疗程治疗, 病情迁延不愈, 此次在我院配合中药治疗。处方: 郁金30g, 香附12g, 远志15g, 黄芩15g, 栀子12g, 牡丹皮15g, 陈皮10g, 半夏10g。3剂, 每日1剂。1月12日复诊: 情绪与睡眠改善, 多梦、头晕、胸胁胀闷减轻, 仍觉易惊胆怯, 恶闻声响, 二便正常, 苔薄黄, 脉弦。上方加茯神15g, 去牡丹皮, 5剂。1月17日三诊: 多梦、头晕、胸胁胀闷明显减轻, 易惊胆怯、恶闻声响改善, 方中郁金30g减至20g, 连服10余剂, 情绪明显改善, 睡眠正常, 偶有胸胁胀满, 闻声心悸, 苔薄白, 脉弦。上方去黄芩, 2日服1剂, 又服10剂, 每遇外界刺激后觉胸闷, 为进一步改善症状, 予郁金6g, 香附3g, 远志6g, 茯神6g, 栀子3g, 每日以沸水浸泡代茶饮, 饮用1个月, 症状消失, 随访半年, 病情无反复。

例2: 更年期抑郁。李某, 女, 47岁, 2005年10月9日初诊。情绪郁闷, 身体多处不适感1年, 伴失眠。月经不调半年, 烦躁不安, 懒言少语, 神思迟钝, 动作缓慢, 头痛如刺, 憋气, 胸闷, 胃部不适感, 盗汗, 失眠, 舌紫暗有瘀点、苔白腻, 脉沉弦, 西医诊断: 更年期抑郁, 中医诊断: 郁证(肝郁气滞血瘀)。处方: 郁金30g, 当归15g, 川芎15g, 赤芍12g, 桃仁10g, 红花10g, 牛膝6g, 柴胡10g, 枳壳6g。服用6剂, 烦躁不安, 头痛如刺, 憋气, 胸闷减轻, 加大疏肝理气的药力, 调整为柴胡15g, 枳壳10g, 连

服6剂, 胃部不适感, 盗汗, 失眠明显改善, 苔薄白, 脉弦滑, 减郁金至20g, 继服6剂, 身体不适感、疼痛感消失, 舌暗红无瘀点, 情绪平稳, 思维正常, 动作自如。去桃仁、红花、牛膝, 再服10剂, 症状消失。

例3: 强迫性神经症。王某, 男, 16岁, 2006年4月3日初诊。患者学习成绩以往优异, 发病于担心写错字, 并就数学公式等, 思考前因后果, 常常纠缠于毫无意义的问题, 已2个月。患者脘腹痞闷, 精神萎靡不振, 不思饮食, 恶心, 痰多, 坐卧不宁, 便溏, 小便短黄, 舌红、苔黄腻, 脉滑数, 西医诊断: 强迫性神经症, 中医诊断: 郁证(湿热郁结)。处方: 郁金30g, 石菖蒲15g, 陈皮15g, 半夏15g, 竹茹15g, 枳实12g, 厚朴12g。服5剂后饮食增加, 痰少, 烦躁减轻, 小便正常, 舌红苔黄, 加茯苓12g, 去陈皮、半夏, 继服5剂, 脘腹痞闷, 便溏改善, 再服5剂, 强迫性思维程度减轻, 内容减少, 仍做事谨慎, 去竹茹, 连服10剂, 症状明显改善, 按上方制成丸剂, 每丸9g, 每日2次, 巩固2个月, 症状消失, 随访1年未见复发。

目前对于郁证的中医证候类型的划分尚无统一标准, 但总体而言, 郁证系以气滞、气逆为主的多脏腑的气机失调, 直接伤及内脏, 在体质禀赋因素的基础上, 引起气机郁结, 影响脏腑各种功能, 主要是肝、脾、心三脏受累以及气血失调而成。病症复杂, 虚实夹杂, 实证以肝郁血瘀、气滞血瘀、湿热壅滞最为多见。临床中在辨证的基础上, 重用郁金以行气解郁, 凉血破瘀, 因其为入血分之气药, 正如《本草汇言》所言: “郁金, 清气化痰, 散瘀血之药也。其性轻扬, 能散郁滞, 顺逆气, 上达高巅, 善行下焦, 心、肺、肝、胃气血火痰郁遏不行者最验。”

郁金治疗视网膜中央静脉阻塞

王福娟 赵景东

(山东省德州联合医院, 253000)

郁金, 辛、苦, 寒, 归心、肝、胆经。功效活血止痛, 行气解郁, 清热凉血, 清心开窍, 利胆退黄, 我们用郁金治疗视网膜中央静脉阻塞取得良好效果, 现举例如下。

张某, 男, 63岁, 2003年5月8日初诊。左眼突发视物不清2小时入院, 眼科检查: 左眼视力0.1, 视野明显缺损, 外眼无异常, 角膜透明, 晶状体无浑浊。眼底: 视神经乳头充血水肿, 边界模糊, 静脉迂曲怒张, 视网膜水肿, 大量出血, 以视神经乳头为中心呈放射状分布。伴