

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.01.004

当代名医

张志远治疗精神分裂症经验

潘琳琳¹, 王玉凤¹, 金坤¹, 孙君艺¹, 刘桂荣^{2*}

(1. 山东中医药大学中医文献与文化研究院, 山东省济南市长清区大学科技园 4655 号, 250355; 2. 山东中医药大学中医学院)

摘要 总结张志远教授治疗精神分裂症的经验。认为精神分裂症的发生与先天禀赋不足或后天饮食失节、情志失调密切相关, 诸病因可使脏腑功能失调, 进而产生气滞、瘀血、痰结、郁火等蒙蔽心神, 使神志出现异常。治疗主要从气、血、痰、火论治, 同时巧用相克法、善用宣泄法; 用药常以大黄、茯神、龙骨三味药物为重; 主张从涤痰开窍、疏肝理气、活血破瘀、疏肝健脾方面入手辨证施治。

关键词 精神分裂症; 癫狂; 名医经验; 张志远

张志远 (1920—2017), 男, 教授, 博士研究生导师, 国医大师。主要从事中医内科和妇科等疾病的研究, 其诊病重脉、精于辨舌用药、善于辨证用药, 灵活运用脏腑用药式。结合中医理论与多年临床经验, 提出了养脾阴法治疗颤证; 创通阳解蔽升气化痰蠲饮汤治疗大气不足, 痰饮汇聚; 创崩漏丹治疗崩漏。发挥玄府学说, 如玄府郁闭致中风说、耳科玄府说, 以开发郁结、开通听户玄府为法, 对治疗中风、耳聋等具有启发意义。

精神分裂症是精神科的一种复发率高、致残率高的慢性迁延性疾病^[1], 多发病于青壮年^[2]。精神分裂症属于中医学“癫狂”范畴, 其中癫证以精神抑郁、表情淡漠、沉默痴呆、语无伦次、静而多喜为特征, 狂证以精神亢奋、躁动不安、喧扰不宁、骂詈毁物、动而多怒为特征, 因两者在临床上症状常同时出现, 又相互转化, 故以癫狂并称^[3]。《灵枢·癫狂》对其症状进行了描述, 即“癫疾始生, 先不乐, 头重痛, 视举目赤, 甚作极, 已而烦心”; “狂始发, 少卧, 不饥, 自高贤也, 自辩智也, 自尊贵也, 善骂詈, 日夜不休”。在病因病机方面, 《素问·至真要大论篇》云“诸躁狂越, 皆属于火”, 指出了火邪扰心是发病的主要原因; 《灵枢·癫狂》则认为癫狂多因情志致病, 即“得之忧饥”“大怒”“大喜”。后世对癫狂的病因亦多有论述, 可概括为与脏腑病变、痰、瘀等密切相

关。张志远教授认为, 精神分裂症的发生与先天禀赋不足或后天饮食失节、情志失调密切相关, 诸病因可使脏腑功能失调, 进而产生气滞、血瘀、痰结、郁火等蒙蔽心神, 使神志出现异常, 故治疗当以理气、活血、祛痰、泻火之法为主。现将张老师治疗精神分裂症的经验介绍如下。

1 施治原则

1.1 从气血痰火论治

精神分裂症的发生与肝、脾两脏密切相关, 若肝气郁滞、脾失健运, 则易出现痰郁气结, 蒙蔽清窍, 或脾失健运使气血生化无源, 心神失养。此外, 若情志失调, 五志化火, 痰随火升而上扰清窍, 亦可扰乱神明。因此, 精神分裂症的治疗应紧紧围绕气、血、痰、火, 若同时出现气滞、血瘀、痰结、郁火, 则予以泻火、祛痰、降气、活血、解郁之品。张老师将桃仁承气汤、控涎丹、当归龙荟丸、定狂散、礞石滚痰丸等组成一方, 名为加味大承气汤, 药物组成: 枳壳 6~15 g, 厚朴 6~15 g, 大黄 6~15 g, 芒硝 6~15 g, 龙胆 6~10 g, 黄连 6~10 g, 栀子 6~15 g, 丹参 6~15 g, 醋甘遂 0.2~0.5 g (冲)。每日 1 剂, 水煎分 3 次服, 连用 7~10 天。观察期过后, 若效果明显, 将量减半继续服用, 病情解除再考虑中止。

1.2 巧用相克法

张老师认为, 精神因素导致的疾患不宜单独依靠药物来调治, 而应借鉴《孙子兵法》中“以奇

基金项目: 国家中医药管理局第三届国医大师传承工作室建设项目 (国中医药办人教函 [2018] 119)

* 通讯作者: 645173627@qq.com

制胜”之法。《黄帝内经》所载“移精变气”，即利用相克、制约、引导的方法进行行为脱敏最为适当，如“悲可以治怒，以恻怛苦楚之言感之；喜可以治悲，以谑浪狎褻之言娱之；恐可以治喜，以迫遽死亡之言怖之；怒可以治思，以侮辱欺罔之言触之；思可以治恐，以虑彼志此之言夺之”。张老师通常采用相克法来对患者进行说服、启发和教育，以脱离病源。此法对出现多疑、厌食、善感、焦虑、心悸、情绪不稳等轻度精神分裂症患者效果最好。此外，在运用相克法的同时亦常配合给予化郁汤，药物组成：北柴胡 15 g，郁金 10 g，甘松 10 g，茯神 10 g，柏子仁 10 g，丹参 10 g，远志 10 g，半夏曲 10 g，石菖蒲 10 g，每日 1 剂，水煎分 3 次口服，连续服用 15 ~ 30 天。

1.3 善用宣泄法

研究表明，精神分裂症患者多伴有心理障碍，存在自卑绝望心理，缺乏幸福感，生活质量低下，严重影响其全面康复^[4]。积极的心态和情感体验能增强精神分裂症患者的幸福感，提高其心理健康水平^[5]，因此，在精神疾病的治疗中也应当关注患者的心理健康状况。现代社会中人们面临生活压力、环境制约、工作劳累、人际关系等，精神、心理健康状况堪忧。张老师认为出现心理问题时尽早解决，并提倡使用宣泄法来进行疏导，如可通过大哭、狂笑、呐喊、运动、倾诉、心理咨询等途径放松身心，排解烦恼、消除怨怒，从而解决心理问题。此疗法可实现心理疏导、思维转化、移情易志，从而避免日久产生精神问题。

2 重用的药物

2.1 大黄

《难经·二十难》提出癫狂“重阴者癫”“重阳者狂”，而精神分裂症中的狂症多与火亢和血瘀相关。大黄苦寒，可泻火化瘀，历代医家多有利用大黄治疗狂症的先例，如张仲景用桃核承气汤、抵当汤和大承气汤治蓄血发狂，朱丹溪用礞石滚痰丸治痰火癫狂，张锡纯用荡痰汤治失心癫狂，其方中均重用大黄，甚至明代龚廷贤创制将军汤，单用大黄一味治狂。张老师继承先贤思想，善于利用大黄清热泻火、通利肠道、泻下攻积来治疗精神分裂症，且其用量较大，以彰显其功。张老师指出，凡出现越垣上屋、不认亲疏、登高呼叫、弃衣而走、大便不行、脉象洪滑等狂症表现时，施诊时便以大黄为君，常用 15 ~ 30 g，亦可重用至 60 g，再加芒

硝 10 ~ 20 g。

2.2 龙骨

龙骨性平味涩，可镇静潜阳、收敛固脱，其在《伤寒论》中常与牡蛎配伍应用。现代研究证明，龙骨、牡蛎两药均含有丰富钙盐，通过提高血浆钙离子的浓度，可起到安定、抑制中枢神经系统的作用^[6]。临床调理精神分裂、躁狂不安，可用至 40 ~ 80 g。但此品固涩性强，能令小便短少、大便困难，故临证使用时宜加入滑润、通利之品以纠正此弊。

2.3 茯神

《名医别录》言茯神“止惊悸，多悲怒，善忘。开心益智，养精神”；《药性论》记载茯神“主惊痫，安神定志，补劳乏”。现代药理研究证明，茯神水煎液具有协同戊巴比妥钠的中枢抑制作用，从而进一步验证了茯神具有安神、镇静催眠的作用^[7]。张老师运用茯神治疗精神分裂症主要取其宁心、安神之功效，用量一般在 30 g 以上。

3 辨证施治经验

3.1 涤痰开窍法

癫狂最基础的病理因素为痰，故治疗本病时首当涤痰开窍。痰的形成多与脾胃运化失司有关，若脾失健运，则易聚湿成痰，痰浊内盛，郁而化火，上扰心神；或痰与气结，阻蔽神明；或与瘀血相伍，痹阻心窍，均可导致神志失常。张老师临床治疗痰生内阻型精神分裂症时，常选用胆南星、半夏曲、旋覆花、橘红等化痰药物，再佐以茯神安神定志，或配合使用礞石滚痰丸以助化痰。

3.2 疏肝理气法

时常恼怒者易使肝失疏泄，胆气不平，心胆失调，从而扰乱心神；或肝郁不解，气郁痰结，阻塞心窍而扰乱神明，故临床治疗肝郁气滞型精神分裂症宜疏肝理气。张老师将大柴胡汤、小柴胡汤合于一方，名为二胡开散汤，用于调理肝气郁结，药物组成为北柴胡、黄芩、党参、半夏、白芍、枳壳、大黄、甘草、生姜、大枣。

3.3 活血破瘀法

癫狂日久，气滞痰凝，影响血液运行，从而形成痰瘀胶结。痰是瘀形成的基础，瘀又可化痰，两者之间相互转化，潜伏于脏腑之中，日久宿疾，影响心神，使神志失常，故应以开窍之法，活血破瘀。《金匱要略》百合地黄汤治精神恍惚，口苦，尿赤，无语默然；甘麦大枣汤治脏躁悲伤欲哭，如

神灵所作;旋覆花汤治肝着时欲饮热,蹈其胸上。张老师据《长沙漫步琐言》记载,调理瘵病、静止型精神分裂症时,将百合地黄汤、甘麦大枣汤、旋覆花汤合为一方,名为迷宫解郁汤,取其养心、安神、祛痰、活血、通络之效。

张老师临床治疗由于血瘀而产生的精神疾患时强调,轻者可服用《金匱要略》大黄廑虫丸(黄芩、桃仁、大黄、杏仁、白芍、生地黄、干漆、虻虫、水蛭、蛭蟥、土鳖虫、甘草),重者服用《伤寒论》抵当丸(水蛭、虻虫、桃仁、大黄),两者都以大黄为君,加芒硝,制成水丸,每次 7~12 g,每日服用 3~4 次,连用 15~30 天。善后巩固,将量减半,可防止复发。

3.4 疏肝健脾法

《金匱要略》中“见肝之病,知肝传脾”明确指出了肝病传脾的病理关系,若肝火过旺或肝气郁结,则会对脾克伐太过,制约脾功能的正常发挥,产生病变。若肝火过旺,肝气犯脾,脾失健运,则聚湿成痰,痰浊内盛可蒙蔽神窍,使神志失常。针对此证,当从肝、脾入手以疏肝健脾,豁痰化湿。《金匱要略》中当归散原为调理妇人妊娠、胎动不安而设,张老师将其进行加味治疗脾虚肝旺型精神分裂症,方中加入柴胡、甘松、砂仁以疏利肝胆、促进脾胃运化。药物组成:当归 10 g,茯苓 10 g,白芍 10 g,川芎 10 g,白术 6 g,北柴胡 15 g,甘松 10 g,砂仁 10 g。

4 医案举隅

患者,女,32 岁,2014 年 5 月 10 日初诊。主诉:精神抑郁、举止失常 6 个月。患者 6 个月前生产后出现精神抑郁,经常把自己关在房间,不愿与他人接触,疑神疑鬼,独自言语,喜怒无常,咯痰较多,痰中带血丝、形如胶饴,舌苔白厚黏腻,脉弦滑。西医诊断:精神分裂症;中医诊断:癫狂,证属痰邪扰乱心神、蒙闭清窍,治宜涤痰开窍。处方:半夏曲 10 g,茯神 15 g,旋覆花 9 g,橘红 15 g,胆南星 15 g,石菖蒲 15 g。30 剂,每日 1 剂,水煎分早晚两次服用。并送服礞石滚痰丸 9 g,每日两次。

2014 年 6 月 12 日二诊:患者精神恢复较好,精神失常表现明显好转,逐渐愿与人交流。近日出现烦躁、胸闷,便秘,睡眠稍差,多梦易醒。上方

加北柴胡 15 g、大黄 6 g,茯神增量至 30 g。20 剂,每日 1 剂,水煎分早晚两次服用。

2014 年 7 月 2 日三诊:患者服药后大便恢复正常,睡眠改善,精神好转,期间未再出现异常,遂去掉大黄,继续服用此方巩固治疗 1 个月。2014 年 10 月 9 日随访患者告知已痊愈,病情未再反复。

按语:张老师认为产后抑郁性精神病多由痰而起,“气有所逆,痰有所滞”,“壅闭经络,格塞心窍”,病在心脾包络,“三阴蔽而不宣”,故从痰论治本病较中肯綮。俾痰浊涤除,机窍不为所阻,神明不为所蔽,理智自然可以恢复。初诊时根据患者诸症,其产后所吐之痰中带血丝、形如胶饴,舌苔白厚黏腻,脉弦滑,此乃痰盛蒙闭清窍。方中半夏曲、旋覆花、橘红、胆南星燥湿化痰、理气宽中,茯神、石菖蒲安神定志,诸药配合可涤痰开窍,醒神益智。二诊时患者出现烦躁、胸闷,此乃肝气郁结不疏,故佐以柴胡疏肝解郁,出现便秘故加入大黄以通便泻下,出现失眠多梦则加大茯神的用量,以发挥其宁心、安神之功效。三者和随访的良好愈后,亦可验证张老师理、法、方、药运用准确,确有良效。

参考文献

- [1] 张玲.精神分裂症治疗依从性的研究进展[J].神经疾病与精神卫生,2007,7(5):404-407.
- [2] AYUSO-M ATEOS JL. Global burden of schizophrenia in the year 2000: Version 1 estimates [R/OI]. (2006-08-15) [2012-10-16]. http://www.ive.who.int/healthinfo/statistics/bod_schizophrenia.
- [3] 周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:155.
- [4] 王卫君,许菊青,叶爱明,等.精神分裂症患者主观幸福感与自我效能、社会支持的相关性[J].解放军护理杂志,2011,28(1B):30-32.
- [5] 颜瑜章.精神分裂症患者主观幸福感与自我效能、社会支持的相关性研究[J].中国医药科学杂志,2012,2(12):183-184.
- [6] 王云,任明芬,张子梅.柴胡龙骨牡蛎汤治疗精神分裂症临床观察[J].陕西中医,2006,26(2):182-183.
- [7] 游秋云,王平.茯苓、茯神水煎液对小鼠镇静催眠作用的比较研究[J].湖北中医药大学学报,2013,15(2):15-17.

(下转第 19 页)

黄 6 g, 赤芍 10 g, 丹参 10 g, 茜草 10 g, 酒萸肉 15 g, 炒槐花 30 g, 生地黄 30 g, 熟地黄 30 g, 天冬 30 g, 麦冬 30 g, 玄参 30 g, 石斛 30 g, 煅磁石 30 g, 珍珠母 30 g, 炒决明子 30 g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。嘱其清淡饮食, 适当运动。

2018 年 6 月 4 日二诊: 服药后患者可安然入睡, 入睡时间达 5 ~ 6 h, 血压稳定在 135/85 mmHg, 口干口渴有明显好转, 大便一日一行。效不更方, 续服原方 30 剂后, 睡眠基本正常, 每晚睡眠 6 h 左右。随访至 2018 年 9 月, 患者整体状态较好, 失眠未再复发。

按语: 本案患者失眠 20 余年, 对安眠药物产生依赖。根据患者心烦急躁、夜寐梦多以及舌脉征象可诊断其为肝经郁热型失眠。病久入络, 肝气不舒, 气滞血瘀, 因此, 从肝调治, 方用小柴胡汤合升降散加减。患者失眠时间较长, 加入煅磁石、珍珠母重镇安神; 久病入络, 瘀血阻滞, 加入赤芍、丹参、茜草等凉血化瘀; 决明子润肠通便, 使热邪

从大便而出。此外, 患者年老病久, 高血压病多年, 故方中加入炒槐花以降血压, 将血压维持在相对平稳的范围内; 糖尿病多年, 口干口渴严重, 故用生地黄、熟地黄、天冬、麦冬、玄参、石斛养阴生津, 如此则气血顺畅, 诸症皆愈。

参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 146.
- [2] 李丽春, 邢海娇, 梁燕, 等. 肝胆经原穴热敏灸与药物治疗肝郁气滞型失眠症的疗效对比观察 [J]. 针刺研究, 2018, 42(9): 1-3.
- [3] 刘要武. 血府逐瘀汤合交泰丸治疗失眠症 49 例临床观察 [J]. 光明中医, 2018, 33(13): 1834-1836.
- [4] 彭建中. 赵绍琴教授临床活用经方经验案举隅 [J]. 国医论坛, 1994, 9(4): 17-18.
- [5] 刘士芳, 赵艳. 彭建中辨治部分性脂肪萎缩症患儿 1 例 [J]. 中医杂志, 2016, 57(16): 1439-1440.
- [6] 端建刚. 彭建中教授调畅气机思想阐微 [J]. 甘肃中医学院学报, 2015, 32(3): 15-17.

PENG Jianzhong's Experience in Treating Insomnia from the Liver

GAO Mengge, ZHAO Yan

(School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

ABSTRACT This paper introduced PENG Jianzhong's experience in treating insomnia. Emphasis should be placed on the combination of disease differentiation and syndrome differentiation, of theory and clinical practice, pointing out that disease location of insomnia is in the liver, and the pathogenesis is liver stagnation and heat disturbance, and the main treatment is based on relieving the liver and stagnation and regulating *qi*. It is particularly adept at adding cooling blood and removing blood stasis drugs, supplemented by purging liver fire and clearing heart fire, soothing the liver and stomach, nourishing the liver and kidney, and taking into account the conditioning of the heart, spleen, and kidney.

Keywords Insomnia; soothing the liver to remove stagnancy of liver *qi*; experience of famous doctors; PENG Jianzhong

(收稿日期: 2018-09-13; 修回日期: 2018-10-24)

编辑: 侯建春

(上接第 16 页)

ZHANG Zhiyuan's Experience in the Treatment of Schizophrenia

PAN Linlin¹, WANG Yufeng¹, JIN Kun¹, SUN Junyi¹, LIU Guirong²

(1. Institute of Literature and Culture of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355; 2. School of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT Professor ZHANG Zhiyuan's experience in the treatment of schizophrenia was summarized. It is believed that the occurrence of schizophrenia is closely related to the deficiency of innate endowment or the disorder of diet and emotion. All the causes can lead to *zang-fu* disfunction, and then cause *qi* stagnation, blood stasis, phlegm binding, fire stagnation, which result in the abnormal consciousness. Treatment is mainly based on *qi*, blood, phlegm and fire, at the same time, the method of mutual restraint and catharsis is used. The herbs such as Dahuang (*Rheum palmatum* L.), Fushen [*Poria cocos* (Schw.) Wolf] and Longgu (*Fossilized*) are used in large dosage. And the main treatments are eliminating phlegm for resuscitation, dispersing liver and regulating *qi*, activating blood circulation to dissipate blood stasis, and invigorating the spleen and dispersing the stagnated liver-energy.

Keywords Schizophrenia; madness; experience of famous doctors; ZHANG Zhiyuan

(收稿日期: 2018-08-19; 修回日期: 2018-10-24)

编辑: 侯建春