

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.05.004

翟双庆基于象思维运用金石药治疗神志病经验

胡东森^{1,2}, 王莉媛³, 王红岩⁴✉ 指导: 翟双庆²

1. 北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓5号, 100700; 2. 北京中医药大学; 3. 北京中研集团东城中医医院;
4. 北京中医药大学第三附属医院

[摘要] 总结翟双庆教授运用金石药治疗神志病的临证经验。基于象思维, 将神志病症状归于郁象、风象、火象、痰象、虚象五类, 以此探讨其发病机制。金石药是治疗神志病的关键用药, 除重镇安神的功用外, 具有畅气、定风、驱邪、补益之效。临证强调病、象同调, 在自拟经验方的基础上, 根据药物的性味归经及作用, 结合神志病之象选择适宜的金石药。如辨治注意缺陷多动障碍常在泻黄散合四君子汤加减基础上, 配伍伏龙肝、龙骨等; 顽固性失眠常在自拟失眠经验方基础上, 配伍龙骨、琥珀、磁石等; 强迫症常在自拟强迫症经验方的基础上, 配伍龙齿、青礞石、赭石等; 癫痫常在自拟抗痫汤基础上, 配伍青礞石、龙齿、生铁落等。

[关键词] 神志病; 象思维; 金石药; 名医经验; 翟双庆

翟双庆(1962—), 北京中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师, 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受政府特殊津贴专家, 教育部重点学科中医基础理论学科带头人, 国家中医药管理局重点学科内经学科带头人。长期从事《黄帝内经》理论体系及中医基础理论研究, 提出“在象、阴阳、五行、精气学说基础上, 结合医学研究的对象, 从功能、运动变化、整体的角度认识和说明生命现象, 并将和谐、平衡思想贯穿始终”的《黄帝内经》核心观念, 并总结出《黄帝内经》观点集成现象和中医理论发展范式—经典传承式; 临床上强调中医经典的临证运用与发挥, 倡导基于《黄帝内经》核心观念辨治疾病。

神志病是指在外感六淫、内伤七情、饮食不节或外伤损害等各种因素作用下, 导致人之阴阳失调、五行失衡、精气逆乱、脏腑功能紊乱, 引起各类神志异常、精神思维活动障碍的一类疾病, 基本涵盖了现代医学中心理疾病、精神疾病、心身疾病以及与神志异常有关的其他疾病^[1]。随着时代发展和社会变化, 近年来神志病发病率逐步增高, 严重

影响患者的身心健康^[1]。现代医学多予以药物治疗、心理疏导等, 但存在难以根治、药物副作用等诸多问题; 中医药因其具有针对性的个体干预, 在神志病的防治上展现出显著优势^[2]。金石药是中药的重要组成部分, 其属于自然属性分类形式, 包括金属药、矿物药和部分化石药^{[3]87}。金石药在神志病治疗中的运用起源于《黄帝内经》(以下简称《内经》), 发展于张仲景之《伤寒杂病论》, 又因后世医家的不断补充和完善而成为神志病治疗的关键。翟双庆教授强调象思维是中医学的核心思维观念之一, 是临床审症与求机、辨证与施治的桥梁。基于象思维, 翟老师认为神志病症状可归为郁、风、火、痰、虚五象, 以象为纲, 而后临证可依据患者具体症状, 结合药物之性味归经, 选择合适的金石药。现将翟老师运用金石药治疗神志病的经验总结如下。

1 象思维视域下神志病症状收集与病机辨析

《素问·五运行大论篇》言:“天地阴阳者, 不以数推, 以象之谓也。”翟老师认为象思维是中国传统文化主导的思维形式, 自《内经》以降, 象思维成为历代中医家认识问题、分析问题、解决问题的核心方式, 亦是中医异于现代医学的根本所在^[4]。

基金项目: 国家中医药管理局第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教函[2022]76号); 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(zyyzdxk-2023252); 北京中医药大学基本科研业务费项目(2022-JYB-JBZR-011)

✉ 通讯作者: cbh1055@bucm.edu.cn

象分为气象和物象,气象可指患者主观感受,物象则为医者客观所得^[5]。《易传·系辞上》言:“其称名也小,其取类也大”,即临证时可以将患者所表现于外或陈述于外的症状,即其“象”进行归类,通过比附、推衍来加以分析。基于此,翟老师将神志病之象归为郁象、风象、火象、痰象、虚象五类。具体来说,纠结、强迫、抑郁、烦闷等情志不疏之象归于郁象,思虑纷扰、思绪飘忽不定、注意力不集中、症状突发突止等善行数变之象归于风象,暴躁易怒、情绪过亢、打人毁物等过激之象归于火象,思想行为怪异、思维不清、反应迟钝、反复发作等奇诡难愈之象归于痰象,认知能力下降、记忆力下降、胆怯易惊等可归于虚象。翟老师认为,从象入手有助于准确抓住神志病的关键症状及其特点,但仍需结合患者舌、脉及其他非神志病症状以进一步探析,例如郁象患者多伴有脉弦或弦细,气郁者兼有脘腹痞胀、胁肋胀痛等,久郁致血瘀者兼有舌现瘀斑瘀点、舌下经络瘀滞、脉象弦涩等;风象患者多伴有肢体震颤抽搐、头晕视物旋转等;火象患者多伴有脉数、舌边尖红、口舌生疮、溺黄便结等;痰象患者多伴有苔满布、脉滑、食欲下降、大便黏腻、咽中异物感等;虚象患者多伴有困倦乏力、少气懒言、舌淡或舌淡暗、脉弱或脉短等。

翟老师指出,郁象在神志病中最为常见,究其病机,郁又是神志病形成之始,久郁可成痰、生风、化火,久病伤正则可致虚。郁为气机郁滞不畅之意,其形成以中焦气机最为关键,脾主升、胃主降,为人体气机之枢纽,升降失常可致气郁,他脏气郁亦可波及脾胃。脾胃郁滞则运化失常,津液停聚则生湿化痰。肝木主疏泄,助中土之升降,中土壅塞则肝木必增其疏泄之力以调之,久则木旺而生风。气郁日久或痰气交阻可化火,风火相煽则病情进一步加重。痰为阴邪可伤阳,火为阳邪能伤阴,兼之脾胃失于运化,久病则可使气血不足,以致气血阴阳亏虚,为诊疗造成困难。由此可知,郁、风、火、痰、虚在病机层面上多相互影响,故而神志病不同之象常相兼出现。

2 金石药的主要功效特点

中医对于金石药的使用历史悠久,我国首部本草典籍《神农本草经》中便记载了46味金石药,占总药数365味的12.6%^[6]。《素问·病能论篇》言:“有病怒狂者,此病安生?岐伯曰:生于阳

也……使之服以生铁落为饮,夫生铁落者,下气疾也”,其单用生铁落治疗阳亢躁狂之证,开金石药辨治神志病之先河。张仲景在《伤寒杂病论》中多次使用金石药配伍组方治疗各类疾病,其中柴胡加龙骨牡蛎汤、风引汤等在神志病的治疗中至今效果显著^[7-9]。迨至明代,《本草纲目》中搜集的金石药已多达253种,数目庞大^[10]。

翟老师认为,古人对于金石药的使用多源于取象比类的思维模式,基于象思维结合《神农本草经》等典籍记述,提出金石药除重镇安神的功用外,均具有一定的畅气、定风、驱邪、补益之效。具体来说,金石呈质沉之象,神志病患者煎服则其气入体,可通畅久郁之气,若仅用陈皮、木香等则力稍不足,同时亦可安镇逆乱之气;金石呈坚韧、沉稳之象,以静制动,故亦被赋予安定内风之效;金石呈重坠之象,故有驱邪之力,与薄荷、桑叶、淡豆豉等清轻辛散透邪之品不同,除石膏有轻微辛散之性外,金石药大多坠邪下行而出;金石呈历久弥坚之象,凝天地精气而成,所谓“天地至精之气结而为石”(《云林石谱》),又因气有偏盛而现五色应五脏,故能补养人体阴阳、精气、脏腑之虚衰。《神农本草经》论及金石药时基本包含了以上所述的几种功效,但药物之间在性、味上有所不同,在功效上亦各自有所偏重、独特,如赭石偏于畅气,铅丹能坠痰下气,青礞石功专豁痰,滑石清利湿热,伏龙肝温阳补中,龙骨滋阴补肾,龙齿则功擅凉肝定风等。金石的形态、颜色常与功效直接相关,如朱砂色红入心,可镇心安神;白石英色白入肺,可温阳补肺;禹余粮呈外灰裹内黄,故可收敛固涩。

翟老师认为,临证运用金石药还应立足于以下三点:一则病象结合,精准论治。辨病思路自古有之,如我国最早医书《五十二病方》即以病立方,《伤寒论》设“六经病”而将“辨病脉证”有机结合^[11];翟老师亦强调辨病的重要性,认为在象收集的基础上,探清不同神志病的关键病机、病位、病性,因病定基础方,因象选金石药,则有助于提高临床疗效。二则关注病程,把握剂量。在处方中使用金石药时,要严密监控患者病情的变化,以安神为目的时,可将两味及以上金石药配伍使用,每味剂量多为20~45 g;若以祛邪为目的,则需注意中病即止或中病即减,久则易伤正气;小儿、老人、虚弱者需从15~20 g起用,若病情未见好转且患者并无不适,则可根据实际情况逐渐加大用量;

孕妇则禁用。三则重视炮、煎，顾护脾胃。金石类药物多为致密之物，重着难溶，不易于煎，故需打碎后先煎、久煎；其药性峻烈，炮制后相对和缓，可大大拓宽其应用范围；同时遣药组方时宜注重顾护脾胃，在配合应用时，可加“瓷石铜铁，皆能消化”之鸡内金以护胃，促进患者对金石药有效成分的吸收^[12]。

3 运用金石药治疗神志病临证经验

翟老师强调，临证辨治神志病在辨病的基础上选用金石药以重镇调神，同时依据郁、风、火、痰、虚之象，选择相应的药物。如针对郁象，金石药大多能降逆畅气，但气郁者以赭石为优，血郁或致瘀者可用琥珀；针对风象，金石药虽均可定风，但龙齿、铁落尤良；针对火象，龙齿能凉肝定神，磁石能清心安神，石膏可发越郁火，寒水石、滑石则能清利湿热；针对痰象，以青礞石最佳；针对虚象，龙骨、磁石能养肾，白石英可温肺，伏龙肝补中。同时当辨病与审象结合，以金石药配合病之基础方，共同论治神志病。现以注意缺陷多动障碍、顽固性失眠、癫痫、强迫症为例，阐述金石药运用思路。

3.1 治疗注意缺陷多动障碍

注意缺陷多动障碍是临床常见的儿童神经发育性障碍。本病主要表现为与年龄或发育水平不相称的注意缺陷，不分场合的过度活动，情绪冲动，并伴有理解障碍和学习困难，常累及儿童、青少年的心理行为和社会功能^[13]。翟老师认为活动过多、思绪飘忽不定、注意力不集中为风象；理解力差、记忆力差为脾肾不足之虚象。所谓“补不足、损有余”，常用泻黄散以散有余之风，合四君子汤加益智仁以健脾益气、养后天而益先天。同时除泻黄散中生石膏外，常配伍伏龙肝、龙骨等金石药，用量均为 15~20 g，强调先煎。临证依据患者具体之象加以选择，若患者伴有情绪冲动、易怒等火偏盛之象，则重用生石膏至 30 g，生石膏味辛甘性寒，辛能散能行，甘寒清热生津，《神农本草经疏》载其“辛能解肌，甘能缓热，大寒而兼辛甘则能除大热……热则生风故也”，《汤液本草》亦指出石膏能“疗风去热”，实为祛风散火之要药。针对面色萎黄、四肢发凉、纳差喜呕等脾胃虚寒之象者，可易生石膏为伏龙肝，伏龙肝即灶心土，味辛性温，归脾胃经，其为灶台内久经岁月熏烧后的土块制成，脾在五行之中属土，而伏龙肝久经火烧，更具

扶阳之力，故《本草便读》言其“功专于脾胃，有扶阳退阴散结消邪之气”。龙骨味甘、涩，性平，甘能补益，涩能收敛，质重能安神、畅气，《本草经集注》言其“养精神，定魂魄，安五脏”，能有效调补脏腑精气不足，安神敛神，为翟老师临证最为常用。

3.2 治疗顽固性失眠

顽固性失眠多指病程达 2 年及以上，且容易反复、缠绵难愈的慢性失眠，并排除由躯体疾病所致^[14]。顽固性失眠患者常伴有情绪低落、迁延难愈、胸闷气短、乏力困倦等郁、痰、虚象。翟老师认为该病多因气血郁滞、痰湿蒙蔽，以及心、肝、脾、肾等脏腑失调或失养所致，所谓“人之神，寐则栖肾，寤则栖心，将寐在脾，熟寐在肾，将寤在肝，正寤在心”（《医原》）。临证自拟失眠经验方：茯苓 30 g，炒苦杏仁 6~9 g，薏苡仁 30 g，茜草 9~12 g，红花 9~12 g，旋覆花 9~12 g，炒酸枣仁 12~15 g，龙齿 30~45 g，以行气活血、燥湿化痰，并常合用生脉饮、逍遥散或六味地黄丸方以调理脏腑；同时除方中龙齿外，常加用龙骨、琥珀、磁石等金石药。其中龙齿与龙骨功能相似，二者均可镇心神、敛肝魂，所谓“镇心神，安魂魄，龙者东方之神，故其骨与齿皆主肝病”（《本草通玄》）；但龙齿性偏凉，对于肝郁化火之证效胜于龙骨，龙骨则兼可益肾，《要药分剂》言：“龙骨入心肝肾肠，龙齿单入心肝。故骨兼有止泻涩精之用，齿惟定惊安魂魄而已”，故偏于虚者用龙骨，偏于郁而化热者用龙齿，二者用量多为 30~45 g，强调先煎。琥珀味甘性平，可破癥瘕气结，《本草汇言》言：“琥珀镇定心神、澄清浊气、行逐瘀血之药也”，并基于象思维阐释其功效：“原其清明莹洁之相，故大氏方治心气浮越，躁乱不宁，以致失神丧志，魂魄不定”，故适用于气郁或血瘀之象明显者，多研末冲服，每剂 1.5~3 g。磁石质重沉降，能镇惊安神；入心、肝经，又性寒清热，能清心、肝之火；《本草经集注》言其“养肾脏，强骨气，益精”，其味咸而色黑入肾，可养肾益精，故适用于肾水不足、不能上济心火，以致心肾不交者，或肝肾阴虚、肝火上炎扰动心神者。

3.3 治疗强迫症

强迫症属于临床较为常见的神经症类精神疾病，常表现有非外界强加的强迫思维、强迫意向或强迫动作，并伴有多虑、犹豫、不寐、思想行为怪异等^[15]。翟老师指出，强迫症患者主要表现为郁

象、痰象,病在脾、心、肝,中焦脾胃气郁,运化失常则津液停聚生痰,痰气交阻,致使脾主意、主肌肉及肝木制脾土的功能失调,出现强迫观念和行为^[16]。据此设自拟强迫症经验方:北柴胡 6~12 g,桂枝 9~18 g,龙骨 30 g,牡蛎 30 g,茯苓 30~45 g,清半夏 9 g,焦槟榔 6~9 g,姜厚朴 6~9 g,麸炒枳实 6~9 g,以调理肝脾、燥湿化痰、重镇安神。除方中龙骨外,还常用龙齿、青礞石、赭石,用量均为 30~45 g,强调先煎。其中针对肝郁化火、肝阳上亢的患者,则易龙骨为龙齿。赭石味苦性寒,为重镇降逆之要药,同时兼可平肝潜阳、清热凉血,《本草正》言其“性凉而降,血分药也。能下气、降痰、清火”,兼有一定的安神之力,适用于痰气郁结化火的患者。青礞石味甘、咸,性平,《证类本草》言其“治食积不消,留滞在脏腑”,《神农本草经疏》则言其“体重而降,能消一切积聚痰结,消积滞,坠痰涎”,可知青礞石能疏通脾胃壅滞、清除痰浊,《本草正》称其为“治痰之圣药”,并以象解释:“若吐痰在水上,以石末掺之,痰即随水而下,则其沉坠之性可知”,故适用于痰象偏盛、痰蒙神窍的强迫症患者。同时翟老师强调青礞石适用于脾胃气机郁结而成之痰,若因热盛伤津炼液成痰,则需用竹茹、浙贝母清热化痰等或合用温胆汤。

3.4 治疗癫痫

癫痫是由于神经系统中部分神经元放电异常而引起的慢性神经系统功能异常疾病,属中医学“痫病”范畴。临床上早期患者常有视物模糊、肢体感觉异常,以及可能出现味觉、嗅觉、听力的改变;病情发展后,患者发作时常有全身强直、阵挛、失神、意识障碍、面部抽动等表现^[17]。翟老师指出癫痫患者主要表现为痰象、风象和火象,风火引动痰浊上扰神窍则发为癫痫,设自拟抗痫汤:天麻 9~15 g、钩藤 18~30 g、炒僵蚕 9~18 g、石菖蒲 30 g、焦槟榔 6~9 g、姜厚朴 6~9 g、麸炒枳实 6~9 g、桑叶 6~9 g、黄芩 9~12 g、炒草果仁 3~6 g、常山 6 g,以清火祛风、理气化痰。常配伍的金石药为青礞石、龙齿、生铁落,用量均为 30 g,强调先煎。具体来说,针对风偏盛患者,其发作时主要表现为四肢颤抖、双目上视、牙关紧闭、头晕目眩,甚则角弓反张等,平素多伴有思虑过多、思想混乱等风象,多用生铁落,其性辛凉,为生铁煅至红赤、外层氧化时被锤落的铁屑,具有平肝镇惊、解毒敛疮、补血之功效,《日华子本草》载其“治惊邪癫痫,小儿客忤,消食及冷气,并煎汁服之”。肝属

木,木生风,肝为风木之脏,《本草详节》言:“铁落,性则制木,故痫疾宜之”。针对火偏盛患者,其发作时主要表现为肢体抽搐、痉挛等,休止时则多有烦躁不安、急躁易怒等具有急骤、喷张、向外特点的症状,常与内风相兼为病,多用龙齿以清热凉肝、定风安神。针对痰偏盛患者,其以失神发作为主,即表现为意识丧失突然发生并迅速终止,如突然间活动停止、对旁人的呼叫无应答或机械重复原有简单动作,平素亦有情绪低落、精神较差等痰浊偏盛之象,多用青礞石豁痰开窍。

4 结语

金石生于天地之间,禀天气而有寒热温凉平,禀地气而有酸苦甘辛咸^[6],故而能纠人阴阳之偏颇,被历代医家所重视。翟老师认为金石药是中国传统医药中不可或缺的一部分,其独特药理作用、药用价值以及不可替代性,使其在中药处方、制剂中发挥着重要的作用。金石药药力峻猛、直达病所,其重镇安神、畅气、定风、祛邪、补益等效常非一般草木虫兽之品所能代替,在顽固性失眠、强迫症、癫痫、注意缺陷多动障碍等疑难神志病的治疗中多有桴鼓之效。翟老师指出在金石药运用上当勇于实践、继古开今,同时要在辨病审象精准、用量用法安全的前提下进行应用。今后当对古今医家使用金石药的经验进行更深入分析研究,有益者自当继承发扬,有害者亦应权衡利弊,从中寻求创新点。

参考文献

- [1]赵永厚,赵玉萍,于明,等.中医神志病学学术体系与发展框架的构建[J].中医杂志,2013,54(15):1267-1272.
- [2]赵永厚,赵玉萍,柴剑波,等.论神志病中医诊察法的特色与优势[J].中医杂志,2013,54(20):1739-1741.
- [3]国家中医药管理局《中华本草》编委会.中华本草:第1卷[M].上海:上海科学技术出版社,1999.
- [4]翟双庆.论《黄帝内经》核心观念[J].北京中医药大学学报,2022,45(9):913-918.
- [5]刘珍珠,刘修超,田栋,等.从《黄帝内经》核心观念辨析小儿多动症之“象”的诊疗[J].北京中医药大学学报,2023,46(4):536-540.
- [6]朱光.金石类中药漫议[N].中国中医药报,2022-12-07(04).
- [7]张莺,沈叶静,胡炜,等.角调音乐疗法结合柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗气郁质失眠48例临床观察[J].中医杂志,2017,58(18):1577-1580.
- [8]张秦,王玉明,王北,等.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗躯体化焦虑抑郁状态临床观察[J].辽宁中医杂志,2011,38

- (1):76-77.
- [9]贾懿新. 风引汤方证研究及其治疗广泛性焦虑症的临床疗效观察[D]. 济南:山东中医药大学, 2014.
- [10]张美璠.《本草纲目》中金石类药物的科学性研究[C]//湖北省科学技术史学会. 2017年湖北省科学技术史学会年会论文集. 武汉:华中师范大学历史文化学院, 2017:5.
- [11]张传龙,张曦元,恩格尔,等. 基于《伤寒杂病论》“证同法异”探讨辨病避误思路[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(9):4932-4935.
- [12]唐启盛,孙文军. 精神疾病应用金石类药物的思考[J]. 世界中医药, 2021, 16(20):3073-3077.
- [13]韩新民,马融,雷爽. 注意缺陷多动障碍中西医结合诊疗专家共识[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(4):1674-1679.
- [14]刘琼,关双,陈亚飞,等. 中西医治疗顽固性失眠的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(10):1670-1674.
- [15]郝伟,陆林. 精神病学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社, 2018:142.
- [16]胡东森,王莉媛,王红岩,等. 翟双庆从气郁痰扰论治强迫症经验[J]. 中医杂志, 2024, 65(20):2081-2085.
- [17]中华医学会. 临床诊疗指南:癫痫病分册(2023修订版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2023:6-15.

Experience of Professor ZHAI Shuangqing in Using Metal and Mineral Medicines to Treat Mental Disorders Based on *Xiang* Thinking

HU Dongsen^{1,2}, WANG Liyuan³, WANG Hongyan⁴

1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Beijing University of Chinese Medicine; 3. Dongcheng Traditional Chinese Medicine Hospital, Beijing Zhongyan Group; 4. Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital

ABSTRACT This paper summarizes Professor ZHAI Shuangqing's clinical experience in using metal and mineral medicines to treat mental disorders. Based on *xiang* thinking, the symptoms of mental disorders are classified into five categories, depression-*xiang*, wind-*xiang*, fire-*xiang*, phlegm-*xiang*, and deficiency-*xiang*, and the mechanisms of disease development are discussed accordingly. Metal and mineral medicines are key treatments for mental disorders, not only having the function of calming the mind but also promoting *qi*, stabilizing wind, expelling evil, and tonifying. In clinical practice, the emphasis is placed on harmonizing the disease and its symptoms. Based on self-developed prescription formulas, the appropriate metal and mineral medicines are selected according to the properties, flavors, meridian tropism, and actions of the medicines, as well as the *xiang* patterns of the mental disorder. For example, Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is treated by Modified *Xiehuang Powder* (泻黄散) with *Sijunzi Decoction* (四君子汤) and adding *Fulonggan* (*Testudinis Carapax*) and *Longgu* (*Os Draconis*). Persistent insomnia is treated by combining a self-developed insomnia formula with *Longgu* (*Os Draconis*), *Hupo* (*Succinum*), and *Cishi* (*Magnetitum*). Obsessive-compulsive disorder (OCD) is treated by combining a self-developed OCD formula with *Longchi* (*Dens Draconis*), *Qingmengshi* (*Fluoritum*), and *Zheshi* (*Haematitum*). Epilepsy is treated by combining an anti-epilepsy decoction with *Qingmengshi* (*Fluoritum*), *Longchi* (*Dens Draconis*), and *Shengtieluo* (*Ferrum Rudis*).

Keywords mental disorders; *xiang* thinking; metal and mineral medicines; experience of famous doctors; ZHAI Shuangqing

(收稿日期: 2024-07-10; 修回日期: 2024-11-25)

[编辑: 果 彤, 王利芬]