此为临时链接，仅用于文章预览，将在短期内失效[关闭](https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzAwMDc5ODE0OQ==&tempkey=H9UguOoqQ%2Be1sEVTK7okdZiXS%2BphRopcAQ5jMq6UbleDM7oXXrlDYwsLwYF7cyN87zVE4VBhUXgZV2FZ9yUWac7bxHRLl%2Bl6ynQmhk%2BrA26JxGt8IGPKo%2Bk2o0uTXBanbTcuI7dNcaGdgckYBaBzWg%3D%3D&chksm=02f3851035840c06041879444c1c6707d3b5e4e50ad22dff93eafa255d7a79ebfc2f865e4d48##)

陈根成教授治疗抑郁症医案一则

2017-02-21 叶应阳 [孚道仁医](https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzAwMDc5ODE0OQ==&tempkey=H9UguOoqQ%2Be1sEVTK7okdZiXS%2BphRopcAQ5jMq6UbleDM7oXXrlDYwsLwYF7cyN87zVE4VBhUXgZV2FZ9yUWac7bxHRLl%2Bl6ynQmhk%2BrA26JxGt8IGPKo%2Bk2o0uTXBanbTcuI7dNcaGdgckYBaBzWg%3D%3D&chksm=02f3851035840c06041879444c1c6707d3b5e4e50ad22dff93eafa255d7a79ebfc2f865e4d48##)

陈根成教授治疗抑郁症医案一则  
 冯某，女，31岁，广州人，2015年3月2日初诊。由母亲陪同前来就诊。因其自己不欲言语，病情均由母亲代诉。患者2年前因工作与生活不遂心而出现心情郁闷，随后病情逐渐加重，出现不与旁人交流，对生活缺乏热情，终日郁闷不乐，对任何事情都不感兴趣，对父母及亲人均缺少互动，进食减少，无法工作，曾自杀未遂。其家人带其到多家医院诊治，诊断为抑郁症，服用文拉法辛、安非他酮、佐匹克隆、氯硝西泮等治疗1年余，效果不佳，并出现智能下降。  
             【初诊】见面色萎黄，唇色暗淡，表情淡漠呆滞，语声低微，或问而不答或不知如何作答，记忆力下降，活动迟钝，常感疲乏，失眠，易醒多梦，不欲饮食，小便可，大便干结，舌淡苔白厚，脉细。辨证：五脏阳虚，志意不足。肾不藏“志”故有记忆力下降，常有疲乏感，心不藏“神”故有表情呆板、兴趣丧失，心肾不交故有易醒多梦，脾不藏“意”故有智能下降，言语失于表达，伴有食欲降低，肺不藏“魄”故见言语低微，犹豫不决，情绪低落，肝不藏“魂”故见情绪不畅，活动迟钝，而总以脾肾不足为主。  
       治法：补益五脏，加强健脾、益智、安神、润肠。  
        处方：十全大补汤加减。  
黄芪  防风  当归  川芎  白芍  白术  茯苓  党参  肉桂（后下）干姜  远志  郁金  酸枣仁  柏子仁  炙甘草（单位：g）（7剂，水煎服，日一剂）。  
  
      【二诊】虽未见明显改善，守方守法。（7剂）  
      【三诊】患者面有笑容，进食增加，二便通畅，可与父母交流，参与家务，活动较前灵活。守方守法。（7剂）  
      【四~五诊】患者坚持服药，症状与情绪逐渐改善，面色稍显红润，常有笑容，逐渐可与外人简单交流，活动灵活，二便通畅。  
        随后每1-2周前来复诊，间断服药，情绪及精神、躯体症状较前都有明显改善，并参考西医意见逐渐减少西药，至今未有复发。  
               按：现代常常把抑郁症与郁证相等同，其实不然，郁证是一个广义的概念，主要指一切人体脏腑气血津液等瘀滞不通而生的疾病，如《丹溪心法·六郁》：“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉。故人身诸病，多生于郁”，《医学正传》：“或七情之抑遏，或寒热之交侵，故为九气怫郁之候。或雨湿之侵凌，或酒浆之积聚，故为留饮湿郁之疾”，皆为阻滞积聚的各种病症。抑郁症或许是郁证的其中一个病症，如《景岳全书·郁证》：“至若情志之郁，则总由乎心，此因郁而病也”，然而抑郁症与郁证也并不是简单的从属关系，抑郁症与古代癫、脏躁、虚劳、呆、懈等相似，如《证治百问》：“癫病本意志不畅，狐疑自怯，思虑妄想，作为差误而自悔，心虚胆怯而多疑，肾虚失志而自愧，脾虚失意而不乐，肺虚多忧而善悲，若肝虚抑郁而善怒，此皆五脏之神志先虚”的描述与现代抑郁症相似，故而不能把抑郁症直接等同于郁证。  
             单相抑郁症的病性多为“阳虚”。阴为静，阳为动，阳气为生命活力的表现，只有当阳气充沛的时候才能显现出脏腑的功能，所谓“阳气者，精则养神，柔则养筋”，五脏之神也同样需要阳气来充养。《景岳全书·郁证》就提出：“若忧郁病者，则全属大虚，本无邪实，此多以衣食之累，利害之牵，及悲忧惊恐而致郁者，总皆受郁之类……此其戚戚悠悠……神志不振……凡此之辈，皆阳消证也，尚何邪实？”张仲景《伤寒论》中也有类似于抑郁症的描述，如干姜附子汤证“昼日烦躁不得眠、夜而安静”颇似抑郁症的晨轻暮重现象，少阴病之“但欲寐”包含有精力减退、睡眠过多等含义，与不典型抑郁症的表现类似，在治疗上都是选用了干姜、附子等温阳一类药物。相关研究也显示四季之中春秋季、一天之中晨暮和天气之中阴霾低压是抑郁症的高发时间段，这正是从侧面提示了阳气不足或阳气渐衰是促发抑郁症的原因。说明抑郁症的表现应该属于阴症。  
               此个治疗抑郁症的病例，陈老师贯穿全程的是十全大补汤。十全大补汤是陈老师常用的温养方剂之一，此方补而不峻、补而不滞、气血双调，是一个可以兼顾全局、长期服用的温养方剂。在治疗病程较长、五脏皆有亏虚的疾病，常用此方作为基础，对证加减药物，意在增强五脏的阳气、推动五脏的气血，五脏内在功能改善之后，病症往往迎刃而解。如在此病案中，十全大补汤中在初诊加强安神强肾温脾，随后复诊的时候按照症状的变化有时增加疏肝行气、有时增加化湿除痰。患者的情绪常常与身体症状一同改善，而并非只是单一改善了情绪或者其他某个症状，这是这个病案在治疗中的特别之处。



微信扫一扫  
关注该公众号