

对王彦恒老中医温阳开郁法治疗 抑郁障碍实践的几点思考

康玉春^{1,4}, 贾竑晓², 尹冬青², 王琳³

(1. 北京市中西医结合精神卫生研究所, 北京 100088; 2. 首都医科大学附属北京安定医院, 北京 100088;
3. 北京市鼓楼中医医院, 北京 100009; 4. 北京市朝阳区第三医院, 北京 100025)

摘要: 王彦恒老中医在50年的中医精神科实践中领悟到传统治疗郁证使用以逍遥散、四逆散为代表的舒肝理气为主治疗抑郁障碍效果并不理想, 抑郁障碍义上的郁病并不等同于传统中医郁证, 辨证也不仅仅是肝郁气滞、痰阻、火扰心神。郁病是一个复杂的全身性疾病, 肾不生髓充脑, 肾气、肾阳不足导致人体气机不畅、脑神不舒是很多老年性或虚性抑郁障碍郁病的关键病机, 是其它证型的基础, 所以补肾温阳是治疗老年性和虚性抑郁障碍郁病的重要治法, 还可以作为许多其他证型郁病的重要辅助治法。恰当运用温补肾阳方药治疗各种抑郁障碍往往可以提高疗效, 改善病人的情绪和活性, 由此改善病人的生活质量。运用温阳开郁法治疗抑郁障碍往往需要与其他治法配合使用。

关键词: 王彦恒老中医; 温阳开郁法; 抑郁障碍; 郁病

中图分类号: R249

文献标志码: B

文章编号: 1673-7717(2014)08-1949-03

Some Thoughts about WANG Yan – heng ,the Old Chinese Medicine Doctor ,Treated Treating Depressive Disorder by Tonifying Yang and Smoothing Depression

KANG Yuchun¹, JIA Hongxiao², YIN Dongqing², WANG Lin³

(1. Beijing Mental Health Institute Integrating Chinese and Western Medicine ,Beijing 100088 ,China;
2. Beijing Anding hHospital ,Capital medical Medical University ,Beijing 100088 ,China;
3. Beijing Chinese Medical Hospital of the Drum Tower ,Beijing 100009 ,China;
4. The Third Hospital of Beijing Chaoyang District ,Beijing 100025 ,China)

Abstract: WANG Yan heng the old Chinese medical doctor ,has realized that the traditional Chinese Medicalmedicine (TCM) prescriptions to treat CM Depression ,such as Xiaoyao powder ,Sini powder ,which were used to treat depressive disorder couldn't get good effect ,because the same word ,depression , has different notions in TCMCM and west Western medicine. Depressive disorder contains a wide range of CM TCM pathogenesis ,such as liver depression and Qi

- [30] Sinden JD ,Muir KW. Stem cells in stroke treatment: the promise and the challenges [J]. Stroke 2012 ,7(5) : 426 – 434.
- [31] Haughey NJ ,Nath A ,Chan SL. Disruption of neurogenesis by amyloid beta – peptide and perturbed neural progenitor cell homeostasis in models of Alzheimer's disease [J]. Neurochem , 2002 ,83(6) : 1509 – 1524.
- [32] James A ,Waschek. Noggin on heaven's door: a factor that promotes the selective production of serotonergic neurons from murine embryonic stem cells and induced pluripotent stem cells [J]. Neurochemistry 2012 ,122(1) : 1 – 3.
- [33] Helena Mira ,Zoraida Andreu ,Hoonkyo Suh ,et al. Signaling through BMPR – IA Regulates Quiescence and Long – Term Activity of neural stem cells in the adult hippocampus [J]. Cell Stem Cell 2010 ,7(1) : 78 – 89.
- [34] Carola Krause ,Asja Guzman ,Petra Knaus. Noggin [J]. Gene Therapy 2012 ,19(4) : 483 – 493.
- [35] Kawai T ,Takagi N ,Mochizuki N ,et al. Inhibitor of vascular endothelial growth factor receptor tyrosine kinase attenuates cellular proliferation and differentiation to mature neurons in the hippocampal dentate gyrus after transient forebrain ischemia in the adult rat [J]. Neuroscience 2006 ,141(3) : 1209 – 1216.
- [36] 刘喆 ,赖新生. 电针对成年脑缺血大鼠缺血侧神经干细胞巢蛋白表达的影响 [J]. 中国临床康复 2005 ,9: 89 – 91.
- [37] 魏居瑞 ,刘喆 ,刘佩 ,等. 电针对慢性脑缺血大鼠学习记忆及海马神经组织形态学影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志 , 2011 ,33: 36 – 39.
- [38] 魏居瑞 ,刘喆 ,何方. 成体神经发生与缺血性脑卒中 [J]. 中华中医药学刊 2011 ,29(6) : 1309 – 1311.
- [39] 陶静 ,薛偕华 ,陈立典 ,等. 不同干预方法对局灶性脑缺血大鼠内源性神经干细胞增殖的影响 [J]. 中国康复医学杂志 , 2010 ,25(3) : 99 – 103.

收稿日期: 2014 – 03 – 21

基金项目: 北京市中医科技发展基金项目 (JJ2009 – 19)

作者简介: 康玉春 (1964 –) ,男 ,北京人 ,主任医师 ,研究方向: 中西医结合精神系统疾病防治研究。

通讯作者: 贾竑晓 (1966 –) ,男 ,山西人 ,研究方向: 中西医结合精神系统疾病防治研究。

stagnation phlegm fire disturbance of mind and so on. Depressive illness is a complex systemic disease. kidney Kidney does not born generate brain marrow and deficiency of kidney Qi and Yang can cause Qi running sluggishly in body and brain mind disturbance , thisThis is the main TCM pathogenesis of depressive disorder of the elder and the weaker. So the method of tonifying Yang and smoothing depression is the most important method to treat depressive disorder of the elder and the weaker and this method also can be used to other syndromes by an adjunct therapy. Proper use of tonifying Yang herbs to treat various depressive disorders often can enhance the effectiveness and improve the patient's mood and activity , thereby improving the patient's quality of life. The method of tonifying Yang and smoothing to treat depressive disorder need other therapies.

Key words: Old Chinese Medicine Doctor WANG Yan - heng of the Old Chinese Medicine Doctor ,the ; method of tonifying Yang and smoothing depression; depressive disorder; depressive illness

王彦恒老中医从事中医精神科临床50年,积累了丰富的临床经验,特别是对抑郁障碍的治疗更是独有心得,其中使用温阳开郁法治疗郁病就是一个非常独特的学术观点和临床经验,本文拟就王彦恒老中医运用温阳开郁法治疗抑郁障碍的临床经验和学术观点作一简介并进行初步的分析。

1 传统中医的郁证是一个比较驳杂的概念,倡导使用“郁病”对应于抑郁障碍

传统中医的郁证是一个比较复杂的概念,从《内经》的“五郁”开始,中医学关于郁证的概念逐渐演变,在现代中医学理论中,已经演化为涵盖的内容较为宽泛、驳杂,在内涵、外延上如果不考虑《内经》“五郁”概念,郁证往往是指“由于情志不舒、气机郁滞所致,以心情抑郁、情绪不宁,胸部满闷、胁肋胀痛或易怒喜哭,或咽中如有异物梗塞等症为主要临床表现的一类病证”。郁证所包含的疾病证候、症状也非常驳杂,西医的抑郁障碍也不能简单的对应于郁证。

中医内科学中多将郁病(或郁证)辨证分为肝气郁结,气郁化火,气滞血瘀,痰气郁结,心(肝)阴亏虚,脾胃气郁,心脾两虚等。现代中医临床有一种倾向,就是会简单而机械地把西医诊断的各类类型抑郁障碍诊为中医的“郁证”,进而简化为“气滞”或“肝郁气滞”,并在治疗中强调疏肝理气,广泛使用含有柴胡的各类行气疏肝之品。这不仅与辨证论治的水平有关,从理论层面考虑这可能与中医还没有形成一个完整的与抑郁障碍症候群相对应的病名有关。抑郁障碍是一个临床相比较复杂的疾病,王彦恒老中医曾对抑郁障碍的中医临床表现作一详细的梳理^[1],根据其抑郁症状、焦虑症状、躯体症状、自主神经功能紊乱等症候群以及人格认知特点,认为其症状可以出现在从巅顶百会到足底涌泉的各个部位,情志病因或以悲,或以哀,或以怒,或以恐,或以惊吓,或以所欲不遂,但往往情志刺激持续时间较长,以致影响脏腑气血功能紊乱,病机涉及五脏六腑,但绝不仅仅是肝郁脾虚和肝胃不和,病机病症性质上可谓点多面广,或许以上其轻者可以属于中医的郁证,善哭,善悲,善怒,善思,善忧,善恐,百合,卑慄,脏躁等病证,而抑郁障碍重者甚至可属于中医的癲病范畴,但总的看来,传统的郁证和癲病都很难对应我们现在所说的抑郁障碍范畴,所以王老平常会使用“郁病”这一病名来涵括西医诊断的各种抑郁障碍。

2 肾阳不足,全身气机动力不足,是郁病的重要病机之一

王老认为,总的说来,抑郁障碍意义上的郁病是一个可以见到各种症状的全身性疾患,其基本病机是脑神的郁遏不得舒展,其原因可能是由于气滞、痰湿、火热、血郁阻滞经

络气机导致的脑神不得舒展,还可能是由于肾精不足脑髓失养,髓海空虚导致神亏气弱,脾气、肾阳不足导致的脑神伸展无力所致。

《素问·脉要精微论》指出“头者,精明之府”。古人已经认识到脑髓是精神智慧产生之处,故精神神志方面疾病不但在心,也为髓海之疾。“血之与气并走于上”(《素问·调经论》)而成。这里的“上”即为脑髓,治疗脑病或脑神病可以调理髓海入手。现代中医学者们也有人指出郁病的临床上以虚为主或虚实夹杂,其中肾虚是一个不容忽视的问题^[2-4]。脑为髓之海,肾主骨生髓,滋充脑髓,以养元神。若年老体弱,肝肾渐亏,或抑郁症日久不愈,损及于肾,精髓化生不足,元神脑府失养,神机运转不利,脑功能得不到正常发挥则“脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”(《灵枢·海论》),那么在此基础上,如有社会、人际、精神、情志等因素影响,而表现出精神萎靡、精力减退、疲乏、失眠或嗜睡、记忆力减退,还可出现举止异常、反应迟钝等。总之病位主要在脑、肾,病性是精髓不足,病机是肾精不足,元神失养或见肾虚先天不足影响肝、脾、肺、心诸脏腑的功能和整体气机以及水液代谢和气血运行。

也要认识到,抑郁症病人忧思忧虑过度(在强烈程度和时间两个方面),不仅伤脾并由此耗及肾精,且由于忧思无穷,用神过度,耗气伤神,致神亏髓伤,不仅致髓海空虚,还由于精髓一体,髓由精生,久之必致髓亏神弱,脑髓不足而见肾精肾阳的不足。

老年人因为年老体弱,肾精不足,精不生髓,髓海空虚,可出现神气不足无力伸展,或稍遇不遂,或内生郁滞,而见郁病,也可由于久病及肾,可以在以其他病机为主的抑郁障碍证型或其它疾病中出现郁病的肾虚证型,因而临床上老年期各种疾病经常伴发情绪问题或抑郁障碍。

“心与肾连,经曰:心舍脉,其主肾经,不以其克而反以为主,故必肾水足而后心火融,肾水不足,必至心火上炎,而心与肾百病蜂起矣。故心当无病时,养之之法有二:一从本经以养其气,勿过思抑志,或事未至而迎,事已往而恋,使神明耗散。若过用其心,则伤其气,气伤,并伤其精,而神无以为守。”(《杂病源流犀烛·心病源流》)其中的心的功能与性质,在这里可以理解为脑。

由于肾阳是人体一身之元阳,是人体生命的原动力,是人体气机之根,所以由于各种原因导致的气机不畅,都有可能郁遏肾阳,所以在很多时候,温补肾阳可以对人体气机的舒畅起到四两拨千斤的效用。

王老中医治疗抑郁症使用温阳开郁法的实践始于老年抑郁症患者躯体疾患合并抑郁障碍患者见虚象者,由于使

用温阳开郁的方法往往可以明显地提高疗效,逐渐发展为向各类不同辨证抑郁患者的处方中使用温和的温肾壮阳药,发现也常常起到提高改善疗效的作用。

3 从四逆散看温阳开郁

大家都知道舒肝理气的祖方四逆散的是治疗肝气郁滞的经典方剂。该方出自《伤寒论》少阴病篇,是治疗少阴阳郁,气机不利的主方。可见少阴阳郁是人体气机不利的一个重要因素。少阴证多是少阴寒化证,即多表现为肾阳不足之证,多用四逆汤等附子剂,但张仲景把四逆散证也归属为少阴篇,值得深思。在这里我们至少意识到,人体气机不利与少阴肾、肾气、肾阳有着密切的关系,这样,就不难理解温肾阳对于舒展人体气机的意义了,温阳开郁就成了一种可能与必然。肾气不足,肾精亏损,肾阳不足,人体气、阳虚弱,导致的气机伸展无力,如果影响到脑神的功能,神机疲弱,不得伸展,表现为情绪低下,如果严重到一定程度就可以是表现为抑郁障碍。温阳开郁不仅适合于由于肾虚精亏气弱神疲,对于由于其他原因引起的脑神伸展不利,往往也存在肾阳被遏,适当使用温阳开郁的方法,对于舒展气机,也会起到画龙点睛的作用。

4 从交泰丸看温阳开郁

交泰丸用于心火偏亢,肾阳不足之心烦失眠,多梦怔忡,盗汗遗精等症。有清心火,温肾阳,交通心肾之功。交泰丸的理论基础是心属火,主藏神,位居于上;肾属水,主藏精,位居于下。在正常情况下,心火下交于肾,以温肾阳;肾水上承于心,以养心阴。心肾交通,水火既济,则百病不生。反之,心火亢于上,肾阳衰于下,则诸证丛生。本方用黄连苦寒以清心火,肉桂辛热以温肾阳,有交通心肾的作用。服之可使水火既济,心肾交通,心火、肾水两者,泰然共处,相安无事,故名“交泰丸”。实际上我们看到,交泰丸的适应症是“心烦失眠,多梦怔忡”,我们知道烦躁失眠多梦,心慌胆小害怕很多实际上就属于抑郁障碍的临床表现,也许我们不能说交泰丸的应用症状群就是就是抑郁障碍,但至少很多适宜交泰丸的临床症状很可能就是现代我们临床所见焦虑抑郁障碍症候群。肾精肾阳不足,水火失济,心肾不交,导致心火上炎,出现各种心火偏亢的症状,如烦躁,失眠,心悸怔忡,而通过适当补肾阳的方法,以肉桂导心火下交于肾,并引火归元,配合黄连清心火,治疗心火亢盛,则是中医本有的一个经典治法,可以为我们辨病、辨证、对症多层次针对性组方治疗抑郁障碍提供思路。

另外《本草逢原》谓“蛇床子不独助男子壮火,且能散妇人郁抑”。关于这一具有补肾阳作用的中药蛇床子在壮肾火的同时还具有散妇人郁抑的记载,是不是可以佐证温肾开郁的实践认知,有待于同道一起探讨。

5 从巴戟天的抗抑郁作用看温阳开郁

以药测证是中医传统的研究方法之一。中药巴戟天具有补肾壮阳、强筋骨、祛风湿之功效。研究人员经初筛发现,巴戟天能增加利血平化小鼠脑内降低的单胺递质含量,同时改善利血平引起的一系列体征变化,提示巴戟天可能有抗抑郁作用。通过测试中药巴戟天提取物对小鼠自发活动、中枢兴奋作用;用小鼠悬尾和大、小鼠强迫游泳等抑郁模型评价药物的抗抑郁作用;利用5-HTP诱导小鼠甩头、APO诱导小鼠刻板、育亨宾致小鼠死亡等实验,初步解析药物作用的神经药理机制。结果巴戟天提取物在不影响小鼠

自发活动的剂量下显著缩短了小鼠悬尾和大、小鼠强迫游泳等抑郁模型的不动时间,同时可以显著降低了APO诱导的小鼠刻板行为次数,但所有提取物对育亨宾对小鼠的致死作用没有显著影响,结论中药巴戟天主要通过作用于5-羟色胺神经系统来发挥其抗抑郁作用,部分提取物对多巴胺神经系统也有作用^[5]。

现代药理学对巴戟天的抗抑郁疗效的发现与研究,与王老的临床较大剂量使用淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉、仙茅温阳开郁的认识殊途同归。

6 从抗抑郁西药有伐肾气之弊看温阳开郁

临床观察,在中医看来,西药抗抑郁药使用不当的不良反应之一就是耗伐肾气。目前常用的抗抑郁药大部分都有5-羟色胺再摄取抑制作用,长期应用导致催乳素水平升高,持续的高催乳素抑制下丘脑的促性腺素释放激素分泌,出现包括雌激素在内的性激素水平的下降。而中医“肾”的物质基础与性激素密切相关,因而临床表现出一系列和“肾气虚”相关的症状:从一般的口干舌燥,困顿乏力,震颤,嗜睡,脱发,健忘,到肌肉骨骼系统的肌无力,骨酸痛,滑囊炎,骨质疏松,以及女性生殖系统的闭经,溢乳,阴道出血,性欲减退,以及泌尿系统的多尿,尿频,尿潴留,排尿困难,肾区疼痛等。所以,在中医精神科就诊的患者很可能已经是长期使用西药抗抑郁药的情况下,使用中药治疗抑郁障碍的同时,还需要运用中医中药调整西药抗抑郁药的不良反应,其中滋补肾阴肾阳也是问题一个非常重要的方面。适当的使用温补肾阳的方法,经常会加速疗效的产生,缓解不良反应,消除残余症状,巩固疗效,起到十分重要的作用。

7 温阳开郁法的使用

温阳开郁使用温阳补肾法是关键与核心。但是,由于抑郁障碍病人往往会伴有心火、肝火、胃火胃热等病机和相应症状,如何温阳而不助(心肝胃)邪火?一是要温而不燥,二是要配合清热去火或养阴清热的药物来监制温阳药。温肾扶阳,但不可过于温燥,以防燥伤真阴,宜在温阳基础上,佐入补肾阴、填肾精之品,以使阳气化生有源,即为“阴中求阳”之意。阴阳俱虚者调补阴阳,用药有所侧重;兼气滞、血瘀、痰湿,应依邪气之不同而治之。老年病之虚实夹杂者,当以补虚泻实治之,做到补而不偏,攻而不伤,补中有泻,泻中寓补。补肾温阳药常选巴戟天、仙灵脾、肉苁蓉这样温而不燥之品,也常常要配合山萸肉、何首乌这样的温补肾精之品,由于抑郁障碍的病机不仅仅是肾阳不足,也还往往同时兼有心肝火旺,胃热便秘,胃肠胀满的胃热症候群,温阳开郁法也常常与清心肝热,清胃肠热的黄连、黄芩、大黄、栀子合用。

参考文献

- [1] 王彦恒. 中西医结合论治抑郁障碍[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 91.
- [2] 李建生. 补肾益神方治疗老年期抑郁症临床观察[J]. 河南中医药学刊, 1994, 9(1): 41.
- [3] 陈日宙. 忧郁证从脾肾论治[J]. 光明中医, 1995, 10(6): 7.
- [4] 李金瑜. 老年期抑郁症从肾论治[J]. 新中医, 1990, 22(5): 54.
- [5] 蔡兵, 崔承彬. 中药巴戟天抗抑郁作用的大小鼠模型三级组合测试评价[J]. 解放军药理学学报, 2005(5): 513.