

• 经验交流 •

谷世喆教授针药并用治疗抑郁症的经验

徐秋玲¹, 刘涛¹, 谷世喆²

(1. 海南医学院, 海口 571101; 2. 北京中医药大学, 北京 100029)

【摘要】 抑郁症是常见的精神疾病, 治疗效果不佳, 且易反复。谷世喆教授, 全国第 4 批名老中医, 采用疏肝安神化痰中药结合针刺七神针和膻中穴治疗抑郁症, 取得良好的疗效。本文结合临床病例对谷世喆教授针药并用治疗抑郁症的经验进行探讨。

【关键词】 针药并用; 抑郁症; 谷世喆

【中图分类号】 R242 【文献标识码】 B 【文章编号】 1005-9903(2011)13-0287-02

谷世喆教授系全国第 4 批国家级名老中医, 原北京中医药大学针灸推拿系主任, 中国针灸学会砭石与刮痧专业委员会副主任委员; 新加坡中华医学学会学术顾问; 英国伦敦中医学院名誉教授。谷世喆教授从事针灸教学、科研、临床 40 余年, 具有丰富的临床经验, 尤擅长针药结合治疗精神情志类疾病。

1 病因病机的认识及治则

抑郁症是临床常见的精神疾病, 治疗效果不佳, 且易反复。随着生活节奏加快, 抑郁症患者患病率呈现上升趋势^[1]。中医认为抑郁症属于郁病, 《金匱要略·妇人杂病脉证并治》记载了属于郁病的脏躁及梅核气两种病证, 并观察到这两种病证多发于女性, 提出的“甘麦大枣汤、半夏厚朴汤”沿用至今。元代《丹溪心法·六郁》提出了气、血、火、食、湿、痰六郁之说, 创立了越鞠丸等相应的治疗方剂。明代《医学正传》首先采用抑郁症这一病证名称。自明代之后, 已逐渐把情志之郁作为郁病的主要内容。如《古今医统大全·抑郁症门》说: “郁为七情不舒, 遂成郁结, 既郁之久, 变病多端。”《景岳全书·抑郁症》将情志之郁称为因郁而病, 着重论述了怒郁、思郁、忧郁 3 种抑郁证的证治。谷教授通过对中医古典文献的解读、现代研究进展^[2]、以及自身临床实践的再认识, 认为抑郁症治疗当以疏肝解郁, 理气安神为主线贯穿始终。同时配合心理疏导, 始能取得良好的临床疗效。

2 临床治疗

2.1 中药以疏肝理气, 安神化痰为原则 谷教授根据长期临床经验总结出治疗抑郁症的经验方, 基本组成为: 柴胡、法半夏、川楝子、香附、菖蒲、郁金、赤芍、白芍。柴胡、赤芍、白芍, 以疏肝柔肝; 法半夏化痰散结; 川楝子、香附疏肝理气, 菖蒲、郁金, 宁心安神化痰。诸药共奏疏肝理气, 安神化痰之功。

临床上还要随症灵活加减, 胁肋胀满疼痛较甚者, 可加青皮、佛手疏肝理气。肝气犯胃, 胃失和降, 而见暖气频作, 脘闷不舒者, 可加旋覆花、代赭石、苏梗、和胃降逆。兼有食滞腹胀者, 可加神曲、麦芽、山楂、鸡内金消食化滞。肝郁乘脾而见腹胀、腹痛、腹泻者, 可加苍术、茯苓、乌药、白豆蔻健脾除湿。兼有血瘀而见胸胁刺痛, 舌质有瘀点、瘀斑, 可加丹参、红花活血化瘀。另外, 老年人抑郁症可加六味地黄丸, 更年期抑郁可加逍遥散, 产后抑郁可加逍遥散或人参归脾丸。

2.2 针灸以疏肝理气, 疏通经络, 安神化痰为原则 谷教授治疗抑郁症以膻中、四神聪、本神、神庭为主穴。膻中穴是心包募穴(心包经为经气聚集之处), 是气会穴(宗气聚会之处), 又是任脉、足太阴、足少阴、手太阳、手少阳经的交会穴, 能理气活血通络, 宽胸理气, 化痰通络的作用。此外, 足厥阴肝经络于膻中, 《灵枢·根结》: “厥阴根于大敦, 结于玉英, 络于膻中。”针刺膻中穴, 可通达肝经气机。谷世喆教授通过临床实践证明, 针刺膻中穴对改善抑郁症状疗效显著。

谷教授将四神聪、两个本神、一个神庭称之为“七神针”这 7 个穴有镇静安神的作用^[3]。四神聪原名神聪, 在百会前、后、左、右各开 1 寸处, 因共有四穴, 故又名四神聪。《太平圣惠方》载“神聪四穴, 理头风目眩, 狂乱疯病, 针入三分”。本神穴是足少阳、阳维之交会穴。有祛风定惊, 安神止痛的作用。神庭, 经穴名, 出《针灸甲乙经》。别名发际, 属督脉。督脉、足太阳、阳明之会。神, 天部之气也。庭, 庭院也, 聚散之所也。该穴名意指督脉的上行之气在此聚集。本穴有宁神醒脑的作用。因此谷教授在治疗抑郁症及其他精神情志疾病时经常运用这“七神针”。

随症加减: 肝区疼痛者加肝俞、期门、阳陵泉, 肝经布胁肋, 肝俞、期门为俞募配穴, 可疏肝解郁, 宽胸理气, 配胆经合穴阳陵泉疏理肝胆, 调理气血, 共奏理气解郁、活血止痛之功。肝肾不足者加肝俞、肾俞、期门、三阴交, 肝藏血, 肾藏精, 取肝肾之背俞穴充益精血以柔肝, 取肝之募穴期门和络止痛, 三阴交扶助脾胃, 以资气血化生之源, 充益精血, 濡养

【收稿日期】 20110318(004)

【第一作者】 徐秋玲, 博士, 讲师, Tel: 13215871860, E-mail: xql7809@ gmail. com

肝络。伴有失眠,可配合神门、三阴交,不寐病位在心,取心经原穴神门宁心安神,三阴交健脾益气,可使脾气和,肝气疏泄,心肾交通,以达心气安而不寐愈。疏肝解郁,养心安神。如遇更年期抑郁症可加水沟、内关、太冲、神门,更年期以心神躁动为患,水沟苏厥醒神;心藏神,内关、神门清泄心火以安神;太冲为肝之原穴,清泻肝火以除虚热。痰盛配丰隆,咽部如有梗物配天突。

3 病案举例

患者某,女,50岁,于2009年5月8日初诊。主诉:情绪低落2年余。既往史:2年前诊断为抑郁症。刻下症:情绪低落,月经不畅,腰痛,寐差,口苦,唇紫,舌有瘀点,苔白厚,脉涩。中医诊断:郁证,肝气郁结兼血瘀。西医诊断:抑郁症。治则:疏肝理气,活血化瘀。中药处方:醋柴胡12g,法半夏10g,茯苓10g,炒白术10g,赤白芍各10g,川楝子10g,香附10g,川芎12g,当归10g,生大黄6g,丝瓜络6g,菖蒲10g,生龙齿50g,血竭3g(分冲)。中药水煎服,1日1剂,分2次服。针刺取:膻中、四神聪、本神、神庭、神门、三阴交、血海、内关、太冲。平补平泻,每次留针30min,隔日1次。针药并用1个月后患者情绪低落及失眠明显好转,自觉咽中堵。前方去川芎,生大黄,生龙齿。加厚朴6g,苏子梗各10g,桔梗10g。针刺加气海,天突,丰隆。针药并用10d后自觉咽中堵症状消失,身体无明显不适,恢复正常工作和生活。

按:郁病由精神因素所引起,以气机郁滞为基本病变,是内科病证中最为常见的一种。根据郁病的临床表现及其以情志内伤为致病原因的特点,主要见于西医学的抑郁症、神经衰弱、癔病及焦虑症等。另外,也见于更年期综合征及反

应性精神病。《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。”《景岳全书·抑郁症》:“凡五气之郁,则诸病皆有,此因病而郁也。至若情志之郁,则总由乎心,此因郁而病也”;“初病而气结为气滞者,宜顺宜开。久病而损及中气者,宜修宜补。然以情病者非情不解”。理气开郁、调畅气机、怡情易性是治疗郁病的基本原则。正如《医方论·越鞠丸》方解中说:“凡郁病必先气病,气得疏通,郁之何有?”本病例辨证为血行郁滞型,治疗除了疏肝理气,安神化痰,还要活血化瘀。中药在经验方的基础上加了川芎、当归、生大黄、血竭,因患者失眠较重加了生龙齿50g,重镇安神。针灸除了基础穴以外还加了三阴交、血海,活血化瘀。

因此,谷教授在治疗抑郁症时除药物治疗外,还运用针灸和精神治疗。解除致病原因,使病人正确认识和对待自己的疾病,增强治愈疾病的信心,可以促进郁病好转、痊愈。

〔参考文献〕

- [1] 柳宏宇,李喜泼,霍绪平,等.保定市抑郁症的流行病学调查[J].临床精神医学杂志,2009(1):50.
- [2] 韩辉,吴丽敏,杨文明,等.脑卒中后抑郁症的中医证候特征[J].中西医结合学报,2010(5):427.
- [3] 马良,张小东.电针百会 and 神庭穴对恢复期精神分裂症患者认知功能的影响[J].中国临床康复,2005(4):99.

〔责任编辑 邹晓翠〕