

【理论探讨】

基于“少阳为枢”探讨抑郁症从胆论治*

李同同¹, 薛哲¹, 梁媛^{2△}, 陈家旭^{1△}

(1.北京中医药大学中医学院, 北京 100029 2.中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

摘要: 抑郁症作为一种最常见的心理疾病,具有一定的社会功能损害性。中医认为抑郁症多因肝郁气滞、脏腑失和所致。“少阳为枢”强调少阳在气的运动中起到至关重要的调控作用,而胆属少阳,其对于抑郁症发病的重要性常被忽略。笔者通过搜集整理相关文献,发现“少阳为枢”功能异常造成气机失和会导致一系列抑郁表现。本文将从少阳为枢的涵义、少阳为枢与抑郁症的联系出发,科学阐释从胆论治抑郁症的理论依据,以期对抑郁症的诊疗有所裨益。

关键词: 抑郁症;少阳为枢;六经辨证;从胆论治

中图分类号: R749.4 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2022)10-1590-03

Discussion on Depression Treatment from Gallbladder Based on "Taking Shaoyang as Pivot"

LI Tongtong¹, XUE Zhe¹, LIANG Yuan^{2△}, CHEN Jiaxu^{1△}

(1.School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

2.Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract: Depression has become one of the most common mental diseases, which has some damage to social function. "Shaoyang as the pivot" emphasizes that Shaoyang plays a crucial role in regulating the movement of Qi. In traditional Chinese medicine, depression is mostly caused by stagnation of the liver-Qi and disharmony of the Zang-fu organs, and the importance of gallbladder in the pathogenesis of depression is often neglected. Through the collection of relevant literature, the author found that "Shaoyang as the pivot" abnormal, leading to a series of depressive performance. This article will start from the meaning of "Shaoyang as the pivot" and the relationship between "Shaoyang as the pivot" and depression, and scientifically explain the theoretical basis of treating depression from gallbladder, so as to have some reference for the diagnosis and treatment of depression.

Key words: Depression; Shaoyang as pivot; Syndrome differentiation of six channels; Treatment based on gallbladder

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2022.10.004

抑郁症作为一种发病人数逐年递增的精神异常疾病,主要表现为认知缺陷和长时间的情绪低落^[1]。抑郁症在古代文献记载中没有明确的病名,属于“郁证”范畴,可表现为多种疾病,如“妇人脏躁”“梅核气”“百合病”等。临床特征常表现为心情抑郁、情绪低落、胸胁胀满、易怒善哭或咽中如有异物阻塞^[2]且咳之不出、咽之不下。最新研究发现,性别、婚姻状态、工作均能影响抑郁的患病情况,患病女性总人数多于男性,婚姻不稳定人数多于已婚

人数,家庭主妇、失业、退休者多于有稳定工作者。另外,大部分抑郁症患者可能兼有其他精神疾患,具有一定的社会功能损害性。中医认为抑郁症多因肝郁气滞、脏腑失和所致,而胆对于抑郁症病发的重要性常被忽略。笔者通过搜集整理相关文献,发现“少阳为枢”功能异常也会导致一系列抑郁表现。本文据此为切入点,阐释从胆论治抑郁症的理论依据,同时基于“少阳为枢”理论对抑郁症进行分类辨证论治。

1 少阳为枢的涵义

“少阳为枢”一词源自《素问·阴阳离合论篇》:“是故三阴三阳之离合也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢。”其中“枢”是枢纽、关键的含义,借用取象比类之法阐释少阳的重要性,强调少阳沟通并调节太阳、阳明经气的输布与运动。

关于“少阳为枢”的解释有三种观点。一以经络言,少阳经包括足少阳胆经和手少阳三焦经。足少阳胆经和手少阳三焦经调节气机的升降出入运动,促进阳气运行,水液布散;二以脏腑言,少阳由三焦腑和胆腑构成。清·何秀山提出,足少阳胆与手少阳三焦经阳气相通,少阳之气在胆腑中助运水谷,在三焦气化下充养腠理。当湿热阻遏气机,会引起三焦气化出现异常,胆火壅滞;三以阳气言,少阳为阳气始生之处,若少阳阳气虚衰,不能鼓舞全身气血则

*基金项目:国家自然科学基金青年基金项目(81803972)-从Notch信号通路探讨逍遥散对抑郁模型大鼠海马神经再生的影响;国家自然科学基金资助项目(82174278)-逍遥散调控前额皮质Akt/GSK-3β/CRMP-2信号通路稳定神经元轴突起始节防治双向情感障碍的作用机制研究;中国中医科学院基本科研业务费优秀青年科技人才(创新类)培养专项(ZZ-13-YQ072)-逍遥散调节小鼠神经免疫的实验研究

作者简介:李同同(1995-),女,河北保定人,在读硕士研究生,从事中医诊断与证候生物学基础研究。

△通讯作者:陈家旭(1966-),男,武汉人,教授,博士研究生,博士研究生导师,从事中医诊断与证候生物学基础研究, Tel: 13910800582, E-mail: chenjiayu@hotmail.com; 梁媛(1982-),女,安徽明光人,副研究员,博士研究生,硕士研究生导师,从事精神情志类疾病的病理生理基础研究, Tel: 010-64036232, E-mail: zhongyijichu7@126.com。

导致抑郁^[3]。因此,少阳为枢在气的运动中起到至关重要的调控作用。

2 少阳为枢与抑郁症病机

2.1 少阳枢机不利易气郁、化火、生痰

十二经脉和脏腑的气化皆有赖于肝胆之气的鼓舞。肝为风木之脏,性喜升发调达;胆主少阳春生之气,与肝相辅相成,均有疏泄的功能。大多数学者多提及肝主疏泄,而胆主疏泄的功能常被忽略。胆主疏泄^[4]是指胆气升发宣畅,运转枢机,调畅三焦,因此肝胆疏泄正常可以调控全身气机。手、足少阳经沟通相连,若三焦的升降出现异常,势必会影响到胆气的疏泄,气郁化火生痰,则表现为口苦口干、眼花、心烦喜呕、不想进食;反之,胆气不利也会阻碍三焦布散阳气和水液,久之酿成痰湿等病理产物,因此少阳枢机不利是导致抑郁症的前提。

2.2 “气郁”“痰”“火”与抑郁症的关系

“郁”在这里指郁积、不通,牟钟鉴注《吕氏春秋》曰“精气郁也”,认为疾病的产生皆是由于精气郁滞所引起的^[5]。陈无择首次提出七情致郁学说,在《三因极一病证方论》中提到“七情,人之常性,动之则先自脏腑郁发”^[6],七情不畅、气机失调久而成郁。元代朱震亨在《丹溪心法·六郁》中言“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”^[7]他认为人有六郁,分别为气血痰湿食火,并提出气郁总领六郁,创制了“越鞠丸”以治六郁。明·赵献可认为,凡病之起皆起于郁。清·张璐提出郁证多因为情志不畅和思虑过度,直接影响到气机的运行而发病。综上所述,气机郁滞是疾病发生的关键。若脏气郁滞,易产生心情抑郁、善太息、悲伤欲哭等表现,故有“郁证虽多,皆因气不周流,法当顺气为先”^[8]之说。邹伟^[9]认为在郁证的病程中,肝气郁结为标,其本在于气郁痰阻,蒙蔽神窍。情志所伤,肝郁气滞,痰湿停聚;肝病犯脾,脾胃失司,化成痰浊上扰清窍引发抑郁。气郁则痰阻,痰气互结久而化火,扰乱神窍,从而出现情志失常的表现。由此可见,“气郁”“痰”“火”三者相互作用、互为因果,被认为是抑郁症发病的三大病理要素^[10]。痰与气搏结于咽,可有咽喉不舒、胸部满闷不适;久酿痰火,蒙蔽心神,可见心烦易怒、情绪失常、失眠多梦等症状。综上所述,抑郁症由气郁、痰、火等多种要素共同影响,其根本病机为肝郁气滞、脏腑失调^[11]。

2.3 少阳相火不足为抑郁症发病的条件之一

肾阳主一身之阳气,少阳相火根于肾阳,寄居于胆,行于三焦,沟通机体内外,以温煦脏腑,推动脏腑功能气化^[12]。若少阳相火不足,胆气鼓动无力,影响肝气疏泄、气机郁滞而产生抑郁;三焦气化不利,脏腑功能活动减弱,可能出现意志脆弱、思维迟缓、兴趣丧失等临床表现。因此,少阳相火不足导致机体功能减弱,久之影响身心引发抑郁。

3 胆与抑郁症的关系

少阳经包括足少阳胆经和手少阳三焦经,少阳

枢机不利,则肝失疏泄、胆失决断、气机紊乱久而致郁。胆为中正之官,秉承少阳温和之气,刚柔相济。据此,胆气冲和则气机调畅,志意融会;反之,胆失冲和则可呈现出一系列气机逆乱、神志异常的表现。抑郁症的病机为脏腑功能失调、气机郁滞,这些与胆主决断的功能密不可分。

3.1 胆主升发与抑郁症

张志聪注《素问·六节藏象论篇》曰“胆主甲子,归五运六气之首,胆气升,则十一脏腑之气皆升,故取决于胆也。”^[13]李东垣在《脾胃论·脾胃虚实传变论》中提到“胆者,少阳春生之气,春气升则万化安。”^[14]综上所述,胆主升发宣畅,调节五脏六腑气化。沈金鳌云“夫少阳起于夜半之子,以其为中和之极也……故十一脏皆藉胆气以为和。”^[15]胆为中正之官,秉承少阳温和之气,刚柔相济。据此,胆气冲和则气机调畅,志意融会;反之,胆失冲和,则可呈现出一系列气机逆乱、神志异常的表现。此外,胆和心在神志方面密切相关,胆气通于心,胆经循络肝,因此心主神明与胆主决断相互配合。心气充沛则心神得安,胆主决断功能正常;若心气不足,不能鼓动胆气,则会表现为胆怯惶恐。由此可见,胆主升发、性喜宁谧的生理特性与抑郁症的发病息息相关。

郝万山常用升提药物治疗抑郁症,收效颇为显著,并创新性地将柴桂温胆汤投以临床治疗,其中桂枝可以温通心阳,助阳化气;柴胡作为少阳经的引经药,可以协桂枝升发宣通,药效入经以助胆阳,再加以温胆汤理气化痰,针对性地祛除病理产物,以治疗抑郁症等情志异常疾病^[16]。据此,我们可以从胆主升发的生理特性出发治疗抑郁症。

3.2 胆主决断与抑郁症

《素问·六节藏象论篇》曰“凡十一脏取决于胆也。”^[17]¹⁸《素问·灵兰秘典论篇》说“胆者,中正之官,决断出焉。”^[17]¹⁴肝胆相表里,胆主决断有赖于肝气调达;相反,若胆气不足,即使谋虑已久,但始终不能决断,因此肝胆相互配合,阴平阳秘,神志乃安。若胆气不利,则会出现心下澹澹^[18]、善惊易恐、多梦易醒、多疑焦虑等神志的改变,由此可见胆起重要的安神定志作用。胆主决断并非仅仅表现决断“神志”,还表现为决断“胆汁的贮藏和排泄”^[19]。胆汁由肝之余气所化,贮藏于胆腑内,由胆排泄汇聚于小肠以助水谷运化。脾胃为气血生化之源,若胆汁排泄不畅,影响食物的消化吸收,久之则会导致脾虚和气血亏虚;另外,胆汁淤积于胆,会导致肝失疏泄引发肝郁。抑郁症如见肝郁血虚脾弱之证候,临床常治以逍遥散疏肝解郁,养血健脾宁神。胆主决断功能失常,势必会影响三焦气化。三焦气化不利,水液停聚,日久生痰化火,进而阻滞气机引发抑郁。因此,胆主决断与抑郁症的产生紧密相关。抑郁症症见胆胃不和、痰热内扰者,临床多用温胆汤加味投以治疗,收效满意。

4 从胆论治抑郁症

基于“少阳为枢”理论,本文将以胆为切入点,分别从胆经证和胆腑证对抑郁症的病机进行分类。胆经证包括少阳枢机不利、少阳郁遏、胆火扰心等,胆腑证分为肝胆气郁、胆郁痰扰、心胆气虚、心胆阳虚等,以下将分别论述。

4.1 胆经证

胆经证是指足少阳胆经功能异常所出现的该经循行部位的病证。

4.1.1 少阳枢机不利 抑郁症症见少阳枢机不利者,多表现为情绪抑郁,胸胁苦满,心烦喜呕,不想进食,口苦口干,目眩,舌苔薄白,脉弦。临床投以小柴胡汤疏肝和胃,和解少阳。柴胡和黄芩一升一降,使少阳之邪外透内清,气机调达;半夏与生姜化痰和胃,降逆止呕;参姜枣草顾护脾胃,中焦得运则全身气机有序自若。若因实致虚,出现神疲乏力,思维不敏捷则原方基础上再加桂枝汤,以鼓动全身阳气,平衡阴阳。

4.1.2 少阳郁遏,胆火扰心 气机不利,少阳郁遏日久,胆火扰心,伴见心烦易怒,失眠多梦,耳鸣,胸胁胀痛,口苦咽干,情绪不宁,纳差便秘,舌红苔黄。治疗以柴胡加龙骨牡蛎汤疏泄少阳伏火,安神定志。其中小柴胡汤加减调和胆胃,和解少阳;大黄泻热除烦,加龙骨、牡蛎和铅丹滋阴潜阳,敛相火以安神定志。

4.2 胆腑证

胆腑证指的是胆经证失治误治或他病累及胆腑,导致胆腑及相关脏腑的病证。

4.2.1 肝胆气郁 肝胆气郁型抑郁症表现为心情抑郁,胸胁胀满,暖气频作,噯腐吞酸,善太息,舌淡苔白,脉弦。临床多用柴胡疏肝散加减以疏肝行气,利胆和胃。柴胡、香附、川芎解郁疏肝,陈皮行气导滞,郁金解郁利胆和胃,枳壳化痰散痞,若有化火之象,酌情配以丹皮、栀子清心除烦。

4.2.2 胆郁痰扰 气郁日久生痰,胆郁痰扰,多见心情抑郁,时而烦躁,惊悸不宁,失眠多梦,善太息,恶心呕吐,舌苔白腻或黄腻,脉弦滑。临床投以温胆汤加味以理气化痰,利胆和胃。方中半夏配竹茹,燥湿化痰,清心除烦;陈皮行气和胃;枳壳化痰散痞;再加茯苓健脾除湿,诸药配伍使气顺痰消,郁证自除;若见心情烦躁,舌苔黄腻者,可给予黄连温胆汤以清心除烦,豁痰止呕。

4.2.3 心胆气虚 心胆气虚者症见情绪低落,自卑绝望,惶恐易惊,多梦易醒,坐卧不安,舌苔薄白,脉弦细。方用安神定志丸加减镇惊安神,健脾益气。方中人参、茯苓健脾益气安神;菖蒲、远志交通心肾、安神定志;龙齿镇惊安神。若兼有失眠多梦,配合服用酸枣仁汤养血除烦,清热安神。

4.2.4 心胆阳虚 气虚日久,脏腑功能减弱导致阳虚。心胆阳虚者症见心情低落,终日闷闷不乐,思维迟缓,手足厥冷,舌淡白,脉迟缓,临床多用柴桂

温胆定志汤温补心阳,化痰安神。本方由柴胡桂枝汤、温胆汤、四逆汤以及小定志丸化裁而成。柴胡桂枝汤用以温心阳、调少阳;温胆汤化痰安神,调和胆胃;四逆汤用以畅气机、舒阳郁;小定志丸人参配茯苓健脾益气,宁心安神;菖蒲与远志交通心肾,安神定志。

5 结语

抑郁症病位在少阳,病机多为肝郁气滞,脏腑失调。综上所述,少阳枢机不利是导致抑郁症的前提。“气郁”“痰”“火”作为抑郁症发病的三大病理要素,相互影响,互为因果。胆气以通利为和,胆气通利则情志条畅,胆气不通则气机逆乱,出现一系列情志异常的表现。本文基于“少阳为枢”提出抑郁症从胆论治的新思路,并将抑郁症分为胆经证和胆腑证。胆经证主要为少阳枢机不利、少阳郁遏、胆火扰心等,胆腑证分为肝胆气郁、胆郁痰扰、心胆气虚、心胆阳虚等多种临床证型。本文从少阳为枢的含义、少阳为枢与抑郁症的联系出发,科学地阐释了从胆论治抑郁症的理论依据,以期对抑郁症的诊疗有所参考。基于“少阳为枢”从胆论治抑郁症是一个值得钻研的中医理论问题,临床经验仍需完善,笔者抛砖引玉,不妥之处敬请读者不吝赐教,是为至盼。

参考文献:

- [1] SMITH K. Mental health: A World of depression [J]. Nature, 2014, 15(7526): 181.
- [2] 王娇.李敬林教授治疗郁证经验总结[D].沈阳:辽宁中医药大学,2013:3.
- [3] 卢文娟,韩庆林,李书迪.疏利少阳法治疗抑郁症理论探讨[J].山东中医药大学学报,2017,41(4):309.
- [4] 杨鹏,王彦晖.温胆汤调畅气机的作用[J].中华中医药杂志,2012,27(3):647.
- [5] 牟钟鉴.《吕氏春秋》与《淮南子》思想研究[M].北京:人民出版社,2013:88.
- [6] 陈无择.三因极一病证方论[M].北京:人民卫生出版社,1984:19.
- [7] 朱震亨.丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005:182.
- [8] 李用粹.证治汇补[M].太原:山西科学技术出版社,2011:80.
- [9] 于学平,牛明明,邹伟.邹伟从痰论治抑郁症经验介绍[J].中华中医药杂志,2015,30(11):3977.
- [10] 王玉芬.宋孝志教授治疗情志病经验总结及学术思想探讨[M].北京:中国中医药出版社,1996:174.
- [11] 章新根,熊卫红,蔡海英.抑郁症的病因病机研究[J].长春中医药大学学报,2011,27(4):574-575.
- [12] 王泽文,江泳.从少阳相火不足探讨抑郁症的发病[J].内蒙古中医药,2016,35(15):164.
- [13] 张志聪医学全书[M].郑林,主编.北京:中国中医药出版社,1999:47.
- [14] 李东垣.脾胃论[M].北京:人民卫生出版社,2005:5.
- [15] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].北京:人民卫生出版社,2006:86.
- [16] 周培培,郝巨辉.郝万山教授论治抑郁性失眠[J].现代中西医结合杂志,2018,27(16):1748-1750.
- [17] 素问[M].北京:中国医药科技出版社,2011:14.
- [18] 灵枢经[M].北京:中国医药科技出版社,2011:149.
- [19] 乔思雨,高敏,杨熠文,等.“胆主决断”的再认识[J].上海中医药杂志,2017,51(7):38.

收稿日期:2021-12-05

(责任编辑:郑齐)