

【理论探讨】

张锡纯“癫狂之证,乃痰火上泛”探析

丁德正

(河南省社旗县中医精神疾病研究所,河南 社旗 473300)

摘要: 探讨张锡纯“癫狂之证,乃痰火上泛”之癫狂病因病机说及治法,认为张锡纯所述“癫狂之证”实乃心气或肝气或虚或实挟痰为病的分裂情感性精神病(简称分裂情感症),非“痰火上泛”,治疗给予峻猛寒下重剂不妥,而痰火证主要见于精神分裂症(简称精分症)青春型不宜泛用。张锡纯是近代医学大家,在多种疾病认识与治疗上确有创见,本文所指其在癫狂认识与治疗上之不妥,实乃瑕不掩瑜。

关键词: 《医学衷中参西录》; 癫狂; 分裂情感性精神病; 张锡纯

中图分类号: R395.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)02-0154-02

“癫狂之证,乃痰火上泛”,见于张锡纯所著《医学衷中参西录》。笔者根据祖父辈研治癫狂病资料,结合笔者50余年的精神疾病临床所察,试就张锡纯此说予以探析。

1 张锡纯所述之癫狂究指何种精神疾病

1.1 中医癫狂病及其所指精神疾病

《实用中医内科学》谓“癫症以精神抑郁,表情淡漠,沉默痴呆,语无伦次,静而少动为特征。”“狂证以精神亢奋,狂躁刚暴,喧扰不宁,毁物打骂,动而多怒为特征”,“二者在临床可以互相转化,故常并称”^[1]。据此癫狂病所指是以精分症、躁狂抑郁性精神病(简称躁郁症)、分裂情感症为主的重性精神病。

1.2 张锡纯所述癫狂应指分裂情感症

张锡纯谓“癫者,性情颠倒,失其是非之明。狂者,无所畏惧,妄为妄言,甚或见闻皆妄。大抵此证初起,先微露癫意,继则发狂。狂久不愈,又渐成癫,甚或知觉全无”(《医学衷中参西录》石家庄:河北人民出版社,1974:95)。据上所述,应指分裂情感症。分裂情感症是具有精分症、躁郁症2种症状的1种混合性重性精神病,临床较常见。始则多呈抑郁状,心性者悲忧呆懵,肝性者怒悔自责,且“多性情颠倒,失其是非之明”;心性抑郁发作约年余或2年,自己;然不久转躁狂性之狂乐而乱,肝性抑郁发作约5d许,转躁狂性狂怒而乱;且多“无所畏惧,妄为妄言”,甚者有多种妄想幻觉出现,“见闻皆妄”。心性或肝性躁狂发作约年余,自己。如此交替发作直至精神衰退,呈憨傻痴呆而“知觉全无”,笔者称此为“癫狂交作症”^[2]。张锡纯于《医学衷中参西录》“痫症癫狂门”所述之“癫狂失心”案应为肝性分裂情感症躁狂状态。

关于分裂情感症之病因病机,笔者认为患者自身具有躁郁症心气或肝气之易虚易实性^[3],又具有精分症对痰之易感易生性^[4]2种禀赋性体质,并具

有此2种病混合发作的易发倾向性。自降生起,无论内因外因均易使脏腑功能紊乱,蕴湿积液而生痰。值青春期,受机体形态及多种功能突变之影响,易虚易实之心气或肝气即或虚或实挟痰而起病。且多虚已又实,实已又虚,交替发作不已。病久者,痰继生痰,痰瘀又瘀郁酿毒,痰瘀毒邪鼓塞心窍,蔽掩心神,泯灭灵机,终致“知觉全无”。

有研究认为,“分裂情感性精神病具有遗传因素”“具有双重的遗传倾向,家族中既有精神分裂症,又有情感性精神障碍”^[5]。

2 张锡纯“癫狂之证,乃痰火上泛”

张锡纯谓“癫狂之证,乃痰火上泛。”“由于忧思过度,心气结而不散,痰涎亦即随之凝结,又加以思虑过则心血耗,而暗生内热,痰经热炼,而胶黏愈甚,热则痰锢,而消解无从。于是痰火充溢,将心与脑相通之窍络尽皆瘀塞,是以其神明淆乱也”(《医学衷中参西录》石家庄:河北人民出版社,1974:95)。

病因上,张锡纯宗“癫狂病情志因素致病说”,其虽自称“治此证甚多”,然缺乏对此病起因之探究。盖世上“忧思过度”“思虑过”者众矣,有几人“心气结而不散”,凝结痰涎,“心血耗而暗生内热”,病癫狂耶?

病机上张锡纯谓“痰火充溢,将心与脑相通之窍络,尽皆瘀塞,是以其神明淆乱也”,此说不妥。张锡纯此说似受《医林改错》“癫狂梦醒汤”条下“乃气血凝滞脑气,与脏腑气不接”之影响,“不接”即不通。殊不知,《医林改错》此病机说笔者本已存疑,其“脑髓说”中谓“脑髓中一时无气,不但无灵机,必死一时,一刻无气,必死一刻。”即“脑气与脏腑气不接”,脑髓中必无气,必死;同理,痰火“将心与脑相通之窍络尽皆瘀塞”,脑髓中亦必无气,亦必死,癫狂何作耶?

张锡纯为证其“痰火说”可信,谓“是以狂之甚者,用药下其痰,恒作红色,痰而至于红,其热可知”,此说错矣。据笔者临床所观察,服下赭石、大黄后,大

作者简介: 丁德正(1950-),男,主治医师,从事中医药为主研治精神疾病尤其是重性精神病的理论临床与研究。

小便多呈红黄略褐色,且量愈重色愈显。更何况辨治癲狂病痰学说之痰,属广义之痰,“不易被人们的感官直觉,即看不到排出来或其他实质性的痰”^[6]。

3 析张锡纯“痰火上泛”之治疗

张锡纯自拟荡痰汤组成:生赭石二两轧细,大黄一两,朴硝六钱,清半夏三钱,郁金三钱。荡痰加甘遂汤:上方加甘遂二钱治痰火上泛,名为“开通重坠”,实为寒下峻剂,加甘遂后峻猛尤甚。

此重性寒下,张锡纯于方后及“癲狂失心”案所述,似无妨、无害,读后令人生疑。据笔者临床所察,即“脉滑实”而体质壮实者,荡痰汤服后多腹痛难忍,泻下频频,有不少致脱水样近休克状;若再加甘遂末二钱或三钱,多可致泻极而衰竭,呈休克昏迷状甚或死亡。笔者多年来接诊不少因服荡痰汤而泻极濒危者,或经当地医院抢救脱险后来我所治疗。

查张锡纯于荡痰汤方后所述适应症非阳明腑实证,下之必致僭事亦非“痰火上泛”,不宜以清降痰火概治之。“其初微露癲意者”,或属心气虚挟痰,宜补心气、化痰;或属肝气实挟痰,宜疏肝气、化痰;或属肝气虚挟痰,宜补肝气、化痰;由癲狂转后属心火挟痰,宜清心化痰;属肝火挟痰,亦清肝化痰;此期若具有阳明腑实证可下之,但需十分谨慎,因此期之狂乱而或狂怒而乱患者,皆多忙、多事、多语、多唱、多叫,常无暇进食进水,呈轻度脱水之态,若再峻泻猛下甚易损阴伤阳,使病转危笃。

4 结语

痰火证在精神疾病临床中主要见于精分症青春型。此型患者自身具有的禀赋对痰的易感易生性极易发此型倾向性,并具有阳性体质。自降生起,痰即不断滋生,约于18岁左右痰生较多,随气之往来流动而骤阻气道,阻郁之气受阳易盛易亢的影响,迅速

化火而挟痰暴起,冲扰于心,神明顿然淆乱,兴奋狂乱则骤然大作,故痰火为症发病急、起病快,多为急性狂症^[7]。张锡纯所述“初微露癲意者,痰火犹不甚剧也”,是其对痰火证缺乏分析、泛用、错用者也。诚然,临床确有痰热致癲者,然此痰热证热势不甚,慢蒸缓燠,非与痰火证可比。

临床上欲提高某些疾病的疗效,可以就辨治理论予以创新,但这种创新必须是医者对某些疾病长期研治探索之积累,且不悖离中医认识范畴,即欲“参西”亦不能牵强附会,否则非但无益于临床,且徒滋惑乱。张锡纯之“生理学家谓心有四支血管通脑”“于是痰火充溢,将心与脑相通之窍络尽皆瘀塞,是以其神明淆乱也”(《医学衷中参西录》,河北人民出版社,1974:762),即然。

张锡纯是近代医学大家,在不少疾病的认识与治疗上确有创见,并有不少值得我们学习的临床经验,至于本文所指其在癲狂认识与治疗方面有不妥之处,实乃瑕不掩瑜。

参考文献:

- [1] 方药中,邓铁涛,李克光,等.实用中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,1985:364.
- [2] 丁德正.试论分裂情感性精神病及其治疗[J].辽宁中医杂志,2010,37(1):79-82.
- [3] 丁德正.试论《灵枢·癲狂》之狂[J].中国中医基础医学杂志,2010,16(8):642-643.
- [4] 丁德正.论先天禀赋性体质与精神分裂症[J].河南中医,1999,19(6):10-12.
- [5] 王晓慧,孙家华.现代精神医学[M].北京:人民军医出版社,2002:688.
- [6] 侯天印,王春华.痰证论[M].北京:人民军医出版社,1989.
- [7] 丁德正.试论精神分裂症青春型病因病机及治疗[J].中医临床杂志,2009,21(6):508-510.

收稿日期:2018-06-12

欢迎订阅 2019 年《中国针灸》杂志(月刊),《针刺研究》杂志(月刊)

两刊均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊,均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊(核心库)。《中国针灸》杂志为中国精品科技期刊、百种中国杰出学术期刊,全面报道国内、国外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主,介绍临床有效治疗方法、专家经验、特色疗法等,提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主,反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。两刊实为针灸科研、医务工作者及针灸爱好者订阅之首选。

2018年《中国针灸》杂志每册25元,全年300元,邮发代号:2-53;《针刺研究》杂志每册20元,全年240元,邮发代号:82-171。在全国各地邮局均能订阅。

如当地邮局订阅困难者,请直接与中国中医科学院针灸研究所期刊中心发行部联系,或到我部淘宝网店购买,淘宝网店店铺名称:针灸广发。地址:北京东直门内南小街16号,邮编:100700。电话:010-84046331,010-64089349。E-mail:zhenjiuguangfa@aliyun.com

《中国针灸》网址:www.cjacupuncture.com E-mail:zhenjiubj@vip.sina.com

《针刺研究》网址:www.zhencijianjiu.cn E-mail:zcjy2468@sina.com

《中国针灸》微信公众平台