

# 抑郁症相关情志疾病论析

刘庆宪, 马晓玲

(平湖市中医医院神经内科, 浙江 平湖 314200)

**摘 要:** 抑郁症是一种包括多种精神症状和躯体症状的复杂的情感性精神障碍, 抑郁症属中医学中的情志疾病。抑郁症虽临床表现不一, 但都有共同病因, 即情志不遂, 气机失调是抑郁症的基本病机, 脏腑功能紊乱, 产生抑郁症状。中医学虽无抑郁症病名, 但有关抑郁症状的论述却见之于古代医籍中, 包括: 郁证、癰病、梅核气、百合病、脏躁等。就古代抑郁症从七情致病的原因、特点、调摄等诸多方面论述了中医学所包含的丰富的情志学思想和内容。

**关键词:** 抑郁症; 情志疾病; 古代医籍

**中图分类号:** R749.4

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2010)04-0866-03

## Analysis of Depression-Related Emotional Diseases

LIU Tsing-xian, MA Xiao-ling

(Departments of Neurology, Pinghu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Pinghu 314200, Zhejiang China)

**Abstract** Depression is a complicated emotional psychosis with various mental and somatic symptoms. Depression remains the emotional disease in Traditional Chinese Medicine (TCM). Although its clinical behaviors are different, there is an identical cause, i.e. emotional disturbance. The dysfunction of qi activity is the essential pathogenesis, which lead to a disorder of organs function, give rise to a series of depression symptoms. There were many descriptions of syndromes and symptoms relevant to depression in the ancient medical books. Depression-related illnesses in TCM can be found unevenly. They are depressed syndrome, depressed psychosis, globus hystericus, lily disease and hysteria etc. From the aspects of the reason, characteristics and recuperation, to discuss the plentiful thought and content of psychology in TCM.

**Key words** depression; emotional disease; ancient medical book

抑郁症是一种常见情感障碍性疾病, 主要表现为反复发作的情绪低落, 兴趣减退, 反应迟钝, 睡眠困难, 厌世等精神症状, 或伴有言行迟缓、头晕头痛、食欲减退、四肢无力、性冷淡等躯体障碍。随着人类生存及社会竞争压力增加, 抑郁症的发病率逐年升高, 影响社会家庭的稳定与发展, 不仅是一个疾病更是一个严重的社会问题, 日益引起全社会的重视。

抑郁症的历史也相当久远, 中医相关论述分散在古代医籍中, 内容丰富。中医郁证病名首见于明代医家虞抟《医学正传》, 与现代抑郁症在症状与病因病机上有一定重合, 又存在差异, 而抑郁症的表现形式在多种中医病名的症状群中出现, 说明两者不是简单的对等关系。本文将对与抑郁症症状关系密切的中医病证, 究其异同, 挖掘论述。

### 1 郁 证

郁者, 烦躁郁闷, 心情不舒, 与情志密切相关。《灵枢·口问》: “悲哀愁忧则心动, 心动则五脏六腑皆摇。”《素问·举痛论》: “思则心有所存, 神有所归, 正气留而不行, 故气结矣。”《素问·本病论》: “人或思怒, 气逆上而不下, 即伤肝

也”, 首先阐明情志致郁的发生机制。明代《医学正传·郁证》首次提出“郁证”病名, 谓之病因: “或七情之抑遏, 或寒热之交侵, 故为九气怫郁之候。或雨湿之侵袭, 或酒浆之积聚, 故为留饮湿郁之痰”。归纳众家论说, 郁证多以心情抑郁、情绪不宁、胸部满闷、胁肋胀痛, 或易怒欲哭, 以及咽中如有异物梗塞, 失眠等症为主要症状。

古代医家有关郁证的论述大致可分为两类。一为气血津液等瘀滞不通而生的疾病。如“木郁达之, 火郁发之, 土郁夺之, 金郁泄之, 水郁折之。”(《素问·六元正纪大论》), “气血冲和, 万病莫生, 一有怫郁, 诸病生焉。故人身诸病, 多生于郁。”(《丹溪心法·六郁》); 二是指精神压抑、忧郁致情志失调而生的疾病, 如“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”, “若忧郁病者则属大虚, 本无邪实”(《景岳全书·郁证》), “结气病者, 忧思所生也。心有所存, 神有所止, 气留而不行, 故结于内”(《诸病源候论》), “郁证全在病者能移情易性”(《临证指南医案》)。两类“郁证”概念迥异, 前者不应理解为广义的郁证, 后者不能理解为狭义的郁证, 若以广义与狭义而论, 则变成了简单的从属关系, 会将第二类“郁证”范围狭隘化, 认识偏僻。

对郁证的认识是较为全面和深刻的。明代医家张景岳认为《内经》的五行之郁与情志之郁是两个概念, “凡五气之

收稿日期: 2009-12-17

基金项目: 平湖市科技局立项课题(200717)

作者简介: 刘庆宪(1966-), 男, 浙江平湖市人, 主任医师, 学士, 主要从事神经疾病临床与研究。

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”(《景岳全书·郁证》)。只是张景岳所描述的因郁而病的郁证比较接近现代抑郁症,但并非完全等同。

## 2 失 志

战国时期的鬼谷子最早对失志予以描述性地记载<sup>[1]</sup>,“志不养则心气不固,心气不固则思虑不达,思虑不达则意志不实,意志不实则应对不猛,应对不猛则失志而心气虚,志失而心气虚则丧其神矣,恍惚而参会不一”(《鬼谷子·卷下》),失志患者除在兴趣、志向等方面低于常人外,常伴有意志消沉,对外部事物悲观失望。但最早提出失志证作为病名应归功于孙思邈,他还认为与“惊劳”有关。

鬼谷子明确阐述意志变化逐步影响情绪的过程,最终导致参会不一的精神异常症状。后世医家对失志的认识皆源于此。

## 3 百合病

百合病首见于汉代张仲景《金匱要略》,“百合病者,百脉一宗,悉致其病也”。其病“意欲食复不能食,常默然,欲卧不能卧,欲行不能行,欲食或有美时,或有不欲闻食臭时,如寒无寒,如热无热,口苦,小便赤,诸药不能治,得药则剧吐利,如有神灵者,身形如和,其脉微数。”(《金匱要略·百合狐惑阴阳毒脉证并治第三》),这些百合病的主要症状与抑郁症的精神状态、饮食睡眠、言语行为、感知觉等失调均有诸多相似之处。

吴谦认为百合病病因既可因于外感,也可因于内伤七情而诱发:“伤寒大病之后,余热未解,百脉未和”,或“平素多思不断,情志不遂。或偶触惊疑,卒临景遇,因而伸形俱病,故有如是之现证也”(《医宗金鉴·订正仲景全书》),认识颇为全面。《张氏医通》中认为百合病是由于思虑伤脾,脾阴受困,厥阴之火尽归于心,扰及百脉而治病。这段病因描述与现代抑郁症认为性格因素及负性情感体验均为抑郁症发病现代病因学研究具相似之处。

百合病为余热伤阴,或因五志化火引起心肺阴虚,阴虚内热,致脑神失养。从病因病机及症状上均与抑郁症有较多的印合。

## 4 癲 病

《内经》称为“癲疾”,后世医家称之为“呆病”、“花痴”等。多由禀赋不足、七情内伤等因素导致肝脾心功能失调,气滞、痰结为患,蒙塞心窍,神明失用而成,以精神抑郁、表情淡漠、沉默痴呆、语无伦次、静而少动为特征。

癲病与狂病并称“癲狂”,癲者属阴,狂者属阳。《灵枢》有癲狂专篇:“癲疾始生,先不乐,头身重,视举目赤,其作极,已而烦心”,“喜怒,善忘,善恐者,得之忧饥”(《灵枢·癲狂》)。《难经》明确提出癲的临床表现“癲疾始发,意不乐,僵仆直视,其脉三部阴阳俱盛是也。”(《难经·五十九难》),症状描述似于迟滞性抑郁。

其后对癲病的病因病机学研究不断深入。“阳尽在上,而阴气从下,下虚上实,故狂癲疾也”(《素问·脉解》),阴阳失调是本病基本病机。“邪哭使魂魄不安者,血气少也,血气少者属于心,心气虚者,其人则畏,合目欲眠,梦远行而精神离散,魂魄妄行。阴气衰者为癲……”(《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》),张仲景认为心气虚是导致癲的主要

原因。

明代程充辑“癲属阴,……大率多因痰结于心胸间”(《丹溪心法·癲狂》),指出癲病的发病与“痰”有关理论,首先提出“痰迷心窍”的学说,养心血、镇心神、开痰结之法治癲,更有“以人事制之”,丹溪开创中国精神治疗之先河<sup>[2]</sup>。

## 5 脏 躁

春秋战国时期已有类似脏躁的记载病名,“休惕思虑者则神伤,神伤则恐惧流淫而不止。悲哀举动中者,竭绝而失生。喜乐者,神惮散而不藏,忧愁者,气闭塞而不行。怒者,迷惑而不治。恐惧者,神惮荡而不收”(《灵枢·本神》),还有“肝气虚则恐,实则怒。心气虚则悲,实则笑不休”(《素问·五脏生成》),较为详细地阐述了因情志失调导致五脏损伤,产生恐惧、迷惑、狂妄不宁、悲伤健忘、四肢不举症状及气血郁闭不通、阴津亏耗等病理机制<sup>[2]</sup>。

脏躁病名首见于《金匱要略》,“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,像如神灵所作,数欠伸”(《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》),临床以精神恍惚、悲伤欲哭、喜怒无常、躁动不安、呵欠频作等精神失常为主症,甚者可可见昏厥、抽搐、失音、失听、失明、肢体不遂等,可表现为单一症状或诸症并见。

脏躁缘于长期情志不舒,思虑过度,致心肝阴血不足,进而累及脾肺肾致五脏阴液俱亏,虚火妄动,脏不藏神。也有认为“肝气虚则恐,实则怒。心气虚则悲,实则笑不休”(《素问·五脏生成》),心肝气虚是本病因<sup>[3]</sup>。王叔和称之为脏燥(《脉经》),燥有津液枯乏、干燥失荣之义,也说明脏躁的发病机制及临床表现。明张景岳在《景岳全书》中将本病列入郁证范围,李士材将本病列入惊证范畴,清张锡纯以“其人思虑过度,伤其神明或更因思虑过度暗生内热,其心肝之血,消耗日甚,以致心火、肝气上冲头部,扰乱神经,致神经失其所司,知觉错乱,以是为非,以非为是,而不至于疯狂过甚者”,则其列于癲狂门。近代陆渊雷推而广之,“然患此疾者,虽妇人为多,男人也往往而有之,不尽是子宫病明矣。今之研究病原者,尚纷无定论,通常认为遗传与精神刺激有多少关系”,妇人可患此疾,男人也可得之,拓展了本病的范围。

## 6 梅核气

梅核气,病名首见于宋代朱肱《南阳活人书》,“梅核气……塞咽喉,如梅核絮样,咯不出,咽不下”。患者自觉咽中似有异物梗阻,咯之不出,咽之不下,但无吞咽受阻的病证,因其症状如有梅核之塞于咽故名。有关记载始于《内经》,“脉之,大甚为喉叶”(《灵枢·邪气脏腑病形》),丹波元简解释称:“脉经作喉介。介、芥互通,乃芥蒂之芥,喉间有物,有妨碍之谓”。张仲景描述为“妇人咽中有炙脔”(《金匱要略·妇人杂病脉证并治》),多发于女性。本病还有喉节、梅核隔、旬气、回食单等称谓<sup>[4]</sup>。

至于梅核气发生的病因病机,历代著述颇多。赵传认为:“咽中妨闷,如有物者,乃肺胃壅滞,风热客搏,结于咽喉使然,故圣惠谓忧愁思虑,气逆痰结,皆是生疾”(《圣济总录·卷第一百二十四》),此气逆痰结,实源于“七情气郁,结成痰涎,随气积聚或塞咽喉如梅核粉絮样,咯不出,咽不下”(杨士瀛《仁斋直指附遗方论》)。明程充辑颇有同感

# 止痛消结丸治疗大鼠乳腺增生病的实验研究

蔡国良<sup>1</sup>, 黄 蕾<sup>2</sup>, 马拴全<sup>3</sup>, 马伟欢<sup>3</sup>

(1. 陕西中医学院, 陕西 咸阳 712000; 2. 咸阳中铁二十局中心医院, 陕西 咸阳 712000;

3. 陕西中医学院附属医院外一科, 陕西 咸阳 712000)

**摘 要:**目的: 通过观察止痛消结丸对乳腺增生大鼠血液流变性及乳腺组织病理的改变, 探讨止痛消结丸治疗乳腺增生病的机理。方法: 选用 SPF 级雌性 Wistar 大鼠 70 只, 随机分为空白对照组、模型对照组、模型证实组、止痛消结丸大、中、小剂量组、阳性对照乳癖消片组, 采用苯甲酸雌二醇和黄体酮建立乳腺增生动物模型, 予以相应药物治疗, 空白对照组、模型对照组不用药。观察乳腺增生大鼠血液流变性及乳腺组织病理变化。结果: 模型组大鼠血液呈高黏、凝、聚状态, 各用药组血液流变指标大部分接近或低于正常水平, 其中以止痛消结丸大剂量组作用尤为显著 ( $P < 0.01$ )。结论: 止痛消结丸可改变乳腺增生大鼠的血液流变性, 改善乳房的微循环, 是其治疗和预防乳腺增生病的机理之一。

**关键词:** 止痛消结丸; 乳腺增生病; 组织病理; 血液流变性

中图分类号: R285.5

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)04-0868-03

## Pain-relieving Disappears Ties the Pill to Treat the Experimental Study Which the Big Mouse Mammary Gland Increases Falls Ill

CAI Guo-liang<sup>1</sup>, HUANG Lei<sup>2</sup>, MA Shuan-quan<sup>3</sup>, MA Wei-huan<sup>3</sup>

(1. Shaanxi College of Chinese medicine, Xianyang 712000, Shaanxi, China;

2. Xianyang China Railway 20 Bureau Central Hospital, Xianyang 712000, Shaanxi, China;

3. A affiliated hospital of Shaanxi College of Traditional Chinese Medicine, Xianyang 712000, Shaanxi, China)

**Abstract Objective:** Disappears through the observation pain-relieving ties the pill to increase to the mammary gland falls ill the big mouse blood rheological property and the mammary gland organization pathology change, the discussion pain-relieving disappears ties the mechanism which the pill treatment mammary gland increases falls ill. **Methods:** Selects SPF level female Wistar big mouse 70, divides into the blank control group, the model control group, the model to confirm that stochastically the group, the pain-relieving disappear tie the pill large, medium and small monitoring team, the masculine gender to compare the young hobby to disappear the piece group, uses the benzoic acid estradiol and the progestin establishment mammary gland proliferation animal model, gives the corresponding pharmacological treatment, the blank control group, the model control group does not apply drugs. Observes the mammary gland to increase

“七情气郁, 结聚痰涎, 状如破絮或如梅核”(《丹溪心法·痰门》)。龚廷贤强调“梅核为病, 大抵因七情之气郁结而成, 或因饮食之时触犯恼怒, 遂成此症, 惟妇人女子患此最多”(《万病回春》)。清吴谦更是一语中的:“梅核气, 盖因内伤七情, 外伤寒冷所致”(《医宗金鉴·卷四十七》)。

### 7 奔豚

奔豚(贲豚)最早见于《内经》<sup>[1]</sup>, “肾脉急甚为骨癎疾; 微急为沉厥奔豚, 足不收, 不得前后”(《灵枢·邪气藏腑病形》)。隋代巢元方在《诸病源候论》中将奔豚分为惊恐奔豚与忧思奔豚两类。

张仲景具体描述其精神症状为“奔豚病, 从少腹起, 上

冲咽喉, 发作欲死, 复还止, 皆从惊恐得之”(《金匮要略》), 与现代抑郁症的惊恐障碍完全一致。北宋·王怀隐著《太平圣惠方》更进一步记载了躯体化症状:“奔豚气, 攻筑心腹, 膨胀疼痛, 面色唇口青黑, 四肢不和”。

张从正提出“皆抑郁不伸……, 或因暴怒喜悲思恐之气等所致”(《儒门事亲》), 即七情失畅所致。张仲景在《金匮要略》中对奔豚气给予比较完全的理、法、方、药辨证施治措施。

### 参考文献

- [1] 田旭升. 浅谈抑郁症与中医学相关疾病对应关系[J]. 新中医, 2007, 39(7): 97-98.
- [2] 黎朝瑜. 论与抑郁症相关的中医病证[J]. 天津中医药, 2004, 21(5): 430-432.
- [3] 赵建民, 赵占宏, 陈红梅. 古代中医对抑郁症的认识[J]. 国医论坛, 2006, 21(2): 49-50.
- [4] 赵刚, 季颖. 浅论抑郁症与中医病证的关系[J]. 光明中医, 2008, 23(10): 1461-1462.

收稿日期: 2009-11-02

基金项目: 咸阳市科技厅资助课题(2009jy4001)

作者简介: 蔡国良(1956-), 男, 陕西人, 主任医师、教授, 研究方向: 中医治疗乳腺病的临床研究。