

## · 临证经验 ·

## 试论“痰火扰心”

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:** 文章就“痰火扰心”所见之精神病及其证候特点与治疗, 以及“痰火扰心”之发展演变与治疗原则做了论述。“痰火扰心”之痰火, 非五志过极化火, 火炼液为痰所致; 系患者自身所具之禀赋性痰易生, 阳易盛, 痰易阻脉道使阻郁之气化火; 或痰易生, 气易实而化火之体质与病理倾向性使然。应规范“痰火扰心”证之症状表述, 同时, 应明确界定其病理含义, 以杜泛用。

**关键词:** 痰火扰心; 痰火暴冲; 心火挟痰; 肝火挟痰; 精神分裂症青春型; 分裂情感性精神病躁狂状态; 辨证施治; 中医药; 针刺疗法

## Discussion on ‘phlegm-fire disturbing the heart’

DING De-zheng

(Henan Sheqi Institute of TCM Mental Diseases, Sheqi 473300, China)

**Abstract:** This article discusses the psychosis seen in ‘phlegm-fire disturbing the heart’ and its syndrome characteristics and treatment, as well as the development and evolution of ‘phlegm-fire disturbing the heart’ and the principles of treatment. The phlegm fire caused by ‘phlegm-fire disturbing the heart’ is not caused by the five minds transforming into fire, and the fire-refining liquid is caused by phlegm; it is due to the patient’s own endowment of phlegm, which is prone to proliferation of yang, and phlegm tends to block the channel. The constitution and pathological tendencies that prevent depression of qi into fire; or phlegm is easy to generate, qi is easy to solidify but turns into fire. The symptom expression of the ‘phlegm-fire disturbing heart’ syndrome should be standardized, and at the same time, its pathological meaning should be clearly defined to prevent general use.

**Key words:** Phlegm-fire disturbing the heart; Phlegm-fire storm; Heart-fire phlegm; Liver fire phlegm; Schizophrenia youth type; Schizoaffective psychosis manic state; Treatment based on syndrome differentiation; Traditional Chinese medicine; Acupuncture therapy

“痰火扰心”, 系痰火互结上扰于心, 扰乱心之神明者也。“头者, 精明之府”(《素问·脉要精微论》), 亦即谓头系精气神明之府; 头, 脑居之; “脑为元神之府”<sup>[1]</sup>, 亦即谓头脑亦主宰神, 神明。然只言心主神明, 未言脑主神明者, 当为惯用心主神明说而概之者也。故“痰火扰心”, 扰乱心之神明者, 实系扰乱心脑神明者也。

### “痰火扰心”所见之精神病及其证候特点与治疗

1. 痰火暴冲型 主要见于精神分裂症(简称精分症)青春型。患者自身具禀赋性痰之易感易生性, 及此型易发之倾向性, 并具阳性体质。自降生起, 痰

即缓慢滋生, 多于20岁左右, 所生之痰较多, 且受其阳性体质偏热之影响, 多团炼成实, 随往来之气冲荡, 一旦骤阻气道, 阻郁之气迅化热为火, 挟痰暴冲于上, 神明顿然淆乱, 则兴奋狂乱之症骤然大作。由于痰火骤起, 迅冲暴灼, 故起病急; 火属阳, 阳主升主动; 痰火内盛, 故见兴奋多动; 心主言, 痰火灼心, 心失敛持, 故见言语增多; 心藏神, 痰火暴冲, 心失敛藏, 尚未尽得血气资养而欠纯熟之神则疾“出”; 故病起后, 患者虽较成熟, 然迅变幼稚, 稚声稚气, 酷似幼儿。火挟痰暴冲于心, 痰滞扰淆乱神明, 故见语多而乱, 正扯东而忽道西, 无主题, 不连贯, 欠逻辑, 语意荒诞; 多动而乱, 抓东摸西, 胡乱滚爬, 作态

作怪,进食乱吐,乱吃秽物,乱狎异性,撒娇闹人,哭笑无常,不顾羞耻随地大小便,面红滑,目赤,目光呆滞而有神,呈稚蠢相,少寐,舌质红,苔灰黄滑腻,大便略干,溲短黄赤,脉滑数。此为急性痰火扰心重证,吾家称痰火暴冲证。

治疗:折泄痰火,方用折泄痰火镇狂汤(先父丁浮艇拟方):黄连15 g,黄芩15 g,栀子15 g,生地黄30 g,玄参24 g,天竺黄15 g,海石20 g,胆南星6 g,矾郁金18 g,生石膏90 g,连翘15 g,竹叶9 g,木通6 g,珍珠母<sup>(碾面)</sup>60 g,甘草10 g,另朱砂<sup>(碾面,冲服)</sup>1 g(下同),大黄<sup>(后下,煎10 min)</sup>30 g(下同);水煎3次,早、午、晚分服(下同)。针刺:心俞、通里、阴郛、丰隆、风府、神道、灵台、内关,耳穴:脑点、皮质下、神门,均用泻法,留针2 h,每隔30 min捻针1次,每日针刺1次(留针、捻针时间及每日针刺次数,下同)。

附案:患者某,男,19岁,2004年6月21日初诊。患者兴奋狂乱,逢人就骂,或踢,或以口水吐人;扯东道西,无逻辑,不连贯,语言荒诞;幼稚愚蠢,稚声稚气,撒娇闹人,哭笑无常,随地大小便,罔顾羞耻,舔食痰液,乱吃秽物,其姐阻之,其猛然蹿起,抱着其姐大呼要发生性关系,其姐斥之,其则打滚撒泼,哭闹不已,后其母哄以“宝宝乖”方安。据询,病已3月余,未病前数年偶尔出现短时呆滞迷惘,独语,病发之前天,无端恚气,提出一些无理要求,办不到则哭泣吵闹,是夜则兴奋狂乱骤起。诊之,衣著不整,面呈稚蠢相,面色红赤,滑而有垢,目光呆滞而有神,寐少,烦躁,舌质红,舌尖尤红,苔灰黄腻,中后黄厚略干,大便略干,溲短赤,脉滑数。西医诊断:精神分裂青春型;中医诊断:狂症,急性痰火扰心证。予折泄痰火镇狂汤,并针刺心俞、通里等穴;治至第44日,诸症大减,减石膏为30 g,去朱砂。治至第97日,诸症俱释。后予《校注妇人良方》六君子汤加减为善后方,续服巩固6年余。随访迄今精神状态良好。

2. 心气实挟痰型 主要见于分裂情感性精神病(简称分裂情感症)躁狂状态。患者自身既具躁狂抑郁性精神病(简称躁郁症)心气之易虚易实性,又具精神分裂症之易感易生性,并具此两病混合发作之倾向性。自降生起,痰即缓慢滋生;值青春期受机体形态及多种功能突变之影响,易实之心气遂挟痰而起病。心气缓渐蕴实化火,心火内盛,则见兴奋多动;心在志为喜,主言,火热内盛,蒸灼于心,心失其制,则多语、多喜、多笑,且常“笑不休”;心气在缓渐蕴

实中,神得之资养而有余,火热内盛,心失敛藏,神则疾“出”,故见自夸“聪明、有才”。心火所挟之痰滞扰淆乱神明,故见多动而乱,语多而乱,作态耍鬼脸,所笑不当,常大笑近傻,语出欠连贯,语意荒诞,自夸不当,或谓他人“害”己等。衣着打扮不适宜,面红滑有垢,目光呆滞而有神,舌质红,苔灰黄腻略干,大便略干,溲短赤,脉滑数。因心气缓慢蕴实化热为火,起病缓慢,故称慢性“痰火扰心”证,或称心火挟痰证。

治疗:清心化痰,镇神定狂;方用清心化痰镇狂汤(自拟方):生地黄30 g,玄参24 g,赤芍18 g,黄连15 g,黄芩15 g,栀子15 g,天竺黄15 g,浙贝母15 g,矾郁金21 g,胆南星6 g,石菖蒲15 g,海石20 g,淡竹叶9 g,木通6 g,寒水石、珍珠母、龙骨<sup>(均研面)</sup>各30 g,甘草10 g,另大黄30 g,朱砂0.5 g。针刺:心俞、神堂、通里、神门、灵道、内关、百会、风府、丰隆,耳穴:心、脑点,均用泻法。

附案:患者某,女,20岁,2001年4月18日初诊。患者衣著艳丽,妆扮极不协调,迈着模特步子,含笑入院;先撇着“金腔”大声宣称已因“貌美聪明”,即将出任“女皇”,继之,大谈“治国方针”,语欠连贯,不流畅,语意荒诞;语未竟,又称己“能歌善舞”,随即胡蹦乱扭起来,正“舞”间,见一中意男子,猛扑之而抱之狂吻不放,其父拉之,大骂其父是“法海”,破坏她与“许仙”的好姻缘。据询,病悲忧呆懵与狂乐而乱交替发作已5年,悲忧呆懵发作时,谓己“变笨”已成废人,家人欲“害死”她;“缢死鬼”常劝她上吊。近狂乐而乱发作已3个月。诊之,面红滑有垢,目光呆滞,舌质红,苔灰黄腻,中后厚腻略干,口干,唇干,大便略干,溲短赤,脉滑数。西医诊断:分裂情感症,躁狂;中医诊断:癫狂交作症,狂症;心气之虚、实挟痰交替发作,刻下,心气实挟痰证。予清心化痰镇狂汤,针刺心俞、丰隆等穴。治至第36日,诸症略减,去朱砂。治至第80日,诸症大减,治至第101日,言行正常。于方中减清泄品之量,加黄芪25 g,嘱续服2个月。后予六君子汤加减为善后巩固方,嘱续服6年余。随访迄今,精神状态良好。

3. 肝气实挟痰型 主要见于分裂情感症躁狂状态。患者自身既具躁郁症肝气之易虚易实性,又具精神分裂症之易感易生性,并具两病混合发作之倾向性。自降生起,痰即缓慢滋生;值青春期,受机体形态及多种功能突变之影响,易实之肝气遂缓渐蕴实挟痰

而起病。肝气实甚化火,肝火内盛,故见兴奋多动;肝为刚脏,其气易急,其志怒;火热灼肝,肝失其持,则刚强甚,躁急甚,怒甚;患者刚暴狂躁,怒而骂人,打人。肝所主之谋虑,在肝气缓渐蕴实中,得气之滋养而有余,火热灼肝,肝失敛藏,谋虑则疾“出”;故见自夸“资兼文武、智高谋广”等狂傲之象。肝火所挟之痰滞扰淆乱心脑神明,故见狂傲逊威,作态作怪,语欠连贯,语意荒诞,大练“武功”而胡窜乱跳,荒唐下流怒狎异性,谓他人“害己”等象。面红略青,有垢,目光呆滞,神情有余,口苦干而渴,大便干,溲赤,舌红边青,苔黄浊厚腻略干,脉弦滑数。因肝气缓渐蕴实化热为火而起病慢,故称慢性“痰火扰心”证,或称肝火挟痰证。

治疗:清肝化痰,镇神定狂;方用清肝化痰镇狂汤(自拟方):生地黄30 g,龙胆草21 g,栀子15 g,玄参21 g,黄芩15 g,黄连15 g,地龙15 g,天竺黄15 g,矾郁金21 g,浙贝母15 g,胆南星6 g,薄荷15 g,木通6 g,石决明、代赭石、珍珠母、龙骨<sup>(均研面)</sup>各30 g,另生铁落<sup>(布包先煎)</sup>90 g,大黄30 g,羚羊角<sup>(另炖兑汁)</sup>3 g,朱砂0.5 g;针刺:肝俞、太冲、行间、百会、风府、丰隆、内关,耳穴:脑点、肝、皮质下;均用泻法。

附案:患者某,男,27岁,1994年7月21日初诊。患者身著“军衣”,斜挎“军刀”(木制玩具),昂首怒目进院,先怒吼众人听其“训话”,继之,怒声宣布已系“司令”,大夸其“武功高强,智多谋广”,语欠连贯,不流畅,语意荒诞,且挤眉弄眼,耍怪相;“训话”未毕,又大练“武功”,摔打滚爬,未几,多处擦伤;正练间,忽拉一女子抱之狎昵,其父拉之,斥之,其谓该女大喊“爱”他。据询,病已12年,恐忧呆懵与狂怒而乱交替发作,恐忧呆懵作时,谓己“笨傻”“无生计”“染患了艾滋病”,他人欲“害死”他,“凶死鬼”频劝其自杀,曾数次自杀未遂。近狂怒而乱发作已2个月。诊之,面红赤略青,隐现青紫瘀斑,身首多垢,双目呆滞,目光凶狠,头痛耳鸣,口干苦,舌质暗红,苔灰黄厚腻,大便干,溲短赤,脉弦滑数。西医诊断:分裂情感症,躁狂;中医诊断:癫狂交作症,狂症;肝气之虚、实挟痰交替发作,已生瘀;刻下,肝气实挟痰瘀证。予清肝化痰镇狂汤,加丹参、桃仁、红花等化瘀品;针刺肝俞、丰隆等穴。治至第60日,诸症略减,去朱砂。治至第105日,诸症大减,去羚羊角。治至第175日,获瘳。于上方中减苦寒折泄品之量,加黄芪24 g,白术15 g,嘱服2个月。后予《小儿

药证直决》六味地黄丸合六君子汤加减,嘱续服6年予以巩固之。随访迄今精神状态良好。

### “痰火扰心”之发展演变与治疗原则

1. 实性发展 无论急性或慢性“痰火扰心”证,病久不愈,火热燔盛,灼烁热痰,伤津化燥,结于胃腑而成阳明腑实证;由于燥结实热与燔盛痰火迫灼心神更甚,故患者躁急狂乱甚,昼夜无眠,哭喊嚎叫,亲疏不避而乱打乱骂,弃衣裸体奔走,逾垣上屋,语出污秽而支离破碎,乃至声嘶音哑,需时时紧拉其双手,稍懈则自撕其衣,自揪其发,自毁其肤等。肤热多汗,面目红赤而重,双目呆直,目射凶光,目眵黄稠黏,口唇干燥,龈垢焦黄而臭,舌红尖绛,苔黄厚而干,中后黑燥龟裂,大便干燥,溲黄短赤,脉沉滑实。治宜峻下热结,方宜《伤寒杂病论》大承气汤。据笔者经验,方中大黄宜40~60 g,低则难收荡涤燥结实热之效;因精神病患者痰多蕴结较久,与火热胶结而黏滞难下,且得下后,仅能下部分燥结实热,故需尽剂,或服2~3剂方可;然需慎密观察,“勿令至大泻下”以重创气阴<sup>[2]</sup>。

2. 虚性演变 ①精分症青春型急性“痰火扰心”患者,多属阳盛之躯,阳既易盛,又易折;发展成阳明腑实证后,若不亟予峻下热结,则火热燔盛极,“壮火食气”,气耗殆尽,火无以燃而自熄,狂虽去,所余之痰滞塞心脑窍隧,且正气愈虚,痰生愈多,并多生瘀,痰瘀滞塞心脑窍隧愈深,终至神机蔽抑,灵性泯没,多于2年左右转愁傻痴呆,即人格与精神衰退。初转者,以扶正固本、涤痰祛瘀,启透灵机之方药,多能逆转;若时日已久,则殊难获效。②分裂情感症躁狂之慢性“痰火扰心”,病久不愈,或火热燔盛,灼液炼痰,结实而成阳明腑实证,加之失下,“壮火食气”,气耗殆尽而匮乏;或火热盛久,亦“壮火食气”,气亦耗竭而馁极;狂虽去,而迅演变成呆懵性悲忧、恐忧之重度抑郁。对此,心气虚甚挟痰者,宜甘温之品以重补心气,兼祛痰;肝气虚甚挟痰者,宜肝肾之气同补,兼祛痰;若已生瘀,加祛瘀品。

### 几点浅见

几种常见之“痰火扰心”,各有其症状特点;如多见于精分症青春型之急性“痰火扰心”,幼稚愚蠢而乱,故吾家常称此为“稚蠢狂乱”;多见于分裂情感症躁狂之慢性“痰火扰心”,心火挟痰者,乱而狂乐,故吾家常称此为“狂乐而乱”;肝火挟痰者,乱而狂怒,故吾家多称此为“狂怒而乱”。明此,甄别之不难。



“痰火扰心”为狂之治,急起暴冲者,以清泄痰火重剂折降之;缓起者以清心化痰或清肝化痰平剂清泄之;不具阳明腑实证不能下。至于“狂宜乎下”<sup>[3]</sup>，“大抵狂病,宜大吐、下则可愈”<sup>[4]</sup>,不可取。盖稚蠢狂乱者,似幼儿样调皮捣乱,食入口即乱吐人;狂乐而乱与狂怒而乱,多兴奋、忙,无暇进食进水,多有一定程度之水与营养脱失,若再大吐、下,甚易使液脱阴竭而病转危笃。

据笔者多年临床所察,“痰火扰心”证患者病久不愈,火所挟之痰多继生瘀;故临证时,若不慎察患者生瘀之象,单降火祛痰而不祛瘀,其效不佳。

精分症青春型急性“痰火扰心”证患者前驱期症状明显,即病发前数年,常偶尔出现短时呆滞迷惘、独语妄笑,或说一些令人费解之话;系患者痰生渐多,随往来之气偶尔荡入心,滞扰神明使然,但不久又随往来之气荡走而若常人。在病发之前天,痰生较多,随往来之气荡入心窍较频,滞扰神明较著,则见无端愠气,无理取闹,吵嚷哭泣等象;但为时不长,痰阻脉道,阻郁之气迅化火而病发。

“痰火扰心”形成之因,古今不少医家多谓与情志因素有关;如“凡狂病多因于火,此或以谋为失志,或以思虑郁结,屈无所伸,怒无所泄,以致肝胆气逆,木火合邪……若因火致痰者”<sup>[5]</sup>;“五志化火,鼓动阳明痰热,上扰清窍”<sup>[6]</sup>;“暴怒伤肝,气郁化火,横逆犯胃,灼液成痰,痰火上扰”<sup>[7]</sup>等。若以此论之,上述情志因素人皆可遇之,然皆化火,灼液成痰,或鼓动阳明痰热,上扰于心而为狂耶。

时下不少资料对“痰火扰心”之证候表述欠妥,如主要证候有心烦心悸,口苦失眠,多梦易惊,甚则神志失常,言语错乱,狂躁妄动<sup>[8-10]</sup>;此表述前半部分颇似心、肾阴虚性虚火上扰所致之症状性精神病、神经症性抑郁、焦虑症等之部分症状;后半部分类阳明腑实证之症状。又如“起病急,常先有性情急躁,头痛失眠,两目怒视,面目红赤,突然狂暴无知,情感高涨,言语错乱,逾垣上屋,气力逾常,骂詈叫号,不避亲疏,或毁物伤人,或哭笑无常,登高而歌,弃衣而走,渴喜冷饮,便秘溲赤,不食不眠,舌质红绛,苔

多黄腻,脉弦滑数”<sup>[6]</sup>;此表述除“起病急”“哭笑无常”为急性“痰火扰心”证外,前半部分主要为肝火所致之躁郁症躁狂之症状<sup>[11]</sup>;后半部分主要为阳明腑实证之症状<sup>[2]</sup>。

“痰火扰心”之痰火,于时下有泛用之势,如某些资料将阴虚阳浮或亢之虚火挟痰上扰所致之症,称“痰火头痛”“痰火耳鸣”“痰火怔忡”“痰火眩晕”<sup>[9-10]</sup>等;此不仅混淆了“气有余便是火”(《丹溪心法》)之实火性痰火之病理含意,且若确是“痰火上扰”,无论暴冲炎上或渐实化火之炽灼,为症岂仅头痛、耳鸣等一症乎?

### 小结

“痰火扰心”是重要的中医临床证候,主要见于癫狂病之狂症,即现代医学重型精神病具精神运动性兴奋者。剖析不同“痰火扰心”证形成之因、病理含义,规范其症状表述,明确其常见精神病,探析其最佳辨治方法,将具有甚为重要的临床意义。

### 参 考 文 献

- [1] 明·李时珍.本草纲目·下册.北京:人民卫生出版社,1982:1936
- [2] 丁德正.三承气汤在精神疾病临床的运用.中华中医药杂志,2008,23(2):134-137
- [3] 明·虞抟.医学正传.北京:人民卫生出版社,1965:267
- [4] 明·皇甫中.明医指掌.北京:人民卫生出版社,1982:187
- [5] 明·张介宾.景岳全书.赵立勋,主校.北京:人民卫生出版社,1991:735
- [6] 方药中,邓铁涛,李克光,等.实用中医内科学.上海:上海科学技术出版社,1985:367
- [7] 杨医亚.中医学.2版.北京:人民卫生出版社,1983:325
- [8] 《中医大辞典》编辑委员会.中医大辞典·基础理论分册.北京:人民卫生出版社,1984:324-325
- [9] 《中医辞典》编辑委员会.简明中医辞典.北京:人民卫生出版社,1980:930
- [10] 徐元贞,曹健生,赵法新,等.中医词释.郑州:河南科学技术出版社,1985:609
- [11] 丁德正.丁德正论治躁狂抑郁性精神病.辽宁中医杂志,2015,42(5):947-949

(收稿日期:2020年10月19日)