

癲狂病源流考

姜德友, 宁式颖

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘 要: 从病名、病因病机、证治三方面对癲狂病的源流进行考证。该病或由先天禀赋不足、情志伤及脏腑或气虚血少引起。病机多以气滞、痰结、火郁、血瘀为重心。在对该病治法方面, 古今文献记载亦较丰富, 或以针刺法, 或以移情法, 或以夺食法, 或以药治之, 如重镇安神法、涌吐法、涤痰法、化痰法、扶正补虚法等。

关键词: 癲狂; 病名; 病因病机; 证治

中图分类号: R277. 7

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)12-2544-04

Exploration on the Origin and Development of the Insanity

JIANG De-you NING Shi-ying

(Heilongjiang Chinese Medicine University, Harbin 150040 Heilongjiang China)

Abstract From sickness name, the cause of disease pathogenesis, the card govern tripartite carry on the research facing the insane insanity's source and course. Shou H sickness either by the congenital talent insufficiency, the sentiment will wound and the internal organs or the lacking in vital energy blood little causes. The pathogenesis many by the stagnation of flow of vital energy, the phlegm knot, the fire is strongly fragrant, the blood stasis is a center of gravity. In governs France side surface to this sickness, the ancient and modern literature record is also rich, either by acupuncture law, either transfers the law, either seizes the food law, either governs it by the medicine, like the strategic place calms the nerves the law, to well up spits the law, to wash the phlegm law, the removing extravasted blood law, to straighten up makes up empty method and so on.

Key words Insanity; Sickness name; Cause of disease pathogenesis; The card governs

自《黄帝内经》以来, 中国古代医家对于癲狂病进行了孜孜以求的不懈探索, 但因其病情复杂, 历代医家对癲狂病的认识莫衷一是。本文根据所掌握的医学文献资料, 从病名、病因病机、证治入手, 对历代重要医籍中癲狂病的相关病证的论述进行整理研究, 考镜源流, 寻找其学术脉络和规律, 以期对现代医家研究癲狂病的理论和临床提供一些有益的启示和借鉴。

1 癲狂病病名

癲和狂都是精神错乱的疾病。癲证以精神抑郁, 表情淡漠, 沉默痴呆, 语无伦次, 静而少动为特征, 多由痰气郁结、蒙蔽心窍, 或心脾两虚所致, 病症属虚。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, 多由痰火壅盛、迷塞心窍所致, 病症属实。癲与狂都是精神失常的疾病, 在病理变化上相互关联, 在临床上可以互相转化, 故常癲狂并称。

1.1 癲的病名

“癲”字始见于《内经》, 多指癲病, 以“不乐, 头重痛, 视举目赤”, “烦心”为发作先兆, 出现发作性跌仆, 意识不清, 四肢抽搐, 角弓反张, 呕多痰沫, 甚则发作如狂。因病因不同, 可出现“骨癲疾”、“筋癲疾”、“脉癲疾”等不同的李急症状。其病呈间歇性发作, 或“岁一发”, 或“月一发”, 或

“月四五发”, 可知癲即今之癲病。

“癲”之病, 并不始见于《内经》, 在《内经》之前的文献曾用“颠”或“瘖”表示。马王堆古医书《足臂十一脉灸经》“足太阳脉, 其病; ……足小指废, ……数瘖疾。”《五十二病方》中另有“颠疾”和“瘖疾”的记载。《说文》释“瘖”为“病也”。张介宾注: “瘖, 癲同。”

从先秦至隋, 癲多指发作性跌仆的癲病, 马王堆古医书和狂病源流中所举《难经·五十九难》《诸病源候论·风癲候》的描述, 并非今之“癲”病。

唐初孙思邈《千金要方·卷十四》中风癲既有“掣纵, 口眼张大, 口出白沫或作声, 或死不知人”的癲病之表现, 又有“或默默而不声, 或复多言而漫说, 或歌或哭或吟或笑或眠, 坐沟渠啖食粪秽”等今之阴癲的表现, 此一名而二实, 乃为后代以癲专指“沉默痴呆, 静而多喜”之始。

“癲病”之名曾见于辑校本《神农本草经》中有“蛇床子……利关节、癲病、恶疮。”唐·王焘《外台秘要·卷十五·风癲方》亦载有癲病病名: “又天门冬酒, 通治五脏六腑, ……冷热诸风, 癲病恶疾。”即有癲专指今之阴癲以后, 多数医家即以“癲病”为病病之名以别之。

1.2 狂的病名

“狂”字在《诗经》中见于多处。《诗经》之“狂”除“痴”义外, 另有狂妄、轻狂之义, 《诗经》之“狂”可能包括了“狂病”之义, 但不明确。

“狂”具有明确的病的含义, 当始见于《老子》第十二

收稿日期: 2008-07-08

作者简介: 姜德友(1960-), 男, 黑龙江东宁人, 教授, 博士研究生导师, 博士后, 研究方向: 古今医案的证治规律研究。

章：“驰骋畋猎，令人心发狂。”《汉语大词典》释为“风癲”，即神志异常之病。《韩非子·解老篇》对“狂”的认识是：“思虑过度，则智识乱……智识乱，则心不能审得失之地……心不能审得失之地，则谓之狂……（故）忧则疾生，疾生而智慧衰，智慧衰则失度量，失度量则妄举动。”

“狂”作为病，始于先秦，直至《内经》时期，不拘病性之阴阳、病状之动静，皆称为“狂”。如《素问·阳明脉解》有“阳盛则四支实，实则能登高也……热盛于身，故弃衣欲走也”，《素问·腹中论》又有“石之则阳气虚，虚则狂”，可谓阴阳之盛皆可称为狂的例证。

《内经》之狂实际包括后世癲和狂两种病证。换言之，《内经》之“狂”先以“阴静”为特点，续以“阳躁”为特点，其实质，“阴静”阶段即为后世的“癲”证，“阳躁”阶段即为后世的“狂”证。

明确提出阳狂阴癲者，当为《难经》。《难经·二十难》“重阴者癲，重阳者狂。”又《难经·五十九难》辨别“癲”与“狂”：“狂之始发，少卧而不饥，自高贤也，自辨智也，自贵倨也，妄笑好歌乐，妄行不休是也。癲疾始发，意不乐，直视，僵仆。”《难经》中属阴之“癲”指癲病，并非今日之癲病。

此后至隋代，一直以癲指癲病，以狂独指属阳之狂，而无今人所谓属阴的癲病。直至唐代，方有今人所称之“癲”。如《千金要方·卷十四》云：“凡诸百邪之病，源起多途，其有种种形相示表癲邪之端，而见其病。或有默默而不声，或复多言而漫说，或歌或哭或吟或笑或眠，坐沟渠啖食粪秽，或裸形露体，或昼夜走……”即其义也。

由上可见，先秦至《内经》所谓狂者，实则包括今之阳癲阳狂二病，而自《难经》以后所谓狂者，与今之狂病无异。

2 癲狂病病因病机

癲狂二者病机不尽相同，但总与七情内伤密切相关，主要病因病机为阴阳失调，情志抑郁，饮食失节，禀赋不足，痰气上扰，气血凝滞，损及心、脾、肝、胆、肾，导致脏腑功能失调和阴阳失于平秘，进而产生气滞、痰结、郁火、瘀血等，蒙蔽心窍或心神被扰，神明逆乱，而引起精神失常。气郁、痰火、血瘀为引发癲狂之实邪；脏腑失调、阴阳失于平秘为癲狂发病之虚邪。癲狂病相当于现代医学精神分裂症、躁狂抑郁性精神病等重性精神病。

2.1 癲狂病病因

2.1.1 先天禀赋不足 癲狂病的发生与先天禀赋关系密切。若禀赋充足、体质强健，虽受情志刺激也仅表现为短暂的情志失畅；倘若禀赋素虚，肾气不足，再加之七情内伤，则每可阴阳失调而发病。

《素问·奇病论》云：“帝曰：人生而有病癫疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名为胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为癫疾也。气并居，故令子发为癫疾也。”癫疾，即指癲病。

张介宾注曰：“癫疾者，即癲病也。……盖儿之初生，即有病癲病者，今人呼为胎里疾者即此。”实指新生儿癲病，为先天或遗传因素所致。即胎儿在母腹中有所大惊，或出生受阻，胎气被扰，气机失调，阴阳失平，以致先天禀赋不足，脑神虚损，生后一有所触，则气机逆乱，神机失常而发此病。

隋代巢元方在《诸病源候论》中指出：“小儿所以少病病者，其母怀娠时时劳役，运动骨血则气强，胎养盛故也，若

侍御多，血气微，胎养弱，则儿软脆易伤，故多病病”；“小儿在胎时其母将养，伤于风冷，邪气入胞，伤儿脏腑，故儿生之后，邪犹在儿腹内，邪动与正气相搏则腹痛，故儿躯张蹇气而啼”，这是关于腹型癲病的最早论述。

2.1.2 情志伤及脏腑 《灵枢·癲狂》有“得之忧饥”、“得之大恐”、“得之有所大喜”等记载，明确指出情志因素可导致癲狂的发生。《证治汇补·癲狂》中云：“二症之因，或大怒而动肝火，或大惊而动心火，或痰为火升，升而不降，壅塞心窍，神明不得出入，主宰失其号令，心反为痰火所役”。《证治要诀·癲狂》云：“癲狂由七情所郁”。《临证指南医案·癲病》亦云：“狂由大惊大恐……癲由积忧积郁”。

可见，癲狂病多因恼怒郁愤不解，肝失疏泄，胆气不平，心胆失调，气机失司，心神扰乱而发病；或肝郁不解，水渍失职，痰湿内生，气郁痰结，格塞心窍而发病；或暴（恚）怒不止，引动肝胆木火，郁火上升，冲心犯脑，神明无主而发病；或肝气郁悖，气失畅达，血行凝滞，致气滞血瘀，或痰瘀互结，气血不能上荣脑髓，神机失养，神明混乱而发病。

2.1.3 气虚血少 在《素问·至真要大论》中所载病机十九条中指出“有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之。”意即临证察机的灵活性。刘完素认为“五志过极皆从火化”，这种火导致的精神状态并非实火，狂也可有虚证。

汉代张仲景《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》篇云：“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，阳气衰者为狂。”

明代《医学正传·癲狂病证》言：“癲为心血不足”。明代《诸证辨疑》云：“古方治法，风火癲狂皆谓有余，每以祛风泻火金石之剂从而治之，效者有之，因而绵延者亦有之。予考其痰，未有不因脏神先虚，风邪得入，实者邪气盛，虚者正气虚，不可偏执一见。当审人虚实冷热，然后清火降痰，安神养血，获效者多矣。”

2.2 癲狂病病机

2.2.1 气滞 《素问·举痛论》提出“百病皆生于气”。《证治要诀·癲狂》也提出：“癲狂由七情所郁，遂生痰涎，迷塞心窍”。可见，癲狂病是由于平素易怒伤肝，肝失疏泄，导致气机失调，气郁日久，则进一步形成气滞血瘀，或痰气交阻，或郁而化火，阻闭心窍而发。

2.2.2 痰结 《丹溪心法·癲狂篇》云：“癲属阴，狂属阳，……大率多因痰结于心胸间。”自金元时代朱丹溪提出癲狂与“痰”有关的论点以后，不少医家均宗此说。如明代《景岳全书·癲狂痴呆》中谈到：“癲病多由痰气，凡气有所逆，痰有所滞，皆能壅闭经络，格塞心窍”。以“元神”受扰之癲证、狂证，最与痰邪密切相关。因癲与狂虽缘于情志损伤，但只有与痰邪相合时才能为患。气只有与痰相裹才能成癲，火只有与痰相凝才能病狂。

2.2.3 火郁 火郁者，因火邪上扰心窍，以致心神昏乱而发为狂证。《素问·至真要大论》指出：“诸躁狂越，皆属于火”。《景岳全书·癲狂痴呆》亦言：“凡狂病多由于火，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，是诚东方实证也，此其邪乘于心，则为神魂不守，邪乘于胃，则为暴横刚强。”可见，胃、肝、胆三经实火上升扰动心神，皆可发为狂证。

2.2.4 血瘀 由于血瘀使脑气与脏腑之气不连接而发狂。清代王清任在《医林改错》中指出：“癲狂一症，哭笑不

休, 骂詈歌唱, 不避亲疏, 许多恶态, 乃气血凝滞, 脑气与脏腑气不接, 如同做梦一样。”张仲景《伤寒论》亦有蓄血发狂的记载, 应属血瘀一类。若头脑发生血瘀气滞, 使脏腑化生的气血不能正常濡养元神之府, 或因血瘀阻滞脉络, 气血不能上荣脑髓, 则可导致灵机混乱、神志失常而发为癫狂。

总之, 癫狂是五脏所藏之神、魂、魄、意志之间功能紊乱的精神失常疾病。虽分属五脏, 然无不从心而发。本病多为虚实夹杂, 初起以邪实为主, 病理因素有气滞、血瘀、痰浊、火邪等症较为突出。久病多虚, 病理因素有气虚、阳虚、阴虚等症为主。实者为邪气上扰心神, 虚者为正虚心神失养。癫病以心脾气血两虚为主; 狂病以心肾失调为多。故《难经·二十难》云: “重阴者癫, 重阳者狂。”

3 癫狂病论治

3.1 针刺法

《灵枢·癫狂》对针灸治疗癫狂的方法所列甚详。如对于治疗狂病时谈到: “狂始生, 先自悲也, 喜忘、苦怒、善恐者, 得之忧饥, 治之取手太阳、阳明, 血变而止, 及取足太阴、阳明。狂始发, 少卧不饥, 自高贤也, 自辩智也, 自尊贵也, 善骂詈, 日夜不休, 治之取手阳明、太阳、太阴、舌下、少阴, 视之盛者, 皆取之, 不盛, 释之也。狂言、惊、善笑、好歌乐, 妄行不休者, 得之大恐, 治之取手阳明、太阳、太阴。狂目妄见、耳妄闻、善呼者, 少气之所生也, 治之取手太阳、太阴、阳明、足太阴、头、两颞。狂者多食, 善见鬼神, 善笑而不发于外者, 得之有所大喜, 治之取足太阴、太阳、阳明, 后取手太阴、太阳、阳明。狂而新发, 未应如此者, 先取曲泉左右动脉, 及盛者见血, 有顷已, 不已, 以法取之, 灸骶骨二十壮。”另外, 《灵枢·癫狂》首创“与背腧以手按之立块”点穴治狂病。

如癫疾始生, “先不乐, 头重痛, 视举目赤, 甚作极, 已而烦心者, 候之于颜, 取手太阳、阳明、太阴, 血变而止”; “引口啼呼喘悸者, 候之手阳明、太阳, 左强者攻其右, 右强者攻其左, 血变而止”; “先反僵, 因而脊痛, 候之足太阳、阳明、太阴、手太阳, 血变而止”。

唐代孙思邈总结自《黄帝内经》以来的医学理论与治疗癫狂的大原则, 凡骤然发作者, 孙思邈主张急则以针灸为快捷, 在《备急千金要方·风癫》中提出了治疗癫狂的十三鬼穴。孙思邈引述名医扁鹊的话说: “百邪所病者, 针有十三穴也。凡针之体, 先从鬼宫起, 次针鬼信, 便至鬼垒。又至鬼心, 未必须并针, 止五六穴即可知矣。若是邪蛊之精。便自言说, 论其由来, 往验有实, 立得精灵, 未必须尽其命, 求去与之, 男从左起针, 女从右起针”。此外《千金要方》提出用大敦穴治疗癫狂, “此穴治气癫……治百郁, 狂走癫厥如死”; 《千金要方》又言: “涌泉……主癫疾”。

3.2 重镇安神法

《素问·病能论》提出了治狂的专方——生铁落饮。“有病怒狂者, 生于阳也。阳气者, 因暴折而难决, 故善怒也, 病名曰阳厥……使之服以生铁落为饮。夫生铁落者, 下气疾也。”生铁落饮是我国治疗精神病最古老的方剂, 后世临床一直沿用, 历经两千多年而不衰。

3.3 夺食法

《素问·病能论》曰: “帝曰: 有病怒狂者, 其病安生? 岐伯曰: 生于阳也。帝曰: 治之奈何? 岐伯曰: 夺其食即已, 夫食入于阴, 长气于阳, 故夺其食则已, 使之服以生铁落为饮, 夫生铁落者, 下气疾也。”

《灵枢·癫狂》曰: “狂者多食……饱则善变。”“夺其食”即是独取阳明, 从足阳明胃治疗的主张, 治疗癫狂初起, 伴有口臭、食多、便秘、坐卧不安等足阳明胃热证。严格选择该适应证者, 限其食量, “夺其食”虽能折阳明亢旺之气, 使狂态大减, 但易损伤正气, 邪未尽除。《灵枢·五味》云: “故谷不入, 半日则气衰, 一日则气少矣。”明清两代的医家多主张治狂可先夺其食, 结合临床症状, 或降其火, 或下其痰, 药用重剂, 不可畏首畏尾。

3.4 涌吐法

癫狂病机乃邪居上焦, 多由痰浊, 或痰气互结, 或痰郁化火。患者常见吐痰涎, 苔腻, 脉弦而滑之象。根据《素问·阴阳应象大论》“其高者, 因而越之”的原则, 可涌吐痰液。《张氏医通·神志门》“上焦实者, 从高抑之, 生铁落饮; 阳明实则脉浮, 大承气汤去厚朴加当归、铁落饮, 以大利为度; 在上者, 因而越之, 来苏膏或戴人三圣散涌吐, 其病立安, 后用洗心散、凉膈散调之。”

3.5 涤痰法

《医学入门》指出: “狂为痰火实盛, 治狂专于下痰降火。”唐代孙思邈在《千金要方》中提出用温胆汤治疗痰涎壅盛引起的癫狂, 宋代陈无择在《三因方》中用控涎丹治疗“痰涎伏在心膈上下”之癫狂。

金元时代朱丹溪首先提出“痰迷心窍”之说, 认为癫狂的发病与“痰”有关, 这一学说为后世许多医家所认同。如《证治汇补·癫狂》云: “一时发越, 逾垣上屋, 持刀杀人, 裸体骂詈, 不避亲疏, 飞奔疾走, 涉水如陆, 此肝气太旺, 木来乘心, 名之曰狂, 又谓之大癫。法当抑肝镇心, 降龙丹主之。若抚掌大笑, 言出不伦, 左顾右盼, 如见神灵, 片时正性复明, 深为赧悔, 少顷太状如故者。此膈上顽痰, 泛滥洋溢, 塞其通路, 心为之碍。痰少降则正性复明, 痰复升则又举发, 名之曰癫。法当利肺安心, 安神滚痰丸主之。”

3.6 化痰法

癫狂证治而不愈或反复发作者, 气滞痰结, 久而必致瘀血阻络, 引起虚实夹杂证。其临床特征为患者消瘦, 肌肤干燥, 颜面发黑, 毛发干枯无华, 口唇变紫, 舌有紫蓝色斑块, 舌下青筋紫黑色, 口干津少或大便色黑, 脉沉细而涩, 妇女闭经, 月经不调等, 治宜活血化瘀。张仲景在《金匱要略》中用桃核承气汤、抵当汤, 治疗热盛血结者。王清任用“癫狂梦醒汤”治疗“哭笑不休, 骂詈歌唱, 不避亲疏”之癫狂, 用之多有效。

3.7 移情法

移情法, 即精神疗法, 指针对癫狂患者的起因, 每与情志刺激有关的诱发病因和思想现状, 转移癫狂患者的精神思路, 因势利导, 解除疑虑或忧虑等, 帮助患者从不良的精神状态中解脱出来。运用移情法, 再配合药物治疗, 有事半功倍之效。但对狂躁之证, 完全失去理智者不可用之, 用之亦无效。

《黄帝内经》指出, “喜乐无极则伤魄, 魄伤则狂, 狂者意不存, 当以恐胜之。”《举痛论》指出: “惊则心无所倚, 神无所归, 虑无所定, 故气乱矣。”

对于癫狂的治疗, 《灵枢》提出了心理疗法: “常与之居, 察其所当取之处。病至, 视之有过者泄之, 置其血于瓠壶之中, 至其发时, 血独动矣, 不动, 灸穷骨二十壮。”

宋代医家陈无择在《三因方》中说: “夫癫病病, 皆由惊

《伤寒论》多媒体视频案例教学问卷调查与分析

李赛美, 陈子康, 万晓刚, 刘 敏, 吴浩祥, 贾晓林, 刘树林, 方剑锋, 林士毅
(广州中医药大学伤寒论教研室, 广东 广州 510405)

摘 要:《伤寒论》作为中医临床经典著作, 是中医学习的重点与难点。创建多媒体视频案例库, 并运用于课堂教学, 体现了理论与临床、经典与现代、继承与创新三结合。通过 56 份教学问卷分析, 从视频印象、拍摄元素、运用设计、改进建议等进行探讨, 具有积极示范与指导意义。

关键词: 伤寒论; 多媒体视频; 教学

中图分类号: G64

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)12-2547-02

The Investigation and Analysis on the Questionnaire of *Treatise on Febrile Disease* Case Teaching by Multimedia Video

LI Saimei, CHEN Zikang, WAN Xiaogang, LIU Min, WU Haoxiang,

JIA Xiaolin, LIU Shulin, FANG Jianfeng, LIN Shiyi

(*Treatise on Febrile Disease* Staffroom in Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, Guangdong, China)

Abstract As the classic works of Traditional Chinese Medicine (TCM), *Treatise on Febrile Disease* is the importance and difficulty of the study of TCM. Building the case library of multimedia video and applying in the class teaching, demonstrates the combination of theory and clinical, classic and modern, inheritance and innovation. This thesis analyzed sixty-five Questionnaire about teaching and studied the video impression, elements of shooting, designing of application, suggestion of improvement, conduct as positive demonstration and have guiding significance.

Key words *Treatise on Febrile Disease*; multimedia video; teaching

为了充分发挥本学科“经典回归临床”, 拥有独立病区、突出中医经典临床运用特色与优势, 自 2005 年始, 本教研室着手《伤寒论》多媒体视频案例资源库的构建与积累, 2007-2008 年, 先后在中医经典与临床专业方向分化班、

七年制中医班、针推班, 非医攻博班及博士班进行了运用, 取得良好教学效果。2008 年 4 月对中医经典与临床专业分化班及七年制针推班进行了部分问卷调查, 现将结果报道如下。

动, 使脏气不平, 郁而生涎, 闭塞诸经, 厥而乃成”。金代张从政《儒门事亲》中载有“以喜胜怒”治疗怒狂的医案。

元代朱丹溪设计了一个人事制之的活套活法, 以情胜情, 似现代精神疗法。他在《丹溪心法》中指出: “五志之火, 因七情而起, 郁而成痰, 故为癲癇狂妄之症, 宜以人事治之, 非药石所能疗也, 须诊察其由以平之”。朱氏活套法不仅将《内经》的五情相胜法则扩充为七情胜制之法, 而且还从五行母子相生的角度, 增补了用“生我”者缓解其所生偏激情志的辅助治法, 使本疗法在临床应用时更为灵活。

明代张介宾在《景岳全书》中明确指出“以情病者, 非情不解”、“若思郁不解致病者, 非得情舒愿遂, 多难取效”。明代《冷庐医话》有用忧愁抑郁治疗喜极而狂的医案记载。

到了清代, 余震在《古今医案按·颠狂》中对一个贫穷的癲狂病人进行了正反两方面治疗, 总结经验概括为: “正

言开导之, 使豁然醒悟”, 相当于今天的心理治疗的认知疗法。清代小说《儒林外史》所载“范进中举”之后, 喜之太过, 神气涣散而致癲狂, 即是情志过及导致癲狂临证一例; 范进的岳父胡屠户在范进发病之时, 情急之下打了范进一巴掌, 无意中治好了范进的癲狂病证, 正好窃合了中医心理学中的“恐胜喜”原理。

3.8 扶正补虚法

张仲景在《金匱要略》中指出, 对于“治病如狂状, 妄行独语不休”, 用防己地黄汤以甘凉滋润, 镇静潜阳。

清代张璐在《张氏医通》中认为, 对于癲狂“神不守舍之虚证, 岂豁痰理气清火药所能克效哉, 遂令觅上好人参一两, 一味煎汤, 服之顿安, 三啜而病如失, 更与归脾汤调理而康。”

参考文献

- [1] 方药中. 实用中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1999
- [2] 周仲瑛. 中医内科学 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2004
- [3] 张伯奭. 中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2005
- [4] 杨印明. 论治癲狂 10 法 [J]. 河北中医, 2003, 25(12): 917

收稿日期: 2008-07-16

基金项目: 2007 年国家精品课程、2005 年广东省精品课程资助

作者简介: 李赛美 (1960-), 女, 湖南长沙人, 教授、主任医师, 博士研究生导师, 博士, 研究方向: 中医临床经典教学与文献研究, 经方治疗疑难病症研究。