

加味凉膈散治疗心火亢盛型失眠 52 例

王秀珍 高效祥 河南省平顶山市中医院(467000)

1285326

摘要:目的:观察传统方凉膈散化裁治疗失眠的疗效。方法:采用加味凉膈散治疗心火亢盛型失眠 52 例。结果:总有效率为 100%。提示:本方剂是治疗心火亢盛型之失眠的有效方剂。

主题词:失眠症[△]/中医药疗法 复方(中药)/治疗应用 清热药[剂]/治疗应用 凉膈散/治疗应用 医案

失眠为临床常见病,多发病。本病的治疗,西药只能控制症状,但不能根治,且副作用较大。中医药治疗失眠有优势。笔者于 2000 年 1 月~2002 年 1 月间运用加味凉膈散治疗心火亢盛型失眠 52 例,疗效满意,报道如下。

临床资料 52 例患者中,男性 19 例,女性 33 例;年龄最小 17 岁,最大 66 岁,平均 34.6 岁;病史最短 0.1 年,最长 0.5 年,平均 0.22 年。所有病人均来自本院门诊。临床主要表现:入寐困难,或寐而易醒,胸膈烦热,身热口渴,口舌生疮,便秘溲黄,舌质红、苔黄,脉滑数。

治疗方法 加味凉膈散方:药用栀子 10~20g,带心连翘 10~20g,酒黄芩 10~20g,生大黄_(后下) 5~10g,芒硝_(冲服) 6g,竹叶 3g,薄荷 9g,焦神曲 10~30g,焦麦芽 10~30g,生甘草 5g,白蜜少许,水煎 2 次,取汁约 500ml,早晚分服,1 日 1 剂。随证加减。7d 为 1 个疗程。用药期间忌食辛辣之物。

疗效标准 显效:临床症状全部消失,睡眠恢复正常。有效:临床症状明显改善,睡眠时间延长,但未恢复正常。无效:临床症状无改善。

治疗结果 观察 52 例,显效 37 例,有效 15 例,无效 0 例,显效率 71%,总有效率 100%。

病案举例 陈某,女,37 岁。失眠病史 3 个月。曾服用安定、谷维素、维生素 B₆ 等效差。遂来我院就诊。现诊见:入寐困难、寐后易醒、梦多,每晚睡 3~5h,胸膈烦热,口舌生疮,头晕,便干溲黄,纳食不香,舌质红、苔黄,脉滑数。诊为失眠,属心火亢盛型,予加味凉膈散:栀子、酒黄芩、焦麦芽、带心连翘各 15g,大黄_(后下) 9g,芒硝_(冲服) 6g,薄

荷 9g,焦神曲、酸枣仁各 30g,每日 1 剂,水煎 2 次,取汁 500ml,分早晚二次服用。3d 后二便恢复正常,病情减轻,去大黄、芒硝继服,1 周后病情明显减轻,2 周后症状全部消失,停药 3 个月未见复发。

体会 不寐亦称“失眠”或“不得眠”、“不得卧”、“目不瞑”。是指经常不能获得正常睡眠为特征的一种病症。《景岳全书·不寐》对形成不寐的原因作了精辟的论述:“不寐虽病有不一,然惟知邪正二字则尽之矣。”“痰火扰乱,心神不宁,思虑过伤,火炽痰郁而致不眠者多矣”。本组观察病例 52 例,均属于心火亢盛型。心火亢盛证是心火内炽所表现的证候。常因七情郁结,气郁化火,或火热之邪内侵,或嗜肥腻厚味以及烟酒等物,久而化热生火所致。由于心位居胸中,心火内炽故自觉心胸烦闷发热。心主神明,火热内扰心神则失眠。火热循经上炎则口舌生疮。心热下移小肠则小便发黄。热盛伤津则口渴便秘。舌红、苔黄、脉滑数均为里热之象。凉膈散一方,出自《太平惠民和剂局方》,原方为散剂,现代多用作汤剂。方中栀子、连翘清泄心火为主,配酒黄芩以助清心火之力,竹叶、薄荷内清外疏,用芒硝、大黄荡涤胸膈邪热,导热下行;配以白蜜、甘草,既能缓和硝、黄峻泻之力,又可助硝、黄以推导之功。笔者将连翘易为带心连翘,专清心火,黄芩酒制后专清上焦之热,更用焦神曲、焦麦芽消食和胃,酸枣仁养心安神,使邪热得去,胃气调和,心神自安。临床治疗心火亢盛型失眠效果良好,临床同仁不防一试。

(收稿 2002-07-08;修回 2002-11-22)