半夏泻心汤加味治疗失眠 102 例

郝芬兰 吴立明

南阳医学高等专科学校中医系 (河南 南阳 473061)

摘要:目的:观察半夏泻心汤加味治疗失眠的疗效。方法:用半夏泻心汤加酸枣仁、夜交藤等,水煎服作为治疗组,治疗102例。用刺五加片、谷维生素片等治疗为对照组,治疗60例。7日为1疗程。观察1~2个疗程。结果:治疗组显效60例(占58.8%),有效35例(占34.3%),无效7例(占6.9%),总有效率为93.1%。对照组总有效率为66.7%。结论:用半夏泻心汤加味治疗失眠疗效显著。

关键词: 失眠 中医治疗 半夏泻心汤

中图分类号: R256.23 文献标识码: B 文章编号: 1000 - 3649 (2007) 09-0070 - 01

半夏泻心汤出自张仲景《伤寒杂病论》,原治小柴胡汤证误下伤中而致的痞证。此方另见于《金匮要略·呕吐哕下利篇》,其曰:"呕而肠鸣心下痞者,半夏泻心汤主之。"半夏泻心汤以辛开苦降,寒热并用,补泻兼施,调和脾胃,枢转脾胃气机,分清上下清浊,治疗寒热结于中焦痞塞及一切内科杂症,只要切中病机,均能收到良好效果。笔者从1999年以来,用本方加味治疗失眠取得了良好疗效,现总结于下。

1 临床资料

所有患者均为门诊患者,随机分为两组。治疗组 102 例,其中男 53 例,女 49 例。对照组 60 例,男 28 例,女 32 例。治疗组年龄在 30~40 岁者 26 例,41~60 岁者 78 例;病程最短者 2 个月,最长者 10 年。对照组年龄在 30~40 岁者 15 例,在 41~60 岁者 49 例;病程最短者 2 个月,最长者 2 年。全部病例均以失眠为主症,轻者人睡困难,或易醒,或醒后难以人睡;重者彻夜不眠,并伴有心烦、头昏、心悸、健忘、多梦等。参照《中药新药治疗失眠的临床研究指导原则》中诊断标准进行诊断。

2 治疗方法

治疗组全部采用半夏泻心汤加味治疗。处方: 半夏 12g, 黄连 8g, 黄芩 12g, 党参 15g, 干姜 6g, 炙甘草 6g, 酸枣仁 20g, 夜交藤 20g, 大枣 5 枚。口干、舌红者加炒栀子 12g, 麦冬 20g; 脘腹胀满者加枳壳 12g, 厚朴 10g; 纳差者加砂仁 8g, 焦三仙各15g。水煎服, 1日1剂, 7日为1疗程。对照组采用刺五加片、谷维素片、维生素 B, 片等为基本处方,每日 3 次,每晚睡前再加服艾司唑仑片(舒乐安定)1mg。2个疗程后,统计结果,评价疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 显效: 容易入睡, 睡眠时间和质量 较前有明显好转, 伴随症状消失, 次日精神饱满; 有效: 人睡较容易, 睡眠时间较长, 睡眠期间有时 易醒, 伴随症状有所改善, 次日精神尚好; 无效: 睡眠时间、睡眠质量及伴随症状均无改善。

3.2 治疗结果 治疗组显效 60 例, 占 58.8%; 有效 35 例, 占 34.3%; 无效 7 例, 占 6.9%; 总有效率

93.1%。对照组显效 12 例,占 20%;有效 28 例,占 46.7%;无效 20 例,占 33.3%;总有效率为 66.7%。治疗组治疗时间最短者 7 天,最长者 28 天。对照组治疗时间最短者 14 天,最长者 60 天。

4 典型病例

李某, 男, 50岁。2004年6月10日初诊。自述 10年前因肠黏连手术后失眠至今, 医生让其服多种 安神类中成药无效,后让服用舒乐安定片控制症状, 开始每晚服1片,后渐加至2~3片、最后加至每晚 4 片才能入睡 2~3h, 并已形成了耐药, 每晚若少于 3~4片则彻夜不眠。症见精神不振,面色无华,形 体消瘦,气短乏力,心烦易怒,腰酸腿软,舌淡苔 白,脉沉细无力。用半夏泻心汤加味,开始时每晚 另服舒乐安片 2 片。处方: 半夏 12g, 黄连 8g, 黄芩 12g, 党参 15g, 干姜 6g, 炙甘草 6g, 酸枣仁 20g, 夜 交藤 20g, 扁豆 20g, 神曲 15g, 大枣 5 枚。水煎服, 1日1剂。3剂后自觉有效。按上方又服5剂,将舒 乐安定片减为每晚服1片。继服上方3剂,已能入睡 5~7h, 不再加服安定片, 睡眠基本恢复正常。但因 咽干、舌红又来就诊,遂用上方加炒栀子 12g、麦冬 20g, 6剂而愈。半年后随访, 无复发。

5 体 会

失眠的病因很多,由思虑、忧郁、劳倦、愤怒、胃气不和等导致,尤其是脾胃失运、邪在中焦、胃失和降,上扰心神,或气血生化不足,心神失养之失眠多见。半夏泻心汤中黄芩、黄连苦、寒降泄以清中上焦之热,半夏、干姜辛、温开结以散中焦之寒,人参、扁豆、大枣补气生血以补中焦之虚,酸枣仁、夜交藤养心安神、交通心肾。中焦寒热得除,不上扰心神则失眠自愈。中焦和畅,气血生化充足心神得养而神自安。现代药理研究:本方有健胃镇呕、解热、镇静和调肠胃之功效。纵观此方,共奏寒热并用,辛开苦降,补气和中,生化气血而达安神之效。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部制定发布,中药新药临床研究指导原则[S],第一辑,中国医药科技出版社,1993:36

(收稿日期 2007-05-29)