中医辨治抑郁症

□李郑生 李志刚 王雷生

抑郁症的发生，多与情志因素、饮食失调及其他疾病有关。如长期情志不舒、心理压抑或精神过度紧张，导致肝气郁结，气郁化火，耗伤肝肾之阴；或久病、高热伤阴，进而形成阴虚阳亢、心肾不交；或肝肾阴虚日久，阴损及阳，终致肾阳虚弱；或因思虑劳倦过度，导致心脾受损。饮食失调损伤脾胃，致脾失健运，气血生化无源；亦有因失血过多，导致心血不足、心脾亏虚；或脾虚失运，湿阻气机，化火生痰。痰火内盛则内扰心神，甚者痰蒙心窍，出现心神恍惚、哭笑无常。故抑郁症的形成，与心、肾、肝、脾四脏功能失调密切相关，病机主要为阴虚阳亢、心脾亏虚、痰火内盛及肾阳虚弱。内在病机的差异，乃是抑郁症辨证论治的关键依据。

案例一

初诊：朱某，男性，35岁，进入飞机、电梯等狭小空间时，出现恐惧、胸闷、气短、全身窜痛等症状。

病史：患者无明显诱因出现惧怕进入相对狭小空间的表现，如飞机舱、电梯间等场所，近半年来症状逐渐加重。患者曾在河南省内多家医院检查，结果显示各项生理指标均正常。患者经亲属介绍，向国医大师李振华求诊。

症见：全身不适，两胁窜痛，腹胀，食欲不振，心烦急躁、遇事容易激惹，失眠多梦，记忆力减退，舌质偏淡，舌体稍胖大，舌边尖红，脉弦细。

中医诊断：脏躁（肝郁脾虚、心肝火盛证）。

西医诊断：抑郁症。

治则：疏肝理脾、清热安神。

方药：清心豁痰汤化裁。白术10克，茯苓15克，橘红10克，旱半夏10克，香附10克，郁金10克，厚朴10克，砂仁6克，栀子10克，石菖蒲10克，炒枣仁15克，檀香10克，珍珠母25克，元胡10克，莲子心5克，龙齿15克，合欢皮15克，小茴香10克，甘草3克，琥珀3克，朱砂1.5克。上药共研为细粉，分2次冲服。共30剂。水煎服，每日1剂。

患者按方连续服药60剂，临床痊愈。

按语：李振华结合抑郁症的症状及病理特点，发现其与《金匮要略》中妇人脏躁所表现的噩梦惊恐、烦躁易怒等症状相近，故按脏躁辨证施治。

该患者表现为胸胁窜痛，遇事易怒，舌边尖红，脉弦细，此为肝郁气滞、气郁化热之象；兼见腹胀、食欲不振、舌体胖大、舌质偏淡，乃脾虚生湿化痰之证。肝郁化火、肝气上逆，导致痰随气升、干扰心神，遂出现心神不宁、心烦急躁、恐惧健忘等症状。因此，临证确立肝脾失调、痰气上逆、心肝火盛、上扰清窍之病机，以疏肝健脾、清心豁痰为治法，给予清心豁痰汤治疗，收效满意。

方中白术、茯苓，健脾祛湿，杜绝生痰之源；橘红、旱半夏，豁痰降逆；香附、郁金、小茴香、檀香、元胡，疏肝理气活血，气行湿化、郁解热散；郁金配伍石菖蒲，透窍和中；厚朴、砂仁，理气健脾，助运化复常；栀子、莲子心，清心泻火除烦；琥珀、朱砂、炒枣仁、合欢皮、珍珠母，安神宁志、镇惊平肝；甘草，调和诸药。诸药配伍，共奏肝气条达、脾运健旺、痰火消散、心神安宁之功，故诸证自除。

李振华认为，这个病例是他行医数十年间实属少见的疑难杂症，历代医籍亦未见明确记载，经过反复研习《金匮要略》关于脏躁的条文，发现相似症状为妇人而设，但是该患者为男性，虽然发病人群与经典记载不同，但是病理性质相近、症状亦有契合，且属于神经系统疾病范畴，故暂借用脏躁的病名，依据其病机施治观察，终获痊愈。

这个成功案例为治疗疑难杂病提供了新的思路，即不拘泥于病名与成方，利用症状推导病机、辨证论治，常可以触类旁通，只有熟练运用中医思维逻辑，才是学好中医的核心方法。

案例二

初诊：崔某，女性，32岁，近一年来，因感情问题经常生气，长期心理压抑，出现月经量少、痛经、色暗有血块、经前乳房胀痛等症状，继而出现心烦急躁、易怒、失眠多梦、头晕、记忆力逐渐减退、口苦口干等症状，逐渐发展为恐惧、厌世，对诸事皆看不惯。患者父母屡次直言规劝，患者却不愿接受，以致发生争吵，情绪急躁难忍，已经无法安心工作。近几个月，患者从厌世进一步产生自杀念头。西医诊断为抑郁症，收入精神病医院治疗，未能彻底见效。出院后，患者曾一次性大量服用安眠药自杀，被发现后送医抢救脱离生命危险，但是自杀念头仍未断绝，后来又持刀欲割腕自杀，被他人及时发现夺下刀具，自杀未遂。目前，患者自杀的念头仍萦绕心头，感觉活着毫无意义，又担心该病无法被治愈，经父母及亲戚反复劝说，遂寻求中医药治疗。

除了上述症状外，患者还表现为面色黄瘦、精神抑郁、目光呆滞、不思饮食、身体困倦乏力，舌苔薄腻、微黄，舌体胖大，舌质稍淡，脉弦细。

诊断：抑郁症（脾虚肝旺证）。

治则：疏肝理气、清心豁痰。

方药：清心豁痰汤化裁。白术10克，茯苓15克，橘红10克，清半夏10克，香附10克，郁金10克，石菖蒲10克，炒栀子10克，莲子心6克，小茴香10克，乌药10克，龙齿18克，夜交藤30克，合欢皮18克，白蔻仁10克，焦三仙（焦麦芽、焦山楂、焦神曲）各10克，知母12克，甘草3克，琥珀3克、朱砂1.5克。上药共研为细粉，分2次冲服。共20剂。水煎服，每日1剂。

历代医学家“心病还需心药医”的论述。在诊疗时，李振华耐心反复劝导患者：“婚姻之事虽然为终身大事，但是相较于生命而言，终究是小事，绝不可因此轻生。况且你年龄、学历、家庭环境、自身条件均佳，婚姻问题不妨顺其自然，何必为此过度忧虑。父母直言规劝，实则是爱女心切，可怜天下父母心，即便言语直率，亦是为了你的终身幸福，怎能不顾父母而轻言轻生。要多着眼于个人事业与光明前途，切不可自卑多疑、胡思乱想。”

二诊：患者经过李振华劝导后，心胸逐渐开朗，与人交谈时亦能面带笑容，不再与父母顶撞，且主动表示愿意悔改。患者的睡眠质量好转，心烦急躁、头晕等症状均明显减轻，食欲增加，精神状态好转。上方去掉朱砂、焦三仙，加桃仁10克，红花10克，丹参15克，继服20剂。在劝导过程中，李振华夸赞患者“聪慧明理、心胸豁达、进步显著”，患者言语间也从先前的哭泣转为喜悦。

三诊：患者服药近1个月，已经无心烦急躁、胡思乱想之症，与家人、同事相处融洽，可以正常工作。患者的失眠、多梦、饮食、月经等症状基本恢复正常。上方去掉桃仁、红花，加远志10克，枣仁15克，帮助恢复记忆力。

患者服药1个多月后，痊愈。

按语：该患者因婚姻问题未能妥善处理，精神长期受到刺激，出现心烦急躁、抑郁恼怒、失眠多梦、头晕、记忆力减退、口苦口干等症状，进而发展为多疑幻想、恐惧厌世，甚至出现自杀行为。该患者的病机为忧愁思虑过度，脾失健运，湿浊内生，土壅木郁，肝失条达，郁而化火，炼液成痰，痰火内盛，上扰心神，导致心神不宁、魂魄不安而发病。月经量异常、纳食减退，均为脾虚肝郁、痰火扰心之象。

李振华以自拟的清心豁痰汤为基础方化裁，方中白术、茯苓、橘红、清半夏，健脾和胃、燥湿化痰，为治病之本；郁金、石菖蒲，开窍醒神；炒栀子、莲子心、知母，清泻心肝之火；小茴香、香附、乌药，疏肝理气、行气解郁；龙齿、夜交藤、合欢皮，镇静安神、宁心定志；白蔻仁、焦三仙，化湿和胃、消食化积；甘草，调和诸药；琥珀、朱砂（矿石类药物），增强镇静安神之效。全方配伍精妙，使脾健而绝生痰之源，肝木无以乘脾，肝气条达，痰火得清，心神清明，终获痊愈。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室，系河洛李氏脾胃学术流派传承人）

经验之谈

小儿腹痛的中医综合疗法

□典迎彬

小儿腹痛多由腹腔疾病或全身性疾病引发。腹痛的性质与程度，不仅受病变情况及刺激强度影响，还受神经系统与心理因素调控。在临床上，一般依据患儿起病急缓、病程长短，将腹痛分为急性腹痛与慢性腹痛两类。

如果小儿腹痛仅偶尔发作、频次不高，一般无须进行治疗，患儿可以自行缓解。若患儿腹痛症状较急、持续时间较长，或1日内多次发作，甚至影响学习与日常生活，需要及时到医院就诊；明确诊断后，可以采取腹部局部保暖、按摩、针灸等止痛措施。

食疗

1.高良姜、香附各5克，大米30克，白糖适量。将前两味药洗净后放入锅中，加适量清水，水煎取汁，加入大米煮粥，待熟时调入白糖，再煮沸即可。每日1剂，连服两三天。适用于虚寒腹痛。

2.山楂、炒麦芽、炒谷芽、鸡内金、白术各5克，大米30克，白糖适量。将前5味药洗净后放入锅中，加适量清水，水煎取汁，加入大米煮粥，待熟时调入白糖，再煮沸即可。每日1剂，连服两三天。适用于食积腹痛。

3.羊肉50克，高良姜、干姜各5克，大米30克，调味品适量。将羊肉洗净切成肉丝，高良姜、干姜洗净后放入药罐，加适量清水浸泡5分钟~10分钟，水煎取汁，加入大米煮粥，沸时放入羊肉及调味品，煮至粥熟即成。每日1剂，连服两三天。适用于气滞血瘀腹痛。

4.使君子10克，大米30克，白糖适量。将使君子洗净后放入锅中，加适量清水浸泡5分钟~10分钟，水煎取汁，加入大米煮粥，粥熟时加入白糖，再煮沸即可。每日2剂，连服两三天。适用于虫积腹痛。

验方

1.将炮莪术研为细末，每次服用3克；或取鸡内金、枳实各10克，水煎服用；或用焦神曲、炒麦芽、焦山楂各10克，黑丑、白丑各3克，水煎服用。适用于食积腹痛。

2.延胡索粉1克，沉香粉0.6克，肉桂粉0.3克，顿服。适用于寒积腹痛。

3.两面针15克~30克，水煎服。适用于各类腹痛。

4.青藤香、枳壳各6克，制香附9克，水煎服。适用于气滞血瘀腹痛。

5.苦楝根皮10克，槟榔6克，水煎服。适用于虫积腹痛。

6.小茴香6克，吴茱萸3克，橘核、枳壳各9克，水煎服。适用于虚寒腹痛。

中成药

1.理中丸：温中祛寒、补气健脾，适用于脾胃虚寒导致的呕吐泄泻、胸满腹痛、消化不良等。

用法用量：口服，每次1丸，每日2次，婴幼儿用量酌减。

2.消积顺气丸：开胸顺气、消积导滞，适用于饮食不节、积滞内停、气郁不舒导致的胸腹痞满胀痛、胃脘疼痛、呕吐恶心，以及赤白痢疾等。

用法用量：口服，每次6克，每日两三次。

3.小儿积散：驱虫止痛、健脾益气，适用于小儿蛔虫、蛲虫所致腹痛，伴面黄体弱、偏食、食滞疳积、肛门瘙痒等。

用法用量：口服，小儿1岁以内每次服药1/4包，一两岁每次服药1/2包，3岁以上每次服药1包，每日2次，连服3天。

4.保儿安颗粒：健脾消滞、利湿止泻、清热除烦、驱虫治积，适用于食滞及虫积所致的畏食消瘦、胸胀腹闷、滞泻腹痛、夜睡不宁、磨牙咬指等。

用法用量：口服，小儿1岁每次服药2.5克，两三岁每次服药5克，4岁以上每次服药10克，每日2次。

推拿

推拿取穴：推拿的手法补脾经，揉一窝风穴，逆运内八卦，摩腹，拿肚角，分推阴阳。

方义：补脾经、摩腹、分推阴阳，可以调理脾胃、和中止痛；逆运内八卦，能理气调中，调和并增强其他手法功效；拿肚角，揉一窝风穴，可以缓急止痛。

1.腹痛部位在中脘穴附近：点揉双侧中脘穴、梁丘穴，按揉足三里穴，每个穴位各施治2分钟。

2.腹痛部位在天枢穴附近：点揉天枢穴、上巨虚穴，清大肠经，每个穴位及调理方法各施治2分钟。

艾灸

取穴：神阙穴、中脘穴、天枢穴、足三里穴。

操作要求：用艾条温和灸神阙穴，也可以采用隔姜灸，灸后在神阙穴贴一小块胶布，避免受凉。3岁以下小儿可以隔一条毛巾温灸，再用艾条依次温和灸中脘穴、天枢穴、足三里穴，直至局部皮肤有温热感为宜，每个穴位灸15分钟~20分钟。每日2次，3天为1个疗程。

贴敷疗法

1.吴茱萸3克，丁香1.5克，木香1.5克，苍术3克，肉桂3克，五倍子10克。上药共研为细末，加适量食醋调成糊状，贴敷于脐部，用胶布或伤湿止痛膏固定，每2天换药1次。

2.白芷10克，花椒15克，苦楝子50克，葱白20克，白醋50毫升。先将白芷、花椒研为细末，再将葱白、苦楝子捣烂如泥，加入白醋调和均匀成糊状备用。使用时贴敷于中脘穴周围，外用透明薄膜覆盖，再用胶布或腹带固定，每日1次，可以连续贴敷2次~4次。

3.肉桂、胡椒各15克，干姜、细辛、延胡索各10克。上药共研细末，装瓶备用。临用时每个穴位取药末3克，加适量陈醋调制成膏，分别贴敷于中脘穴、神阙穴、足三里穴，用胶布固定，待24小时后取下，每5天贴敷1次。

4.生香附15克，皂角2个，食盐30克。将生香附研为细末，将皂角捣碎，将食盐一同放入锅内炒热，待出香味后，加入米醋30毫升略拌匀，继续炒热，用布包好备用。取药袋趁热先熨脐部及脐周，待温度降至微热后贴敷于脐部，冷却后按上述方法重新炒热加醋敷熨，连续使用至腹痛缓解。本方具有温散理气止痛的功效。

灌肠

取肉桂3克，干姜2克，小茴香5克，蒲黄、五灵脂、赤芍、川芎、当归、延胡索、没药各6克。

具体操作：将上述药物水煎取汁50毫升，加入食盐10克，待药液温度降至35摄氏度左右时，用普通灌肠器保留灌肠，每日1次，根据腹痛的缓解情况连用3天~7天。

预防措施

1.保持小儿口腔卫生，教育其勤刷牙，清除牙垢中的幽门螺杆菌；食用蔬菜、瓜果前，需要消毒、洗净或削皮；避免口嚼食物喂养小儿；尽量减少小儿与动物的接触。

2.生活作息规律有序，保证按时休息、睡眠充足，避免过度疲劳及精神紧张。

3.维持小儿良好的营养状态，这是促进胃肠功能恢复、助力病体康复的必要条件。

4.饮食宜选用柔软、易消化、新鲜少渣的食物，主食以白米、白面等细粮为主，不宜食用膳食纤维含量较高的杂粮。

5.禁食生冷食物，如大量冷饮、易产生气体的饮料、凉拌菜等；禁食坚硬的食物，如腊肉、火腿、香肠、蚌肉等。

6.控制调味品的摄入量，如胡椒粉、咖喱粉、芥末、辣椒油等。

7.进餐应定时定量，因小儿胃容量有限，单次进餐量不宜过多，宜少量多餐，忌不吃早餐、晚餐，不要暴饮暴食。

8.部分小儿经药物治疗及家庭护理后，腹痛能够缓解但是仍然反复发作，多次就医多被诊断为肠痉挛，此时需要进一步完善胃部相关检查，排除其他腹部疾病。若各项检查结果均正常，可以明确诊断为原发性肠痉挛，一般随着小儿年龄逐渐增长而自愈。

（作者供职于河南中医药大学第一附属医院）

验案举隅

活血化瘀、通络止痛治疗带状疱疹后遗神经痛

□刘俊丽

患者为男性，73岁，因左侧腰腹部起红斑、水疱后疼痛2个月就诊。

现症：2个月前，患者无明显诱因出现左侧腰腹部阵发性疼痛，后出现簇集状水疱，基底潮红，被诊断为带状疱疹。患者自行外用阿昔洛韦软膏后，红斑、水疱消退，但是疼痛未能缓解，现在皮损分布在左侧腰腹部，有淡褐色的色素沉着，疼痛夜间加重，睡眠质量较差，大小便正常。

病史：患者有心肌梗死病史，曾做过冠状动脉支架植入手术，术后恢复良好。患者否认有其他重大疾病史、过敏史等。

患者神志清醒，精神一般，左侧腰腹部（腰骶神经循行之处）疼痛，有淡褐色的色素沉着，基底稍红，双肺呼吸音清，心脏听诊无异常，舌质暗红、苔薄白，脉沉迟。

实验室检查：血常规各项指标正常。其中白细胞为6.38×10^9/升，中性粒细胞百分比为73.3%，淋巴细胞比为13.5%，淋巴细胞为0.56×10^9/升，红细胞为4.9×10^{12}/升，血红蛋白为137克/升，血小板为238×10^9/升。

诊断：带状疱疹后遗神经痛。

辨证：气滞血瘀证。

治则：活血化瘀、通络止痛。

方药：桃红四物汤合芍药甘草汤（化裁）。桃仁15克，红花12克，熟地20克，当归12克，川芎12克，白芍30克，黄芪30克，瓜蒌30克，桔梗15克，甘草15克。共7剂。水煎，每天1剂，分早、晚2次温服。

针灸：严格消毒，沿皮损周围进行围刺；刺络放血，取龙头穴、龙眼穴、龙尾穴。围刺以局部取穴为原则，疏通局部经络，使气滞之血得散，通则不痛，从而治疗带状疱疹后遗神经痛。

二诊：患者经过一段时间的治疗后，疼痛减轻，夜间疼痛发作次数减少，睡眠好转，舌质暗红、苔薄白，脉沉细。效不更方，患者继续服用上方7剂。

针灸治疗加艾灸（隔姜灸），取神阙穴、气海穴、中脘穴、足三里穴。

三诊：患者疼痛明显减轻，偶尔发作且可耐受，伴有局部肌肉跳动感（几秒后可自行消失），胃功能正常，夜寐佳，大小便正常，舌质暗红、苔薄白，脉沉细。

中药治疗，守上方继服一周，以巩固治疗效果。针灸治疗，将围刺改为皮损部毛刺。毛刺是一种独特的皮部刺法，具有疏表散邪、调和营卫、化瘀宣痹的作用。刺络放血疗法不变，配合艾灸（隔姜灸），继续发挥活血化瘀、舒筋通络、温中补虚的作用。同时，笔者嘱咐患者坚持进行适度运动，以促进血液循环，提高身体免疫力，有助于患者身体康复。

对于带状疱疹后遗神经痛患者，医务人员在治疗过程中要密切关注患者的病情变化，及时调整治疗方案。如果疼痛持续或再次复发，患者应及时到医院就诊，遵从医生的建议进行治疗。此外，患者在日常生活中不要穿紧身衣物，保持身体的清洁卫生，避免接触其他皮肤病患者，以预防疾病复发。

按语：患者年老体弱，正气不足，易受湿热之邪侵袭。湿热蕴蒸，导致经络失疏，湿热毒邪蕴于肌肤，发为斑疹、水疱。病久耗伤气血，气血虚弱则脉络不通、气滞血瘀，不通则痛，故皮损部位疼痛。患者舌质暗红、苔薄白，脉沉迟，均为气滞血瘀之象。

笔者以活血化瘀、通络止痛为主要治疗原则。桃红四物汤合芍药甘草汤（化裁），既能养血活血，又能祛瘀止痛。桃红四物汤出自《医宗金鉴》，在四物汤的基础上，加入桃仁、红花，增强了祛瘀功效；芍药甘草汤，可以缓急止痛，与其他药物配伍，共同发挥活血化瘀、理气通络止痛的作用。

方中桃仁、红花，具有破血行瘀的作用，剂量适中，既能发挥药效又不过于峻猛。熟地，滋阴养血，为君药之一，剂量较大以增强养血功效；当归，养血活血；川芎，活血行滞；白芍，敛阴养血，与甘草配伍，可止痛；黄芪，益气补虚；瓜蒌，宽胸理气；桔梗，载药上行，活血止痛；甘草，调和诸药。上述药物合理搭配，可以取得最佳治疗效果。

全方药物相互配伍，熟地、当归，养血活血为君药；川芎、白芍、桃仁、红花为臣药，辅助君药发挥作用；瓜蒌，宽胸理气；桔梗，载药上行且活血止痛；黄芪，益气补虚；甘草与白芍，起到止痛、调和诸药的作用。诸药合用，共奏活血化瘀、理气通络止痛之功。

针灸治疗，包括围刺、刺络放血和艾灸等方法。围刺沿皮损周围取穴，以痛为腧，疏通局部经络、气血。刺络放血取穴龙头穴、龙眼穴、龙尾穴，具有活血化瘀、舒筋通络止痛之功效。艾灸取神阙穴、气海穴、中脘穴、足三里穴，可温中补虚、温经通络，增强患者体质。

（作者供职于驻马店市中医院）

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱老师 **电话：**13783596707

投稿邮箱：5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用