

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2016.02.033

文章编号: 1005-8982(2016)02-0142-03

病例报告

胡随瑜教授运用丹芍汤治疗广泛性 焦虑气结痰阻证经验拾零*

崔曼¹, 江菊¹, 邱新建², 张春虎², 王哲³, 唐涛²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410007; 2. 中南大学湘雅医院 中西医结合研究所, 湖南 长沙 410008;

3. 中南大学湘雅二医院 中医科, 湖南 长沙 410007)

关键词: 丹芍汤; 广泛性焦虑症; 气结痰阻证

中图分类号: R749.72

文献标识码: D

焦虑症是以常伴焦虑情绪为主的神经症, 表现为神经性焦虑和躯体性焦虑, 临床分为广泛性焦虑、惊恐发作、社会焦虑及应激障碍等^[1-2]。神经性焦虑包括紧张、焦虑、害怕、惊恐、胆小等; 躯体性焦虑主要为交感神经功能亢进所致的坐立不安、睡眠障碍、肌肉疼痛、多汗、胸闷气短、胸部压榨感、尿频等。广泛性焦虑症在中医学中属郁病范畴, 与“惊悸”、“卑慄”、“怔忡”、“不寐”、“奔豚”等病都有相关性^[3]。胡随瑜教授是湖南省名中医, 全国名老中医药专家传承工作室领衔专家, 他对中医药治疗此类疾病有独到的学术思想与深刻的体会。笔者有幸跟随胡随瑜教授学习, 受益颇多, 下面就 3 则典型病案加以讨论。

1 典型病例

病例 1: 邱某某, 女, 39 岁, 工人, 2013 年 7 月 9 日初诊。主诉: 阵发性心慌, 胸闷气短, 头晕 3 个月。患者自诉 3 个月前因产业受损, 先生被迫转业, 蒙受重大损失。因此严重失眠, 并逐渐转为失眠伴多梦, 坐立不安, 继时发心慌, 胸闷气短, 易惊, 头晕, 受惊吓上述症状更为加重。纳差, 大小便正常。脉弦, 舌红苔白。外院心电图、胸片、血常规、肝肾功能均正常。既往服用安定及阿普唑仑等药物治疗, 效果欠佳。西医诊断: 广泛性焦虑症; 中医辨证: 气结痰阻;

治宜宣通凉血, 理气化痰。处方: 丹皮 15 g, 白芍 15 g, 益智仁 10 g, 旋覆花 7 g, 茯神 20 g, 木香 10 g。10 剂, 水煎, 分 3 次服用。

7 月 23 日复诊, 患者睡眠较前好转, 胸闷缓解, 偶有心慌。二便调, 脉弦, 舌红苔白。守原方, 10 剂, 水煎, 分 3 次服用。

8 月 6 日三诊, 患者症状基本消失, 已能正常操作家务, 脉弦, 舌红苔白。守原方 10 剂巩固治疗。追踪 6 个月, 病情稳定, 再未复发。

《丹溪心法·六郁》云: “气血冲和, 万病不生, 一有怫郁, 诸病生焉”。《医旨绪余·论五郁》云: “思想无穷, 所愿不遂, 悒郁不乐, 因生痰涎, 不进饮食, 或气不升降, 如醉如痴”^[4]。本例患者因家中产业受损, 情绪不稳, 郁从中生, 郁则气血失调, 痰涎内生, 气机不畅。故见失眠多梦, 心慌, 胸闷气短等症状。方中君药丹皮凉血散瘀, 利气通络, 为气血之通剂, 倪朱谟说: “牡丹皮, 凡一切血气为病, 统能治之。”^[5]臣药白芍气平伐肝, 味苦散结, 通宣脏腑, 益阴和营; 木香通引上下, 补心宁神, 使阳气清明, 阴气伏藏, 祛除噩梦; 佐以旋覆花降气消痰, 软坚利水, 通血脉、清气道; 益智仁纳气宁神, 以上 5 药综合, 使气血通降而有所归, 痰热消散而神安。加之茯神宁心利水, 使神安痰化气清, 症状自消。

收稿日期: 2015-09-21

* 基金项目: 全国名老中医药专家传承工作室建设项目(No: 国中医药人教发[2014]20 号); 国家自然科学基金青年基金资助项目(No: 81202807)

[通信作者] 唐涛, E-mail: falcontang@126.com

病例 2:欧某某,女,35 岁,工人,2014 年 9 月 30 日初诊。主诉:反复睡眠差 5 年。患者自诉 5 年前因姐姐发生车祸并到车祸现场,此后出现入睡困难,早醒,多梦伴有烦躁不安,害怕,胆小易惊,胸闷心慌及胸部束缚感,乏力,双手发抖等症状,常觉自己处于濒死状态。不能独处,感觉很孤单,需要人陪伴。精神差,纳差,大小便调,月经正常。脉数,舌红苔白。既往未坚持治疗。西医诊断:广泛性焦虑症;中医辨证:气结痰阻兼阴虚;治宜宣通凉血,养阴消痰。处方:丹皮 10 g,白芍 20 g,木香 10 g,益智仁 15 g,丹参 20 g,茯神 30 g,沙参 20 g,龙胆草 7 g,百合 30 g。10 剂,水煎,分 3 次服用。

10 月 14 日复诊,患者诉胸闷心慌及胸部束缚感较前明显好转,夜间苏醒次数明显减少,守原方 15 剂,水煎,分 3 次服用。

11 月 4 日三诊,患者胸闷心慌、乏力、双手发抖及睡眠较前明显好转,守原方 15 剂,水煎,分 3 次服用。

本例患者发病前有明显的精神性刺激因素,惊吓及思虑过度,日久生郁,郁而气结,气结而痰涎内生,上下气机不畅,则见胸闷及胸部束缚感,双手发抖等症状。郁久化热伤阴,阴阳平衡失调,故见脉数,失眠多梦,烦躁不安。此患者并非单为气结痰阻,因其病程长,气结久而化热伤阴,因此在丹芍汤基础上加之丹参除烦止满;沙参、百合益气养阴;龙胆草倾泻郁火而安五脏。胡教授常用丹参治疗情志病,本方中丹参并非活血化瘀之用。《神农本草经》云“主心腹邪气,肠鸣幽幽如走水,寒热积聚,破癥除瘕,止烦满,益气。”心有邪则烦,腹有邪则满,丹参味苦微寒,能清泻心火及小肠湿热邪气。若善用其止烦除满,则益正治邪,情志病诸方皆可用。

病例 3:柳某某,女,34 岁,会计,2012 年 3 月 6 日初诊。主诉:精神差,睡眠差,下腹胀痛,尿频半年。患者自诉因初恋失败,常感觉突然出现精神紧张,害怕与人交谈,严重失眠,反复出现下腹胀痛、尿频,常常担心尿湿裤子。外出时尤感担心,但从未发生过遗尿。曾多次就诊于泌尿专科与肾病科,各项检查均正常,医嘱放松。自己也试图努力去做,但仍无济于事。总觉身体状况越来越差,且紧张发作频繁。同事介绍对象也予以拒绝,认为要等身体恢复健康才能谈恋爱。思维意识清楚,衣着整齐,回答问题紧张,面红,求医心切,大便调,月经正常。脉细,舌红苔黄。既往体健,工作认真负责,业务熟练,与人见面常面红。否

认家族精神病史及遗传病史。辅助检查:血、尿常规正常,甲状腺功能正常,肝肾功能正常,腹部彩超正常。西医诊断:广泛性焦虑症;中医辨证:气结痰阻;治宜宣通凉血,理气化痰。处方:丹皮 10 g,白芍 20 g,益智仁 10 g,木香 10 g,乳香 6 g,茯苓 15 g,前仁 10 g,合欢皮 15 g。10 剂,水煎,分 3 次服用。

3 月 20 日复诊,患者服药后自觉下腹胀痛减轻,尿频较前缓解,脉细,舌红苔白。守原方 10 剂,水煎,分 3 次服用。

4 月 10 日三诊,尿频基本控制,心情较前好转,不再紧张,下腹胀局限于左下腹,脉细,舌红苔白。守原方 10 剂,水煎,分 3 次服用。

4 月 24 日四诊,症状基本控制,偶有左下腹胀感,脉细,舌红苔白。守原方 10 剂,水煎,分 3 次服用。

追踪半年,症状无反复,不再拒绝他人介绍对象。

本例患者以精神紧张,尿频为主要症状,各项检查指标均正常,属精神性尿频范畴。精神性尿频多由情绪紧张焦虑引发^④。结合患者有初恋失败的病因及紧张、失眠、担心等症状,可诊断为广泛性焦虑症,而精神性尿频为其主要表现。初恋失败的烦恼与痛苦长时间萦绕于患者,忧思生郁,郁而气结,气机不畅则见失眠、腹胀等症状;悒郁不乐,而生痰涎,痰蒙心窍,则见紧张、尿频等精神症状。故中医辩证气结痰阻,主方丹芍汤。本方改茯神为茯苓,并加入前仁,加强通利水道之力,使痰涎化除。乳香与木香同用,活血通络行气之力更强。《神农本草经》云:“合欢,味甘平。主安五脏,利心志,令人欢乐无忧。”合欢皮的加入使本方在祛痰涎的同时更安五脏,缓解患者紧张及焦虑症状。

2 小结

胡教授对《神农本草经》理解深刻,并深受其影响,提倡用药精简,认为方剂中药不在多,而贵于精,只有扣住了病机的核心,选择精当的方剂,才能有好的疗效。他认为广泛性焦虑症中医病机主要为气用太过,“气有余便是火”,灼津结痰,以气结痰阻为主要证型,以气过宜平,痰结宜降为治疗原则,方用丹芍汤。丹芍汤以牡丹皮为君药,凉血散瘀,利气通经;白芍为臣,气平伐肝,味苦散结;佐以益智仁,暖肾缩尿,纳气宁神;旋覆花,降气消痰,软坚利水。全方药物既能入血分(活血、凉血、养血),又能调气分(行、敛、降、纳),以通达平。根据患者不同的症状,可简单加减。

参 考 文 献:

- [1] 白洁, 臧东静, 徐静, 等. 焦虑症的中医辨证分型及治疗概述[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(7): 612-616.
- [2] 丰广魁. 焦虑症的中医证治探微 [J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(1): 48-49.
- [3] 赵晶, 全亚萍, 陈园桃, 等. 广泛性焦虑症中医药研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(4): 210-212.
- [4] 邱存全. 郁症临床辨治[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(10): 36-37.
- [5] 张秀云. 牡丹皮本草学考证[J]. 安徽农业科学, 2013, 41(3): 1052-1053.
- [6] 蒋健. 精神神经性尿频的中医治疗方法探讨[J]. 时珍国医国药, 2014, 25(8): 1920-1922.

(张蕾 编辑)