

# 仝小林运用扶阳法论治老年抑郁症的经验

赵锡艳<sup>1,2</sup> 郭敬<sup>1</sup> 赵天宇<sup>1,2</sup> 贾淑明<sup>1</sup>

(1.中国中医科学院广安门医院,北京 100053; 2.北京中医药大学,北京 100029)

**摘要** 老年抑郁症已经成为严重影响老年人生命质量的疾病之一,仝小林教授结合老年人的生理病理特点,认为老年抑郁症病位在顶焦,属于神系、髓系不足,辨证为阴证、柔证,提出“壮命火以消阴翳”的治疗大法,以人参补元气而固本培元、淫羊藿专补肾而扶阳、附子壮命火以消阴翳为特点,取得一定疗效。

**关键词** 抑郁症 中医病机 中医药疗法 老年人

**中图分类号** R277.794 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)10-0018-03

老年抑郁症作为老年期三大精神疾病(痴呆、抑郁症、神经症)之一,根据世界卫生组织统计:到2020年,抑郁症的发病率将有可能超过癌症,成为仅次于心脏病的世界第二大疾病。刘宏军等调查了2000年北京地区老年抑郁症患者发病率为13.5%,女性高于男性,农村高于城市<sup>[1]</sup>。吾师仝小林教授根据自己的临床经验,结合老年人的生理特点,以“壮命火以消阴翳”为治疗老年抑郁症的指导思想,在辨证论治老年抑郁症中取得一定疗效。现将其治疗经验介绍如下。

## 1 病位在顶焦,神系、髓系不足为其本

老年抑郁症属于中医“郁证”范畴,其发病原因和老年期的病理生理特点密切相关。老年期是人生的一个特殊时期,40岁以后,机体形态和机能逐渐出现衰老现象,通常认为45~65岁为初老期,65岁以上为老年期。早在《素问·阴阳应象大论》曰:“年四十而阴气自半也,起居衰矣。”著名老中医岳美中认为:“人之衰老,肾脏先枯,累及诸脏。”肾气渐衰,真精亏乏,五脏六腑气血化生乏源,精血亏虚,渐至脏腑功能减退,从而衰老。故命门火衰,精血亏虚,气机不利是老年病的特征之一。老年抑郁症的病位在顶焦,属于神系、髓系不足。仝小林教授认为由于古代缺乏解剖学知识,对三焦功能的概括过于简单,尤其缺乏对颅腔的认识,因此建议在三焦的基础上将人体划分为四焦,即顶焦、上焦、中焦、下焦,而顶焦主要是包含大脑、延髓等重要脏器的颅腔,包括神系、髓系,突出强调了神经及精神系统的重要性。老年抑郁症即属于顶焦病变,神系、髓系不足为其本,《灵枢·海论》谓:“脑为髓之海”,“髓海不足

则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”。脑髓亏虚,神系、髓系不足,可致思维迟钝、痴呆愚笨、神情冷漠、行动迟缓、胫膝酸软等<sup>[2]</sup>。

## 2 辨证属于阴证、柔证

《素问·阴阳应象大论》:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”对于老年抑郁症,从临床表现上,以情绪低落为特点,如悲观失望等;思维迟缓,如思维联想缓慢,反应迟钝等;意志活动减退,如行为缓慢,精力不足,精疲力竭,对事物缺乏兴趣,甚至疏远亲友、闭门独居,严重者有自杀观念和等行为等;躯体症状,如睡眠障碍、食欲减退、性欲减退、闭经等;还有强迫症状等,均属于肾气不足,心神失养,脾肾亏虚,肝郁气滞等一派阴象,辨证总归为阴证。病机上属顶焦病变,神系、髓系不足,其证亦属阴。从刚柔辨证上,患者表现为迟钝、瘫痪、无力等亏虚性病证属柔证。

## 3 治疗大法,壮命火以消阴翳

扶阳则阴翳自散,壮火则忧郁自除,是抗老年抑郁症的治疗大法。《素问·生气通天论》:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明。”明代张介宾对人体真阳之重要性做了进一步阐释:“天之大宝,只此一丸红日;人之大宝,只此一息真阳。”

老年抑郁症的病变部位在顶焦、颅腔,即神系、髓系不足。在生理上,肾生髓而充脑,如《灵枢·海论》云:“脑为髓之海”,《素问·阴阳应象大论》云:“肾生骨髓”。《灵枢·经脉》云:“人始生,先成精,精成而脑髓生”,清代程杏轩《医述·医学溯源》也认为:“脑为诸体之会,即海也,肾主之”。在病理上,肾虚则髓空而脑虚,如陈修园《医学从众录》指出:“肾

基金项目:国家中医药管理局中医药行业科研专项(201007004)

为肝之母,而主藏精,精虚则脑海空虚而头重。”清代程钟龄《医学心悟》云:“肾主智,肾虚则智不足,故喜忘其前言。”<sup>[3]</sup>因此,神系、髓系不足,补肾而生髓是根本治法。

补肾生髓包括补肾阴和补肾阳,在此强调老年抑郁症的治疗大法是扶阳则阴翳自散,壮火则忧郁自除,不是只补肾阳不补肾阴,是结合老年病的特点,温补脾肾,扶正培元,调畅气机。明代张介宾在《景岳全书·新方八阵·补略》中说:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴则阴得阳生,而泉源不竭”。阴阳互根,肾阴虚可以认为是物质上的匮乏,肾阳虚可以认为是功能上的匮乏。结合老年抑郁症的病证特点,属于阴证、柔证,因此,以补肾阳为主,兼顾补肾阴,而达到阳生阴长生化无穷,阴得阳助而泉源不竭的目的。同时壮水之主,要在一缓字,制阳光不可短程;益火之源,要在一急字,消阴翳分秒建功。

在老年抑郁症的治疗中,强调以扶阳和壮火为治疗大法并不是一味扶阳。随着人进入老年期,以肾为本的五脏相继衰退,常常脏腑相兼为病,治疗要在把握根本病变的同时兼顾诸脏病变,始获良效。如脾阳根源于肾阳,肾阳足则脾阳旺,脾运化有度,痰湿无生化之源。心肾相交,水火既济,肾阳足则温煦血脉,助心运行血液于脉管,心血运行有序则神藏,神藏则心安。肝和肾乙癸同源,肾气旺则肝血足,水生木,气足血旺,气机运行有序。因此在治疗时要以补肾阳为基本治法,兼顾温补脾肾,交通心肾,养血安神,调达气机,方能达到事半功倍的效果。

#### 4 善用淫羊藿、人参、附子扶阳而消翳

全师治疗老年抑郁症善用淫羊藿专补肾阳,《本草纲目》谓之:“专壮肾阳,故主阴痿。”现代药理研究表明,淫羊藿具有激素样作用,能补生殖之肾。人参大补元气,《本经》曰:“主补五脏,安精神,止惊悸,除邪气,明目,开心益智。”附子补火助阳,虞抟:“附子禀雄壮之质,有斩关夺将之气,能引补气药行十二经,以追复散失之元阳;引补血药入血分,以滋养不足之真阴;引发散药开腠理,以驱逐在表之风寒;引温暖药达下焦,以祛除在里之冷湿。”三者相伍,以人参补元气而固本培元,淫羊藿专补肾而扶阳,附子壮命火以消阴翳,同时结合患者体质,辨证论治,兼有脾虚,生化乏源者,加炒白术、党参;兼有肾阴亏虚,加枸杞子、制首乌,阴阳互助,兼有肝郁气滞,配伍四逆散加减,调畅气机;兼有痰瘀,加三七、丹参等。

#### 5 病案举隅

案 1. 抑郁症合并老年多脏器衰竭

麦某,男,95岁。2013年12月23日诊。

患者1周前突然晕倒而入院,现面色黄,神志不清,意识模糊,不识人,言语错乱,语声低微,手足凉,平时情绪低落,反应迟钝,话少。CT检查:(1)双侧小脑幕上脑室扩张,考虑脑交通性脑积水。(2)双侧基底节区多发性腔隙性脑梗塞。(3)脑萎缩。患者既往有高血压、肾功能不全病史。诊断:多发性腔隙性脑梗塞,脑积水,脑萎缩,老年抑郁症,肾功能不全,高血压。治疗:在常规脑梗塞治疗的基础上给予中药处方:

生晒参 30g,仙茅 30g,仙灵脾 15g,制附子 30g(先煎 2h),肉桂 15g,枸杞子 15g,熟地黄 30g,丹参 15g,泽泻 15g,茯苓 15g,生大黄 6g,金樱子 15g,芡实 15g,水蛭 3g(分冲)。

患者服用3剂后,精神状态明显改善,神智清,能识人,言语有底气。遂将生晒参、仙茅减为15g,其余不变,继用3剂后患者精神状态明显好转而出院。继以水丸长期服用。

按:该患者年龄近百岁,素有多种慢性疾病,突发腔隙性脑梗塞,现代医学常规治疗1周,未见明显改善,遂请全师会诊。患者各脏腑均现衰竭之象,治疗上以附子、肉桂、仙茅、仙灵脾振奋肾阳、以壮命门,红参大补元气,枸杞子、熟地黄兼补肾阴,从而达到阳生阴长生化无穷之效。

#### 案 2. 老年抑郁症

邢某,女,58岁。2014年1月14日就诊。

患者发现血糖升高伴精神抑郁、自杀观念2年余。患者2年前体检发现空腹血糖6.3mmol/L,一直经饮食运动控制。刻下:情绪低落,无故欲哭,甚则欲自杀,后背凉如冰块,汗出多,乏力,口干,口渴,夜间多饮,小便频,大便黏,眠可。舌红、苔腻,脉沉略弦滑。实验室检测:糖化血红蛋白(HbA1c)6.9%。诊断:2型糖尿病(老年抑郁症)。处方:

仙茅 15g,淫羊藿 30g,枸杞子 15g,山萸肉 15g,煅龙骨 30g(先煎),煅牡蛎 30g(先煎),黄连 9g,知母 15g,黄柏 15g,红曲 6g。

二诊:患者服用上方14剂,自觉精神改善不明显,刻下:精神差,情绪低落,易哭,自觉强迫逃避,汗多,胃脘痞塞不适,易饥,口干、口渴,乏力,入睡困难,小便频,色黄,大便先干后黏,眠差。处方:上方仙茅加至30g,煅龙骨、煅牡蛎加至各60g,加清半夏 15g、生姜 15g、炒白术 15g、枳实 15g。

三诊:患者服用上方28剂,情绪明显改善,精神状态好转,无自杀倾向,有心情游玩,偶有汗出,血糖控制良好,纳眠可,二便调。

按:该患者虽以2型糖尿病为主症就诊,但患者血糖控制尚可,现在患者的主要症状是情绪低落,甚

# 陶红辨治小儿肺炎的经验

王春荣 王海平

(上海市嘉定区中医医院,上海 201800)

指导:陶红

**摘要** 陶红医师认为肺闭为小儿肺炎病机关键,麻杏石甘汤为治疗小儿肺炎基本方,临证根据病情复立三证三法,即咳嗽偏重,治拟宣肺止咳,清热化痰;发热偏重,治拟清热解毒,泻肺开闭;痰喘偏重,治拟祛痰定喘,开肺止咳。

**关键词** 肺炎 中医病机 麻杏石甘汤 儿童

**中图分类号** R259.631

**文献标识码** A

**文章编号** 1672-397X(2014)10-0020-02

笔者恩师陶红医师乃已故上海嘉定儿科名中医陈伯荣先生入室弟子,深得真传,笔者有幸忝列门墙,侍诊陶师左右,陶师经常在临证时传授陈伯荣老先生的临证经验和她自己的心得体会,深感获益。尤其对小儿肺炎的治疗,陶师根据小儿体质特点及其发病过程,研究出一整套治疗方法,切中病机,取效甚佳。现简述如下:

## 1 肺闭为小儿肺炎病机关键

小儿肺炎属中医学“肺炎喘嗽”范畴。陶师认为,其病因主要由于小儿形气未充,脏腑娇嫩,肌肤疏薄,腠理不密,卫外不固,外邪侵犯于肺,肺失宣发肃降,使肺气郁闭,化热生痰,痰随气逆,壅塞气道,不得宣通,因而上逆所致。“咳嗽、发热、痰喘”是小儿肺炎的典型症状。肺热壅遏,卫气郁闭,不得宣达,腠理失司,则发热。肺中热盛,化热灼津,炼液成痰,阻于气道,郁于肺络,清肃失常,肺气上逆,痰随气升,故咳嗽、痰喘。小儿肺炎其主要病机为邪犯肺卫,而致肺气郁闭,因此辨证时必须牢牢抓住“肺闭”这一病机,在治疗上应处处顾及“开闭”这一治疗原则。

## 2 麻杏石甘汤为治疗小儿肺炎基本方

麻杏石甘汤始载于东汉医圣张仲景《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“发汗后,不可更行桂枝汤,汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”,“下后,不可更行桂枝汤,若汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”。两条文证同因异,均为邪气入里化热闭于肺所致。方中麻黄为君,辛温宣肺开表使里热得以外达,解表而平喘,宣肺而泻热,为“火郁发之”之义。《本草纲目》谓“麻黄散肺经火郁,止咳唾痰喘”,为治疗咳嗽必不可缺的药物。石膏辛甘大寒,善清泄肺胃,兼透热生津为臣,用量倍于麻黄,与麻黄君臣相合,温寒相制,宣通肺气而不助热,清泄肺热而不留邪,肺气肃降有权,而喘咳自止,共成辛凉宣泄之功。杏仁味苦性降,降利肺气而平咳喘,与麻黄配伍宣降相因,以复肺气之宣降,增强宣肺平喘之功。合石膏清肃协同,助石膏沉降下行加强清泄肺热之功能。另杏仁兼具润肠通便功用,使肺热从大肠泄,故为佐药。甘草益气和缓,与麻黄相配,使之宣散肺邪而无耗气之忧,与生石膏相合,使之大寒清热生津而无伤中之弊,兼能调和

至有自杀念头,这也可能是影响血糖的难控因素之一。考虑患者年过半百,阴阳失调,遂以仙茅、淫羊藿为主组方壮命门之火以消阴翳。二诊患者以汗证、痞证、郁证为特点,故加大温补肾阳之力以消郁,半夏泻心辛开苦降以消痞,煅龙牡加量以敛汗,综合疏通全身气机,故三诊患者病情明显改善。

## 6 参考文献

[1] 刘宏军,孟琛,汤哲.北京市老年人抑郁症状的调查.中国心理卫生杂志,2004,18(11):794

[2] 仝小林.论四焦八系理论体系及其临床价值.中国中医基础医学杂志,2012,18(4):357

[3] 郭汝宝,苏云放.试论中医脑肾的升降互济关系.光明中医,2008,23(7):924

第一作者:赵锡艳(1985-),女,博士,研究方向:糖尿病及其并发症的中医药防治。

通讯作者:贾淑明,jsm860@163.com

收稿日期:2014-05-10

编辑:陈诚 傅如海