

基于《章次公医案》论失眠辨治

苏苑苑¹ 苏莹¹ 王海南² 王忠³ 李平⁴ 韩飞⁴

(1.滨州市中医医院,山东滨州256600;2.国家药品监督管理局,北京100053;

3.中国中医科学院中医临床基础医学研究所,北京100700;4.北京中医药大学第三附属医院,北京100029)

摘要 基于章次公治疗失眠的典型医案,从脏腑、气血等方面分析章次公治疗失眠的经验。其辨治思路主要表现为滋阴潜阳、兼重温阳,养血安神、调和气血,中西结合、全面兼顾。章次公辨治失眠遵循“脏腑阴阳秘,气血调和”之理,且中西汇通,深刻反映其发皇古义、融会新知的学术思想。

关键词 失眠;脏腑阴阳;脏腑气血;章次公医案

失眠多由饮食不节、情志所伤、体虚劳倦等引起脏腑功能失调,导致火、湿、痰等病邪滋生以及气血、阴阳亏虚,最终邪气上扰心神或心神失其濡养,致使神不安宅。临床上多种急慢性病症,如神经官能症、更年期综合征、脑震荡后遗症、高血压、肝病、甲状腺功能亢进、贫血等均可出现失眠的临床表现^[1]。章次公作为孟河医派四大家之一丁甘仁的学生,是我国杰出的中医教育家、临床家,国医大师颜德馨称其为“高瞻远瞩,百年来第一人”^[2]。本文将介绍《章次公医案》^{[3]229}中辨治失眠医案5则,探讨其辨治失眠的思路,以更好地指导临床。

1 医案拾粹

1.1 肝虚不寐案 梁男。夜难成寐,多梦,心悸,古人以为肝虚,以肝藏魂故也。凡补肝之药,大多有强壮神经之功能。明天麻9g,杭白芍9g,稽豆衣12g,大熟地12g,当归身9g,炙远志5g,炒枣仁9g,抱茯神9g,潼沙苑9g,柏子仁9g,黑芝麻12g。二诊:寐为之酣,悸为之减,但多梦则如故。大熟地18g,当归身9g,杭白芍9g,山萸肉9g,五味子5g,菟丝子9g,炙远志5g,抱茯神9g,潼沙苑9g,夜交藤12g,左牡蛎30g。另:首乌延寿丹90g,分十日服完。

通过医案中“肝虚”的描述及以方测证,分析该患者病情以肝阴肝血亏虚、肝阳上扰心神为基本病机。肝阴不足,肝阳上扰,则神不安;肝血不足,则魂不藏,导致失眠、多梦、心悸等一系列症状。初诊选用熟地黄、白芍、当归、沙苑子、稽豆衣、黑芝麻以滋肝阴、养肝血;考虑患者易眩晕,故以天麻平肝镇静;酸枣仁、柏子仁、茯神、远志养心宁神。药后失眠、心悸

病情改善,二诊针对多梦如故,在原方的基础上增加熟地黄用量,去稽豆衣、黑芝麻,加山萸肉、五味子、菟丝子,去天麻,加牡蛎、夜交藤,同时配合中成药首乌延寿丹,此方源自《世补斋医书》,补虚为主,兼去实邪。二诊在上方基础上加补肾药,推断其有腰膝酸软症状,故进一步加强补虚强壮、镇静安神作用。

1.2 胃不和不寐案 周女。病失眠已久,最近时时作嘍,苔白腻满布。因其以往叠用滋阴安神剂无效,《内经》有云:“胃不和则卧不安”,当先从治胃入手。炮附块9g,大川芎9g,姜半夏24g,北秫米12g,香甘松9g,炙甘草3g,肉桂末1.8g(分三次吞)。注:服此方两剂,即得安寐。

章次公在运用滋阴安神方药无效基础上,从看似与患者失眠主诉无关的“时时作嘍”一症着手,结合舌苔白腻,推断其还存在胃脘胀满症状,另辟蹊径,考虑为“胃不和则卧不安”。脾阳虚不能运化水湿,痰湿壅滞于胃,胃不和则卧不安;或胃有宿食,变生痰浊,影响心神。湿为阴邪,方中以附子、肉桂振奋脾肾阳气,推测患者喜温喜按,阳气充足则痰湿可化;半夏、秫米和胃化痰,此二药出自《黄帝内经》半夏秫米汤,半夏燥湿健脾,秫米益胃和中,并能遏制半夏毒性,两药相和,调畅脾胃,疏通道路,引阳入阴^[4];川芎为“血中气药”,甘松醒脾畅胃、解痉定痛,为开郁镇静、安脑助眠之良药^[5],两者相伍以调和脾胃气血;炙甘草和中缓急。诸药配伍,阳气得复,痰湿得化,脾胃运化功能恢复,心神即安,失眠亦随之好转。

1.3 阴阳失交不寐案 姚男。头昏,夜难安寐,口干唇碎,服西药七、八月无效。每夜必饮水数次,否则口干不可名状,影响睡眠。察其舌色淡白无华,

按其脉沉细无力,不能以为热证而投凉。附块6g,生白术12g,熟地30g,五味子5g,党参12g,怀牛膝12g,麦冬12g。二诊:很有效,口干没有从前严重,夜寐也较安。原方去牛膝,加当归、枣仁。

根据“脉沉细无力”推测可能存在乏力症状,“舌色淡白无华”推断其多面色萎黄,“口干、唇碎、每晚渴饮”等躁证易误诊为热证而猛投凉药,章次公认为此火非实火而为虚火,即肾元亏虚、阴阳失调、心肾不交、心火内炽之象引发失眠,施以全真一气汤治之。此方源于《冯氏锦囊秘录》,由别直参、麦冬、五味子、熟地黄、江西术、淡附片、酒蒸怀牛膝组成,何廉臣谓此方“功在于一派滋养阴液之中,得参附气化,俾上能散津于肺,下能输精于肾。且附子得牛膝引火下行,不为食气之壮火,而为生气之少火,大有云腾致雨之妙,故救阴最妙”^[6]。二诊见效,口干已轻,夜寐较安,考虑腰膝酸痛已除,原方去牛膝,加当归、酸枣仁补血益阴、养心安神,以巩固其疗效。

1.4 虚火不寐案 雷女。夜晚难以入睡,服安眠药亦无济于事;偶尔入睡,则乱梦纷纭;因而白昼疲惫不堪,每晚饭后则其精神特别兴奋。此属虚火。川连3g,黄芩6g,生白芍18g,阿胶30g(分冲),枣仁18g,茯神18g,鸡子黄二枚(分冲)。二诊:连服五剂,失眠情况已有显著改善,晚上精神不如前之兴奋;头胀,有时昏沉。枣仁30g,川芎9g,知母12g,茯神18g,远志9g,清炙草3g。另:归脾丸120g,每睡前服9g。

此案围绕“每晚饭后则其精神特别兴奋”一症将失眠辨为虚火,首诊以黄连阿胶汤滋阴降火,佐以酸枣仁、茯神养心安神。黄连阿胶汤出自《伤寒论》:“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之”,方中黄连、黄芩苦寒泻火,使心气下交于肾,白芍、阿胶、鸡子黄滋养肾阴,使肾水上济于心,以奏阴阳相通、神有所归之效^[7]。药后虚火一症显著改善,改用酸枣仁汤加味(原方以茯神易茯苓,加远志)配伍归脾丸以缓图治之。酸枣仁汤源自《金匮要略》,主治“虚劳虚烦不得眠”,酸枣仁养肝血、宁心神,知母滋阴清热、除烦安神,茯神、远志以宁心安神、定悸止惊,川芎调和气血,甘草和中缓急。诸药相伍,标本兼治、养中兼清、补中有行,共奏养血安神、清热除烦之效。归脾丸出自《医学六要》,丸者缓也,章次公取汤药速效的同时,考虑患者平素多心悸怔忡、健忘、食少体倦,配丸药益气健脾、养心安神以缓图。

1.5 产后不寐案 吴女。产后思虑劳烦,脑力受其打击者良巨,以致辗转难以入眠。酸枣仁9g,知母9g,煅牡蛎30g(打),北秫米9g,粉草2.4g,大川

芎5g,抱木神9g,仙鹤草15g,怀山药9g,川雅连0.6g,上安桂0.6g(研吞)。

依据“产后思虑劳烦”,章次公辨此为产后气血不足,伴情志不畅,肝郁日久化火,上扰心神之失眠,属虚实夹杂之象。治疗上除酸枣仁汤以外,考虑其平素易乏力、出虚汗,配以仙鹤草、山药、秫米、牡蛎以益气和胃、化痰安神,同时联合交泰丸。交泰丸源自《韩氏医通》,用于治疗心肾不交、怔忡失眠之证,方中取黄连苦寒,入少阴心经,降心火,不使其炎上;取肉桂辛热,入少阴肾经,暖水脏,不使其润下;寒热并用,水火既济,交通心肾。全方既以患者产后气血多虚的体质状态为本,施以补益气血、养心安神之药,又不忽视情志郁火所造成的影响,补虚泻实,上中下三焦兼顾,引火归元,使神宁、魂藏、魄静。

2 辨治探源

2.1 脏腑辨治——滋阴潜阳,兼重温阳 《黄帝内经》中记载:“卫气昼日行于阳,夜半则行于阴……阳气尽,阴气盛,则目瞑;阴气尽而阳气盛,则寤矣。”依据“乙癸同源、阴平阳秘”等中医传统理论,上述医案中章次公立足脏腑辨治,认为病位多以心、肝、肾为主,亦不离肺、胃,治疗上或偏于阴,或重于阳,或阴阳兼顾;病性以阴虚为主,兼有阳亢,多从滋阴潜阳着手,多使用鸡子黄、阿胶、白芍以滋养肝肾之阴,以明天麻、稽豆衣平肝潜阳,少佐黄芩、黄连以清泻肺胃火邪。当阳气不足时重视培补阳气,在对于滋阴安神剂叠用无效时,不失为补充,与章次公所主张的“根据实践经验,有些失眠患者,单纯用养阴、安神、镇静药效果不佳时,适当地加入桂附一类温阳兴奋药,每可奏效”^{[3][21]}相一致。“服此方两剂,即得安寐”即是该法疗效突出的说明。

2.2 气血辨治——养血安神,调和气血 心藏神,心血充盈,则神得以宁;肝藏魂,肝血充足,则魂得以安;脾为后天之本,气血生化之源,气血充足且舒达调畅,则神魂得安,若气血乏源或气血瘀滞,则神魂得不到濡养,从而影响睡眠。章次公常选用酸枣仁汤养血安神,清热除烦;健脾不离补气,养心不离补血,取归脾丸益气补血,健脾养心,使心血旺、脾气壮,则神自宁。两方补益气血之外,常配伍川芎、木香等以活血理气、通补结合、补而不滞。雷案二诊更是将酸枣仁汤与归脾丸联合治疗以加强药效,可见章次公尤其重视脏腑气血和合对于人体睡眠的重要性。

2.3 中西结合,全面兼顾 从医案中关于对“凡补肝之药,大多有强壮神经之功能”的简单描述,可以

从肝论治松果体囊肿继发性中枢性女童性早熟 验案 4 则

栾振芳¹ 杨丽珍² 汪凤茹³

(1.黑龙江中医药大学研究生院,黑龙江哈尔滨 150040; 2.黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江哈尔滨 150040;
3.中国医科大学附属盛京医院大连医院,辽宁大连 116600)

关键词 从肝论治;性早熟;松果体囊肿;女童;肝郁痰火

基金项目 黑龙江省博士后科研启动金(LBH-Q08016)

随着生活水平的提高,我国性早熟发病率呈逐年升高趋势,成为儿科常见疾病^[1]。引发性早熟的病因中,松果体囊肿常常被忽视^[2-3]。因松果体解剖位置的特殊性,囊肿较小时临床治疗方案以促性腺激素释放激素类似物治疗与中医药治疗为首选^[4-6]。中医认为性早熟病位在冲任,与肝、脾、肾相关,若冲任失调、肝失疏泄、脾失健运,则天癸早至,发为性

早熟,《素问·阴阳类论》中将肝作为五脏之首论述,可见肝之疏泄在机体中的重要作用。结合小儿肝常有余的生理特点,肝失疏泄是性早熟发病病机中不可忽视的病理环节之一。我国北方地区因高寒气候及以肥甘厚味为主的饮食结构使得性早熟患儿多以“肝郁痰火”证发病,故而从肝论治,以疏肝解郁、清热泻火、软坚散结为治则。

看出章次公将现代药理学应用于失眠治疗,反映出其对中西医理论的融会贯通。在雷案诊治中章次公主张睡前服用归脾丸,体现出其将时间药理学应用于失眠诊治过程中,是其治疗的一大特色。章次公在继承前人经验的同时亦注重剂量的变化、药味的加减、合方的联用,可见其师古而不泥古。章次公还重视“对药”的应用,“对药”有增效解毒之功如黄连配肉桂以交通心肾,半夏配秫米以化痰和胃,川芎配甘松以调和气血等。

3 结语

《章次公医案》未标明各味药物的剂量,国医大师朱良春在《章次公医术经验集》^[8]中标注的单位为“克”,笔者在多番对比和临床实践后,亦认为以“克”为单位符合章次公本意。针对失眠一疾,安眠药临床疗效确切,但不良反应较多,且有一定的药物依赖性。中医学以辨证论治和整体观念为基本特点,自《内经》开始便有关于“目不瞑”“不得卧”的论述,并且在后世历代医家临床实践的过程中,失眠诊治的理法方药不断完善。章次公医案用词简练易懂,且善于抓主症、明主因,用药灵活,擅以调脏腑阴阳、气血治疗失眠而取效,对临床诊治失眠具有重要的参考价值。

参考文献

- [1] 王永炎,鲁兆麟.中医内科学[M].北京:人民卫生出版社,1999:314.
- [2] 周晴,杨悦娅,余恒先,等.论章次公先生“发皇古义,融会新知”的治学思想[J].世界中西医结合杂志,2013,8(11):1096.
- [3] 朱良春.章次公医案[M].南京:江苏科学技术出版社,1980.
- [4] 魏春,齐方洲,武亿红,等.连建伟教授运用半夏秫米汤治疗失眠证经验[J].中华中医药杂志,2013,28(11):3283.
- [5] 王羲明.章次公博采众方医案补注[M].北京:人民卫生出版社,2014:105.
- [6] 俞根初.重订通俗伤寒论[M].上海:上海卫生出版社,1957:454.
- [7] 曾垂义,牛琳琳.毛德西治疗不寐八法[J].中医学报,2021,36(1):117.
- [8] 朱良春.章次公医术经验集[M].北京:科学出版社,2013:215.

第一作者:苏苑苑(1992—),男,医学硕士,从事中医医案研究。

通讯作者:韩飞,医学硕士,助理研究员。
shijiazhuanghanfei@163.com

收稿日期:2021-08-29

编辑:傅如海 蔡强