

郁证中医治疗点滴

牛崇峰

南京医科大学附属南京第一医院中医科, 江苏 南京 210006

[关键词] 郁证; 中医疗法; 辨证论治

[中图分类号] R255.9 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 02-0301-01

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.138

郁证在临床中较为常见, 在一些慢性疾病患者中更是普遍兼现, 此种病症状态不仅严重困扰病者生活, 而且增加了其他疾病治疗的复杂程度。笔者就中医治疗郁证的点滴体会介绍如下。

1 开闭宣窍, 宁神定魄

“隔塞闭绝, 上下不通, 则暴忧之病也。”一般郁证的形成虽有长期的病理基础, 而偶然的促发因素在临床中屡见不鲜, 大多因于郁怒、惊恐所致。忧愁则气闭塞不行, 气机的出入升降受到闭阻, 在这种病理状态下患者一般表现出极度的烦躁、焦虑不安、恐慌不安等症状, 比较符合中医痰扰心窍病证的特点, 在郁证的初发阶段多呈现上述情况。此时以畅通气机, 开窍宁神定魄为重点, 调整机体的生理与心理状态。笔者体会治以柴胡加龙骨牡蛎救逆汤辅以开窍化痰之品, 如郁金、远志等有较好效果, 同时可配合针灸, 或予以镇定安神之剂减轻患者的痛苦。

2 解郁化痰, 疏利气机

机体内痰、湿、气是互化互生的关系, 气郁则水滞为湿, 湿聚则成痰饮。郁证的发生发展过程中气机郁滞不畅为核心因素, 在此基础上水液代谢形成了障碍, 痰湿水饮相应而生。而痰湿反过来对气机的运行产生了不利影响, 故先贤有言: “善治痰者, 不治痰而治气, 气顺则一身津液亦随顺”。所以疏利气机, 解郁化痰在郁证的治疗中是始终要权衡的两大方面。有些郁证表现为气机郁滞为主, 痰浊为次的特点; 有些则以痰浊郁阻为突出特点, 治疗时当以化痰导滞为先。在此种状态下机体易夹虚夹实, 寒热相兼, 症状变化性较多。由于温胆汤针对的病机是痰热内扰, 枢机不利, 具有祛痰清热, 调和三焦的作用, 比较符合上述郁证的病理变化特征, 所以临床中笔者多以温胆汤加减治疗此种类型的郁证, 取得了较满意的效果。

3 通阳降逆, 平冲镇惊

气郁日久则阳气的生发与运行受阻, 加之多思多虑, 使得脏腑虚损, 阳气耗伤。而阳气在维护机体神经-内分泌系统的稳定性与平衡性等方面意义重大。而当机体的阳气出现损耗时, 机体的这种内稳定性易被扰乱。笔者临床观察中发现, 郁证出现阳虚证候时以心肾阳虚证候为多, 此时因阳虚气逆而扰动冲脉之气, 致使气上逆不得下行, 神机受扰。患者多表现出心慌不宁, 暖气胸闷, 咽中如阻, 惊悸多汗, 口干不喜饮等临床症状。一般遇此证型者多以桂枝加龙骨牡蛎汤加减治疗, 患者的不适症状缓解较为明显。

4 益肾补肝, 化痰养心

久病郁证者或年老生郁者可因脏腑虚乏, 多现肝肾俱损, 气沉血瘀, 心神散乱之象。或气机虚陷, 或肾虚肝郁, 或髓海瘀滞, 心神呆钝, 变证丛生。肝虚则无力疏泄, 气无以升达。肾虚则髓海失养, 志意不定, 此种情形在治疗时应以益肾化痰, 疏肝养心, 调和气血为主线化裁方药。笔者多选用滋水清肝饮加减, 或以左归丸合以逍遥丸加减治疗。

总之郁证的治疗是不一而论的, 临床中变化现象较为复杂, 唯有审证详辨, 掌握病机变化的特点和规律, 理清辨证的思路才能抓住疾病的主要矛盾和病理核心所在, 为准确地治疗奠定坚实的基础。需要强调的是在郁证的治疗中心理疏导极为必需, 不同年龄阶段患者心理矛盾纠结的特点不同, 对具体的某一客观症状焦虑者, 通过治疗躯体病症而改善患者心理状态, 针对泛化的焦虑患者则主要引导其正确的社会价值观、人生观。同时可借助体育运动、社会交往、宗教信仰等多种方式树立健康积极的生命观, 为机体的康复提供综合的手段和方法。

(责任编辑: 骆欢欢)

[收稿日期] 2014-09-11

[作者简介] 牛崇峰 (1971-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中医内科。