

调神汤应用医案3则

周满霞

肇庆市端州区华佗医院, 广东 肇庆 526060

[关键词] 调神汤; 失眠; 神经官能症; 癫痫; 名医经验; 张功安

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0173-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.065

张功安为肇庆市名老中医, 诊治疑难杂病经验丰富。其学术思想受裘沛然教授所启发, 对某些病机表现为气血同病、寒热错杂、虚实夹杂、病邪深痼的病症, 常采用大方复治的方法, 即广集寒热温凉气血攻补之药于一方, 以取药性之相逆相激、相反相成的作用, 往往收到出奇制胜之疗效。现就其应用调神汤治疗精神情志类疾病的经验介绍如下。

1 调神汤组方分析

基本方药组成: 柴胡、黄芩、干姜、党参、白芍、石菖蒲、炙甘草各 15 g, 大枣 20 g, 桂枝 6 g, 百合、郁金、生地黄、浮小麦、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各 30 g, 水半夏(先煎)45 g。

本方受国医大师裘沛然的“大方复治, 反激逆从”组方思想所启发^[1], 方中所含桂枝甘草龙骨牡蛎汤^[2]安神救逆, 镇惊潜阳, 补心摄精; 甘麦大枣汤^[3]养心安神, 补脾和中; 芍药甘草汤^[4]调和肝脾; 甘草干姜汤^[5]温补中焦阳气; 百合地黄汤^[6]滋阴清热; 菖蒲郁金汤^[7]清营透热祛痰开窍; 半夏秫米汤^[8]交通阴阳, 调和营卫。多种功效的方药齐下, 全面体现了“大方复治”思想。方中柴胡黄芩疏肝解郁, 甘麦大枣补脾和中, 龙骨牡蛎平肝潜阳, 甘草干姜温补中阳, 百合地黄滋阴清热, 菖蒲郁金清营透热, 全方寒温并用, 温阳和滋阴并存, 清热与补中兼施, 阴中求阳, 阳中求阴, 温中寓清, 攻补兼施, 相反相成, 是故体现了“反激逆从”的思想。

主要病机: 心不藏神, 心肾不交; 阴阳失调, 心肝火旺; 心神不藏, 相火独亢; 君相火旺, 热扰心神, 痰热扰神

功效主治: 本方具有养心安神、补脾和中、滋阴清热、调和营卫、潜阳安神等功效。主治阴阳不交、阴虚内热、心神不藏、肝阳上亢证。

临证加减: 若心火上炎者, 见心烦口渴、舌生疮, 舌尖红苔黄、脉数者去龙骨、牡蛎, 加黄连、珍珠母、牡丹皮、知母、茯苓; 若肾气虚证见腰膝酸软、夜尿频、遗尿者, 加益智

仁、桑螵蛸、菟丝子、女贞子、淫羊藿以固精缩尿, 补肾助阳; 若阴液不足证见口干口苦, 舌红苔薄黄脉细数者, 加女贞子、黄柏、知母、旱莲草; 若痰蒙心窍、痰瘀阻络之癫痫者, 加白术、僵蚕、白芥子、枯矾(冲服); 若心悸汗多者, 加酸枣仁、知母、苦参、熟地黄、茯苓; 若瘀血内停者, 加丹参、桃仁、红花、当归、黄芪、藁本、升麻、怀牛膝。

2 病案举例

例 1: 原发性癫痫。蔡某, 女, 6 岁, 患儿有原发性癫痫病史, 时有失神性小发作, 外院西医治疗后未见好转, 遂来本院难病科求治。2012 年 2 月 28 日初诊: 在服西药丙戊酸钠缓释片, 神疲嗜睡, 失神性小发作, 胃纳呆食欲差, 夜间无遗尿, 咽喉无充血, 舌红、苔薄黄有津, 脉沉细小数。病机: 心神不藏, 脾肾两虚, 痰蒙心窍。予调神汤加减, 处方: 柴胡、浮小麦、郁金、石菖蒲各 10 g, 生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、百合、党参各 15 g, 生地黄 20 g, 黄芩、水半夏、大枣各 10 g, 干姜、桂枝各 3 g, 炙甘草、白芍各 5 g, 枯矾(冲服) 1.5 g。5 剂, 每天 1 剂, 水煎服。2012 年 3 月 14 日二诊: 服上方后较前好转, 无发作, 心烦好转, 胃纳好转, 眼神正常, 无腹泻。守上方加减加强补肾, 上方加菟丝子、女贞子各 15 g。继服 7 剂。3 月 28 日三诊: 诉 3 月 24 日发作 1 次, 无跌倒, 无抽搐, 持续时间约 10 min。守上方加强健脾。上方加山楂、黄芪各 15 g, 再服 7 剂。4 月 10 日四诊: 服上方后病情稳定无发作, 守上方加白术、布渣叶各 10 g。7 剂, 水煎服, 2 天服 1 剂。4 月 26 日五诊: 服上方后病情无发作, 精神尚可, 胃纳较前稍好转, 守上方加炒麦芽 15 g。7 剂, 水煎服, 2 天服 1 剂。后坚持服上方 2 月余, 期间无发作。7 月 16 日复诊诉服上方后 3 月无发作, 精神正常, 胃纳正常。随访 1 年余无发作。

按: 本例原发性癫痫病因为禀赋不足, 病机为肾精不足, 元神失控, 病位在脑, 与心、肝、脾、肾关系密切。治宜豁痰

[收稿日期] 2016-10-25

[作者简介] 周满霞 (1986-), 女, 主治中医师, 主要从事中医内科临床工作。

开窍、重镇安神，方用调神汤加减。二诊加强补肾，患儿先天禀赋不足，肾为先天之精，肾气通于脑，故加强补肾以治根本。三诊、四诊加强健脾，脾为生痰之源，故加强健脾可从根本上运化痰湿，痰湿得以运化，瘀血得以去除，则无从蒙蔽心窍，故癫痫亦得以根治。本例是以调神汤镇心安神为基础，根据病机运用豁痰开窍，活血祛瘀，健脾化湿、补肾益精等方法加以运用，治疗风、火、痰、瘀蒙蔽心窍，壅塞经络之癫痫。根据病情的变化而适当加减，在调神汤基础上加强健脾补肾，而获良效。

例2：失眠。罗某，女，37岁，2011年3月16日初诊。诊见：失眠病史2年余，间歇性发作，否认甲亢病史，难入睡，无心烦，无明显诱因，间有月经不调，舌红、苔薄黄有津，脉沉细小数。病机为心神不藏，治以养心安神、清热除烦。予调神汤加减，处方：调神汤基础方加栀子15g，淡豆豉、厚朴各10g，黄连6g。3剂，每天1剂，水煎服。3月21日二诊：服上方后自觉病情较前稍好转，可入睡，效不更方，上方继服3剂。2011年4月6日三诊：服上方后月事已过，睡眠时好时差，昨晚加剧几不能眠，时有心烦。处方：调神汤去栀子豉汤、黄连等苦寒之物，加桑螵蛸、益智仁各10g，菟丝子、淫羊藿各15g，女贞子30g。继服3剂。4月19日复诊：睡眠基本正常，无心烦，口中和，大便正常，月经基本正常。守上方3剂。4月22日复诊：诸症明显好转，感觉良好，胃纳正常，月经正常，守上方3剂以巩固疗效。

按：本例患者女性，失眠病史2年余，称无明显诱因无心烦，虽如此，但观其神色察其舌诊其脉，乃有心火偏亢、心肾不交之病机。失眠往往由精神压力大、情志不遂所造成，故加用栀子豉汤、黄连以清心除烦。三诊去栀子豉汤、黄连等苦寒之物，加桑螵蛸、菟丝子、女贞子、淫羊藿等补肾助阳。张老师认为，久病入肾，肾气不足，水不济火，则心火偏亢，故加入补肾之药，多可收到较好疗效。

例3：抑郁症。张某，男，45岁。自觉腹胀、作呃、咽中不适、发热、多汗反复已久，无法工作，植物神经失调、抑郁症病史9年余，曾多处诊治久治不愈，遂经人介绍从河源来肇庆求治。2013年3月21日初诊：双上肢发抖，腹中不适，咽喉不适，肠鸣音亢进，进食时发热多汗，腹胀大便烂，反复发作9年余，睡眠欠佳夜尿多达3次，胃纳正常，体重无下降，舌暗红、苔薄黄有津，脉沉细小数。查甲亢常规均正常。病机为肝郁化热，心神不藏。治以疏肝解郁、清热除烦、宁心安神为法。处方：调神汤基础方加炒酸枣仁、茯苓、苦参各15g，知母10g。3剂，水煎服，2天服1剂。4月16日二诊：服上方后自觉病情较前好转，心慌、多汗睡眠、肾区不

适较前好转，双上肢发抖未见好转，时有恶心，上肢冷。效不更方，守上方加厚朴15g。3剂，水煎服，2天服1剂。4月30日三诊：服上方后诸证明显好转，心慌、多汗、失眠基本消失，上肢发抖明显好转，伴见咽喉不适，尿频，自觉身体发热，腹胀。守上方3剂，水煎服，2天服1剂。5月13日四诊：服上方后诸证明显好转，腹胀消失，精神较前好转，上肢冷，舌嫩红、苔薄黄有津，脉沉细。守上方加当归15g，黄芪50g。3剂，水煎服，2天服1剂。患者此后未再复诊，电话随访诉服上方后诸症消失，随访1年半未见复发。

按：患者为45岁中年男性，有抑郁症9年余，前半生际遇坎坷，情志不遂，肝气郁结，郁而化热，虚热扰神，肝血不足，而致心神不藏，治以清热除烦、养心安神，方予调神汤加减。方中含有百合地黄汤滋阴清热；甘麦大枣汤养心安神，补脾和中；柴胡桂枝龙骨牡蛎汤和解清热，镇惊安神；本例加用酸枣仁汤清热除烦，养血安神。共奏镇静安神、清热除烦、滋阴养血功效。本案治疗中加用苦参缘于《神农本草经》提到，苦参“主心腹结气”；《名医别录》中提到苦参“养肝胆气，安五脏，定志益精”，《神农本草经百种录》认为“苦参，专治心经之火”。而现代药理表明，苦参具有抗心律失常、轻度的抗惊厥、镇痛作用。患者腹胀，故二诊加厚朴行气宽中；上肢冷，为气血不足无以温养肌肤，故四诊加当归、黄芪益气生血。

以上运用调神汤治疗3个病例，均有心不藏神、热扰心神之病机，均可运用调神汤宁心安神、清热除烦，充分体现了中医学异病同治的思想。结合具体病案临证加减，随证治之，例1注重健脾补肾；例2侧重清心除烦；例3病程较长，病机复杂，侧重疏肝滋阴清热佐以补益气血，均终获得较好疗效。

[参考文献]

- [1] 王庆其，裘沛然. 大方复治，反激逆从[J]. 中国医药学报, 1993, 8(5): 42-44.
- [2] 张仲景, 撰. 伤寒论[M]. 钱超, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 45-48.
- [3] 张仲景, 撰. 金匮要略[M]. 何任, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 13-18.
- [4] 张景祖. 菖蒲郁金汤新用[J]. 新中医, 2003, 35(10): 25-26.
- [5] 谢华. 黄帝内经译释[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2000: 705.

(责任编辑：冯天保)