

◆医案研究◆

从肝郁论治失眠症医案6则

朱广亚，黄敏兰

浙江省余姚市第三人民医院，浙江 余姚 315400

[关键词] 失眠症；肝郁；医案；俞承烈

[中图分类号] R256.23

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415(2018)03-0190-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.03.052

随着自然环境、生活及社会环境的改变，失眠日益成为影响人类身心健康的一个重要因素。当代王翘楚教授在失眠症领域潜心研究数十年，根据中医传统理论，提出“从肝论治”失眠症及其相关疾病的新思路，又毫无保留地悉心传授于前去求学的各届学生。俞承烈老师曾拜王翘楚教授为师，从临证用药、科研设计到学术创新，得到了多方的指导。俞承烈主任中医师作为浙东名医范文虎的第三代弟子，秉承“一病之起，必有其因，症形虽多，必有重心”的学术观点，又在学习这一思路的基础上，临证发现失眠症多以肝郁为主，并兼夹其他证候，在临床从肝郁论治多获良效。故特举数例俞承烈老师临证验案，以飨同道。

1 肝郁兼脾气虚弱

俞某，男，43岁。2013年3月12日初诊，反复失眠1年，素来晚饭后头晕嗜睡，未服安眠药，至晚上九点醒来无法再次入睡，辗转反反复到天明，记忆力下降，心力憔悴，纳一般，大便每日一行，黏滞不爽，舌淡红、苔腻，脉弦。辨证肝郁脾虚，治拟疏肝醒脾、通窍安神，方用逍遥散加减。处方：当归、炒白术、柴胡、茯苓、川芎、石菖蒲、郁金、远志、炒枳壳各10g，炒白芍、紫贝齿(先煎)各18g，煅龙骨(先煎)、煅牡蛎(先煎)、茯神各30g，丹参20g，合欢花15g，绿梅花、玫瑰花各6g，落花(冲服)4g。7剂，每天1剂，水煎服。2013年4月2日二诊：药后睡眠改善，能寐5h，时有腰酸，舌偏红、苔薄，前方有效，稍作加减。处方：当归、炒白术、柴胡、茯苓、川芎、石菖蒲、郁金、远志、炒枳壳、杜仲、狗脊各10g，炒白芍、紫贝齿(先煎)各18g，煅龙骨(先煎)、煅牡蛎(先煎)、茯神各30g，丹参20g，合欢花15g，绿梅花、玫瑰花各6g，落花(冲服)4g。7剂，每天1剂，水煎服。患者再诊时已是数月后，因暑天湿困胃纳欠佳，前来调理，诉睡眠已无大碍。

按：本案患者素来脾气虚弱，而见食后欲睡，头晕纳差，逐渐导致后天失养，又因琐事致肝气郁结，而见失眠心悸，健忘脉弦，肝木乘土，进一步加重脾虚症状，故辨证肝郁脾虚。治疗以逍遙散为主方，紫贝齿、牡蛎等重镇安神；石菖蒲、郁金、诸花通窍安神；葛根、川芎活血安神；枳术丸消痞理气，治大便不爽，全方药味较多，有中医复方之余韵，而最终收效豁然，此简繁之间各有千秋。二诊时根据变化酌加补肾舒筋之品，大法不变。落花是上海王翘楚教授研制的落花生枝叶提取物的颗粒剂，具宁心安神之效，药效上有镇静、催眠、抗惊厥的作用，安全无依赖性，服用也比较方便，值得推广应用。

2 肝郁兼肺肾阴虚

陈某，女，46岁。2012年10月26日初诊，失

[收稿日期] 2017-07-10

[作者简介] 朱广亚(1977-)，男，副主任中医师，研究方向：中医治疗神志病。

眠伴汗出4月。4月前曾患肺炎，导致月经失调，肺炎愈后月经恢复正常，但夜寐不安，醒后不能再次入睡，潮热阵作，时时汗出，无法控制，舌淡红、苔薄黄，脉细弦。辨证肝经郁热、肺肾阴虚，治拟疏肝清热、滋阴补肾、安神止汗，方选滋肾清肝饮加味。处方：熟地黄20g，山茱萸、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻、柴胡、焦山楂、当归、炒白芍、枸杞子、菟丝子、桑叶、地骨皮、淫羊藿、杜仲各10g，酸枣仁15g，伸筋草、糯稻根，淮小麦各30g，甘草5g。7剂，每天1剂，水煎服。2012年11月2日二诊：药后汗止寐安，唯腰脊酸楚，前方去泽泻，加地鳖虫10g，再服7剂善后。

按：初诊患者，笔者意为热病伤津，可用竹叶石膏汤；又因其夜寐不安，且肺炎后已4月，考虑肝热血虚，拟用琥珀多寐丸。而俞承烈老师选择滋肾清肝饮，并左归丸意，一诊见效，可谓神矣。究其缘由，在于辨证之的确，病及肺肾，自不必说；宜用金水相生之法，而患者年近七七，有肝郁化热之象，适当加用疏肝清热药，故寐、热、汗三者同治。外感热病所致之失眠，今之发热而用激素者常见，诚如王翘楚教授所言肝郁犯肺也，信不误矣。

3 肝郁兼心血不足

袁某，女，24岁。2014年10月28日初诊，反复失眠1年，加重3天。患者自高中时代始便有睡眠欠佳史，可能源于学习紧张，此后逐渐加重。近1年来夜寐极差，反复失眠，表现入睡困难，间醒次数多，甚则十余次，头痛头胀，心悸心烦，记忆力下降，月经量少，最近更加严重，甚至通宵不寐，舌偏红、苔薄，脉弦细。辨证肝郁阳亢、心血不足，治拟平肝潜阳、养血安神，方选涵阳入寐饮主之。处方：生地黄、夜交藤、磁石(先煎)、珍珠母(先煎)、石决明(先煎)、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、合欢皮、淮小麦各30g，大枣、制何首乌、酸枣仁、柏子仁各15g，黄连5g，僵蚕、苦参各10g，肉桂(后下)1g，灯芯草2g。7剂，每天1剂，水煎服。2014年11月4日二诊：服药后夜寐有所改善，可睡数小时，入睡时间缩短，头痛减轻。前方有效，原方加茯神30g，继服7剂。2014年11月11日三诊：药后夜寐转安，间醒2次，不适症状亦有所缓解，处方不变，略作加减。处方：生地黄、夜交藤、磁石(先煎)、珍珠母(先煎)、石决明(先煎)、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、合

欢皮、茯神、淮小麦各30g，制何首乌、酸枣仁、柏子仁、大枣各15g，黄连5g，苦参10g，肉桂(后下)1g，灯芯草2g，蝉蜕6g。继服7剂善后。

按：患者禀赋异于常人，遇事易紧张失眠，此肝郁体质明显，继而头痛头胀，月经量少，通宵不寐，此阴血不足而肝阳上亢也，当以平肝潜阳为主。此例失眠俞师应用涵阳入寐饮，为名老中医经验方，多用重镇潜阳之药，兼以养血宁心，收效明显。俞师结合交泰丸，有水火既济之意，配合合欢皮、僵蚕等诸药，症状改善迅捷。二诊加茯神，增加宁心健脾之功；三诊僵蚕改蝉蜕，增加止惊利咽之效，前后治法一贯未变，可见此方确有独到之功效，与天麻钩藤饮可互相参看。凡老年人服用，剂量应酌情减少，并注意保护脾胃。

4 肝郁兼肾精亏虚

励某，男，54岁。2013年2月26日初诊：反复失眠20年，加重1周。素来夜寐较差，有时入睡困难，有时早醒不能再次入睡。近1周仅能睡1h，几乎通宵不寐，头晕乏力，胃脘不适，大便不成形，舌淡红、边齿印，苔薄微黄，脉弦细。辨证肝郁阳亢、肾精亏虚，治拟平肝潜阳、益肾填精，方选平肝益肾方治之。处方：桑叶、川芎、柴胡、僵蚕、远志、苦参、地骨皮、淫羊藿各10g，淮小麦、合欢皮、茯神各30g，天麻9g，钩藤、酸枣仁各15g，葛根、丹参各20g，龙齿(先煎)24g，灯芯草2g，落花(冲服)4g。7剂，每天1剂，水煎服。2013年3月5日二诊：药后睡眠改善，可寐5h，但半夜1~2点醒来后，至凌晨方能入寐。仍予平肝益肾方，继服7剂。2013年3月12日三诊：药后睡眠有所改善，半夜2点醒来，大便依旧不成形，有白沫，舌淡红、微有齿印，苔薄，予前方加减。处方：桑叶、川芎、柴胡、僵蚕、远志、苦参、龙眼肉各10g，淮小麦、合欢皮、茯神、夜交藤各30g，天麻9g，钩藤15g，葛根、百合、丹参各20g，龙齿(先煎)24g，灯芯草2g，落花(冲服)4g，木香6g。7剂，每天1剂，水煎服。2013年3月19日四诊：药后睡眠尚可，大便依旧不成形，有白沫，舌淡白、边齿印，苔薄腻，予参苓白术散加味。处方：党参、炒扁豆、炒山药各20g，茯苓、炒白术、陈皮、石莲、车前子(包煎)、炒石榴皮、薤白、炒枳壳、远志各10g，合欢皮、茯神、炒薏苡仁各30g，酸枣仁15g，炮姜炭、

甘草各5 g, 砂仁(后下)3 g, 桔梗6 g。7剂, 每天1剂, 水煎服。2013年3月26日五诊: 药后失眠反复, 仍予平肝益肾方7剂。此后于2013年4月2日曾用高枕无忧散, 效欠佳, 故4月9日仍用平肝益肾方善后。

按: 患者年过五旬, 精血亏虚有之, 兼之睡眠时间减少, 时日一长, 则水不制火, 致肝阳上亢, 肝亢而犯脾, 亦见脾虚症状, 故最终辨证为肝亢肾虚。患者初诊即用平肝益肾方, 效果尚可。三诊去地骨皮、淫羊藿, 加木香、龙眼肉、夜交藤、百合, 考虑大便溏薄故, 有健脾养血安神意。四诊在夜寐改善情况下换用参苓白术散, 另加养心安神药, 结果失眠症状又见反复, 故五诊仍复其旧, 可见此方于此患者确有良效, 中医辨证之奥尽在于此。

5 肝郁兼痰热内扰

周某, 女, 35岁。反复失眠3年, 于2013年4月9日初诊。患者始于丈夫归家较晚, 常在家等待担心, 逐渐导致失眠, 睡后易醒, 至半夜2~3点不能入眠, 未服安眠药, 目布血丝, 时有头晕心悸, 多思多虑, 纳一般, 大便尚调, 舌红、体小, 苔薄黄, 脉细滑。辨证肝郁痰热, 治拟疏肝解郁、清热化痰, 方选柴郁温胆汤加味。处方: 柴胡、郁金、炒枳壳、炒竹茹、陈皮、法半夏、茯苓、桑叶、玫瑰花、合欢花、远志、知母、川芎各10 g, 胆南星6 g, 百合、葛根、丹参各20 g, 淮小麦、茯神各30 g, 酸枣仁15 g, 落花(冲服)4 g, 甘草5 g。7剂, 每天1剂, 水煎服。2013年4月16日二诊: 服药前4剂有效果, 近两天来夜寐仍差, 胃脘疼痛明显, 舌淡红、体小, 苔薄。前方去胆南星、玫瑰花, 加秫米30 g, 继服7剂。2013年4月23日三诊: 药后入睡改善, 夜半醒后1 h能再次入眠, 舌淡红、苔薄, 仍予原方治疗7剂巩固疗效。

按: 温胆汤出千金方, 重用生姜, 原治胆寒不眠, 故名温胆。至陈无择减姜, 改为清胆之温胆汤, 今世复加柴胡、郁金, 为柴郁温胆汤。俞师结合导痰汤, 并将枳实易枳壳, 为其个人习用之柴郁温胆汤。患者失眠始于担忧, 肝郁而夹痰热内扰之象, 故用本方而非温胆汤, 并结合甘麦大枣汤、酸枣仁汤, 加味诸多药物, 其中丹参、落花参考上海王翘楚教授之科研产品花丹合剂, 有解郁安神之效。二诊痰热大减,

故去胆南星, 因胃痛而加秫米, 既有养胃之用, 又有《内经》半夏秫米汤之意。三诊病情在改善中, 故予原方未变。此案亦可选用丹栀逍遥散, 至于方中茯苓、茯神共用, 古方已有先例, 此不赘述。

6 肝郁兼络脉瘀阻

黄某, 女, 38岁。因失眠反复4年, 于2008年5月7日初诊。患者失眠始于居所附近施工, 噪声所扰, 未服安眠药, 一般睡眠时间从晚10点至次晨3点, 可睡4~5 h, 甚则通宵不寐, 喜仰卧, 大便2~3日一行。又诉因驾驶车辆长期憋尿致小便频数, 平素性格急躁, 右手臂曾被方向盘弹伤, 舌瘀紫、苔薄, 脉弦细。辨证肝郁肾虚、络脉瘀阻, 治拟平肝解郁、活血安神, 方选王翘楚经验方治疗。处方: 桑叶、地骨皮各15 g, 淮小麦、煅龙骨、煅牡蛎、合欢皮、茯神各30 g, 柴胡、蔓荆子、赤芍、白芍、川芎、石菖蒲、郁金、远志、僵蚕、苦参、淫羊藿各10 g, 葛根20 g, 蝉蜕6 g, 灯芯草1 g, 落花(冲服)4 g, 甘草5 g。7剂, 每天1剂, 水煎服。2008年5月14日二诊: 服药2剂后睡眠开始改善, 能从晚上10点睡至次日5点, 无间醒, 大便有时通畅, 1~2日一行, 舌质暗、有瘀斑, 苔薄黄。原方去落花, 加花生衣30 g, 继服7剂。2008年5月21日三诊: 夜寐可, 尿频, 小便时少腹隐痛, 舌边有瘀斑, 仍予初诊原方调理善后。

按: 失眠有舌质红者, 或心火亢盛, 或肝阳上亢, 或痰热内扰; 有舌质淡者, 或心脾两虚, 或心胆气虚, 或阴阳不和。此案患者舌质瘀紫者少见, 患者喜仰卧, 缘于血府有瘀; 右手臂外伤史, 亦支持血瘀之征; 平素性格急躁, 小便频数, 乃肝郁阳亢、肾气不足, 故辨证肝郁肾虚、络脉瘀阻证, 即王翘楚教授所谓肝郁瘀阻之不寐。患者服药2剂即起效, 见效之速, 其原因有三: 一辨证精确, 药中肯綮; 二未服西药, 则中药易治; 三经验方基础上加用了平肝解郁安神之落花。二诊时因怀疑患者凝血功能下降而用花生衣, 并去落花。三诊时疗效一般, 故纠正二诊之误, 复用首诊方善后。本案亦可用血府逐瘀汤治疗, 疗效虽无法测知, 但不失为临床一种思路。

衷心感谢俞承烈教授对本文的悉心指导!

(责任编辑: 冯天保)