

温胆汤加味治疗失眠症 46 例

★ 李丽 (中国医科大学第四附属医院 沈阳 110032)

关键词:温胆汤;失眠

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

笔者自 2003~2005 年应用温胆汤治疗失眠症 46 例,收到满意疗效,兹介绍如下:

1 临床资料

本组 46 例系门诊及住院病人,其中男 21 例,女 25 例;年龄 19~76 岁,其中 19~30 岁 11 例,31~50 岁 21 例,51 岁以上 14 例;病程最短 10 天,最长 16 年,大多数在 6 个月~2 年之间。排除脑、躯体疾病,或药物因素引起的失眠。主要症状为间断性或彻夜性失眠,每晚入睡不超过 3 小时,常伴头昏头重、健忘多梦、心慌易惊、倦怠乏力、胸闷纳呆等。

2 治疗方法

予温胆汤加减治疗。基本方:法半夏 10 g,陈皮 10 g,枳实 10 g,竹茹 10 g,生姜 6 g,甘草 6 g。惊悸不安加琥珀 3 g,研末送服;肝气不舒加柴胡、青皮;阴虚阳亢加生龙骨、生牡蛎;阴虚火旺加黄连、生地、白芍;痰浊蒙蔽,心肾不交加石菖蒲、远志。无论何种失眠,日久均可形成瘀血阻滞而顽固难治,可加用活血化瘀通络之品,如当归、丹参、川芎等。上药浸泡 30 分钟,文火煎煮 2 次,共取汁 400 mL,早晚分服,每日 1 剂,10 剂为一疗程,疗程间休息 3 日,服药 3 个疗程病情无明显改善为无效。用药期间停用一切镇静药。

3 治疗结果

46 例中,痊愈(睡眠恢复正常)33 例,占 71.74%;显效(每晚睡眠达 5~6 小时)7 例,占 15.22%;有效(睡眠时间延长,自觉症状明显减轻)5 例,占 10.87%;无效(治疗后症状无明显改善)1 例,占 2.17%,总有效率 97.83%。

4 典型病例

赵某,女,42 岁,2003 年 2 月 3 日初诊。主诉:失眠 10 余年。每晚睡眠 1~4 小时,甚至彻夜不寐,曾用镇静安定西药,未见明显疗效。近 1 周来症状加重,彻夜不寐,伴有头昏目眩、心悸健忘、胸院痞闷、纳呆泛恶,患者形体消瘦,面色苍黑,舌苔黄腻而厚、舌质淡胖,脉弦数。诊断为失眠,证属痰热内扰,心神失养。治宜清热化痰,宁心安神,予温胆汤加减:半夏 12 g,陈皮 10 g,枳实 10 g,竹茹 10 g,生姜 6 g,甘草 6 g,石菖蒲 10 g,远志 10 g,生牡蛎 20 g。水煎服,日 1 剂。服药 3 剂,睡眠明显改善,精神渐佳,纳食已增,效不更方,原方继服 9 剂,患者睡眠正常,胸院不适、头晕恶心等症状均消失。随诊 1 年未见反复。

5 体会

失眠为临床常见症证,《灵枢·大惑论》较为详细地论述了“目不瞑”的病机,认为:“卫气不得入于阴,常留于阳,留于阳则阳气满,阳气满则阳跷盛;不得入于阴则阴气盛,故目不得瞑矣。”温胆汤方中半夏燥湿化痰,和中止呕;陈皮理气化痰;枳实行气消痞;竹茹清热化痰;生姜化痰止呕;甘草补脾和中。诸药合用,共奏清热化痰,和中止呕之效。

笔者认为失眠症虽有虚实之分,涉及心、肝、胆、脾、胃等不同脏腑,但肝郁气滞,水津失布,聚湿生痰,郁而化热,上扰心神是发病或病程中关键的病理机制,故可用温胆汤化痰清热,舒肝利胆。痰化热清,气机顺达,失眠则愈。若治疗虚证失眠,用温胆汤的同时,须在辨证的基础上合用补虚安神药物,才能取得良效。

(收稿日期:2005-02-14)

临床报道