

自拟平肝宁神汤加减治疗失眠证 82 例

★ 徐士伟 (浙江省慈溪市桥头镇卫生院 慈溪 315317)

关键词:失眠证;平肝宁神汤;中医药疗法

中图分类号:R 256.23 文献标识码:B

笔者根据上海市中医院王翹楚教授失眠“从肝论治”之说,结合个人实践,以自拟平肝宁神汤加减治疗失眠证 82 例,取得了满意疗效,现介绍于下:

1 临床资料

82 例均为门诊病人,其中女性 49 例,男性 33 例;年龄 25~76 岁,平均 48 岁;病程 20 天~12 年,其中 3 个月~3 年者最多(65 例,占 79.27%)。按国际通用的 SPIEGEL 量表评定属轻度失眠证 21 例,占 25.61%,中度失眠证 48 例,占 58.54%,重度失眠证 13 例,占 15.85%。诊断依据采用国家中医药管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》中不寐的诊断标准。

2 治疗方法

自拟平肝宁神汤:石决明 30 g,珍珠母 30 g,青龙齿 20 g,白芍 20 g,郁金 10 g,柴胡 10 g,石菖蒲 6 g,琥珀末 2 g。随症加减:肝郁化火者加龙胆草、山栀、黄芩、生地;痰热内扰者加竹茹、川贝母、黄连、玄参;阴虚内热者加生地、黄柏、麦冬、百合;心血不足者加当归、熟地、炒酸枣仁、枸杞;胃气不和者加白术、陈皮、炒莱菔子、合欢皮。水煎服,日服 1 剂,30 日为一疗程。

3 治疗结果

治愈(睡眠正常,伴随症状消失)36 例,好转(睡眠时间延长,伴随症状改善)39 例,未愈(症状无改

善)7 例,总有效率为 91.46%。

4 典型病例

余某,男,42 岁,近 2 个月来因经商失利,心境不悦,渐至夜间不寐,始为入睡困难,近 1 周来彻夜不寐,头胀、头晕、心烦、口苦、食欲减退,舌红苔薄黄,脉弦滑。证属肝郁化火,予平肝宁神汤加龙胆草、山栀、生地,水煎分服,1 周后病情减轻,治疗 2 周后诸症基本消失,上药去龙胆草、山栀继服 2 周,每天能睡 6 小时以上,1 个月后随访未复发。

5 体会

失眠证的发病因素十分复杂,古今医家对失眠证的论述颇多,其中以心主藏神立论者为多,个人体会在上世纪 80 年代,失眠病人中以心脾两亏、心胆虚怯者较为多见,用归脾汤、安神定志丸等方药加減常能获得较好疗效,但近 10 余年来,随着社会经济的发展,自然环境的改变,人们竞争的加剧,失眠病人不但发病率逐年上升,且临床常见证型亦有所改变,本人在实际工作中所遇到的失眠病人,多因情志不悦、精神过劳、工作压力过大、家庭矛盾等因素,从而导致肝气不和,肝阳偏亢的病理基础,平肝宁神汤以石决明、珍珠母、青龙齿平肝宁神;白芍、柴胡、郁金调肝解郁;石菖蒲开窍,琥珀末宁神镇静,共收平肝解郁宁神之效,临床根据不同兼证随证加減,取得了满意的疗效。

(收稿日期:2007-11-21)

当以健脾和胃培补后天之本,胃纳恢复则正气可得充养而恢复之机犹存,予中药香砂六君汤加減:党参、白术、茯苓、麦芽、八月扎各 15 g,半夏、陈皮、神曲、山楂各 10 g,炙甘草、香附、砂仁各 6 g,薏苡仁、山药各 30 g。坚持守方服药半年后患者因事外出而中止用药,近期随访询问病情时,患者述停药后一直未再进行其他治疗,自感身体状况良好,脘腹无不适,饮食正常。

按:该案患者胃癌经剖腹发现广泛转移而被迫停止手术,化疗 2 周期后改服中药,中医治疗从顾护后无之本入手,方中党参、白术、炙甘草、山药健脾益气,茯苓、薏苡仁、砂仁化湿,半夏、陈皮化痰散结,香附、砂仁、八月扎理气,神曲、山楂、麦芽消食和胃,共奏脾升胃降、气顺痰消、结散癌伏的良好效果,虽未经复查比较,但生存已 2 年之久,其中不乏中医药之功。

(收稿日期:2007-09-25)