

“胃不和则卧不安”辨治失眠研究进展

★ 呼兴华¹ 邓沂² 程蓉² (1. 成都中医药大学 成都 610075; 2. 甘肃中医学院 兰州 730000)

摘要:回顾近年国内从“和胃”入手论治失眠文献,从理论、临床、实验方面对“胃不和则卧不安”这一经典理论相关研究进行了总结,以求论证“胃不和则卧不安”理论指导辨治失眠的科学性和实用性。

关键词:胃不和则卧不安;失眠;中医药疗法;综述

中图分类号:R 256.23 **文献标识码:**A

中医称失眠为不寐,还有称“目不瞑”、“不得眠”、“不得卧”等。“胃不和则卧不安”,语出《素问·逆调论》引《下经》原文,本为阐述足阳明胃气逆致喘而不能安卧之机。后经过历代医家的不断补充和发挥,其内容逐渐丰富完善,提出凡因脾胃不和,痰湿、食滞内扰,出现“胃不和”,以致寐寝不安者均属之。近年来,许多学者从理论、临床、实验等方面对“胃不和则卧不安”理论指导辨治失眠的科学性和实用性进行了研究,取得很大进展,综述如下。

1 理论研究

1.1 文理研究 《内经》文字古奥,义理隐晦,而篇章之间互有参考,以“经”释“经”不失为正确理解原文经旨的有效方法。据《素问·生气通天论》言:“因而和之是谓圣度”,李氏等^[1]认为“和”以谐和为用,通过阴阳恒动相互消长的自我调节机制而使机体趋于阴平阳秘的最佳稳定状态。反之,破坏了阴阳的动态平衡,引起阴阳失调,脏腑功能运行失常,此即为“不和”。

标,共同作为评定临床疗效的标准,作为衡量整个治疗观念的可靠基石,以保证治疗肝硬化时,作出严格确切的疗效评估。

参考文献

- [1] Cox DR, Fitzpatrick R, Fletcher AE, et al. Quality of life assessment: Can We Keep It Simple[J]. J R Statist Soc A, 1992, 155(3): 353-393.
- [2] 刘亚莉. 肝硬化患者生存质量的调查分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2004, 5(11): 600-601.
- [3] 刘志霞, 郭克峰. 50例肝硬化患者心理问题的临床研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2002, 10(1): 38-39.
- [4] 周武琴, 周方萍. 肝硬化患者生存质量调查分析及护理对策[J]. 护理与康复, 2005, 6(4): 175-176.
- [5] 常洁, 邱蔚蔚, 施斌, 等. 肝硬化患者生存质量调查及影响因素分析[J]. 江苏医药, 2006, 32(7): 693.
- [6] 侯彩秀, 赵红莉, 宋亚华. 肝硬化患者生存质量与社会支持研究[J]. 护理学杂志, 2005, 20(3): 52-54.
- [7] 李雯雯, 李强, 王晶波. 乙型肝炎肝硬化患者生存质量相关因素分析[J]. 山东大学学报(医学版), 2006, 44(9): 885-888.

1.2 医理研究 “胃不和则卧不安”一语的理解较之《内经》其他理论而言较为特殊,给后世医家较多发挥的余地。李氏等^[2]提出“胃和”应为“卧安”之前提条件,临床实践要谨守病机,以“胃不和”为“卧不安”之辨证法度、以“和胃”为“卧不安”之施治法度。师氏^[3]认为“胃不和则卧不安”是对因于饮食不节、肠胃受损、胃气不和的不寐病理机制作出的高度概括,尤其指出《内经》之“胃”,概括了现代临床的脾、胃、肠三方面的功能,亦为从“胃”入手治疗相关疾病扩展了应用空间。赵立凝等^[4]认为“卧不安”与心胃(脾)关系更为密切,提出“卧不安”其标在神(心),“卧不安”其本在胃(脾)。

2 临床研究

2.1 病因病机 失眠的病因不外饮食劳倦、禀赋不足、情所志伤、久病血瘀等,临床多以饮食劳倦最为多见。其病理变化总属“阳不入阴”,阴阳失交。于氏^[5]提出“胃不和则卧不安”是躯体化障碍的症候之一,并认为《内经》所引“胃不和则卧不安”,是指

- [8] 朱元珏. 评估生命质量逐渐成为临床试验的新标准[J]. 中华内科杂志, 2003, 42: 753.
- [9] 樊冬梅, 欧志穗, 余燕娜. 中西医结合治疗方案对慢性乙型肝炎患者抗病毒效应及生存质量的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2007, 24(6): 441-444.
- [10] 田沛然. 中西医结合治疗肝硬化腹水40例疗效观察[J]. 中外健康文摘·临床医药版, 2007, 4(11): 25-25.
- [11] 贾先红. 芪术麝乌汤治疗肝硬化腹水46例临床观察[J]. 四川中医, 2007, 25(12): 68.
- [12] 罗健, 储大同. 评价生存质量在中医药治疗恶性肿瘤中的作用[J]. 中华肿瘤杂志, 2002, 24(4): 411-413.
- [13] 杨维杰, 徐厚谦. 运用生存质量量表开展中医证候学研究的思考[J]. 中医儿科杂志, 2007, 3(1): 55-56.
- [14] 陈泽奇, 郭全, 刘小珍. 中医肝脏常见四证评定量表的初步研究[J]. 中国医学工程, 2007, 15(8): 660-664.
- [15] 刘凤斌, 赵利. 建立中医疗效测评量表体系研究的设想[J]. 中国临床康复, 2004, 1: 164-165.
- [16] 赵利, 刘凤斌, 梁国辉. 中华生存质量量表的理论结构模型研制探讨[J]. 中国临床康复, 2004, 8(16): 3132-3134.

(收稿日期: 2008-11-19 责任编辑: 曹征)

饮食所伤导致的胃失和降,以及肝郁所致的脾胃不和引起的失眠和情绪郁闷等。湛氏等^[6]采用¹⁴C呼气试验对 90 例失眠伴明显消化系症状者进行幽门螺旋杆菌测定,并与 30 位健康对照组作比较;同时选择 30 例 Hp 感染患者作自身胃镜检查,以判定疾病性质。结果观察组(失眠组)Hp 感染阳性率显著大于对照组($P < 0.01$);Hp 感染程度两组之间具有非常显著性差异($P < 0.01$);¹⁴C 呼气试验与胃黏膜快速尿素酶 Hp 自身对照检测阳性率无明显差别($P > 0.05$),但敏感度以¹⁴C 呼气试验为高。认为失眠与 Hp 感染密切相关,提出“胃不和则卧不安”经典理论,应注入“卧不安亦胃不和”新的观点。

2.2 辨证论治 王氏^[7]认为凡以失眠为主的神经衰弱患者,在其发病多兼纳差、脘腹胀满、胸闷暖气、呕吐吞酸、大便失调等“胃气”不和症状,据此以调和胃气法治之屡获佳效。毛氏^[8]认为失眠的治法繁多,从脾胃入手主要有补脾和胃法、疏肝和胃法、暖肝和胃法、化痰和胃法、攻下和胃法。介氏^[9]结合五行理论认为脾为心之子,又因脾胃相表里,若脾胃功能失调,宿食停滞,或胃肠积热,胃失和降,子病及母,影响心神致使心神不安而失眠。

2.3 基本方加减治疗 胡氏等^[10]发挥性提出“卧不安”对“胃不和”诊断意义,认为以夜寐不安、苔黄腻、脉滑等症状,即可辨为痰热扰神,并施以半夏汤(半夏秫米汤)合温胆汤以清热化痰,和胃安眠。盛氏^[11]采用温胆汤合半夏汤加味治疗该失眠 56 例,经治疗 1 个疗程后结果现示:56 例中,治愈 32 例,好转 21 例,无效 3 例,总有效率为 94.6%。

2.4 小方(药对)治疗 自清·汪昂《本草备要》在论半夏汤时,引用“胃不和则卧不安”始,后世在治疗失眠的方药中常选半夏汤作基础方用。王氏等^[12]研究认为古今医家对半夏、夏枯草这一药对治疗失眠已经进行了大量的临床实践,取得了满意的效果。刘氏^[13]认为半夏、夏枯草为治失眠常用药对,并指出应用半夏以燥湿化痰、降逆和胃,夏枯草补阴泻火,清利头目,对失眠有显著效果。

3 实验研究

赵氏等^[14]通过研究疏肝和胃颗粒(香附、佛手、茯苓、厚朴、麦芽、甘草、旋覆花、黄芩等)的催眠作用和促胃肠动力作用,发现疏肝和胃颗粒能显著延长小鼠戊巴比妥钠阈剂量睡眠时间,提高阈下剂量的入睡率;促进正常及硫酸阿托品造模动物的胃肠推进和排便,认为促胃肠动力作用可能是其催眠效应的部分机制。马氏等^[15]通过大鼠腹腔注射对氯苯丙氨酸复制大鼠失眠模型,取脑组织,按照免疫组

织化学方法处理,在 CMIAS 多功能真彩色病理图像分析系统下分析发现复方温胆汤可以明显增强失眠大鼠大脑皮质、下丘脑胆囊收缩素 8 的阳性表达,进而增加大鼠睡眠,推测胆囊收缩素 8 可能是“胃不和”与“卧不安”之间的物质基础。

4 讨论

综观近年文献,“胃不和则卧不安”这一理论在失眠发病与论治中有其特殊意义:一则作为失眠经典病机,得益于后世医家的发挥,并对临床从“胃”入手治疗失眠有较大启示,以及根据“和胃”制定相应的治则治法,如不寐治胃(腑)或胃(腑)病求寐等。二则重视《内经》原文精神,以“和胃安卧”为最终目的,虽然“胃不和”与“卧不安”之间的关系尚待探讨,但相关的实验研究则补充证明了“胃不和则卧不安”理论指导诊治失眠的科学性。至于《内经》所载半夏汤,尚未见到其与“胃不和则卧不安”理论是否方证合一,是否具有食疗保健作用所开展更深入的理论和实验研究。甚至就“胃不和则卧不安”病机的动物证候模型复制仍未见到合理的方案,相信随着这些问题的解决,会对该理论有一个更全面、更深刻的认识。

参考文献

- [1]李志宇,陈以国.再论“胃不和则卧不安”[J].吉林中医药,2007,27(5):9.
- [2]李绍旦,杨明会.“胃不和则卧不安”新悟[J].中华中医药学刊,2007,25(10):2 055.
- [3]师冉.浅谈《内经》之“胃不和则卧不安”[J].山东中医药大学学报,2007,31(4):280.
- [4]赵立凝,周福生.“胃不和则卧不安”的内涵与外延研究[J].中医药学刊,2005,23(2):328.
- [5]于海亭.“胃不和则卧不安”与躯体化障碍关系及治疗探讨[J].浙江中医杂志,2006,41(9):520.
- [6]湛剑飞,谭薇,严颂琴,等.失眠与幽门螺旋杆菌感染关系研究及中西医结合探讨[J].中华中医药学刊,2007,25(12):2466.
- [7]王明蓉.调和胃气法治失眠临床体会[J].实用中医药杂志,2005,21(4):228.
- [8]毛臻.调和脾胃法在治疗失眠中的作用[J].中国中医药现代远程教育,2005,2(3):45.
- [9]介世杰.失眠症从胃论治浅议[J].河南中医学院学报,2006,126(21):11.
- [10]胡珂,纪云西.半夏秫米汤合温胆汤治疗失眠体会[J].江西中医药,2005,36(266):51.
- [11]盛桐亮.温胆汤合半夏秫米汤加味治疗顽固性失眠 56 例[J].云南中医中药杂志,2007,28(7):25.
- [12]王康锋,张洪斌,张丽娟.半夏、夏枯草合用治疗失眠的理论探讨及临床应用[J].中医药学刊,2006,24(3):484.
- [13]刘明森,杜春红,高霞.姜理阴阳方治疗失眠症 46 例[J].浙江中医杂志,2006,41(9):513.
- [14]赵学军,熊天琴,李卓明,等.疏肝和胃颗粒的催眠和促胃肠动力作用实验研究[J].成都中医药大学学报,2006,29(1):40.
- [15]马伯艳,张福利,周景华,等.温胆汤的睡眠改善作用与失眠大鼠脑中胆囊收缩素 8 表达的关系[J].中国临床康复,2006,10(35):45.

(收稿日期:2008-09-28 责任编辑:秦小珑)