

文章编号:1001-6910(2009)10-0008-02

· 学术探讨 ·

张仲景辨证论治不寐六法

张凤岭¹, 蒋士卿²

(1. 新乡市中医院, 河南 新乡 453003; 2. 河南中医学院, 河南 郑州 450008)

关键词: 张仲景 不寐/中医药疗法 养血安神 滋肾清心
益气养心 补肾温阳 和胃化滞 舒肝化郁

中图分类号: R249.1 文献标志码: A

《伤寒杂病论》创立的中医辨证论治理论体系并不局限在某一方面, 而是由多个较为完整的理论体系所组成, 即六经辨证、脏腑辨证、八纲辨证等。临床中须按照张仲景的辨证思路, 将多种辨证方法合理运用, 才能明显提高辨治疾病的疗效。多种论治方法相互补充、相互衬托, 是《伤寒杂病论》辨治疾病的精华。现探析张仲景辨治不寐六法如下。

1 养血安神法

年老之人, 气虚血少, 劳心过度, 伤心耗血; 或女子崩漏, 失血过多等, 均可导致气血不足。气血不足则无以奉养心神, 导致虚烦、失眠、多梦、醒后不易入睡、心悸、怔忡等。《景岳全书·不寐》曰: “无邪而不寐者, 必营血之不足也, 营主血, 血虚则无以养心。”心虚则神不守舍, 心血亏虚, 不能上荣于面, 故可见面色少华而萎黄、舌淡、脉细弱等血少气亏之证。虚烦者, 热而不实, 心中扰乱, 郁而不宁, 津液亏虚, 五内枯燥, 乃荣血不足、阴盛阳微所致。其病机在于肝阴不足、心血亏虚, 故治宜养血安神^[1,2], 方选《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》之酸枣仁汤。方中酸枣仁甘酸而平, 重用先煎, 甘平养血宁心, 酸平敛阴柔肝; 知母甘寒, 清热润燥除烦; 茯苓甘平, 健脾和中, 宁心安神; 川芎辛散, 行气活血, 配酸枣仁酸收辛散以调肝理血安神。诸药配伍, 共奏养血安神、清热除烦之效。

2 滋肾清心法

先天不足, 房劳过度, 易导致肾阴亏损, 肾水不足, 不能上济于心阴, 心阳失潜, 独亢于上, 扰乱心神, 夜不安睡。徐东皋云: “有因肾水不足, 真阴不升, 而心火独亢, 不得眠者。”心阴亏虚, 不能制阳, 心火不能下交于肾, 可导致失眠心烦; 阴液不足, 肾府失养, 可见腰膝酸软; 阴虚津液不能内守, 可见盗汗、咽干; 舌红、脉细, 均为阴精不足之象^[3]。治宜滋肾清心, 方选《伤寒论》第303条黄连阿胶汤。方中阿胶、芍药、鸡子黄补阴液、敛阴气, 内护真阴; 黄芩配黄连, 直泻心火而内坚真阴。诸药配伍, 心肾交会, 水升火降, 共奏滋阴和阳之效。

3 益气养心法

大吐、大泻、大下、饮食不节、劳倦过度等伤及脾胃, 久则致脾虚不运, 胃气不和, 食少纳呆, 气血生化乏源, 无以上奉于心, 导致心神不安, 从而发生失眠、多梦、心悸。脾气亏虚, 则神疲气短, 饮食无味; 胃气虚弱, 胃失和降, 则腹痛隐隐。舌淡、脉弦细, 均为气虚之证。治宜益气养心, 方选《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》载黄芪建中汤。黄芪建中汤即小建中汤加黄芪, 主治“虚劳里急, 诸不足”。小建中汤温中补虚; 黄芪为补气要药, 得饴糖甘温益气, 配桂枝则温阳以化气, 伍白芍又有益气和营之效。诸药相配, 共奏益气养心之效。

4 补肾温阳法

中老年人, 年过半百, 肾阳渐衰, 不能蒸腾肾阴上济于心, 心阳独亢, 导致失眠多梦, 夜寐早醒, 心神不安。《征治要寥·虚损门》曰: “年高人阳衰不寐。”肾阳虚衰, 下元不固, 小便淋沥, 膀胱气化无权, 故见溺不得出; 腰为肾府, 肾主骨生髓, 肾之精气亏虚, 故腰脊酸软无力; 阳虚不能温养形体, 故兼形寒肢冷、精冷、阳痿早泄、舌质淡、脉沉细等一派阳气虚弱之证。治宜补肾温阳, 方选金匱肾气丸。金匱肾气丸虽阴阳并补, 但侧重补阳。方中以附子、桂枝为君, 温补肾阳; 配地黄、山茱萸、山药为臣, 补益肾阴以摄阳, 并防附子、桂枝之辛燥伤阴; 茯苓、泽泻、牡丹皮利湿泻火, 以泻肾浊。诸药相配, 阴阳相济, 共奏温补肾气之效。

5 和胃化滞法

饮食不节, 宿食停滞; 或肠中燥屎累累, 导致胃气不和, 升降失常, 以致睡卧不安。《素问》言: “胃不和则卧不安。”胃失和降, 故恶心呕吐, 噎腐吞酸; 燥结大肠, 故大便秘结; 腑气不通, 则腹中胀痛; 舌苔腻、脉滑, 为胃肠积滞之象。治宜和胃化滞, 方选调胃承气汤。方中芒硝、大黄去胃家之糟粕, 使气得以下; 甘草生胃家之津液, 使气得以上。三药配伍, 攻补兼施, 使胃气得和, 腑气得通, 夜寐自安。

6 疏肝化郁法

五志过极, 情志失调, 久则郁怒伤肝。肝藏血, 血舍魂, 郁怒伤肝, 肝气郁结, 郁而化热, 热邪内扰,

魂不守舍,则久久不能入眠。《血证论·卧寐》云:“肝病不寐者,肝藏魂……若阳浮于外,魂不入肝,则不寐。”肝失疏泄,则胸胁胀满,急躁易怒,善叹息;肝郁乘脾,则见纳食不香;舌红苔黄、脉弦细,为肝郁化火之象。治宜疏肝化郁,方选柴胡加龙骨牡蛎汤。柴胡、黄芩和解少阳;桂枝配龙骨、牡蛎、铅丹通心中之阳,重镇安神;大黄泄内陷之里热;茯苓甘淡,既能宁心安神,又能利水化痰。诸药合用,共奏疏肝解郁、镇静安神之效。

不寐亦称失眠,是指经常入睡时间不够或睡眠不深的一种疾病,轻者难以入睡,或睡中易醒,时寐时醒;重者彻夜不眠。临床治疗此病应辨别虚实,虚证多由阴血亏损、中气不足或心脾两虚所致,实证有外感时邪和内邪滞逆之不同^[4-5]。外感时邪者,有表热不得卧、里热不得卧、半表半里热不得卧、血热不得卧、气热不得卧、余热不得卧、虚烦不得卧等;内邪滞逆者,有痰浊内停、水气凌心、肝火、胆火、胃中不

和等。笔者从养血安神、滋肾清心、益气养心、补肾温阳、和胃化滞、疏肝化郁六个方面,详细探析了张仲景治疗不寐的理法方药,为临床更好的应用经方辨治不寐提供了参考。

参考文献:

[1]张振涛.安神活血汤治疗失眠48例[J].中医研究,2008,21(9):74.
 [2]张培林.活血宁神汤治疗老年性不寐36例[J].河南中医,2007,27(1):48.
 [3]王顺治.滋阴潜阳法治疗顽固性失眠[J].河南中医,2007,27(3):41.
 [4]王研.自拟安神汤治疗不寐36例[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(10):69.
 [5]焦安秀,厉建萍.中医对失眠的认识[J].河南中医,2008,28(8):12.

收稿日期:2009-08-07

(编辑 颜冬)

文章编号:1001-6910(2009)10-0009-04

· 实验研究 ·

脑力苏胶囊对拟VD大鼠行为学及磷酸酯酶2A的影响*

官洪涛¹,孙秀丽²,牛磊²,马云枝¹,张运克¹,刘方洲³

(1.河南中医学院第一附属医院,河南郑州450000;2.河南中医学院,河南郑州450008;
 3.河南省中医药研究院,河南郑州450004)

摘要 目的:研究脑力苏胶囊改善VD模型大鼠认知障碍的作用机制。方法:采用双侧颈总动脉永久性结扎法建立VD大鼠模型,通过Morris水迷宫观察各组大鼠的学习记忆改善情况并采用免疫组化方法检测海马区磷酸酯酶2A的表达情况。结果:喜得镇组及脑力苏高、中、低剂量组大鼠学习记忆能力与模型对照组比较,均有明显改善($P < 0.01$),PP-2A表达增加($P < 0.01$)。结论:脑力苏能明显改善VD大鼠的学习记忆能力,对缺血引起的VD具有益智作用,其作用机制可能与增强缺血后PP-2A的表达有关;脑力苏虽能改善大鼠的学习记忆能力,但不能使其恢复至正常。

关键词: 脑力苏胶囊/药效学 血管性痴呆/药物作用 行为学 磷酸酯酶2A

中图分类号: R749.1³ **文献标志码:** B

血管性痴呆(vascular dementia, VD)是在脑血管疾病的基础上出现的智能及认知功能障碍的临床综合征,近年来已成为影响中老年人身心健康和生活质量的常见病、多发病。中医药治疗VD具有独特的优势,如中药具有适应性广、不良反应小、不易产生耐药性等优点。因此,积极寻找有效治疗VD的中医药疗法是当前中医界研究的重要任务。本实

验采用永久性双侧颈总动脉结扎法制备大鼠血管性痴呆模型,研究脑力苏胶囊对VD大鼠的学习、记忆改善情况,以期对血管性痴呆的临床治疗提供实验依据。

1 材料与与方法

1.1 动物

健康Wistar大鼠,100只,雄性,清洁级,鼠龄3~4个月,体质量250~300g,均由郑州大学医学院实验动物中心提供,动物许可证号:scxk豫2005-0001。Morris水迷宫选取学习记忆良好的大鼠。

1.2 药物与试剂

脑力苏胶囊,由人参、熟地黄、枸杞子、灵芝、川芎、胆南星等中药组成,每克相当于生药2.25g,由河南中医学院第一附属医院提供;喜得镇片,1mg/片,天津华津制药厂产品,批号070621,用时以生理盐水配成2%的混悬液。蛋白磷酸酯酶2A抗体,购自北京博奥森公司;DAB试剂盒、羊抗兔二抗均购自福州麦新生物公司。