

· 专家经验 ·

符为民教授辨治精神分裂症思路及经验探讨

张秀胜¹ 符为民² 王永生²

符为民教授是江苏省名老中医,第五批、第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。符教授行医、教研 60 载,擅治各种疑难杂症,尤善脑病,遵古又不拘古,知常达变,屡起沉疴。笔者有幸成为符老师博士生,随师侍诊,聆听师训,获益匪浅。

精神分裂症是一组迄今病因病机尚未完全阐明的重症精神病,多起病于青壮年,以精神活动与环境不协调为特征,临床可表现为症状各异的躯体化、精神性综合征,具有感知、思维、情感和行为等多方面障碍,部分患者焦虑抑郁明显,甚至有自杀倾向,治疗棘手,严重影响患者身心健康及家庭幸福。西医西药具有一定疗效,但鉴于长期服用、药物不良反应及病情反复,患者往往难以接受。为此,符教授结合临床,从自己独特的视角出发,发挥中医药特色优势论治本病,取得较好疗效,现总结探讨如下。

1 病因病机认识 中医学并无精神分裂症之名,根据其临床表现,本病当属中医学“癫狂”病范畴。古代有“癡疾、风癡”、“狂病、狂症”等之谓。《素问·至真要大论》云:“诸躁狂越,皆属于火”;王孟英亦指出:“热盛于内,则神志烦乱;热盛于外,则肢体躁扰”^[1]。《丹溪心法》谓狂病“百病中多有兼痰者,世所不知也”^[2]。符教授认为,“痰、火”因素在本病中起重要作用,“气、痰、虚”也不容忽视,情志不遂、饮食失节与先天禀赋不足乃重要病因。情志不遂,肝郁气滞,气郁化火;饮食失节,损伤脾胃,脾失健运,酿生痰湿,或素体痰湿;痰随火升,痰热互结,蒙蔽脑窍,脑络瘀阻,加之禀赋不足,发为本病。本病总属本虚标实,初起多属实证,后期则虚实夹杂,病理因素多以气、火、痰、瘀、虚为主。张宏耕等^[3]通过调查发现,精神分裂症中医证候常见有心脾两虚证、阴虚火旺证、痰火内扰证、肝郁犯脾证、脾肾阳虚证、痰气郁结证和肝胆火旺证等。符教

授认为,本病常见病机关键乃痰热不化,痰瘀闭阻,蒙蔽脑窍,心神不宁,故治疗大法当以清热化痰、开窍泄浊、宁心安神为主。

2 诊治特点

2.1 倡导精准辨证、审证求机 符教授倡导的“精准辨证”理念,主要体现在主症信息的精准性、辨证过程的精准性、辨证方法的精准性三个方面^[4]。全面收集四诊及相关检查等主症信息,于繁杂多变信息中紧抓主症,方可使主症信息精准化;灵活运用辨证方法,不拘泥于辨病与辨证相结合、病理因素辨证、主症辨证等方法,真正做到精准的辨证方法,从而达到个性化精准治疗目的。符教授认为精神分裂症痰火内扰、痰热不化证最为多见,亦可见肝郁气滞证、心肝火旺证、痰瘀闭窍证、痰热腑实证等。

2.2 主“心脑共主神明”论 《素问·灵兰秘典论》曰:“心者,君主之官,神明出焉”,首提“心主神明”,后世医家亦多从心论治各种精神病。基于王清任《医林改错》“灵机记性不在心在脑”^[5]以及张锡纯《医学衷中参西录》“人之元神在脑,识神在心,心脑息息相通,其神明自湛然长醒”^[6]等理论基础,符教授主张“心脑共主神明”论,创立“神形成于脑,而藏于心”新学说,认为外界客观事物通过眼睛进入大脑,作用于脑髓,从而形成人的神志、意识,然后大脑将人的神志、意识下传至心,并藏于心中,以心神的形式表达出来。符教授从“脑”论治精神分裂症,认为痰热、痰瘀上壅,阻塞脑心相通之道,神明失常,癫狂乃作。治之当投以醒脑开窍,清热化痰通瘀之剂,验之临床,疗效肯定。

2.3 主“蓄血于脑、痰瘀相关”论 《伤寒论》曰“蓄血发狂”,“热入血室谵妄”;《丹溪心法·癫狂六十》精神分裂症“大率多因痰结于心胸间”^[7]。可见,精神分裂症与痰瘀密切相关。痰瘀互结,蒙蔽脑窍,可引起神志、精神异常,轻则焦虑抑郁,喜怒无常,登高而歌,不避亲疏,重则猝然昏仆,不省人事。临证中,痰瘀互结所致神志病颇多。为此,符教授基于“津血同源”基本理论衍生“蓄血于脑、痰瘀相关”论,临证多以黄连温胆汤合菖蒲郁金汤、礞石滚痰丸、通窍活血汤加减,重用咸平之品金礞石,用治顽痰、老痰胶固之证,正如《本草备要》美其名曰:“治惊利痰之圣药”^[8],共奏

基金项目:第二批江苏省名老中医药专家传承工作室建设项目(No. 苏中医科教[2016]6号)

作者单位:1.南京中医药大学第一临床医学院(南京 210000); 2.南京中医药大学附属医院脑病中心(南京 210000)

通讯作者:符为民, Tel: 025-86617141-71415, E-mail: dr_wysh@163.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20180829.200

痰瘀并祛之剂,每每奏效。张继志教授^[9]亦从“痰”、“瘀”、“痰瘀同源”论治精神分裂症,取得一定疗效。

2.4 擅用重用虫类药、攻坚克难 精神分裂症系临床疑难顽疾,患者大多病程较长,缠绵难愈,符教授基于“久病从瘀”、“久病入络”等络病理论,擅用、巧用、重用药性猛烈、入络搜邪之虫药,如水蛭、地龙、全蝎等,尤喜水蛭,量大可至 10 g,以搜剔破瘀通络,认为水蛭“破瘀血而不伤新血,专入血分而不损气分”,且虫药乃“血肉有情之品”,有“补脑髓、通脑窍”之功,祛邪且扶正,标本兼顾,每每收到事半功倍之效。

部分虫类药有毒,需注意炮制及服用方法,中病即止;且富含异体蛋白,临证中不免过敏者,辨证加用徐长卿 20~30 g 脱敏。符教授灵活巧妙地运用虫药,进一步阐述、发挥了“络病理论”,治愈了些许顽疾。

2.5 主脑肠同治、通腑通瘀 符教授认为,脑与大肠存在一定的相关性,人的神志、精神等脑活动的改变与大肠腑气的通畅密切相关,同时,肠腑的通畅亦可导致脑神不同程度的改变,这与当下热点研究——肠道菌群与精神分裂症的联系不谋而合。现代研究表明,肠道菌群可调节人体免疫反应,调节神经元发育,从而影响脑神经细胞的发育,其改变可能引起精神症状,同时,大脑亦影响肠道的屏障作用^[10]。精神分裂症患者大多精神亢奋,伴有腹胀便秘,舌红苔黄腻。考虑腑气不通,浊气不降,上扰心神,蒙蔽脑窍。符教授基于“六腑以通为用”理论,结合“脑欲安,肠常清”临证经验,拟通腑通瘀法,合用承气汤加减,重用大黄 10~20 g,甚则生、制大黄同用,釜底抽薪,顿挫火势,以涤荡痰热、瘀血,“下不厌早,下不厌多”。须知大黄非通便专用,意在逐邪也,有推陈出新之妙用。临证未必腹胀便秘、舌脉等症象悉具,亦不必拘于此,凡辨证属痰热、瘀热内结者,即可放胆用之,“通腑以泄浊、通腑以清热”。符教授认为,通腑不仅在于通畅腑气,通瘀亦不仅化痰,而是引痰、热、瘀下行,给邪以出路,从而达到“腑通则脑安,腑通则神明”的目的。

3 有效方药和调护

3.1 清热化痰之黄连温胆汤 温胆汤出自唐代孙思邈的《备急千金要方·卷十二》“治大病后虚烦不得眠,此胆寒故也,宜服温胆汤方”^[11],原用于治疗胆寒证。黄连温胆汤系二陈汤加黄连、竹茹、枳实组成,药性偏凉,言温者,乃温和之温,非温凉之温也。符教授认为黄连温胆汤主要有三大功效:清热化湿、调理脾胃;化痰清火、安胆宁心;疏理气机、通利三焦。巧妙运用本方加味论治本病,常获奇效。基础方:黄连 5 g 姜竹茹 10 g 枳实 10 g 法半夏 12 g 陈皮 5 g

茯苓 30 g 茯神 30 g 石菖蒲 10 g 广郁金 12 g 金礞石 30 g 炙甘草 5 g。方中黄连清热泻火;姜竹茹、法半夏、陈皮燥湿化痰;枳实理气化痰;石菖蒲、广郁金豁痰泄浊、理气解郁;金礞石坠痰下气,镇惊平肝;茯苓、茯神健脾渗湿、宁心安神、顾护胃气,渗湿则给邪以出路,健脾则杜绝生痰之源;诸药配伍,共奏清热化痰、宁心安神、醒脑开窍之功。

对于肝郁气滞精神抑郁者,配疏肝理气之品,如甘松、柴胡、香附等;心肝火旺精神亢奋者,宜清心泻肝,如龙胆草、栀子、莲子心等;病情顽固者,配以重镇安神之品,如煅龙骨、煅牡蛎、龙齿、灵磁石等;并结合患者具体情况,常伍以芳香醒脾开窍之品,如绿梅花、合欢花、百合等。

3.2 清热开窍之安宫牛黄丸 安宫牛黄丸源自清·吴瑭《温病条辨》,谓“芳香化秽浊而利诸窍、咸寒保肾水而安心体、苦寒通火腑而泻心”^[12],属“凉开三宝”之首,具有清热泻火,醒脑开窍之效,主要用于热病、重症脑病等,“救急症于即时,挽垂危于顷刻”。符教授治病求本,取其清热豁痰开窍之功,将其灵活运用于精神分裂症的治疗,取得较好疗效,此乃精准辨证理念的具体体现。刘天峰^[13]、毛伟松^[14]等亦将安宫牛黄丸应用于精神分裂症及急性反应性精神病治疗中,均取得一定疗效。现代药理学研究亦证实,安宫牛黄丸有镇静、催眠、抗惊厥、解热、醒脑开窍等功效^[15,16]。

鉴于安宫牛黄丸含朱砂、雄黄,有毒,对胃肠道有一定刺激作用,故不宜过量久服,肝肾功能不全者慎用,且须中病即止。符教授再三嘱托,宜饭后服用,每日或隔日一服,以顾护胃气。可见,符教授用药之慎之微,保证疗效前提下,更关注患者治疗的安全性,实乃仁道也。

3.3 情志饮食调护 符教授认为,本病的发生乃“七情内伤、六郁滞结”所致,调护不当往往是病情加重、反复的原因之一。符教授酷爱怡情,循循善诱,晓之以理,动之以情,嘱患者凡事宜心平气和,时刻保持宽容、乐观的心态,“不生气、不生病”。符教授指出,该病病程迁延,病后需长期调复,鼓励患者树立信心,缓慢、有计划地撤掉西药。嘱饮食宜清淡,少吃海鱼、老鹅、虾、猪头肉、公鸡等发物。

4 病案举隅

颜某,女,30岁,2017年3月6日初诊:凭空闻语3年余。患者3年前情绪刺激后始出现幻听,幻觉明显,外院明确诊断为“精神分裂症”,平素服用“奥氮平、利培酮、阿普唑仑”等,中药多以“疏肝解郁、清心泄肝、镇静安神”之品,疗效欠佳。1周前,患者及家属

担心西药导致不良反应,自行停用所有西药,幻听症状加重,为寻求中医治疗,遂前来就诊。刻下:患者幻听,自觉背后有人辱骂、议论,多疑多虑,坐立不安,入睡困难,多梦,心烦易怒,口干口苦,便秘,舌暗红,苔黄腻,脉弦滑。西医诊断:精神分裂症;中医诊断:癫狂,辨证:痰热不化,蒙蔽脑窍,治以清热化痰,开窍醒神,予黄连温胆汤加减,处方:黄连 5 g 姜竹茹 10 g 枳实 10 g 法半夏 12 g 茯苓 30 g 茯神 30 g 夜交藤 30 g 甘松 10 g 绿梅花 10 g 莲子心 5 g 金礞石 30 g 制大黄 10 g 水蛭 5 g 陈皮 5 g 炙甘草 5 g。14 剂,水煎服,日 1 剂。配以安宫牛黄丸 1 粒,隔日 1 丸,饭后半小时服用。

二诊:3 月 20 日,药后患者情绪稍稳定,夜寐尚安,口苦口干减轻,唯幻听仍作,大便秘结,舌淡红,苔黄腻,脉弦滑,遂改制大黄为生大黄 10 g 加强通腑通瘀之效,加石菖蒲 10 g、广郁金 12 g 清热祛痰开窍,14 剂。

三诊:4 月 3 日,药后患者精神可,幻听偶作,舌淡红,苔薄腻,脉弦滑,大便日行 1~2 次,改生大黄 5 g,原法有效,予续用。随症加减,调理半年。10 月 15 日随诊,患者情绪稳定,幻听消失,已恢复正常工作、生活。

5 结语 符教授精准辨证、审证求机,认为精神分裂症病机关键乃痰热不化,心神不宁,治疗大法当以清热化痰、宁心安神为主,方选黄连温胆汤加减合安宫牛黄丸,验之临床,疗效确切。

参 考 文 献

[1] 清·王孟英著. 随息居重订霍乱论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 16.

- [2] 元·朱震亨撰. 丹溪心法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 13-14.
- [3] 张宏耕, 王杨, 范荣, 等. 精神分裂症的中医证候规范化研究[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(2): 271-274.
- [4] 仓志兰, 吴明华. 符为民“精准辨证”理念探讨[J]. 江苏中医药, 2018, 50(2): 15-18.
- [5] 清·王清任著. 医林改错[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 15-17.
- [6] 清·张锡纯著. 医学衷中参西录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 1126.
- [7] 元·朱震亨撰. 丹溪心法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 32.
- [8] 清·汪昂撰. 本草备要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 286.
- [9] 张继志. 中西医结合治疗精神分裂症的刍议[J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(5): 326-327.
- [10] Douglas-Escobar M, Elliott E, Neu J. Effect of intestinal microbial ecology on the developing brain [J]. JAMA Pediatr, 2013, 167(4): 374-379.
- [11] 唐·孙思邈著. 备急千金要方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 206.
- [12] 清·吴瑭著. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 27-28.
- [13] 刘天峰. 安宫牛黄丸治愈流脑疫苗所致精神分裂症两例[J]. 新中医, 1988, 20(2): 42.
- [14] 毛伟松. 安宫牛黄丸为主治疗急性反应性精神病 1 例[J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 12(7): 752.
- [15] 李丹, 李秀明, 周宁. 安宫牛黄丸的药理作用及临床新应用[J]. 海军医学杂志, 2007, 28(2): 179-181.
- [16] 陆远富, 吴芹. 安宫牛黄丸药理和毒理实验研究进展[J]. 成都医学院学报, 2010, 5(4): 306-309.

(收稿: 2017-12-21 在线: 2018-09-27)

责任编辑: 赵芳芳