

# 全小林教授从肾辨治抑郁症病案举隅

武梦依 赵锡艳 田佳星

【摘要】 当代社会抑郁症已位列高发疾病之一,中医药凭借其多途径、多靶点、多层次的治疗优势,在抑郁症的治疗中占据一席之地。中医医师多按郁证辨证,惯从肝论治抑郁症。全小林教授另辟蹊径从肾论治抑郁症,采用补肾阳之法,“益火之源以消阴翳”,多用淫羊藿、巴戟天、主方二仙汤治疗。本文详实记载了两则病例,病例一患者抑郁情绪兼见怕冷 20 年,五诊次中主方涉及黄芪桂枝五物汤、知柏地黄丸、黄连温胆汤、交泰丸、二仙汤。病例二患者产后抑郁症合并糖尿病,涉及主方为酸枣仁汤、二仙汤、知柏地黄丸。两则病例资料全面记录详实,突出体现全教授补肾阳消阴翳以治疗抑郁症之特色。

【关键词】 抑郁症; 补肾阳; 淫羊藿; 二仙汤

【中图分类号】 R277.7 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.028

现今社会,抑郁症的发病率呈现逐年攀升。现代医学理论中抑郁症病因十分复杂,涉及遗传、生物化学、心理社会环境等多种因素,其发病机制也处于假说阶段<sup>[1]</sup>。在中国传统医学领域中,对于抑郁症的认识起源于秦汉,发展于唐宋,完善于金元,鼎盛于明清<sup>[2]</sup>。现代抑郁症的临床症状与中医古籍中记载的百合病、郁证、癲证、脏躁、奔豚气、梅核气等有诸多相似之处,现临床多按“郁证”辨治,从肝论治抑郁症是其常规治法。全小林教授另辟蹊径从肾论治抑郁症,采用

补肾阳之法,“益火之源以消阴翳”,多用淫羊藿、巴戟天,方剂多用二仙汤。疗效显著,现分享病例两例,资料全面且记录详实,供同道参考。

## 1 病案一

患者,女,52岁,2014年9月9日,初诊于中国中医科学院广安门中医院内分泌科全小林教授门诊。身体质量指数(body mass index, BMI):29.7。主诉:抑郁情绪20年,怕冷25年。刻下症见:心情抑郁,纠结难定,眠差,有效睡眠时间每日3~4小时,梦多;怕冷,夏天仍需两床棉被;常有心慌气短,四肢乏力,胸部憋闷,时伴有头痛;进食无食欲,小便黄,大便可,平素血压、血糖偏低。舌红,苔薄黄腻,底瘀,脉沉滑。处方:黄芪30g、川桂枝30g、白芍30g、炙甘草15g、鸡血藤15g、葛根30g、淫羊藿15g、巴戟天15g、枸杞子15g、酸枣仁30g、生姜30g、大枣5枚,28剂水煎服,每天1剂,两

作者单位:100053 北京,中国中医科学院广安门医院内分泌科(武梦依、赵锡艳、田佳星);北京中医药大学[武梦依(硕士研究生)、赵锡艳(博士研究生)、田佳星(博士研究生)]

作者简介:武梦依(1991-),女,2014级在读硕士研究生。研究方向:糖尿病以及并发症的防治。E-mail:wmy0114wyl@163.com

通讯作者:田佳星(1987-),2014级在读博士研究生。研究方向:糖尿病以及并发症的防治。E-mail:tina\_yai@126.com

次分服,午饭后晚睡前各一次。

分析:处方以黄芪桂枝五物汤为主方,益气温经、通络散寒。配伍鸡血藤 15 g 加强活血通络作用;配合葛根 30 g 可升阳生津,缓解患者血压、血糖偏低的症状;另加淫羊藿 15 g、巴戟天 15 g、枸杞子 15 g 以滋补肝肾温煦肾阳,“益火之源以消阴翳”,全教授认为抑郁症中医病机关键在于机体阳气不足,则阴霾笼罩精神不振,肾为诸阴诸阳之本,若肾阳不足则一身阳气不振,则形神俱颓。因此全教授提出扶阳则阴霾自散,壮火则忧郁自除,予以淫羊藿为治疗抑郁情绪的要药;辅以失眠要药酸枣仁 30 g 以安神敛志助眠、生姜大枣以调和营卫,固护脾胃。

二诊:2014 年 10 月 21 日,服药一月,刻下症见:恶寒怕风症状好转 70%,抑郁情绪明显好转,睡眠好转,有效睡眠时间 6 小时左右,口干喜热饮,偶有心慌气短,心前区隐痛,纳呆,不思饮食,胃脘以及胁肋胀闷,伴有隐痛,呃逆,大便稍干,1~2 日一次。舌细颤,苔黄腻,底瘀。

分析:患者怕冷情况明显好转,抑郁情况好转,处方在前方基础上,将黄芪增至 60 g;加大补气力度乘胜追击,增强阳气温煦推动作用,彻底消除怕冷症状,同时条畅气机运行,协同淫羊藿加强“以消阴翳”作用;加枳术丸:枳实 15 g、炒白术 30 g,促脾胃运化,条畅气机运行,增强患者食欲。

三诊:2015 年 1 月 6 日,服药一月后,停药一月余,症状出现反复并加剧,现症见:怕冷又怕热,失眠,口服氯硝西洋片可睡 2~3 小时,多梦,噩梦,醒后疲惫,幻视幻听,被迫害妄想症,自觉头重脚轻心前区不适,口服硝酸甘油以及速效救心丸不缓解,氯硝西洋有效,大便日一次,成形,小便可,夜尿 1~2 次,食欲差。苔黄腻,底瘀,脉沉略弦,稍缓。处方:黄连 9 g、肉桂 3 g、知母 15 g、盐柏 15 g、生地黄 15 g、酸枣仁 45 g、首乌藤 15 g、枳实 15 g、竹茹 15 g、三七粉<sup>分冲</sup> 3 g、淫羊藿 15 g、巴戟天 15 g。

分析:此诊患者失眠较重,辨为心肾不交,痰热扰心证,主方知柏地黄丸、黄连温胆汤、交泰丸。患者气机不畅,气郁而化热,故怕冷怕热交替,知母、盐柏、生地黄是知柏地黄丸的主药,滋阴补肾,平衡气机寒热;舌苔黄腻,纳呆无食欲,说明患者脾虚运化不良,虚而生痰,痰热而扰心困脾,黄连、枳实、竹茹是孙思邈《千金要方》中黄连温胆汤的主药,化痰开窍,治疗失眠;黄连配合肉桂为交泰丸,交通心肾,调衡阴阳共济水火,治疗失眠;另配伍酸枣仁、首乌藤两味失眠之要药,清肝热安神定志,合力以治失眠,必有收效;患者病情年久未愈,气机不畅血瘀已成,舌底瘀滞,加三七粉活血祛瘀;淫羊藿、巴戟天滋补肾阳,壮命火以消阴翳,为全小林教授治疗抑郁症的要药。

四诊:2015 年 2 月 2 日,服药一月,睡眠改善五成,乏力缓解。现症见:抑郁近来发作频繁,症状严重,心神不宁,脾气差,心情不顺时叹气打嗝,持续数小时,八年来该症状始终未缓解,自觉委屈,喜悲伤欲哭,绝望感,有三次自杀未遂史,五心烦热,燥热难耐,服用六味地黄丸方可入睡,自行放血后有所缓解,怕冷较一年前减轻八成,食欲改善二成,大便可,

日一次。舌红,苔黄腻,底瘀。处方:黄连 9 g、枳实 15 g、竹茹 30 g、清半夏 30 g、胆南星 15 g、仙茅 30 g、仙灵脾 15 g、郁金 9 g、酸枣仁 30 g。

分析:此诊患者抑郁情绪加重,辨证为痰热扰心,肾阳不足,治法为化痰开窍、温补肾阳,主方为黄连温胆汤,二仙汤。黄连、清半夏、枳实、竹茹为黄连温胆汤主药,患者舌红苔黄腻,说明痰热内扰心神,黄连温胆汤化痰开窍,配合失眠要药酸枣仁清心安神,且清半夏用至 30 g 也可起到安神作用;胆南星加强豁痰开窍的作用,加大化痰之力,痰清而热消,上扰之虚火而终灭,失眠得治。配伍二仙汤:仙茅 30 g、仙灵脾 15 g、温肾阳、补肾精、泄肾火,滋补生殖之肾,予以阳光,以消阴翳,是全小林教授治疗抑郁症的主方,另有报道,二仙汤加减治疗女性更年期综合征机理是调节性激素雌二醇、促黄体生成激素、促卵泡激素,进而调节下丘脑—卵巢—垂体轴之间的平衡,该患者年龄 52 岁,正处于围绝经期综合征的高发期,故补充雌激素对于病情的治疗十分关键,二仙汤的运用一箭双雕;郁金清心疏肝,对于肝气的疏导、心情的条畅作用明显。

五诊:2015 年 3 月 31 日,心情抑郁、燥热、怕冷基本消失,现症见:生气劳累后左胸闷痛或放射痛,服用硝酸甘油、速效救心丸、丹参滴丸等无效,服用安定可缓解,入睡难,多梦,醒后疲劳,易醒,易怒,记忆力缓解五成,生气时叹气,持续 0.5~1 小时,仍有怕风易感冒,纳差改善五成,乏力,大便日 1~2 次,质黏,色黑绿,小便调,夜尿 1~2 次,经期错后 11 天。苔薄黄腻,底瘀,脉细弦,尺肤汗。处方:黄连 9 g、枳实 15 g、竹茹 30 g、清半夏 30 g、胆南星 15 g、黄芪 15 g、仙茅 15 g、仙灵脾 15 g、郁金 9 g、酸枣仁 30 g、首乌藤 15 g、远志 30 g。

分析:患者情况好转明显,基本守方,多梦、醒后疲劳,当属心累者,治法当清心化痰,故此诊中加入首乌藤与远志,安神定志,除梦醒神。

按 此患者门诊资料详实,随诊及时,治疗配合,以怕冷、失眠、抑郁为主进行治疗,前二诊次怕冷明显,主方为黄芪桂枝五物汤,配合淫羊藿巴戟天温补肾阳;三诊失眠明显,主方为黄连温胆汤、交泰丸、知柏地黄丸,配合三七粉消久病之血瘀;淫羊藿巴戟天消抑郁之阴翳。四诊五诊抑郁加重,主方为黄连温胆汤和二仙汤,清痰热补肾阳。辨证准确,靶向治疗,见效明显。

## 2 病案二

患者,女,31 岁,曾在全师门诊就诊糖尿病,后因怀孕停药,2015 年 1 月 18 日来诊,诉刻下症:产后情绪烦躁、悲伤欲哭、欲睡而不得眠、纳差,1 月 10 日月经来潮,量少色黑、大便 2~3 日一行,稀溏、足跟痛、易发作低血糖一周可达 2~3 次。实验室检查:糖化血红蛋白:7.1%,空腹血糖:18.81,餐后两小时血糖:17.76。现用药:诺和灵早 18 iu 午 14 iu 晚 16 iu、长秀霖睡前 11 iu。脉弦、苔白腻、舌质偏红。处方:酸枣仁 30 g、知母 15 g、川芎 15 g、淫羊藿 15 g、仙茅 15 g、首乌

藤 15 g、盐柏 15 g、竹叶 15 g、生姜 3 片,晚饭后睡前各服用一次。

分析:当今社会,产后抑郁的发病率持续攀升,主因产后身体状况以及社会关系、家庭环境短时间内发生剧烈变化,根据研究<sup>[3]</sup>报道,产后抑郁症的自然发生率可达 13.0%。此患者本诊次辨证为肝血不足虚烦内扰,主方为酸枣仁汤合二仙汤,酸枣仁汤是失眠的靶方,酸枣仁用至 30 g 具有可观的治疗失眠的疗效,配合首乌藤 15 g,加强敛神安眠之效;二仙汤补肾阳益命火,益火之源以消阴翳,改善患者抑郁的现状;黄柏 15 g、竹叶 15 g 清热滋阴,平缓控制血糖。

二诊:3 月 25 日复诊,情绪烦躁减轻 80%,但血糖控制不佳。刻下症:失眠,时有盗汗烦热,阵发性巅顶疼痛,纳可,易饥饿,近一月低血糖 2~3 次,低血糖发作时无明显症状,大便较干,3~4 日一行,脚趾发麻发木,套袜感。用药同前未变。实验室检查:糖化血红蛋白:8.2%,空腹血糖:19.62,餐后两小时血糖:18.01。苔黄腻,底红,脉细弦偏数。处方:酸枣仁 30 g、知母 30 g、川芎 15 g、淫羊藿 15 g、仙茅 15 g、首乌藤 15 g、盐柏 15 g、竹叶 15 g、黄连 15 g、赤芍 30 g、生黄芪 30 g、炒白术 9 g、枳实 9 g、生姜 3 片。

分析:患者抑郁情绪好转,血糖控制不佳且低血糖状况加重,辨证以及主方未变,加补中益气汤。加黄连、赤芍控制血糖,黄芪、炒白术、枳实合补中益气汤之意,升阳举陷治疗低血糖。

三诊:5 月 25 日复诊,服上方 2 月余,近两月出现两次无症状型低血糖,停经近 50 余天,情绪烦躁缓解 80%,现偶有轻度抑郁,足趾套袜感未见,纳眠可,大便 2~3 天一行,质不干,小便无泡沫,夜尿 1 次。实验室检查:糖化血红蛋白:7.5%,空腹血糖:23,餐后两小时血糖:22.83, C 反应蛋白:102。患者炎症 C 反应蛋白升高,故上方加白鲜皮 30 g、苦参 9 g,低血糖症状缓解,故去生黄芪、炒白术、枳实。

四诊:7 月 27 日复诊:心烦抑郁消失,双足大趾发木,近一月 2~3 次发作低血糖,近一月全身泛发白癫风,纳眠可,小便调,夜尿 1 次,大便 2~3 次,便不干,行经三天,量少色黑,无血块无痛经。实验室检查:糖化血红蛋白:7.3%,空腹血糖:15.11,餐后两小时血糖:17.56。处方:盐柏 15 g、知母 30 g、生地黄 30 g、仙茅 15 g、仙灵脾 15 g、白蒺藜 15 g、白芷 15 g、白花蛇舌草 15 g、赤芍 30 g、黄芪 30 g、当归 15 g、生姜 15 g。

分析:辨证为阴虚火旺,命门火衰,主方为知柏地黄丸合二仙汤。黄柏、知母、生地黄合知柏地黄丸之意,清热补肾滋阴,调态以稳定改善患者抑郁情绪;二仙汤补肾阳,阴阳双补,阻断复发之源;白蒺藜、白芷、白花蛇舌草治疗白癫风。

按 此患者病例详实,随诊及时,记录了产后抑郁症的

发病以及治疗全过程,主方为酸枣仁汤、二仙汤、知柏地黄丸,中途出现频发低血糖,加用补中益气汤,疗效显著。二仙汤补肾阳益命火,知柏地黄丸滋肾阴壮肾水,从肾而论阴阳双补,再一次证明了抑郁症的治疗核心可以为肾,不再单论肝。

### 3 讨论

朱丹溪提出“六郁”,即气血湿痰食火郁,而气郁为诸郁之首。肝属木,主疏泄,主动主升,喜条达而恶抑郁,为一身气机枢纽,故郁证的主要病位在于肝。现多数医师也以肝气郁结为主要病机进行抑郁症的辨治,临床常用方剂为逍遥散、柴胡舒肝散、四逆散等疏肝解郁方。肾为一身阳气之根,《素问·生气通天论》曰:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明,是故阳因而上,卫外者也。”阳气之重要,正在于此。“水火者,阴阳之征兆也”,抑郁症之一系列淡漠、抑郁、功能低下等表现正符合阳虚证候;肾藏精、主髓,为作强之官,主司思想、意识、运动、感觉等功能,抑郁症的精力减退,认知迟钝,感觉异常,失眠健忘等均符合肾虚症状;肾为肝之母,肾阳亏虚,不足以鼓动肝气升发,疏泄失司而致气机郁结,加重情志抑郁,诱发抑郁症诸症更加显著<sup>[4]</sup>。并且,有现代研究<sup>[5]</sup>证明,肾阳虚证会出现下丘脑—垂体—肾上腺轴功能紊乱;同时有近年来研究<sup>[6]</sup>提示,下丘脑—垂体—肾上腺轴功能紊乱可影响单胺类神经递质水平,是抑郁症发病的核心机制;这进一步印证了肾阳虚证与抑郁症之间的密切联系。

本文详细记载了两则病例,辨证不同、治法不同、用药不同,唯以运用补肾阳起阴霾治法相同,以此说明全小林教授从肾论治抑郁症之法,以供同道参考。

### 参 考 文 献

- [1] 徐春燕. 中药复方治疗抑郁症的临床研究[D]. 北京:北京中医药大学,2013:8-12.
- [2] 唐启盛. 抑郁症中医学认识的历史沿革[J]. 北京中医,2007,26(3):131-134.
- [3] 徐风森,刘建新,张淑萍,等. 干预措施对产后抑郁症发病的影响[J]. 中华妇产科杂志,2003,38(12):724-726.
- [4] 江泳,江瑞云,陈建杉. 论肾阳虚与抑郁症发病的关联性[J]. 四川中医. 2009,27(8):30-31.
- [5] 沈自尹. 肾阳虚证的定位研究[J]. 中国中西医结合杂志,1997,17(1):50-51.
- [6] 王秀卿,黄庆军. 下丘脑-垂体-肾上腺轴在抑郁症发病中的作用[J]. 现代中西医结合杂志,2004,13(10):1383-1385

(收稿日期:2015-10-25)

(本文编辑:蒲晓田)