

## · 临床经验 ·

## 柴胡疏肝散验案三则

马学竹 李秋艳 陈敏发 张玮乐

【摘要】 本文介绍了柴胡疏肝散治疗验案 3 则。柴胡疏肝散出自《医学宗旨》，是治疗肝郁气滞证的常用方剂，笔者在临床中应用该方治疗一些疑难病症，效果显著。本方取四逆散加陈皮、香附、川芎组成，以四逆散调肝解郁，以治肝郁之本；辅以陈皮、香附、川芎理气活血。文中“脏躁”一则，证属肝气郁结、气血运行不畅；“阳郁厥逆证”一则，证属肝失疏泄、气机不畅、脾滞不运、清阳不达四末；“月经失调”一则，证属肝郁为主、兼有脾虚痰凝；均采用柴胡疏肝散治疗，充分证实了“治病必求于本”，只有抓住了疾病的本质，才能获得奇效。

【关键词】 柴胡疏肝散； 治疗； 验案

【中图分类号】 R249 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.05.017

笔者善用时方治疗内科疑难杂症，尤其柴胡疏肝散类方。柴胡疏肝散是《医学宗旨》中治疗怒火伤肝的常用方剂，对一些疑难病症，应用此方每获奇效。现兹举本方验案 3 则，报道如下。

### 1 焦虑状态—脏躁

患者，女，63 岁，2016 年 2 月 26 日初诊。主诉：心慌心悸 20 余天。20 天前因与家人生气后出现烦躁不安，情绪低落，喜悲伤欲哭，泪水不自主流出，伴见双目干涩、不欲睁眼，善太息，纳食不香，食量减少，多梦易醒，眠浅，小便不畅，着急时解出困难，大便先干后溏，舌质略黯，苔白厚腻，舌底络迂曲，脉沉弦涩。既往体健。否认过敏史。已停经 10 余年，绝经前后无明显不适。西医诊断：焦虑状态、急性睡眠障碍；中医诊断：脏躁，肝郁气滞证。肝气郁结、气血运行不畅，治以疏肝解郁、理气活血为主，方用柴胡疏肝散加减：柴胡 10 g、白芍 10 g、川芎 15 g、郁金 10 g、丹参 15 g、赤芍 10 g、醋香附 10 g、当归 10 g、酸枣仁 20 g、柏子仁 12 g、焦三仙 30 g、煅牡蛎 20 g、百合 10 g、五味子 12 g、石菖蒲 10 g、远志 6 g、醋鳖甲 15 g、炒栀子 12 g，7 剂，水煎服，每天 1 剂。同时嘱做 Holter 进一步明确病因。

3 月 4 日复诊：服药后症状明显改善，现时有心慌，双目不欲睁，乏力，双下肢无力，纳食不香，眠可，二便调，舌质略黯，苔薄黄，脉弦滑。辅助检查：（2016 年 3 月 1 日西苑医

院）Holter：窦性心律，平均心率是 80 bpm。共分析心搏总数 111148 次，室上性早搏 3 次，占总心搏小于 1%。中药守上方加生黄芪 30 g、陈皮 12 g，7 剂；中成药予生脉 II 号口服液 10 mL，一天两次，口服。

1 月后随诊，偶感乏力，目欲合，气短，善太息，纳食可，二便调，舌脉同前。中成药同前，中药守上方去柏子仁、焦三仙。

按 西医认为，焦虑状态多有一定诱因，表现为明显的焦虑情绪、烦躁、易怒、易激惹、紧张、坐立不安，伴随睡眠障碍以及一些植物神经紊乱的症状，症状持续时间一般较短，可以通过自我调节缓解。中医认为此例患者为典型脏躁，脏躁一词始见于《金匮要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人脏躁，喜悲伤欲哭，像如神灵所作，数欠伸。”暴怒伤肝，患者于大怒后出现情绪低落、欲哭、泪水不自主流出、善太息，伴见双目干涩诸症，病机总属肝气郁结。肝失疏泄，则情志抑郁、低落；肝失条达，故情绪急躁易怒、善太息；泪为肝之液，肝气郁结，泪液分泌失常，故见泪水不自主涌出或两目干涩；“见肝之病，知肝传脾”，气郁日久，肝气横逆犯脾，脾胃升降失司，故纳食减少，大便先干后溏；五脏失养，故小便不畅，多梦易醒，眠浅；结合患者舌脉，均为气滞血瘀之征。首诊时，紧抓疾病“怒火伤肝”本质，采用疏肝解郁为基本治则，选用柴胡疏肝散为基础方，加用郁金、丹参、当归增强理气活血之功，加入石菖蒲、远志化痰安神，以酸枣仁、柏子仁、五味子、百合养肝阴柔肝体合肝用，以煅牡蛎、醋鳖甲固涩安神，以焦三仙、炒栀子健运中焦、畅达三焦。同时嘱患者加强情志调节，做 Holter 以除外早搏、心动过缓等心律失常改变。由于辨证准确，二诊时患者情绪低落、喜悲伤欲哭症状得到很好的控制，见气短乏力、双目不欲睁，患者 Holter 提示无频繁早搏及心动过缓，于汤剂中加入生黄芪补气定悸、陈皮行气防补之太过壅塞气机，予生脉 II 号口服液益气养阴。药证相合，全方共奏疏肝解郁、理气活血之功。临床研究表明<sup>[1]</sup>柴

基金项目：中国中医科学院基本科研业务自主选题（ZZ070851）；中国中医科学院“名医名家传承”项目（CM2014GD1022）

作者单位：100091 北京，中国中医科学院西苑医院内分泌科 [马学竹（硕士研究生）、李秋艳、陈敏发、张玮乐]

作者简介：马学竹（1990-），女，2014 级在读硕士研究生。研究方向：中医内科学内分泌。E-mail:18201295712@163.com

通信作者：李秋艳（1968-），女，博士，主任医师，硕士生导师。研究方向：中医内科学内分泌。E-mail:liqiuyan1968@sohu.com

胡舒肝散确具有一定的抗抑郁作用。现代药理研究表明,柴胡疏肝散组方可抑制大脑组织海马区 ChAT 蛋白和 mRNA 表达,降低大脑海马区 AChE 活性和蛋白表达,具有一定的抗抑郁和抗焦虑作用<sup>[2]</sup>;大剂量应用可起到较强的抗抑郁效应,或许与之可增加血液和中枢的 5-HT 和 DA 含量相关<sup>[3]</sup>。

## 2 慢性疲劳综合征—阳郁厥逆证

患者,女,37 岁,2015 年 9 月 30 日初诊。主诉疲劳伴四肢肘膝关节以下发凉 1 年余。1 年来患者反复出现情志不舒,疲劳、四肢肘膝关节以下发凉,未予重视,逐渐加重。现患者肢倦神疲,四肢肘膝关节以下发凉,关节走窜疼痛无红肿,平素脾气急躁易怒,上眼睑浮肿,记忆力减退,白发、脱发,动则汗出,胸闷不畅,面部粟状疹,纳食可,睡眠后精力不能恢复,晨起疲乏,二便调,舌质黯,边满布齿痕,苔白腻,脉沉滑。既往体健。否认食物、药物过敏史。月经正常。西医诊断:慢性疲劳综合征。中医诊断:阳郁厥逆证;辨证为肝失疏泄、气机不畅、脾滞不运、清阳不达四末;治以疏肝解郁、健脾、升清阳以达四末,方以柴胡疏肝散加味。处方:柴胡 10 g、白芍 10 g、川芎 15 g、醋香附 10 g、炒白术 10 g、炒栀子 12 g、当归 10 g、茯苓 10 g、瓜蒌 10 g、丹参 10 g、生黄芪 30 g、红景天 10 g、苎麻根 20 g、五味子 12 g、炙甘草 6 g,7 剂,水煎服,每天 1 剂。

2015 年 10 月 2 日复诊:7 剂后,患者自行停药 5 天,现胸闷不明显,无出汗症状,脱发,头重如裹,身重疼痛,肢体倦怠,午后身热,纳食可,睡眠欠安,晨起疲乏感减轻,舌质红边有齿痕,苔白不渴,脉沉右关濡。辨证为湿热阻滞三焦、气机不畅;治疗以宣畅气机、清热利湿为法;方以柴胡疏肝散合三仁汤加减。处方:麸炒薏苡仁 15 g、白豆蔻 10 g、苦杏仁 6 g、土茯苓 15 g、生黄芪 30 g、茯苓皮 15 g、冬瓜皮 15 g、浮小麦 30 g、郁金 10 g、醋香附 10 g、川芎 15 g、炒白术 10 g、陈皮 12 g,7 剂,水煎服,每天 1 剂。

此后每因情志波动出现疲劳复发,汗出,胸闷,说话“没底气”,脉沉。守上方或自我调节情志可缓解。

按 近年来,随着人们生活节奏的不断加快及工作压力的不断增加,以及精神刺激、心理压力过大、缺乏适量的运动等原因,慢性疲劳综合征发病率逐年上升。中医学认为,本病与肝、脾关系密切。患者平素情志不节,易于阻滞气机,气血逆乱,故脾气急躁易怒,关节窜痛;“足受血则能步”,肝血不足,筋脉失养,筋力不健,则易致肢体疲劳;肝主升发,喜条达而恶抑郁,故长期压力过大的人,易出现气郁神疲;《素问·六节藏象论》“脾胃者,仓廪之本……其充在肌”“四肢者,诸阳之末也”,肝郁脾滞,阳气郁闭,故见肢凉;肝失疏泄,气血逆乱,肾精亏虚故白发,心血不足故胸闷不畅,头窍失养故记忆力减退,心神失养故多梦晨疲。谢和平<sup>[4]</sup>将慢性疲劳综合征分为六型,其中肝郁气滞证亦主以柴胡舒肝散加减。疾病初起,正气尚存,肝气郁结,阳气郁闭不能外达,无明显脾虚之征;病程日久,病性由实转虚,邪气偏盛,脾虚

湿滞,四肢九窍、五脏失养,但仍以肝郁为主证,脾虚之证逐渐凸显;取柴胡疏肝散疏肝理脾、解郁透邪,加味以活血、补气健脾升清阳之品,虚实兼顾。米子良指出四逆散证更多的是或然证,少阴为水火之脏,乃三阴之枢,故少阴有病,既有三焦气机阻滞,亦有水液代谢障碍<sup>[5]</sup>。初诊后,阳郁厥逆已解,湿热证凸显,湿邪阻滞气机则身重疼痛,湿性黏滞故头重如裹,肢体倦怠,食谷不化,故午后身热,取三仁汤宣畅气机、清热利湿而愈。此后患者每于情绪波动出现疲劳复发、肢厥,因此应从“治未病”角度出发,重视瘥后防复。

## 3 子宫不规则出血—月经失调

患者,女,30 岁,2016 年 3 月 25 日初诊。主诉月经不调 8 年余。患者诉 8 年前无明显诱因出现月经不调,表现为月经周期延长,经期延长,量少色暗,有血块,痛经。否认经系统诊治,症状逐渐加重。现月经周期 2~4 个月,经期 10~14 天,经量少,色暗夹有血块,痛经;暴躁易怒,易紧张、焦躁,上火,胸闷,时有喉中白痰难咯,晨起明显;纳食不香,食量减少,眠浅多梦,小便黄,大便溏薄,舌质红舌边有齿痕,苔薄黄,脉滑数。既往体健。否认婚育史,否认性生活史。否认过敏史。西医诊断:子宫不规则出血。中医诊断:月经失调;辨证为肝郁兼有脾虚痰凝;治以疏肝健脾化痰,方以柴胡疏肝散加减。处方:柴胡 10 g、白芍 10 g、川芎 15 g、当归 10 g、醋香附 10 g、茯神 10 g、炒白术 10 g、郁金 10 g、炒栀子 12 g、陈皮 12 g、酸枣仁 20 g、煅牡蛎 12 g、煅磁石 20 g、石菖蒲 10 g、远志 6 g、百合 10 g、五味子 12 g、首乌藤 15 g,7 剂,水煎服,每天 1 剂。

2016 年 4 月 8 日复诊:诉服药后睡眠症状、焦虑及咯痰症状改善,仍脱发,疲乏,天气热自觉大腿根部汗出,口黏,晨起唾液多,舌质红边有齿痕,苔薄黄,脉滑数。守上方去醋香附、陈皮、酸枣仁、煅磁石、首乌藤,加珍珠母、合欢花、玫瑰花,7 剂,水煎服,每天 1 剂。

按 患者首诊时自觉症状较多,有强烈的表达欲望,在等待就诊过程中因其他患者无意的话语让她不中意,便与之暴吵;在描述自己病情时,自带小本逐一描述,因大夫未能记录她描述的某一个无关感觉时,与大夫发生争辩;可见患者平素脾气急躁易怒。肝主疏泄,调畅气机,该患者长期情志怫郁,微嗔微怒,不觉中肝气郁结,故紧张、焦躁;“不通则痛”,气滞日久,血瘀壅阻胞宫,故月经周期延长,经血色暗夹血块,痛经;营血暗耗,肝无所藏,故经期延长,眠浅多梦;徐学义指出“女子属阴,阴性易凝结,易致郁结……而肝主血,主疏泄,故治疗女子之疾多主张疏肝以调气血,肝气调达才能血脉流畅”<sup>[6]</sup>。脾胃为气血生化之源,患者长期情志抑郁,脾虚运化失健,故经量少,喉中有痰,大便溏薄。方取柴胡疏肝散疏肝为主,“损其肝者缓其中”,辅以健脾化痰通络之品。现代药理研究表明,当归、郁金、炒栀子及其化学成分具有抗血小板聚集的作用,亦有活血、疏肝解郁之功。《名医别录》谓“酸枣仁主心烦不得眠”;百合具有养阴、清心安神之功,《本草纲目拾遗》“清痰火,补虚损”;五味子宁心安

神;三者合用,具有抗焦虑、抗疲劳的作用。茯神、石菖蒲、远志可化痰安神;煅牡蛎、煅磁石、首乌藤重镇安神;炒白术、陈皮健脾化痰,宁心安神。诸药合用,肝郁得解,脾气健运,湿邪自消。

#### 4 结语

随着社会的飞速发展,工作压力的不断增大,气郁体质正逐渐成为中医 9 种体质中的高发类型<sup>[7]</sup>,日益引起人们的重视,易合并脏躁、疲劳、月经失调等病。“木郁达之”,故治疗上重视疏肝解郁、理气止痛。临床研究亦表明<sup>[8-10]</sup>,紧扣肝气郁结的病机,以疏肝行气为治疗大法,应用柴胡疏肝散化裁治疗各类肝郁病证,疗效优于单纯西药治疗,且不良反应少,充分展现了中医药的特色和优势。又其症状繁杂,患者散在于神经内科、内分泌科、妇科、心血管科等相关科室。故在临证中,我们应在辨证论治原则的指导下,紧扣气郁之根本,坚持异病同治;与患者充分沟通,辨别虚实,审证求因,随证灵活遣方用药,标本兼治。

#### 参 考 文 献

- [1] 金卫东,邢葆平,王鹤秋,等. 柴胡舒肝散治疗抑郁症对照研究临床疗效的 Meta 分析[J]. 中华中医药学刊,2009,27(7):

1397-1399.

- [2] 董海影,张晓杰. 柴胡舒肝散对抑郁模型大鼠海马乙酰胆碱代谢的影响[J]. 中华中医药杂志,2011,26(1):163-167.
- [3] 王庆国,畅洪升,石任兵,等. 柴胡类方剂对两种抑郁症模型的抗抑郁作用[J]. 中医药学报,2013,18(S1):41-42.
- [4] 谢和平. 慢性疲劳综合征的研究现状及中医药治疗进展[J]. 广州中医药大学学报,2011,28(2):210-214.
- [5] 任存霞,麻春杰. 米子良运用四逆散经验拾萃[J]. 中国中医药信息杂志,2015,2(11):104-105.
- [6] 叶瑜,徐学义. 徐学义治疗月经紊乱经验拾萃[J]. 中国中医基础医学杂志,2015,21(1):61-65.
- [7] 陈润东,杨志敏,林熾钊,等. 中医体质分型 6525 例调查分析[J]. 南京中医药大学学报,2009,25(2):104-106.
- [8] 董湘玉. 中医心理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:11.
- [9] 王雪. 柴胡舒肝散化裁治疗抑郁症疗效探析[J]. 亚太传统医药,2015,11(10):108-109.
- [10] 糜澜. 柴胡舒肝散化裁治疗月经后期 36 例[J]. 云南中医中药杂志,2001,22(5):26.

(收稿日期:2016-10-03)

(本文编辑:禹佳)