

Curing Schizophrenia and Depression  
through top Traditional Chinese Medicine doctors

# 中医名家治精神分裂症与 抑郁症经验集萃

李常珍

简体中文第一版

Lulu.com 出版发行

Curing Schizophrenia and Depression through top Traditional Chinese Medicine doctors

## 中医名家治精神分裂症与抑郁症经验集萃

© 2024 Changzhen Li

简体中文第一版

本书另有繁体中文版及英文翻译版同步出版

李常珍

ISBN: 978-1-304-57356-8

Lulu.com 出版发行

### 免责声明

本书任何中药方、针灸方或其它疗法均应经有牌照中医对特定病人辩证、核准后才能使用。本书购买者或读者请勿自行使用本书药方，否则后果自负。

### 售后服务条款

1. 本书购买者可免费申请会员。
2. 会员可在本书官方 QQ 群、微信群和 Facebook 群免费发言、交流。
3. 本书购买者可申请本书售后服务专员推荐可靠中医一名:此中医具有中国中医医师资格，目前在中国正规医疗机构或诊所坐诊。

对本书购买者，首次使用医师推荐服务免费；非购买者或非首次服务，每次收费 50 美元。

诊断过程建议在本书官方微信群内开展，以文字和图片方式为主，微信 App 自带文字翻译功能。服务专员视情况提供协助。

客户需支付医师诊费。辩证、诊断、分析、咨询费用 20 美元±/首次，开方 30 美元±/首次，复诊费用另算(低于首次)。推荐客户直接用 paypal 支付医师。

4. 医师与病人的责任关系与本书作者或服务专员无关。

5. 使用本页售后服务的患者，默认免费允许本书作者使用患者舌象照片及病情用于研究或用于本书改版，但使用时不得泄露患者个人身份信息，照片仅限舌象，不得暴露患者面部特征。

网址：[www.RisingstarReading.com/TCM.htm](http://www.RisingstarReading.com/TCM.htm)

邮箱：[RisingStarReading@gmail.com](mailto:RisingStarReading@gmail.com)

本书官方 QQ 群:中医治情志病 TCM

### 简介

本书荟萃了中国近代、现代和当代 50 多位精神病方面的顶级名老中医治疗情志病的理论、药方和典型医案，适合中医师或中医爱好者参考、学习。本书的中医情志病包含精神分裂症、抑郁症、双向情感障碍和焦虑症。更多介绍和样页请访问 [www.RisingstarReading.com/TCM.htm](http://www.RisingstarReading.com/TCM.htm)

## 目录

第1章 精神病的学会辨证分型标准.....	15
1.1 精神分裂症学会分型标准 .....	15
S1.痰火上扰证(T1) 3.6; 6.5 .....	15
S2.阳明腑实证(T2) 3.2.8.....	15
S3.气滞血瘀证(T8) 3.7; 6.7 .....	16
S4.肾虚肝旺证(T21) 6.12.....	16
S5.心脾两虚证(T22) 6.15.....	16
S6.脾肾阳虚证(T23) 6.14.....	16
1.2 双相障碍的学会分型标准 .....	16
B1.痰热扰神证(T1) 3.6; 6.5.....	16
B2.心肝火旺证(T4) 3.11 .....	17
B3.肝胆湿热证(T5) 6.18 .....	17
B4.肝郁脾虚证(T24) 6.9 .....	17
B5.心脾两虚证(T22) 5.2; 5.3; 6.15 .....	17
B6.肝肾亏虚证(T25) 3.10; 6.13 .....	17
B7.痰湿困脾证(T9); 6.19 .....	17
B8.火热内郁证(T7) 3.8; 6.3.....	17
1.3 抑郁症的学会分型标准 .....	17
D1.肝气郁结证(T6) 5.1; 6.4.....	18
D2.痰热扰神证(T1) 3.6; 6.5 .....	18
D3.心脾两虚证(T22) 6.15 .....	18
D4.心胆气虚证（心虚胆怯）(T27) 6.10.....	18
D5.心肾阴虚证(T28) 6.16 .....	18
1.4 广泛性焦虑障碍的学会分型标准.....	18
A1.心肾不交型(T30) 6.17.....	18
A2.肝郁化火型(T7) 6.3; 3.8.....	18
A3.痰火上扰型(T1) 3.6; 6.....	18
A4.心脾两虚型(T22) 6.12; 5.2; 5.3.....	18
A5.心胆气虚型(T27) 6.10; 心虚胆怯.....	19
A6.阴虚内热型(T26) 6.22.....	19
1.5 双向障碍的证型分布.....	19
1.6 抑郁症的证型分布 .....	19
1.8 精神分裂症，双向障碍，抑郁症和焦虑症中医统一证型 .....	20
T1 痰火上扰(肝火挟痰)证(S1,B1,D2,A3): 3.6; 6.5.....	20
T2 阳明腑实证(S2): 3.2.8.....	20
T3 阳明热盛证(阳明气分证): 3.2.....	20
T5 肝胆湿热证(B3): 6.18.....	20
T6 肝气郁结证(D1): 5.1; 6.4.....	20
T7 肝郁化火证(A2)(肝火上炎): 3.8; 6.3.....	21
T8 气滞血瘀证(S3): 3.7; 6.7.....	21
T9 痰湿困脾证(B7)（痰湿内阻）6.19.....	21
T10 痰气郁结（肝郁气滞兼痰阻证）6.6.....	22
T11 痰瘀互结证: 3.9; 6.7.....	22
T12 热入血室证: 3.7.....	22
T13 太阳蓄血证: 3.7.....	22
T14 热入营血证: 3.7.....	22

T15 热陷心包证： 5.2 .....	22
T16 痰蒙心神(痰迷心窍证)： 5.2; 6.3.2(例); 6.15.4(例); 6.20; 9.1 .....	22
T17 心火亢盛证： 3.4; 6.17.....	22
T18 少阳病： 3.12 .....	22
T19 火盛伤阴证（热盛伤阴）： 3.5.....	23
T20 假虚证，真实证： 3.14.....	23
T21-T40 共 20 型号偏向虚证 .....	23
T21 肾虚肝旺证(S4,A4)： (肾虚心旺)6.12.....	23
T22 心脾两虚证(S5,B5,D3)(心脾两伤)： 5.2; 5.3; 6.15.....	23
T23 脾肾阳虚证(S6)： 6.14.....	23
T24 肝郁脾虚证(B4)(肝脾不和/肝气犯脾)： 6.9 .....	23
T25 肝肾亏虚证(B6)(肝肾阴虚)： 6.13;.....	24
T26 阴虚内热证(A6)(阴虚火旺)： 3.10.1; 6.22.....	24
T27 心胆气虚证(D4,A5)（心虚胆怯）： 6.10; .....	24
T28 心肾阴虚证(D5)： 6.16.....	24
T29 少阴病(阳虚阴盛/心肾阳虚/冷厥/少阴寒化证)： 6.2.....	24
T30 心肾不交(A1)： 6.17.....	24
T31 脾胃虚寒(脾阳虚和胃阳虚)： 5.4 .....	25
T32 阳明虚热证(胃虚火)： 4.1.....	25
T33 肺脾气虚证（肝火犯肺）： 6.21.....	25
T34 气血两虚证： 5.1; 6.9.3(方).....	25
T35:肝阳上亢证： 3.10 .....	25
T36 肝胆气虚证： 6.11 .....	25
T37 心气虚痰火侵心证 4.3.....	26
T38 阳虚狂（阴躁）（虚阳外浮）4.4.....	26
T39 忍饥或过劳发狂(厌食症/过劳症)： 4.2.....	26
T40 假实证，真虚证： 4.7 .....	26
T41 心肾阴阳两虚： 4.5.....	26
T42 肝郁犯胃（肝胃不和）： 6.23 .....	26
T43 惊恐气乱（尸厥）： 6.24 .....	26
T44 肝风内动型多动症： 6.25 .....	26
T45 气阴两虚（气阴两伤）6.26.....	27
T46 中医郁证(D)(迟滞型抑郁症)： 6.27.....	27
T47 中医呆证(重度抑郁症)/老年痴呆症： 6.28 .....	27
T48 百合病(心肺阴虚)： 6.29 .....	27
第 2 章 辨证分型辅助工具.....	28
第 3 章 实证的胃火、心包火、心火、肝火、痰火和血热.....	29
3.0.0.1 热扰心神证（李界兴分类） .....	29
3.0.0.2 热邪亢盛证（李界兴分类） .....	29
3.0 实证类狂证的一般治疗原则.....	30
3.0.1 狂躁期.....	30
3.0.1.1 狂躁期常用方： .....	30
3.0.2 相对平衡期.....	31
3.0.2.1 平衡期常用方 .....	31
3.0.3 恢复期.....	31
3.0.3.1 恢复期常用方 .....	31
3.1 实证型狂证常用中药方 .....	31
3.1.1.1 周氏柴胡龙骨牡蛎汤加味 .....	31
3.1.1.2 某男 20 岁,精神分裂症,40 剂柴胡龙骨牡蛎汤治愈.....	32
3.1.2 方鼎如癫狂常用方（3.1.2.1， 3.1.2.2， 3.1.2.3） .....	32

3.1.2.0 林女 27 岁,癲狂, 三诊,用方鼎如三阶段常用方 8 剂痊愈	32
3.1.3 乔保钧三阶段常用方参考 2.0.1; 2.0.2; 2.0.3。	32
☆3.1.4 癲狂梦醒汤加减 (3.7.0.4.2)	32
活血、理气、化痰、降火, 癲狂与抑郁症通用, 基于王清任(1768-1831)瘀血论治癲狂理论, 还用于阿茨海默症。	32
☆☆3.1.5 温胆汤加减 (清热化痰) (另二版本见 3.7.10.3;6.1.10)	32
3.1.6 温胆汤泡脚方	33
☆3.1.5.1 少妇精神分裂温胆汤加减 6 剂痊愈	33
3.2.5 余某女 55 岁,外感阳明热盛证,高烧多汗,白虎汤两剂痊愈	34
3.2.6 陈女 42 岁,阳明热盛证,大热大汗大饮,发癲狂,白虎汤两剂愈	34
☆☆☆3.2.7 李男,壮年进补后外感阳明热盛证,发狂,泻心汤合生铁落饮 5 剂愈	35
3.2.8 阳明腑实证(T2,S2)	35
3.2.8.1 三承气汤	36
3.2.8.2 孟某男 42 岁,阳明腑实证,大承气汤一剂,热退神清	36
3.3 热陷心包证(T15)与心包火	36
3.3.1.1 陈男 19 岁,高烧 10 日,退烧后热闭心包,精神失常,清热涤痰 9 剂痊愈	36
3.4 心火亢盛证(T17)	37
3.4.0.1 泻心汤 (泻火燥湿): 大黄 6 克、黄连 3 克、黄芩 3 克	38
3.4.0.2 导赤散: 生地黄、木通、生甘草梢、竹叶各 6g。	38
3.4.5 吴男,用脑过度,心火亢盛兼血虚火旺,发狂	38
☆☆	38
3.5 火盛伤阴 (T19)	39
☆3.5.3 薛女 21 岁,精神分裂一年,火盛伤阴兼气阴两虚,核桃承气汤	39
3.5.4 女 30 岁,火盛伤阴,阴虚火旺,妄想症,癲狂症	40
3.6 痰火上扰证(T1,S1,B1,D2,A3)	41
3.6.1.3 使用“蒲星清障方”6 周对痰火扰心型精神分裂的治愈率超过 50%	42
3.6.2 某女 31 岁,痰火上扰型狂证,礞石滚痰丸加味 20 余日治愈	42
☆3.6.3 杨男 24 岁,痰火扰心型精神分裂,病程一年,黄连温胆汤 2 剂见效,22 剂治愈。	42
☆3.6.4 徐男 24 岁,失恋痰火上扰型精神分裂,2 剂见效 4 剂治愈。	42
☆☆3.6.5 李女 32 岁,被人打骂后痰火上扰型精神分裂,温胆汤加味四诊治愈。	43
<b>3.6.6 伍男 22 岁,痰火扰心型精神分裂,病程 6 个月 20 剂治愈,20 年不复发</b>	44
3.6.7 刘姓少妇,痰火型狂证、抑郁症,黄连温胆汤加味 6 剂愈	45
<b>☆3.6.7.1 黄连温胆汤 (清热燥湿, 理气化痰, 和胃利胆):</b>	45
3.6.8 蔡男 25 岁,痰火扰心型精神分裂,生铁落饮 20 剂治愈	45
☆3.6.9 刘女 24 岁,痰火扰心型精神分裂,用泄法 (大黄、甘遂、芒硝) 治愈	46
3.6.10 席女 32 岁,痰火扰心型精神分裂,针刺 15 日痊愈	46
3.6.11 许女 21 岁,痰火扰心、狂躁型精神分裂,龙胆泻肝汤加减一剂恢复正常,5 剂根治	46
3.7 血热, 太阳蓄血证(T13), 热入血室(T12), 热入营血证(T14), 气滞血瘀(T8,S3) 和月经周期性精神病	48
3.7.0.1 T12 热入血室证(S)	48
3.7.0.2 T13 太阳蓄血证(S)	48
3.7.0.3 T14 热入营血证(S)	48

3.7.0.3.1 清营汤	48
3.7.0.3.2 樊某,女 29 岁,热入营血,清营汤 7 剂愈	49
3.7.0.4 T8 气滞血瘀证(S3)(6.7):	49
<b>3.7.0.4.1 周正保论气滞血瘀证</b>	50
☆3.7.0.4.2 癫狂梦醒汤	50
<b>3.7.0 血热:</b>	50
<b>3.7.1 少女癫狂病机:</b>	50
<b>3.7.2 血热兼血瘀一般特征:</b>	50
<b>3.7.3 周期性精神病</b>	51
☆☆3.7.4 周氏达营汤(适用实证的血瘀或血热狂证,或实证周期性精神病)	51
.....	51
<b>3.7.4.1 达营汤</b>	51
3.7.5 某女 18 岁,周期性精神分裂症,周氏达营汤 3 个月治愈	51
<b>3.7.6 程姓少妇血热内结兼气滞血瘀型(T8)周期性精神病</b>	51
3.7.6.2 益元散	52
3.7.6.3 下淤血汤	52
☆3.7.7 王女 28 岁,抑郁症,因月经愆期致热入血室型(T12)精神分裂 4 剂 经来病除	52
☆3.7.8 李女 16 岁,小柴胡汤与谷维素 30 剂治愈气滞血瘀型(T8)周期性精 神病	52
3.7.8.1 小柴胡汤加减	52
☆3.7.9 谢女 29 岁,白日清醒,夜晚发作,热入血室型(T12)月经周期精神病	53
.....	53
3.7.9.1 小柴胡汤加味	53
3.7.9.2 八珍汤(补益气血)	53
3.7.10 闫立新温胆汤(清热化痰)加减治疗各证型妇女周期性精神病 30 例	53
.....	53
☆☆☆3.7.10.3 温胆汤加减(清热化痰)治各证型周期性精神病	53
☆3.7.13 王女 24 岁,痰火上扰型(T1)周期性精神病,温胆汤 29 剂痊愈	54
3.7.15 龚女 18 岁,肝火上炎型(T7)周期性精神病,当归龙荟丸加减 45 剂痊愈	54
.....	54
3.7.15.1 当归龙荟丸加减(肝胆实火,泻火通便)	54
☆3.7.16 杨女 28 岁,肝郁化火型(T7)兼久病阴伤型(T19)周期性精神病,当归 龙荟丸加减愈	55
3.7.17 郑女 26 岁,心肝火旺型(T4)周期性精神病 15 剂愈	55
3.7.18 辛某 25 岁,药流后热入血室,白日清醒夜晚发作,小柴胡汤加减 5 剂 治愈	56
3.8 肝郁化火证(肝火上炎)(火郁)(T7,A2)	56
3.8.1 某女 27 岁肝火上炎(T7),产后 3 个月精神分裂,10 剂痊愈	56
3.8.2 王男,肝郁化火(T7),发狂,大柴胡汤加味 8 剂痊愈	57
☆3.8.2.1 大柴胡汤加味(外解表邪,内通里实,少阳、阳明合病)	57
3.9 痰瘀互结证(T11)	57
☆3.9.1 癫狂久作,以痰瘀论治	57
3.9.2 陆男 26 岁,顽固型痰瘀互结型精神分裂,病程 4 年,40 剂始见效	58
☆☆☆3.9.2.1 温胆汤合癫狂梦醒汤(特别重点推荐)	58
3.9.3 姚女 35 岁,患精神病 12 年,肝郁,心痹兼痰瘀互结,实多虚少,95 剂痊愈	58
.....	58
<b>3.9.2.1 肝郁兼心痹兼痰瘀处方</b>	58
☆3.9.4 张女 22 岁,精神分裂 3 年,痰瘀互结,百剂痊愈(非周期性)	59
<b>3.9.4.4 桂枝甘草汤(温通心阳,治心阳虚证,发汗过多)</b>	59

3.9.5 女 29 岁,痰瘀阻窍型精神分裂、妄想症, 抵挡汤合柴桂温胆定志汤加减 .....	59
3.9.5.1 抵挡汤(破血逐瘀的起死回生汤) .....	60
3.9.6 蔡女 55 岁, 气滞血瘀、痰阻证精神分裂, “癫狂梦醒汤”合“青皮白芍煎” .....	60
3.10 肝阳上亢(T35) .....	61
☆3.10.1 尤女 73 岁,肝阳上亢型精神分裂,10 剂痊愈 .....	61
3.10.2 张某,肝阳上亢型高血压,镇肝熄风汤 20 剂痊愈 .....	62
3.10.3 天麻钩藤饮(清热平肝, 潜阳熄风) .....	62
3.10.4 陈女 65 岁,肝阳上亢,瘀阻心脉,肾虚不固,失眠,尿频 .....	62
3.10.5 黄岛中医院名老中医李传中治肝阳上亢并发失眠、高血压药方 .....	63
3.11 心肝火旺证(T4,B2) .....	63
<b>3.11.0 脏躁基础方“甘麦大枣汤”</b> .....	63
<b>☆☆☆3.11.1.1“甘麦大枣汤”合“知母百合汤”(重点推荐)</b> .....	63
☆3.11.2 谢女 29 岁,脏躁、双向障碍,肝郁化火,痰火上扰,病程 3 年, 温胆汤加味一方到底 70 剂痊愈 .....	64
<b>☆3.11.2.1 温胆汤加味</b> .....	64
3.12 少阳病(T18) .....	64
<b>3.12.1 小柴胡汤(合解少阳)</b> .....	64
3.12.2 吴女 43 岁,长期抑郁,突发精神分裂,少阳病,柴胡龙骨牡蛎汤治愈。 .....	64
☆3.12.2.1 柴胡龙骨牡蛎汤加减 .....	65
<b>☆3.12.3 丁某 48 岁,少阳病,抑郁症伴失眠,柴胡龙骨牡蛎汤 35 剂痊愈</b> ..	65
3.13 假虚证, 真实证(T20) .....	65
3.13.1 鲍男 32 岁,假虚证,真实证,心胆火旺兼性欲亢奋,精神分裂七年 .....	65
<b>3.13.1.1 泻心火、胆火方(中强度):</b> .....	66
☆3.13.1.2 泻心火、胆火方(高强度): .....	66
3.13.2 高女 36 岁,痰火扰心(T1),汗出如雨、真实证假虚证、精神分裂 .....	66
第 4 章 虚证狂 .....	68
4.0 虚不受补理论, 一补就易上火, 出现上热下寒 .....	68
4.1 阳明虚热证(T32)(胃虚火)致狂 .....	69
4.1.2 平热汤 .....	69
4.1.3 舒愤汤 .....	69
4.1.4 男 30 岁,受辱发狂,阳明虚热证,温药为主寒药为辅,一年愈 .....	69
4.2 忍饥或过劳发狂(T39) .....	70
4.2.2 救焚疗胃汤 .....	70
4.2.3 遏火汤 .....	70
4.3 心气伤、痰火侵心发狂(T37) .....	70
<b>4.3.1 心气虚</b> .....	70
<b>4.3.2 化狂丹</b> .....	71
4.3.3 齐某,伤心气致狂 .....	71
4.3.4 妇科医生郑青山发狂, 虚证被当实证误诊 .....	71
<b>4.3.4.1 归脾汤(补益气血, 健脾养心):</b> .....	71
4.3.5 钱男因惊恐、神不守舍、痰火侵心发狂 .....	71
☆4.4.1 李某妻,30 余岁,阳虚发狂,养心汤,温补加重镇法数剂愈 .....	72
4.4.1.1 养心汤(主治气血不足, 心神不宁证) .....	72
4.4.1.2 桂甘龙牡汤 .....	72
4.4.2.2 花椒水泡脚补元气 .....	72
4.5 心肾阴阳两虚狂(T41) .....	72
☆4.5.1 李男 50 余岁心肾阴阳两虚型狂证 .....	72
4.5.1.1 芍药甘草附子汤(主治阴阳两虚) .....	73
4.5.1.2 芍药甘草附子汤加味 .....	73

4.7 假实证,真虚证 (T40) .....	73
4.7.1 江某年三十余假实证真虚证狂证按虚证治愈 .....	73
第5章 癫证 .....	74
<b>5.0.2 治癫(抑郁症) 通则</b> .....	74
5.0.3 通治癫证方(清代刘默方) .....	74
5.1 肝郁气滞(肝气郁结)(T6,D1,6.4)兼气血两亏型(T34) .....	75
5.1.0.0 八珍汤(气血两虚) .....	76
5.1.0 血虚与阳虚辨别.....	76
☆☆☆5.1.1 彭某女40岁肝郁气滞兼气血两亏型精神分裂兼抑郁症病程7个月伴失眠.....	76
5.1.2 脾胃虚弱,有痰湿,又有气血两虚,调理次序:先健脾,再祛湿,后补气血 .....	77
5.2 心脾两虚(T22,S5,B5,D3)(6.15)兼痰蒙心窍型(T15)(6.20).....	77
☆☆☆5.2.1 郝某23岁,心脾两伤兼痰蒙心窍型癫症(双向情感障碍/精神分裂),6剂痊愈 .....	77
☆☆☆5.2.2 陈某27岁,肝郁,心脾两伤,痰蒙心窍,30剂愈 .....	78
5.2.4 中年男,痰迷心窍、冬寒伤阳、神志失常、温化寒痰法治愈 .....	79
5.2.5 女53岁,痰气郁结型癫证(精神分裂),5年病程,半夏厚朴汤一个月治愈.....	79
5.3 心脾两虚(T22)兼肾阳虚.....	80
☆5.3.2 黄男58岁,心脾两虚(T22)兼肾阳虚癫症(抑郁症) .....	80
5.4 脾胃虚寒(T31)型癫症(抑郁症).....	81
5.4.4 章男45岁,脾胃虚寒、精神分裂兼抑郁症多年,47剂好转未痊愈.....	82
5.4.5 自小到大脾胃虚弱导致消极自卑,参苓白术散+逍遥丸.....	82
第6章 抑郁症.....	84
6.0.2@中医邓医生在诊所的发现.....	85
6.1 抑郁症通用加减方 .....	86
☆☆☆6.1.0 通用方0: 柴桂温胆定志汤(阳郁痰阻/郝万山) .....	86
☆6.1.0.1 郝万山的加减策略 .....	87
☆6.1.0.3 十味温胆汤(化痰宁心,益气养血) .....	87
☆6.1.2 女42岁重度抑郁症、病程5个月、柴桂温胆定志汤42剂合西药痊愈.....	87
<b>6.1.3 柴桂温胆定志汤</b> .....	87
6.1.4 通用方1: 小柴胡汤加减.....	88
☆☆6.1.5 通用方2: 甘麦大枣汤加减 .....	88
☆6.1.9.1 盖男70岁抑郁症10年,兼冠心病、高血压、糖尿病,四逆散加减28剂治愈 .....	89
☆☆6.1.10 通用方7: 温胆汤加减(胆郁痰扰证,肝郁痰阻证) .....	90
6.1.10.1 陈男65岁,肝郁痰阻型抑郁症兼失眠10年,温胆汤加针刺治愈 .....	90
☆☆6.1.12 通用方8: 癫狂梦醒汤(化血瘀)+温胆汤(除热化痰)合方 .....	91
☆☆☆☆6.1.12.0 癫温汤——癫狂梦醒汤(活血化瘀)+温胆汤(清热化痰)合方 .....	92
6.1.12.1 宋柏杉焦虑症、抑郁症患者的医嘱.....	92
6.1.12.2“癫温汤”应用案例:王女38岁,焦虑症,患者产后身痛怕冷.....	92
6.2 少阴病(阳虚阴盛/心肾阳虚/冷厥)(T29).....	93
☆☆☆6.2.1 处方: 四逆汤加味(重点推荐,阳虚严重者大都可用) .....	93
6.3 肝郁化火证(T7,A2)(肝火上炎)(3.8) .....	94
☆☆☆6.3.0 丹栀逍遥丸(疏肝解郁,清热养血,调经) .....	94
6.3.0.1 丹栀逍遥散医案: 肝郁化火型郁证.....	95
6.3.0.2 丹栀逍遥散+黄连温胆汤治不寐证 .....	95

6.3.1 女 42 岁,肝郁化火型抑郁症 3 个月,有自杀倾向,针刺加汤药 60 剂痊愈	95
☆☆6.3.2 男 47 岁,肝郁化火兼痰蒙心窍,精神失常 18 年,癡证,甘麦大枣汤加味 37 剂愈	96
☆☆6.3.2.1 处方(甘麦大枣汤加味)(郁、火、痰、瘀)	96
6.3.3 女 28 岁,肝郁化火型抑郁、失眠,龙胆泻火汤 18 剂痊愈	96
6.3.6 女 28 岁,失眠数年,一剂见效(肝郁,阴虚,火旺)	97
6.3.7 男 25 岁肝郁化火,导致肝肾两亏,以及脾胃问题	97
6.3.8 虚证为主的肝郁化火不可用龙胆泻肝丸	98
6.4 肝气郁结(肝郁气滞证)(T6,D1)(5.1)	99
6.4.0.1 肝郁导致脾胃问题应治肝	99
6.4.0.2 肝郁气滞 4 种常见舌象	100
6.4.0 辩证舒肝用药	100
6.4.0.1 寒凝肝经(阳虚)	101
6.4.0.1.1 吴茱萸汤 类别:温中祛寒;功效:温中补虚、降逆止呕	101
6.4.0.2 肝经血分郁滞(川芎+香附+当归)(T8 气滞血瘀)	102
6.4.0.3 肝经郁热(肝阴虚火旺去痰湿,“午夜烧烤舌”)	103
6.4.0.3.1 “午夜烧烤舌”	103
6.4.0.3.2 栀子豉汤 类别【补阴、清热泻火】【功效】清热除烦。	104
6.4.0.3.3 赤芍 【类别】清热凉血	104
6.4.0.3.4 山栀 【类别】清热泻火	104
6.4.0.4 肝胆热郁夹痰湿	105
6.4.0.5 阴血不足,肝阳上亢	105
6.4.0.5.1 酸枣仁汤	105
6.4.0.5.2 黄连解毒汤	106
6.4.0.6 肝郁型阳痿	106
6.4.0.6.1 沈氏达郁汤(肝郁,呕吐酸水,或阳痿不起)	106
6.4.0.6.2 达郁汤加味	106
6.4.0.1 肝郁但胃强脾弱不宜用逍遥丸	107
6.4.3 肝郁气滞-产后抑郁症	108
6.4.4 王男 60 岁,肝气郁结、心阳不足、冠心病、柴胡桂枝龙骨牡蛎汤 23 剂愈	108
6.4.4.2 舒肝丸	108
<b>6.4.6 贾女 24 岁肝郁血虚兼湿热型抑郁症八诊 54 剂痊愈</b>	109
6.4.7 女 16 岁痛经(肝郁气滞)	110
☆☆6.4.8 肝气郁结、胃气阻滞、胃刺痛	110
6.5 痰火上扰证(T1,S1,D2,A3,3.6)	111
6.5.1.1 女大学生考试前痰火上扰,心肝火旺,焦虑失眠,黄连温胆汤治愈	111
☆☆6.5.2 男 61 岁,痰火上扰型老年常见抑郁症,10 剂痊愈	112
6.5.3 女 48 岁,患脑血管病后并发痰火上扰型抑郁症,15 剂初步治愈	113
☆☆6.5.4 某男 32 岁,肝郁气滞、痰火扰心型妄想症、抑郁症,柴胡龙骨牡蛎汤加減 48 剂治愈	113
☆☆6.5.4.1 柴胡加龙骨牡蛎汤	113
<b>6.5.5 女 69 岁,中风后并发痰火扰心型重度抑郁症 74 剂中药症状基本解除</b>	114
6.6 痰气郁结(肝郁气滞兼痰阻证)(肝郁痰扰)(T10)	114
6.6.0 以痰特征区别用药:痰储于肺,生于脾,根于肾。	114
<b>☆☆6.6.1 半夏厚朴汤(气滞痰阻):</b>	115
6.6.2 梅核气	115
☆☆6.6.3 张男 50 岁,痰气郁结型抑郁症兼梅核气,半夏厚朴汤加味 20 剂治愈(化痰、开郁、散结、养阴、安神)	115

☆6.6.4 卜男 45 岁,肝郁气滞兼痰阻抑郁症,自杀倾向,失眠月余,15 剂愈...	115
☆☆☆6.6.5 崔某女 32 岁,肝郁痰扰型抑郁症,病程 1 年,清心豁痰汤加减 70 剂治愈.....	116
6.6.6 某女 37 岁,痰气郁结抑郁症兼失眠,温胆汤加味 7 剂见效 .....	117
6.6.7 女 54 岁痰气郁结型抑郁症伴“神经源性膀胱”尿频睡前尤甚 35 剂治愈.....	117
<b>6.6.8 舒女 50 岁,痰气郁结型抑郁症伴失眠, 针刺加拔罐 20 次初步痊愈</b> .....	118
<b>6.6.9 赵男 47 岁,痰气郁结型抑郁症,针刺治愈</b> .....	118
6.6.11 痰气郁结,阴血不足,咽炎,半夏厚朴汤加一贯煎 .....	119
6.6.11.1 石思骏半夏厚朴清咽汤(梅核气/痰气郁结/慢性咽炎)(阴虚者不宜).....	119
6.7 痰瘀互结 (T11,3.9) : 气滞血瘀(T8,S3,3.7)兼痰气郁结(T10,6.6).....	120
6.7.0.4 陈伯威化痰祛斑汤 (消除脸上黄褐斑) .....	122
☆☆6.7.2 王张版加减血府逐瘀汤 .....	123
☆6.7.3 女 60 岁,丧亲, 肝郁气滞兼痰瘀互结抑郁症伴失眠, 自杀倾向, 90 剂愈.....	123
6.7.4 肝郁气滞兼血瘀-产后抑郁症.....	123
6.7.4.0 同仁堂九味生化汤配方 (排恶露配方) .....	123
6.7.4.3.1 无极丸 (经血不通) .....	123
☆6.7.4.3.2 医案: 某妇产后抑郁发狂,无极丸痊愈.....	124
6.7.5 某女 50 岁,肝气郁结兼血瘀型抑郁症,针药并用治愈 .....	124
☆6.7.6 某女 33 岁,气滞血瘀型兼痰火上扰型抑郁症,针刺两周治愈.....	124
☆☆6.7.7 某女 39 岁,痰瘀型抑郁症,病程 9 年,4 周治愈 .....	124
6.9 肝郁脾虚证(T24,B4)(肝脾不调/肝气乘脾/脾虚肝旺).....	125
<b>B4. 肝郁脾虚证</b> .....	125
<b>6.9.0 痛泻要方</b> .....	125
<b>☆6.9.1 痛泻要方加味</b> .....	125
<b>6.9.2 归脾汤加减</b> .....	125
☆☆6.9.3.2 人参归脾汤 (补益气血, 健脾养心).....	126
6.9.3.2.1 心脾气血两虚证.....	126
6.9.3.2.2 脾不统血证.....	126
6.9.4 肝郁脾虚(T24,B4)型产后抑郁症 .....	126
☆6.9.5 柴芍六君子汤加味 (肝旺脾虚痰盛) : .....	126
☆6.9.6 女 26 岁,肝郁脾虚(T24,B4),产后抑郁症及时治,柴芍六君子汤加味 14 剂愈.....	127
☆6.9.7 女 50 岁,肝郁脾虚型抑郁症,伴自汗、失眠 35 剂治愈.....	127
<b>☆☆☆6.9.13 男青年长期肝郁脾虚,培脾舒肝汤肝脾同调立竿见影</b> .....	129
☆☆ 6.9.13 培脾舒肝汤 (培脾疏肝, 升清降浊, 萎缩性胃炎) .....	129
6.10 心胆气虚证(T27,D4,A5) .....	129
6.10.5 男 43 岁,肝郁夹湿、心胆气虚及肝肾阳虚型抑郁症半年,兼失眠,针刺 45 次治愈 .....	130
6.10.6 女 23 岁,心虚胆怯型梦魇症、癫痫 .....	131
6.11 肝胆气虚证/胆阳虚(T36) .....	131
☆6.11.3 胆阳虚型抑郁症特征.....	132
☆☆6.11.4 王某男 47 岁,胆阳虚型抑郁症,柴胡桂枝汤 2 月痊愈.....	132
6.12 肾虚肝旺证 (T21,S4,A4) (肾虚心旺) .....	133
☆6.12.2 女 38 岁,肾虚肝旺型抑郁症兼梦交、失眠,大补阴丸 10 剂痊愈 .	133
☆☆☆6.12.3 某男 17 岁,手淫过度、肾虚心火旺、性欲亢奋、血精症、黄连阿胶汤加味 20 剂痊愈。 .....	134

6.12.3.1 黄连阿胶汤（肾虚心火旺、心肾不交） .....	134
☆6.12.4 李女 44 岁,肾虚肝旺失眠、焦虑、抑郁.....	135
6.13 肝肾阴虚证(T25,B6,3.10)（肝肾亏虚） .....	137
6.13.1.0 补肾步骤.....	138
6.13.1 早泄.....	138
☆6.13.1 六味地黄丸（适合肾阴虚，肾精不足者，不适合肾阳虚或脾胃虚弱者） .	138
☆6.13.2 一贯煎加味.....	138
☆6.13.4 刘女 39 岁,肝肾阴虚、虚热内扰、冲任失调、固经丸加减 .....	139
☆6.13.5 女 49 岁,肾精大亏致失眠、焦虑症.....	139
☆6.13.6 长新冠致抑郁症恶化两月完全失眠，宁神解郁汤+大量山萸肉	139
☆6.13.6.1 宁神解郁汤（非常适合失眠型抑郁） .....	139
6.13.7.1（邓医生）总结的调理失眠的大法：实则治肝、虚则治肾、先清后补。...	140
6.13.10 肾气虚、心神不安型精神分裂、耳鸣、幻听，2 年西药不见效 .....	140
6.14 脾肾阳虚证(水寒木郁)(T23, S6).....	141
6.14.0.2 先清后补.....	142
☆☆6.14.0 四逆汤加味(.....	142
☆6.14.5 男 52 岁,脾肾阳虚型腹泻,四逆汤加味.....	143
6.14.7 肾阳虚、心肝火旺、肺气虚、上热下寒舌象分析.....	144
☆6.14.8 有事没事填填肾精，比存钱还有用（脾肾不足型情志异常） ..	145
6.14.10.1 桂枝去芍药加附子汤(解肌祛风,温经夏阳,太阳病).....	145
6.15 心脾两虚证(T22,S5,B5,D3,5.2).....	146
6.15.4 男 19 岁,心脾两伤、痰蒙心窍型抑郁症 6 个月(虚实夹杂),60 剂药方三变痊愈 .....	147
☆☆☆6.15.5 女 46 岁,心脾两虚型抑郁症，归脾汤加减 27 剂治愈 .....	147
6.15.9 女 42 岁,肝郁气结，心脾两虚型抑郁症伴失眠，柴胡疏肝散合归脾汤 .....	149
6.16 心肾阴虚证(T28,D5) .....	150
6.16.2 天王补心丹.....	151
6.16.3 女 52 岁,心肾气阴两虚、心悸一年、伴眠差、大便不成形 .....	151
6.17 心肾不交(T30,A1) .....	151
☆6.17.7 男 17 岁,肝肾亏虚兼心肾不交兼心火上扰,6 剂痊愈 .....	152
☆☆☆6.17.8 男 42 岁,心肾不交、肝肾阴虚、心火亢盛、失眠 3 年,黄莲阿胶汤合酸枣仁汤 28 剂痊愈（郝万山） .....	152
☆☆6.17.8.1“黄莲阿胶汤”合“酸枣仁汤”加减 .....	152
6.18 肝胆湿热(T5,B3)/湿热下注 .....	153
6.18.1 湿重于热证.....	154
6.18.2 热重于湿证（更常见） .....	154
6.18.2.2 脾胃湿热、肝胆湿热、湿热下注及阴虚湿热的区别.....	154
6.18.5 女 38 岁,肝胆湿热、慢性胆囊炎,大柴胡汤加味 9 剂愈 .....	155
☆☆☆6.18.6 某男近 60 岁,湿热兼肝郁气滞、失眠，三仁汤痊愈 .....	156
6.18.9 女 24 岁,肝经湿热失眠、消化差，龙胆泻肝汤加减（泻湿热养肝血疏肝气） .....	158
☆6.18.9 龙胆泻肝汤加减.....	158
6.18.10 仅舌根苔黄厚腻，下焦湿热四妙丸加味.....	158
6.19 痰湿困脾(T9,B7)（痰湿内阻） .....	159
☆6.19.0.0 痰湿根源.....	159
6.19.0.2 肥胖的中医解释.....	159
6.19.0.3 脾虚 5 个类型及加重脾虚 5 恶习 .....	160
☆6.19.0.6 痰湿,寒湿,湿热对比 .....	161

6.19.4 二陈汤（3.6.5.4）合归脾汤（4.3.4.1）加减治疗痰湿困脾.....	162
☆6.19.5 李某 62 岁,痰湿困脾抑郁症,10 剂痊愈.....	162
6.20 痰蒙心窍（T16）（痰扰心神）（痰迷心窍）.....	162
☆6.20.2 李男 45 岁,离婚 2 年,痰蒙心窍型重度抑郁症,14 剂治愈.....	162
6.20.3.1 丁姓妇,痰蒙心窍型产后抑郁症,沈氏六神汤 4 剂痊愈.....	163
6.21 肺脾气虚（T33）（肝火犯肺）.....	163
6.22 阴虚内热（阴虚火旺/阴虚阳亢/更年期综合症）(T26,A6).....	164
6.22.0 更年期阴虚内热案例.....	164
☆☆6.22.0.4 张伯讷二仙汤(适合既怕冷又怕热, 阴阳两虚, 虚火上炎型更年期综合症).....	165
☆6.22.0.5 麦门冬汤（清养肺胃, 降逆下气）.....	165
6.22.0.6 四君子汤（甘温益气, 健脾养胃）.....	165
6.22.1.....	166
6.22.4 女 46 岁,阴虚内热、梅核气、气滞痰郁,中药加针刺一月愈.....	166
☆6.22.5 男 40 岁阴虚阳亢型抑郁症, 伴失眠 37 剂愈.....	166
6.22.8 柴胡桂枝干姜汤证及黄连阿胶汤证（多发于更年期妇女）.....	167
6.22.8.2 黄连阿胶汤（泻火滋阴, 交通心肾）.....	168
☆☆6.22.9 七旬老者无食欲、镜面舌、麦门冬汤补阴加四君子汤健脾... 168	
6.22.11 女 49 岁,更年期综合症,肝肾亏虚、阴虚内热.....	168
6.23 肝郁犯胃（T42）（肝气犯胃）（肝胃不和）.....	169
☆6.23.1 女 26 岁,神经性呕吐 11 年,肝郁犯胃型焦虑症,甘麦大枣汤加味 45 剂痊愈.....	169
6.24 惊恐气乱（尸厥）T43.....	169
6.25 肝风内动夹痰火上扰型多动症 T44.....	170
☆6.25.1 男童 9 岁起多动症病程 5 年, 肝风内动夹痰上扰, 甘麦大枣汤加味.....	170
6.26.0.0 气阴两伤证型癡证（李界兴）.....	171
☆☆6.26.1 男 74 岁,心气阴两虚型胸痹、心痛、冠心病.....	171
<b>☆6.26.1.1 生脉散（6.3.6.3）（益气养阴生津）加减:</b> .....	172
☆6.26.2 男 48 岁肝肾不足、气阴两虚型糖尿病 7 剂显效.....	172
6.27 中医郁症(近似西医迟滞型抑郁) T46.....	173
6.28 呆症、老年痴呆症(阿尔茨海默病) T47.....	173
6.29 百合病（T48）.....	174
☆6.29.3 女 30 岁,百合病,30 余剂痊愈.....	174
☆6.29.4 男 40 岁,百合病、百合地黄汤合小柴胡汤 6 剂痊愈.....	175
第 7 章 维持治疗.....	176
7.1 阳性与阴性病分治.....	176
7.2 养心安神.....	176
7.2.1 周氏养心安神汤.....	176
7.3 平肝潜阳.....	176
7.4 理气解郁.....	176
7.4.2 梳头法（胸闷胀气）.....	176
7.5 滋阴降火.....	177
7.6 单一症状.....	177
7.6.1 头痛.....	177
7.6.2 失眠.....	177
7.11 失眠自我按摩、呼吸法、还阳卧、刮地筋.....	178
7.12 肾虚物理疗法.....	178
7.19 严重神经衰弱,顽固失眠、阳痿、遗精等用“山萸二枣汤（门纯德发明）”.....	179
7.20 所谓病从口入, 养好一个脾胃很重要!.....	179
第 9 章 其它中医疗法.....	181

☆9.1 上吐下泻法 .....	181
☆☆☆9.1.3 女 37 岁,癫狂 10 年,瓜蒂 7 枚涌吐而愈 .....	181
☆☆☆9.1.5.4 某男,痰气郁结型 (T10) 妄想症,一物瓜蒂汤一剂痊愈 ...	182
9.1.6 泻下法 .....	184
本节剂量甚猛,非突出的实证,非实火,非体壮者不可轻用。 .....	184
☆9.1.6.1 女 18 岁,痰火上扰型狂证,先用泻下法,后用温胆汤合增液汤 12 剂愈。 .....	184
☆9.1.6.2 男 23 岁,突发痰火上扰型 (II) 狂证 10 余日,泻下法两剂,三日痊愈 .....	184
9.1.7.2 男 37 岁,因失业致重度抑郁症,身壮力强,巴豆秘方一剂痊愈	185
9.1.7.3 赵女产后抑郁症,服巴豆秘方药无效 .....	186
☆☆9.2 针刺十三鬼穴治疗癫狂证 .....	186
☆9.2.2 男 28 岁,痰火上扰型 (T1) 精神分裂,病程 2 年,针刺 13 鬼穴 40 天治愈 (实证) .....	186
9.2.3 女 41 岁,肝郁脾虚型 (T24) 抑郁症,针刺 13 鬼穴 34 天治愈 .....	186
9.3 中药结合针刺十三鬼穴治癫狂 .....	187
9.3.1 针刺十三鬼穴 .....	187
9.4 艾灸法 .....	187
☆☆9.4.1 艾灸“百会穴” .....	188
☆☆9.4.2 “督脉灸”与“十字灸” .....	188
9.4.3 结合电针,提高疗效 .....	188
9.5 推拿疗法 .....	188
☆☆9.5.1 腹部推拿 .....	189
9.5.2 推拿治疗围绝经综合征 (阴虚火旺) .....	189
☆9.5.3 心脑同治,腹背双调 .....	189
☆9.5.4 三部 (头、背、腹) 推拿 .....	189
9.5.5 王某女 26 岁抑郁症伴失眠三部推拿 1 个月治愈 .....	189
9.5.6 推拿或刮地筋,可降肝火补肝血 .....	190
☆9.5.7 拍八窝 (舒经活络) .....	190
9.5.8 手部经络推拿 .....	191
9.5.9 人体十二经络运行时间与养生 .....	191
9.5.10 推肝经去肝火 .....	192
☆☆9.6 振腹法 .....	193
9.7 刮痧 .....	193
9.8.2 罐印颜色辨证 .....	195
9.9 刺络拔罐联合刮痧 .....	196
<b>9.9.2 刺络拔罐法:</b> .....	196
9.10 滚鸡蛋疗法 .....	196
.....	197
9.12 葱白和盐放肚脐排寒气和毒气 .....	197
9.12 嘘法 (呼吸法) (静观术) .....	198
9.13 大彻大悟疗法 .....	198
<b>第 10 章 附录</b> .....	200
10.1 抑郁症常用药 (按使用频率从高到低) .....	200
10.2 近现代癫狂用药 (按使用频率从高到低) .....	201
10.5 常见食物寒热属性 .....	203
10.5.1 寒性食物 .....	203
10.5.2 凉性食物 .....	203

10.5.3 温性食物.....	203
10.5.4 热性食物.....	204
10.5.5 平性食物.....	204

## 第1章 精神病的学会辩证分型标准

中医治病区别于西医的最大特点是，西医一般是一种病吃一种药，叫同病同治；而中医是辨证施治，同一种病，根据中医的辩证分型，实行不同的治法和方剂，叫同病异治；所以，能否正确辩证分型，是治疗效果的关键，绝不能机械照抄别人的药方。大量中国医院临床对比实验显示，中医治疗各类精神病，如果辩证分型准确，用药得当，不但能根治，且起效速度不低于西药且比西药副作用小甚多。

有人以中药在双盲实验中效果不佳，质疑整个中医体系。但双盲实验要求同病吃同药是严重违背中医辩证施治根本原则的！相当于让老鹰和兔子比赛，却不让老鹰用翅膀飞，只准用两足在地上走，老鹰如何赢？如果随机选200名精神分裂病人，随机等分100名交西医用西药治，另100名交中医用中药治，双方用药自由。三个月后观察疗效，最大可能是中医治愈了一大半，且副作用几乎是零，而西医组治愈率恐怕几乎是零，几乎都有强烈副作用，一大半智力会发生永久改变。

西医的精神分裂症，双向情感障碍，抑郁症和焦虑症对应中医的情志类疾病，如：癲、狂、痫，郁，脏躁，少阳病，少阴病和呆症等。中医的癲症和狂症按西医标准大部分会被诊断为精神分裂症，少部分症状轻的会被诊断为双向情感障碍或抑郁证。中医郁症和呆症近似西医重度抑郁症。脏躁近似西医更年期综合征、经前期紧张症、癔病等症，而有少阴病的人很容易出现抑郁症。

中国中西医结合学会（下称学会）对精神分裂症，双向情感障碍（下称双向障碍），抑郁症及焦虑症辩证分型如下。如果你的情况不符合学会的型号，则请使用本书1.8标准重新配型。

### 1.1 精神分裂症学会分型标准

学会在2022年针对精神分裂症提出6种中医分型，辩证标准如下（《现代中医临床》2022年第1期11-16，共6页）。主症5项加次症6项，参照舌脉，即可诊断。S是Schizophrenia（精神分裂症）缩写，本人所加，本书中S1—S6指学会分型，Tn指本书分型代码，x.y.z指对应的本书章节。

#### S1.痰火上扰证(T1) 3.6; 6.5

主症：精神亢奋，烦躁易怒，骂詈躁扰，打人毁物，妄见妄闻，善思多疑。

次症：烦渴多饮，面色红赤，口苦，失眠多梦，口唇色红，大便秘结，小便黄赤。

舌脉：舌质红，舌苔黄腻，脉滑数，或脉实。



S1.痰火上扰证，舌红苔黄腻（李界兴）

#### S2.阳明腑实证(T2) 3.2.8

主症：精神亢奋，烦躁易怒，骂詈躁扰，打人毁物，妄见妄闻，多疑狂暴。

次症：面色红赤，口气臭秽，脘腹胀满，烦渴多饮，纳少或多食，大便秘结。

舌脉：舌质红，舌苔黄干，脉滑数，或脉实。

### S3.气滞血瘀证(T8) 3.7; 6.7

主症：妄见妄闻，反应迟钝，独处少语，情志抑郁，烦躁易怒，善思多疑。

次症：心胸憋闷或不适，胁肋部不适，躯体有气窜感等不适，面色暗，口唇色暗。

舌脉：舌有瘀点或瘀斑，舌下静脉曲张，脉弦涩。



左图：舌面有瘀斑及瘀点。右图：舌下静脉曲张，色青黑。

### S4.肾虚肝旺证(T21) 6.12

主症：妄见妄闻，神思不聚，善思多虑，善恐易惊，胆小怕事，情绪不稳。

次症：面部疮痍，头脑昏沉，失眠多梦，性欲亢进，口渴多饮，咽干，大便秘结。

舌脉：舌质红，舌苔少或剥苔，脉细数。

### S5.心脾两虚证(T22) 6.15

主症：妄见妄闻，反应迟钝，神思不聚，善思多疑，独处少语，情绪抑郁。

次症：面色不华，心悸或怔忡，失眠多梦，胆小怕事，倦怠乏力，头脑昏沉，健忘，口唇色淡。

舌脉：舌体胖大或有齿痕，舌苔薄白，脉沉细无力，或脉弱。



### S6.脾肾阳虚证(T23) 6.14

主症：妄见妄闻，反应迟钝，表情呆愣，神思不聚，独处少语，喃喃自语，意志缺乏，情绪抑郁。

次症：形体偏胖，面色无华，畏寒肢冷，多卧喜寐，小便清多，大便稀，溏结不调。

舌脉：舌淡，舌胖大，苔白脉沉细

S6 (T23) 脾肾阳虚。上图：舌淡胖，舌根凹陷或窄，且舌根部苔白表示肾阳虚。舌淡胖，舌中裂纹或凹陷，且舌中部苔白，表示脾阳虚。这个舌象是脾肾都阳虚。

## 1.2 双相障碍的学会分型标准

学会在 2021 年针对双向障碍提出 8 种中医分型(《现代中医临床》28 卷第 6 期 1-8)，辨证标准如下。下述证候辨证分型需满足主症 4 项加次症 5 项(除舌脉信息)，诊断即可成立。B1-B3 属躁狂为主型，B4-B8 属抑郁为主型。

### B1.痰热扰神证(T1) 3.6; 6.5

主症：精神亢奋，多言善动，燥扰不宁，言辞夸大，思维敏捷。

次症：烦躁易怒，头晕，口苦，口黏，口臭，失眠多梦，大便干结，口唇色红，舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑数。

### B2.心肝火旺证(T4) 3.11

主症：精神亢奋，燥扰不宁，言辞夸大，心神不宁，做事草率。

次症：烦躁易怒，面色红赤，面部疮痍，喜冷饮，性欲亢进，口舌生疮，口唇色红，大便干结，小便黄赤，舌质红，舌苔薄黄，脉弦数。

### B3.肝胆湿热证(T5) 6.18

主症：精神亢奋，燥扰不宁，言辞夸大，心神不宁，坐卧不安。

次症：胁肋胀闷不适或胀痛，口苦，纳呆，胃脘不适，泛恶欲呕，厌油腻，大便黏滞不畅，阴部潮湿或瘙痒，舌质红，舌苔黄腻，脉滑数。

### B4.肝郁脾虚证(T24) 6.9

主症：情绪抑郁，胸闷不舒，善太息，多独处，寡言少语。

次症：胁肋胀闷不舒，胃脘胀闷不适，腹胀，纳差，嗝气，口淡，舌质淡，舌苔薄白，脉弦细。

### B5.心脾两虚证(T22) 5.2; 5.3; 6.15

主症：情绪抑郁，反应迟钝，敏感多疑，思虑过度，寡言少语，语声低沉。

次症：神疲乏力，倦怠嗜卧，少气懒言，心悸或怔忡，纳差，失眠或早醒，舌质淡，舌苔薄白，脉沉无力。

### B6.肝肾亏虚证(T25) 3.10; 6.13

主症：情绪抑郁，心烦不宁，坐立不安，善太息，心胸烦闷。

次症：头脑昏沉，两目干涩，口燥咽干，五心烦热，腰膝酸软，耳鸣，潮热盗汗，性欲低下或亢进，入睡困难，舌质红，舌苔少或剥苔，脉沉细数。

### B7.痰湿困脾证(T9); 6.19

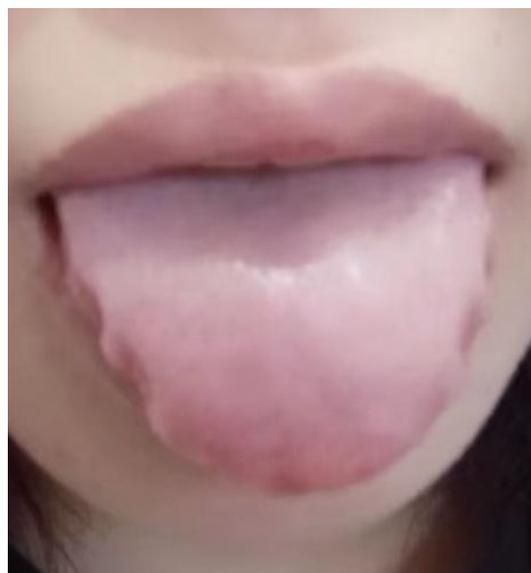
主症：情绪抑郁，反应迟钝，头脑昏沉，神思不聚，独坐呆愣。

次症：咽中如有梗物，头身困重，倦怠嗜卧，面色秽浊，多寐，少动，便溏，舌有齿痕，舌苔白腻，脉缓滑。

### B8.火热内郁证(T7) 3.8; 6.3

主症：情绪抑郁，神思不聚，心烦不宁，善思多虑，急躁易怒。

次症：口干口苦，口舌生疮，口渴多饮，口唇色红，入睡困难，胸闷或肋肋不适，多梦易惊，舌质红，舌苔薄或舌苔，脉沉细数。



B7 (T9) 痰湿困脾。舌淡胖，苔白厚腻，齿痕明显。重度的肝气不舒，焦虑。脾湿突出，阳气不足，不能运化水湿，导致的湿邪困脾。

## 1.3 抑郁症的学会分型标准

学会在 2020 年针对抑郁症提出 5 种中医分型(《中国中西医结合杂志》2020 年第 2 期 141-148)，辨证标准如下。每个证型具备主症 2 项及次症 2 项，结合舌脉即可诊断。

## D1.肝气郁结证(T6) 5.1; 6.4

主症：心情抑郁，胸闷，喜太息，肋肋胀满。次症：腕闷，暖气，纳差，女性经前乳胀，症状随情绪波动。舌脉：舌苔薄，脉弦。

伴腹痛肠鸣，稍遇情志怫郁或饮食不慎即便溏腹泻者，属肝郁脾虚证(T24)；伴急躁易怒，烦热，面红目赤，头目胀痛，口苦，便干，属肝郁化火证(T7)。

肝气郁结舌象，舌两侧鼓胀明显。如果舌两侧还发红则是肝郁化火。

## D2.痰热扰神证(T1) 3.6; 6.5

主症：心烦不宁，胸闷脘痞，口黏口臭。次症：噩梦，困倦嗜睡，肢体困重酸胀，恶心，便秘，面红油腻。舌脉：舌质红，舌苔黄腻，脉弦滑或滑数。

## D3.心脾两虚证(T22) 6.15

主症：多思善虑，心悸，气短，面色无华。次症：头昏，疲劳乏力，自汗，纳差，便溏。舌脉：舌质淡嫩，边有齿痕，舌苔白，脉细弱。

## D4.心胆气虚证（心虚胆怯）(T27) 6.10

主症：多思善虑，易惊善恐，悲伤善忧，心悸不安。次症：气短，自汗，失眠，多梦，面白无华。舌脉：舌质淡，舌苔白，脉细弱。

## D5.心肾阴虚证(T28) 6.16

主症：心慌，五心烦热，健忘，腰膝酸软。次症：咽干口燥，目花干涩，耳鸣耳聋，盗汗，遗精早泄，月经不调。舌脉：舌质红，舌体瘦小，舌苔少，脉细数。

## 1.4 广泛性焦虑障碍的学会分型标准

学会在 2022 年针对广泛性焦虑障碍（下称焦虑症）称提出 6 种中医分型（《中医杂志》2022 年第 11 期 1096-1100），辨证标准如下。下述证候辨证分型需满足主症 3 项加次症 4 项(除舌脉象)，诊断即可成立。

### A1.心肾不交型(T30) 6.17

主症：善恐易惊，无故担忧，心神不宁，坐立不安，躁扰不宁。

次症：五心烦热，潮热盗汗，心悸失眠，头晕耳鸣，善忘，咽干，腰膝酸软。

舌脉象：舌质红、少苔，脉细数。

### A2.肝郁化火型(T7) 6.3; 3.8

主症：烦躁易怒，善太息，咽中不适，如物梗阻，敏感多疑。

次症：头痛，面红目赤，口苦咽干，两肋胀满，脘腹不适，痞满纳差，失眠多梦，女子月经不调。

舌脉象：舌质红或淡红、苔黄或苔白，脉弦数。

### A3.痰火上扰型(T1) 3.6; 6.

主症：烦躁易怒，性急多言，易激动，胸中烦热，坐立不安，心神不宁。

次症：心悸，痰多呕恶，少寐多梦，口苦口黏，口臭，头晕头胀，夜寐易惊。

舌脉象：舌质红、苔黄腻，脉滑数。

### A4.心脾两虚型(T22) 6.12; 5.2; 5.3

主症：善思多虑，善恐易惊，精神不振，犹豫不决，善忘，做事反复。

次症：头晕，神疲乏力，面色萎黄，心悸，胸闷，失眠，纳差，便溏，自汗。

舌脉象：舌质淡、苔白，脉细。

### A5.心胆气虚型(T27) 6.10；心虚胆怯

主症：善恐易惊，胆小怕事，紧张不安，多独处，善思多虑。

次症：心悸，气短，易自汗，倦怠乏力，失眠多梦，易醒。

舌脉象：舌淡或淡红、苔薄白，脉细。

### A6.阴虚内热型(T26) 6.22

主症：烦躁易怒，心烦意乱，多疑惊悸，坐立不安，心神不宁。

次症：头晕耳鸣，胸胁胀痛，吞酸嘈杂，口干，入睡困难，腰膝酸软，女子月经紊乱、量少或停经，男子遗精阳痿。

舌脉象：舌质红、少苔，脉弦细。

## 1.5 双向障碍的证型分布

广东河源友好医院的许秋芬 2022 年研究本院 400 例双相障碍患者后，发现双相抑郁和双相躁狂的中医证型对比，无明显差异，6 种中医证型和比例为：

1.痰热内扰证 34%；2.肝郁脾虚证 24.5%；3.气滞血瘀证 14.75%；4.心肾不交证 12%；5.肝胆湿热证 8.25%；6.肝肾阴虚证 6.5%。

## 1.6 抑郁症的证型分布

胡随瑜 2008 年以精神、心理专科医师为主要调查者，统一调查工具，分别在湖南、深圳、广西、福建、贵州、哈尔滨、天津、北京等南北 8 个调查点 15 家精神病院和 3 家心理门诊，共收集抑郁症患者 1977 例，对患者进行了中医辨证及证候指标调查，结果发现抑郁症共存在 12 类中医证候，依据构成比大小，前 6 位依次是：

1.肝郁气滞 29.7%，2.肝郁脾虚 24.5%，3.肝郁痰阻 13.4%，4.心脾两虚 12.8%，5.肝郁肾虚 10.5%，6.肝郁血瘀 4.0%。

1.7 精神分裂症，双向障碍，抑郁症及焦虑症四种疾病的中医辨证分型，存在相当大程度的交集，例如四种疾病共有的分型“心脾两虚”可以导致精神分裂(11.9%)，也可以导致双相障碍(24.5%)，也可以导致抑郁症(12.8%)或焦虑症。如果病名不同，但辨证相同就可以采用相同治疗方法和方剂，在中医中叫“异病同治”。因此本书在介绍诊断和治疗时，不论西医病名，也不论中医癫或狂，而是先按阴阳虚实分成实证和虚证两大类，然后再细分证型辩证施治。

许秋芬和胡随瑜做的分型，对照学会的相应分型，有很多相同，也有不少区别，由此可见，他们各自的分型标准无法完全覆盖相关疾病的全部分型。把学会对以上四种常见精神疾病的分型全部合并，去掉重复的，共有 15 种。结合中国中医古籍和当代论文和医案，我又做了必要补充，本书共收录 48 个分型，其中偏实证 20 个，偏虚证 20 个。实证编号 1-20，虚证 21-40，补充证型 8 个。T 代表 Type，Tn 是本书统一证型编码。Sn，Bn，Dn，An 代表学会发布的型号，S 代表 Schizophrenia，B 代表 Bipolar，D 代表 Depression，A 代表 Anxiety。妄想症可参考狂证及精神分裂症的分型。

在统一证型的描述中，以客观躯体特征为主，以精神面貌为辅，目的是更客观有效地帮助读者进行中医辨证分型。

## 1.8 精神分裂症，双向障碍，抑郁症和焦虑症中医统一证型

### T1 痰火上扰(肝火挟痰)证(S1,B1,D2,A3): 3.6; 6.5

因素体痰盛，或肝郁犯脾，脾失健运而痰湿内生。肝郁化火，火性上炎，炼液成痰，痰火上扰清窍，神明逆乱所表现出来的狂躁不安，易惊狂躁，语无伦次，哭笑无常，打人骂人，头痛失眠，舌尖红，舌干燥，或舌强，苔黄腻或白厚腻，脉弦滑有力的一类病证。治宜清热化痰，宁心安神。礞石滚痰丸。



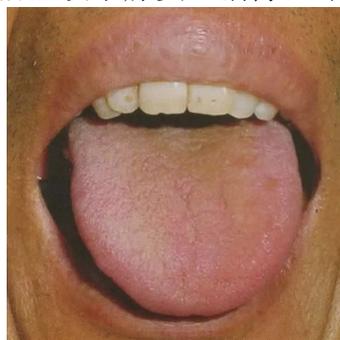
T1.痰火上扰

### T2 阳明腑实证(S2): 3.2.8

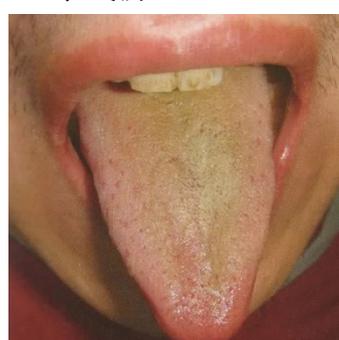
伤寒邪传阳明之腑，入里化热，并与肠中燥屎结滞，腑气不通所致。日晡潮热、发热恶寒，汗出口渴，胸闷气粗，脐腹胀满疼痛按之有形，大便秘结，或腹中转矢气，甚者谵语，狂乱，不得眠。舌苔多黄厚干燥，舌红(或绛)，边尖起芒刺，甚至焦黑燥裂，脉洪数有力。治宜攻下燥实，清除热结。三承气汤。



T2 阳明腑实, 黑燥苔



T2 阳明腑实, 黄燥苔



T3 阳明热盛, 黄燥苔

### T3 阳明热盛证(阳明气分证): 3.2

壮热汗出，项背强急，手足挛急，口噤齟齿，甚则角弓反张，腹满按之无形；便结，口渴喜冷饮，小便短赤，舌质红，苔黄燥，脉洪大有力。阳明气分证深化后就是阳明腑实证。治宜清热泄火养阴，白虎汤。

### T4 心肝火旺证(B2): 3.11

素多抑郁，肝郁化火，扰动心神，证见心烦易怒，懊恼不安，坐卧不宁，哭笑无常，夜卧多梦善惊，口干喜饮，尿黄便燥，舌红，苔薄黄，脉弦细而数。黄连解毒汤。



T4 心肝火旺, 肝郁化火, 痰湿化火, 胃伤, 肾气虚

### T5 肝胆湿热证(B3): 6.18

身目发黄、胁肋胀痛，小便赤短，睾丸疼痛，红肿热痛，阴痒、带下黄臭，易长痘，皮肤脸蛋油腻，易怒。易口苦口臭，大便马桶易粘，舌红苔黄腻，或肿胀，脉弦数。利湿清热，清肝利胆。龙胆泻肝汤。

### T6 肝气郁结证(D1): 5.1; 6.4

多因情志抑郁，或突然的精神刺激及其他病邪的侵扰而发病。临床表现：胸胁或少腹胀闷窜痛，胸闷善太息，情志抑郁易怒，或咽部梅核气，或颈部瘰疬，或咽块；妇女可见乳房作胀疼痛，痛经，月经不调，甚则闭经，舌两边鼓胀，舌质暗红，脉弦。治宜疏肝解郁，柴胡疏肝散。



T5 肝胆湿热

T6 肝气郁结

T7 肝郁化火

### T7 肝郁化火证(A2)(肝火上炎): 3.8; 6.3

因情志不遂，或突然遭受精神刺激，或病邪侵扰，导致肝失疏泄，气机郁滞，日久化火。证见情志急躁易怒，胸闷胁胀，伴见嘈杂吞酸，口干口苦，大便秘结，或头疼，目赤，耳鸣，舌红或紫，舌两边鼓胀明显，苔黄，脉数。治则：清肝泻火，解郁和胃。龙胆泻肝丸，丹栀逍遥丸（6.3.0）。

### T8 气滞血瘀证(S3): 3.7; 6.7

气机郁滞而致血行瘀阻所出现的征候，多由情志不舒，或外邪侵袭引起肝气久郁不解所致。证见胸胁胀闷，走窜疼痛，急躁易怒，肋下痞块，各处易长结节囊肿，刺痛拒按，脸唇或有黑斑，斑多痘多，记忆力下降，妇女可见月经闭止，或痛经，经色紫暗有块，舌质紫暗或见瘀斑，舌底静脉青黑，或有舌胀感，舌面凹凸不平(石阶舌)，脉涩。治宜疏肝理气，活血祛瘀。逍遥丸+血府逐瘀汤。癫狂梦醒汤加减。



T8 气滞血瘀夹痰:舌鼓胀，苔白腻，瘀点、瘀斑，舌底静脉青黑

### T9 痰湿困脾证(B7)（痰湿内阻）6.19

主症：情绪抑郁，反应迟钝，头脑昏沉，神思不聚，独坐呆愣。次症：咽中如有梗物，头身困重，倦怠嗜卧，面色秽浊，体味大，长期肿眼泡、眼袋大，多寐，少动，便溏（或便秘黏马桶），尿浑浊，舌有齿痕，舌苔白腻，脉缓滑。多嗜睡，食欲差，消化不良，肥胖，易生脂肪瘤，腹部赘肉多，头发易出油，口粘腻。喜肉者多痰，喜甜食者多湿。若手脚冰冷且喜甜食则是寒湿困脾。治宜运脾通阳，化湿行气，开窍醒神。涤痰汤加减。



T9 痰湿困脾，气血亏虚

**T10 痰气郁结（肝郁气滞兼痰阻证） 6.6**

表现为情绪抑郁，精神疲惫，表情沮丧，神思迟钝，嗜卧少动，妄见妄闻，善叹息；伴胸胁胀闷，纳差，恶心欲呕，咽有梗阻感（梅核气），泛吐痰涎，眩晕，舌质淡红、苔白腻，脉弦滑。治宜化痰利气解郁。半夏厚朴汤加味。

**T11 痰瘀互结证： 3.9; 6.7**

痰浊与瘀血相互搏结。证见局部肿块刺痛，或肢体麻木沉重、痿缩残废，多胖胖皮出油，大便粘马桶，胸闷多痰，神识不清或躁不安，记忆力下降，易长肿块结节，或痰中带紫暗血块，舌紫暗或有斑点，苔腻，脉弦涩。治宜化痰祛瘀，宣痹通阳。血府逐瘀汤。



T11 痰瘀互结

**T12 热入血室证： 3.7**

妇人经期感受外邪，胸胁下满如结胸状；或寒热如疟，发作有时；或谵语，昼明暮作，如见鬼状。多见于月经周期性精神病。治宜和解少阳，清热活血。小柴胡汤加减或周氏达营汤。

**T13 太阳蓄血证： 3.7**

外邪由表入里，热邪与血结于下焦(如膀胱)。头痛发热，少腹急结或硬满，血热上扰，神乱如狂，烦渴，小便自利，大便色黑如漆，舌紫或绛暗，或有瘀斑，苔黄，少津，脉浮弦有力。治宜：活血化瘀，破血逐瘀。桃核承气汤加减，抵当汤。

**T14 热入营血证： 3.7**

热入营血证乃实热邪由卫分气分、内传营分、血分，耗伤营血所致。证见五心烦热，夜间热甚，少寐，烦躁不安，斑疹隐现，潮热神昏，谵语发狂。舌绛暗，苔黄燥，无津，脉细数。治宜清心开窍。清营汤。

**T15 热陷心包证： 5.2**

由卫分邪热直接内陷心包，闭阻心窍。证见身灼热，口渴唇焦，吐衄便血，大便色黑，斑疹疹，神昏谵语，或昏愤不语，昼静夜躁，舌蹇肢厥，舌色绛，无苔，脉细数。治宜清心凉营，豁痰开窍。



T16 痰蒙心窍

**T16 痰蒙心神(痰迷心窍证)： 5.2; 6.3.2(例); 6.15.4(例); 6.20; 9.1**

神志不清，自言自语，痴呆，或突然昏倒，喉中痰鸣。苔白腻，舌强，脉弦滑。涤痰汤，沈氏六神汤。

**T17 心火亢盛证： 3.4; 6.17**

症见心中烦热，焦躁失眠，口舌糜烂疼痛，口渴，苔黄或少苔，舌红或舌痒，脉数，甚则烁伤肺阴而见咯血、衄血等。治宜清心泻火，或兼凉血。泻心汤，导赤散。



T17 心火亢盛

**T18 少阳病： 3.12**

口苦，咽干，目眩，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，舌红少津，苔白或微黄而干，脉弦。治宜解表和里，和解少阳。小柴胡汤。

### T19 火盛伤阴证（热盛伤阴）：3.5

狂病日久其势渐减，时作时止，且有精神疲惫之象，多言善惊，情绪焦虑，时而烦躁不眠，五心烦热，形瘦面红，舌质红，有裂纹，少苔或无苔，或舌涩，脉细数。二阴煎。



T19 热盛伤阴（李界兴）

### T20 假虚证，真实证：3.14

有部分虚证特征，但整体上或实质上仍是实证，应按实证治疗。

### T21-T40 共 20 型号偏向虚证

### T21 肾虚肝旺证(S4,A4)：(肾虚心旺)6.12

烦躁易怒，头昏脑沉，眩晕耳鸣，失眠多梦，性欲亢进，男子阳强易举，早泄，遗精，月经不调，经量或多，色暗，时有血块，或见崩漏，形体消瘦，面部疮痍，潮热盗汗，五心烦热，口渴多饮，咽干颧红，溲黄便干，舌红少津，苔少或剥苔，脉细数。治宜：水木同源，肝肾同治，滋阴潜阳。大补阴丸，黄连阿胶汤。

### T22 心脾两虚证(S5,B5,D3)(心脾两伤)：5.2; 5.3; 6.15

心悸怔忡，胸闷心慌，失眠多梦，眩晕健忘，面色萎黄，食欲不振，腹胀便溏，神倦乏力，或皮下出血，妇女月经量少色淡，淋漓不尽等。多伴有血虚。舌质淡嫩或灰，苔薄白，或舌尖平，或舌心肺区凹陷。脉细弱(左弦右弱)。治宜补益心脾。六君子汤；归脾汤；参苓白术散等。



T22 心脾两虚，气血两虚

### T23 脾肾阳虚证(S6)：6.14

指脾肾阳气亏虚，虚寒内生，以久泻久痢、水肿、腰腹冷痛等为主要表现的虚寒证候。临床表现为下身形体肥胖，面白或黑，颜面虚浮，神疲嗜卧，气短乏力，腹胀便溏（或便秘），五更泄泻，男阳痿早泄女宫寒不孕，自汗气喘，动则更甚，畏寒肢冷，肚子凉，喜热饮。下肢浮肿，尿昼少夜频，舌白，舌淡胖，口水多，苔薄白，或苔白厚，舌根部凹陷。脉沉细。治宜温补脾肾。附子理中汤，桂附地黄丸。



T23 脾肾阳虚，湿气重

### T24 肝郁脾虚证(B4)(肝脾不和/肝气犯脾)：6.9

肝主疏泄，肝气郁结则疏泄不利，脾气亦因之运化失职，出现以消化功能减弱为主的证候。证见精神抑郁，性情急躁，食少纳呆，脘腹胀闷，四肢倦怠，面部眼睑多松垮不紧实，舌淡，两边鼓胀，肠鸣矢气，大便稀薄，两肋胀痛，鼓胀，月经不调，宫寒不孕，或水肿。舌边红，舌中多有裂纹，舌苔白或腻，齿痕明显，舌润，脉弦。治宜健脾疏肝，以健脾为主。逍遥丸加痛泻宁颗粒。



T24 肝郁克脾/肝气犯脾

**T25 肝肾亏虚证(B6)(肝肾阴虚): 6.13;**

头晕目眩，健忘耳鸣，失眠多梦，咽干口燥，腰膝酸软，胁痛，五心烦热，颧红盗汗，男子遗精，女子月经量少或闭经，舌绛红少苔，舌根窄或凹陷，舌根或有裂纹。脉细数。若舌两边凹陷无苔，呈半透明状，舌色淡白，则是肝阴肝血亏虚（脸色暗淡无光，头发干枯，指甲脆）。治宜滋阴潜阳。归芍地黄丸，六味地黄丸（适合肾阴虚），独活寄生汤。

**T26 阴虚内热证(A6)(阴虚火旺): 3.10.1; 6.22**

指由于体内阴液亏虚，水不制火所致的发热证。证见唇红颧赤，能食形瘦，潮热盗汗，五心烦热，头痛，遗精盗汗，夜热早凉，口燥咽干，舌红瘦，少苔，或有裂纹，或有舌疮舌痛，脉洪大无力或细数。治宜养阴清热。四物汤加味，大补阴丸，一阴煎，知柏地黄丸。



T26 阴虚内热

**T27 心胆气虚证(D4,A5) (心虚胆怯): 6.10;**

是指禀赋不足，或暴受惊吓，心神失养，神魂不安所表现出来的虚烦不寐，胆怯心悸，善恐易惊，精神恍惚，情绪不宁，坐卧不安，舌淡，胖，舌尖平，苔薄白或正常，脉沉或弦细的一类病证。常见于不寐。治宜益气镇惊，安神定志。安神定志丸合酸枣仁汤加减。



T27 心胆气虚,舌尖平,舌前凹,舌淡嫩,失眠5年(曲健)



T30 心肾不交,上热下寒,舌尖红,舌根苔白

**T28 心肾阴虚证(D5): 6.16**

因肾阴亏虚，水不济火，虚热内灼，心失所养，血脉不畅所表现出来的心痛憋闷，失眠多梦，五心烦热，心悸盗汗，舌红少津，苔薄或剥，或舌痒，脉细数或促代，常见于胸痹。治宜滋养心肾。天王补心丹合六味地黄丸加减。

**T29 少阴病(阳虚阴盛/心肾阳虚/冷厥/少阴寒化证): 6.2**

邪入少阴，心肾阳虚，阴寒内盛，全身虚寒，脉微细，但欲寐，恶寒蜷卧，下利清谷，四肢逆冷，舌淡苔白，脉沉微，甚至汗出亡阳等。少阴病的性质是全身性虚寒证。由于阳气衰微，营血不足，所以脉细，出现精神极度衰惫，欲睡不得睡，似睡非睡昏迷迷糊状态。四逆汤，黄连阿胶汤。

**T30 心肾不交(A1): 6.17**

心肾水火既济的生理关系失调，以心烦、失眠、头晕、耳鸣、心悸健忘、腰酸、潮热盗汗、多梦、梦遗、小便赤短等为主要表现的心肾阴虚阳亢证候。实质是肾阴虚加心火亢盛，舌红，干燥少苔，脉细数。常见于不寐。治宜交通心肾。补心丹，黄连阿胶汤。

### T31 脾胃虚寒(脾阳虚和胃阳虚)： 5.4

因素体脾胃虚弱，或饮食不节，致脾阳不足，则寒自内生，胃失温养，脾失统摄，证见胃痛隐隐，肚子凉，或便血，食欲不振，吃生凉则易腹痛或腹泻，或睡后流口水，喜温喜按，口不渴，舌淡，胖大，或有齿痕，苔白而滑，脉虚弱或迟缓。治宜温阳健脾。附子理中汤。



T31 脾胃虚寒，肝郁气滞，血瘀血虚

### T32 阳明虚热证(胃虚火)： 4.1

主要表现在胃脘隐痛，饥不欲食，或吞咽不利，食后胸膈不适，口燥咽干，大便干结，或脘痞不舒，或干呕见逆，舌红或绛，少津，少苔或镜面舌，舌中或有裂纹，脉细数。此证多由胃病久延不愈，或热病后期阴液未复，或平素嗜食辛辣，或情志不遂，气郁化火使胃阴耗伤而致。治则：滋阴养胃，健脾益气。阴虚胃痛颗粒。

### T33 肺脾气虚证（肝火犯肺）： 6.21

胸胁窜痛，干咳无痰，咳吐鲜血，心急善怒，烦热口苦，头胀目赤。舌红，苔薄黄，或舌前舌中凹陷，脉弦数。治宜清肝泻肺。黛蛤散。

### T34 气血两虚证： 5.1; 6.9.3(方)

气血不足，体质虚弱，气虚则畏寒肢冷、自汗、头晕耳鸣、神疲乏力，舌淡无味，气短懒言、发育迟缓，面色淡白萎黄、唇甲色淡、皮肤干燥、毛发枯萎、指甲干裂、视物昏花、手足麻木、失眠多梦、健忘心悸、精神恍惚。女性月经量少、延期或闭经。舌质淡白，体大，多有裂纹，苔少薄白，微干，或有舌麻；脉细虚无力。治宜养血补气，滋阴复脉。炙甘草汤。逍遥丸加四物汤。



T34 气血不足

T34 气血不足兼脾虚、心肺气虚

T35:肝阳上亢证

### T35:肝阳上亢证： 3.10

舌红，少津，苔黄，或有舌麻舌颤，或舌左边高(左边为肝，右侧为胆，肝随脾左升，胆随胃右降，但升太高则亢)，脉弦有力。头晕目眩，烦躁易怒，两目干涩，耳鸣耳聋，失眠健忘，肢麻震颤。本证上实下虚，易致高血压。治宜滋阴潜阳。六味地黄丸，天麻钩藤饮。

### T36 肝胆气虚证： 6.11

表现为情绪低沉，目光呆滞，易惊胆怯，遇事犹豫不决，欲言又止、吞吞吐吐，恶闻声响，多疑善惑，夜寐不安、易惊易醒；伴面色青淡，眩晕，视物模糊，胸胁胀闷，善叹息，倦怠乏力，性欲减退，舌质淡红、苔白，脉弦细。安神定志丸，柴胡桂枝汤加减。

### T37 心气虚痰火侵心证 4.3

心神失于藏守，神志异常之证。因七情所伤，痰火犯心，或心气不足等所致。证见精神错乱，妄言妄见，时悲时喜，举止失常，或思虑恍惚，作事多忘。治以顺气豁痰，养心安神，活血化瘀等法。半夏茯神散、十味温胆汤、归神丹、养心汤、归脾汤、血府逐瘀汤等方。

### T38 阳虚狂（阴躁）（虚阳外浮） 4.4

心阳不足，心神外越。凡身有微热，或面赤戴阳，或烦躁不宁，欲坐卧于泥水中，然脉则微弱无力，此阴证似阳也，名为阴躁。盖以阳虚于下，则气不归原，故浮散于上，而发躁如狂。速当温补其下，命门暖则火有所归，而病当自愈。若医不识此，而误用寒凉者必死。养心汤。

### T39 忍饥或过劳发狂(厌食症/过劳症): 4.2

多见于过劳症或厌食症。

### T40 假实证，真虚证： 4.7

表面看起来像实证，实际是虚证。

补充证型 T41-T48

### T41 心肾阴阳两虚： 4.5

阴阳两虚：既有阴虚又有阳虚，称阴阳两虚，其主要表现为：既怕冷又怕热，冬天特别怕冷，夏天又特别怕热，这是阴阳失调或阴阳两虚之体质，进补宜采用阴阳并补，养阴温阳和滋阴壮阳等补法。少气无力，消瘦面黄，声喑音哑，潮热盗汗，骨蒸痲热，泄溏便急，痰白沫状或血痰，心悸气短，寡言少欲，纳呆，自汗，滑精，闭经，苔黄燥，脉微细或虚大无力。芍药甘草附子汤，二仙汤。

### T42 肝郁犯胃（肝胃不和）： 6.23

肝气犯胃又名肝胃不和证、肝胃气滞证。是肝失疏泄，横逆犯胃，胃失和降所表现的证候。多由情志不遂，气郁化火，或寒邪内犯肝胃而发病。临床以胸胁胃脘胀满疼痛为主要表现。常见于胃脘痛、呕吐、呃逆、胁痛。治宜疏肝理气和胃。柴胡舒肝散，越鞠丸。

### T43 惊恐气乱（尸厥）： 6.24

惊恐气乱：心主血、藏神，大惊则心气紊乱，气血失调，出现心悸、失眠、心烦、气短、甚则精神错乱等症状。

案例：谌某，女，12岁。因黑夜外出受惊，卒不能言，静卧2日夜不醒，不言，不食。服药无效，远程请诊。见患者呆若木鸡，侧卧不动，手冷握拳，脉息微弱，呼之不应，口噤不开。

### T44 肝风内动型多动症： 6.25

不自主摇头，头面部肌肉快速抽动，眨眼耸肩频繁，喉中发出异常哼声，注意力不能集中，学习成绩明显下降。入睡后诸症皆平，紧张时症状加剧。舌淡红、苔薄腻，脉细。证属肝风内动，夹痰上扰，心神不安。治宜平肝息风，养心安神，化痰益智。

### T45 气阴两虚（气阴两伤） 6.26

胃脘痞满，食后尤甚，食欲不振，面色苍白，心烦不舒，或有恶心呕吐，口干咽燥，目涩无泪，神疲乏力，头晕肢乏，手足心热，小便淡黄，大便干燥；舌淡红、软嫩，苔少，边有齿印，脉细数。生脉散。



T45 气阴两伤（李界兴）

### T46 中医郁证(D)(迟滞型抑郁症): 6.27

表现为情绪低沉，目光呆滞，易惊胆怯，遇事犹豫不决，欲言又止、吞吞吐吐，恶闻声响，多疑善惑，夜寐不安、易惊易醒；伴面色青淡，眩晕，视物模糊，胸胁胀闷，善叹息，倦怠乏力，性欲减退，舌质淡红、苔白，脉弦细。救肝开郁汤。

### T47 中医呆证(重度抑郁症)/老年痴呆症: 6.28

成因在于肝气之郁，而最终转为胃气之衰的病理转化过程，其主要病机在于肝郁乘脾。胃衰痰生，积于胸中，弥漫心窍，使神明受累，髓减脑消而病。陈士铎提出本病以开郁逐痰、健胃通气为主的治法。逐呆仙丹，癫狂梦醒汤。

### T48 百合病(心肺阴虚): 6.29

症见神志恍惚，意欲饮食复不能食，时而欲食，时而恶食；沉默寡言，欲卧不能卧，欲行不能行，如有神灵；如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，舌红少苔，脉微细。百合知母汤。

### T49 胆郁痰扰: 6.1.10

胆郁痰扰证是指胆失疏泄，痰热内扰所表现出的证候。

惊悸不寐，烦躁不安，口苦泛恶呕吐，胸闷胁胀，头晕目眩，耳鸣，舌黄苔腻，脉弦滑。

### T50 阳郁痰扰（阳郁痰阻） 6.1.0

患者因肝郁日久，致心胆阳虚兼气虚，痰浊内生，蒙蔽脑窍，而出现烦躁不安，寐差之症(郝万山)。

## 第2章 辨证分型辅助工具

中医辨证分型是中医诊治所有环节中最关键，也是最艰难的。就算有牌照中医师，面对形形色色的患者，因辨证时间限制，收集信息不足，权衡不够，也常有看错证型情况，导致患者久治不愈。考虑到本书读者大多不是中医师，故建议大家努力寻找可靠中医辨证，也可使用 [www.eTCM.cc](http://www.eTCM.cc) 网站提供的中医在线辨证服务做辨证参考。也可以委托本书服务专员推荐中医师（见版权页）。

本书所列 50 种分型可以覆盖大部分情志病，但是这些型号都是单纯状态，实际病人大多是多种证型兼具，需要诊断者权衡轻重缓急，按次序开方治疗。

## 第3章 实证的胃火、心包火、心火、肝火、痰火和血热

本章狂症属火、属实、属阳，故不包括虚证型的阴狂。另外阳狂药方大多涉及清热泻火的中药材，如大黄、石膏、黄连等，所以为了保护胃气，建议用糯米汤煎药或当药引。方法：先用糯米煎汤，去其米粒，再用汤煎药，药煎好后当茶饮，随索随与之，饮尽必睡，醒后渐安(陈士铎)。当药引就是把热糯米汤加入药汤一起喝。

读者使用本书任何药方均应当找中医师辨证核准，不可私自抄用。本书引用的上百个药方大多出自近代中国名医大师之手。对症下药，效果往往立竿见影，尤其是实证；但若药不对证，不但不能治病，还可能加重病情，轻者破坏肠胃，重者甚至可能致死，危害巨大，不可不慎。

### 3.0.0.1 热扰心神证（李界兴分类）

实证的胃火、心包火、心火、肝火、痰火和血热可以合并成一种类型——“热扰心神”。西安市精神卫生中心中医科李界兴医生统计结果是，“热扰心神”型占精神分裂症住院病人40%~50%。常素青发现阳性症状为主的精神分裂症病人黄腻苔占82%。



上图：典型“热扰心神”精神分裂症病人舌象（三图为同一人），舌红苔黄（李界兴）。

证型：热扰心神

症候：实热症

舌象：舌尖红，苔薄黄

主病：狂症

——多见于精神分裂阳性症状、情绪不稳定，伤人，毁物，或躁狂症。

治法：清热滋阴、重镇安神

方药：

1、牛黄宁宫片

2、泻火总方：栀子、丹皮、玄参、甘草、生石膏、生地、麦冬（李界兴）。

### 3.0.0.2 热邪亢盛证（李界兴分类）



症候：实热症

舌象：舌质鲜红，无苔

主病：狂症

——多见于精神分裂阳性症状、情绪不稳定，伤人，毁物，或躁狂症。此类型容易出现热极生风，如眼睛水平震颤，危害最大。

治法：清热滋阴、重镇安神

方药：

1、安脑丸

2、三黄汤：黄连、黄芩、黄柏、知母、栀子、生地、麦冬、生石膏、干姜、甘草（李界兴）。

### 3.0.0.2.1 三黄解毒汤（《伤寒大白》卷二）

功能主治：清里热。主发狂之症，外无表邪，里无痰食。

处方：黄连、黄芩、黄柏、山栀、石膏

用量参考：黄连 9 克；黄柏、黄芩各 6 克；栀子 14 枚。

## 3.0 实证类狂证的一般治疗原则

实证癫狂症的治疗总原则：疏肝理气，活血化瘀，泻火化痰。中医的狂症对应西医有躁狂症状的精神分裂症及躁狂型双向情感障碍，他们一般以阳性症状为主。

各类精神病均可常按内关穴，理气活血，安神定志。补充穴位还有合谷、涌泉、百合、足三里。

山东某村曾治愈大量癫狂患者的 95 岁老中医说，精神分裂通常抓住 3 点可快速根治：

第一点：通便泄热。大便通畅，体内的热邪及痰邪才能得以释放。

第二点：舒肝健脾、清热化痰，从根本上调理患者的身体。

第三点：提神醒脑、镇静心神，让患者保持清醒和宁静，同时，对于病程较长的患者，还需要考虑活血化瘀。

相应处方（适合舌质红润明显、苔黄燥、脉象滑实有力者）：

大黄、芒硝、厚朴、枳实、柴胡、胆南星、礞石、铁包金、石菖蒲

方解：大黄、芒硝、厚朴、枳实，这四味药合力，能将大肠内的热邪燥屎排出。而柴胡、胆南星、礞石则能清痰热、平肝镇惊。铁包金具有活血、解毒、祛痰的功效，擅长治疗精神分裂症；石菖蒲则能开窍醒神。此方以清泻为主，清补兼备方可参考 3.2.7.1。

乔保钧（1927-）认为，基于气血相依之理，气乱则血乱，气郁则血瘀。狂证反复发作，由于气郁日久，必致血瘀，患者或胸胁刺痛，或头部剧痛，或舌质紫黯，皆由瘀血所致。故狂证治疗中应注意活血化瘀。

狂证的治疗必须紧紧围绕疏肝、清心、活血、涤痰、通腑 5 个重要环节。在狂证发作期，正值火气内壅，痰火互结之时，单纯苦寒药物难灭火势，化痰之物难化痰浊，只有大刀阔斧地通腑导下，才能使邪火随大便外泄，使有形痰浊从肠道外排，才能使邪之锐气受挫，促使气机疏泄。

临证治疗一般分为 3 个不同阶段，各期治疗有异。

### 3.0.1 狂躁期

症见精神亢奋，狂躁刚暴，喧扰不宁，力大过人，或毁物打骂，或登高而歌，或逾垣上屋，或狂奔乱舞，脉弦劲有力，或舌红，苔黄厚，脉弦滑洪数。此阶段可能有幻听幻视。此期为病之初起属实属阳。其病机为：气郁化火，炼津为痰，痰火内壅，火气交蒸。

治宜清心泻火，涤痰宣窍，通腑导下，兼疏肝畅气。方融大承气汤（3.2.8.1.1）、黄连泻心汤（3.4.0.1）、栀子豉汤（3.0.2）、涤痰汤（6.17.2）合而化裁。

**3.0.1.1 狂躁期常用方：**大黄（后下）15-30g；黄连 9g；芒硝（冲）10-15g；白芍 30g；枳实 10-30g；栀子 9g；淡豆豉 9g；胆南星 10g；石菖蒲 10g；厚朴 9g；生甘草 5g。

亦可参考周氏柴胡龙骨牡蛎汤（3.1.1.1），当归龙荟汤加减方（3.7.15.1），温胆汤加减（3.7.10.3），生铁落饮加减（3.1.2.1），上吐下泻法（9.1），针刺十三鬼穴法（9.3）。

### 3.0.2 相对平衡期

狂躁期经积极治疗或未经治疗，但患者由于连续发作，体力日渐消耗可转为本期。症见：精神疲惫，时而躁狂，烦躁不眠，多言乱语，痰热扰心。治当疏肝理气，清热化痰，宁心安神。方宗逍遥散（6.4.3.2）、桅子豉汤合涤痰汤化裁。

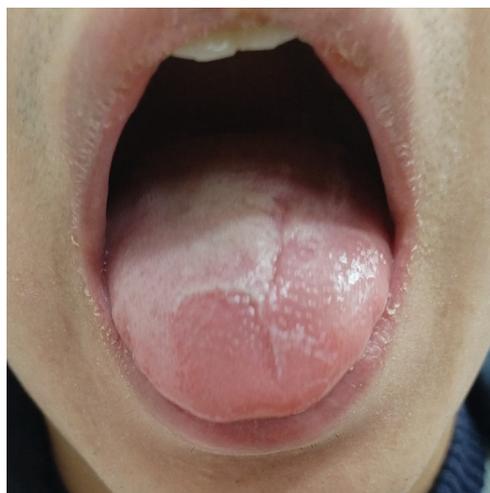
**3.0.2.1 平衡期常用方：**柴胡 9g；当归 15g；茯苓 30g；桅子 9g；淡豆豉 10g；白芍 20g；枳实 9g；菖蒲 10g；炒枣仁 20g；琥珀 3g；生龙骨 15g；生牡蛎 15g；夜交藤 30g。

此期虽气阴俱伤，但因余热尚存，痰邪久恋，治疗上不宜过分强调补气养阴。因补气能生火，滋阴可助痰，过早或过分补气养阴均可使原病情加重，应予注意。

### 3.0.3 恢复期

经上治疗，精神基本复常，但因体质消耗过大，加之患病期间饮食无时，气血渐亏，故表现为乏力、神疲、少言懒动，胸胁胀满或刺痛，脘痞纳呆，心烦口渴，头晕头痛，舌红紫黯、少苔，脉沉细无力。其病机主要为肝郁脾虚，气阴两伤兼有瘀血。此阶段幻听幻视罕见。治宜疏肝健脾，补气养阴，活血化瘀。方融生脉散（6.3.6.3）、逍遥散、二陈汤（3.6.5.4）加减化裁。

**3.0.3.1 恢复期常用方：**党参 12g；麦冬 15g；五味子 9g；当归 15g；柴胡 9g；白芍 20g；天麻 15g；白术 10g；半夏 9g；陈皮 9g；茯苓 30g；丹参 15g；川芎 9g；炙甘草 5g。



3.0.3 气阴两伤型癫狂（李界兴供图）

此期除积极药物治疗外，强调精神调养，家人应耐心开导，使其精神愉快，以防复发。或配以心理治疗，食疗，针刺，推拿，艾灸，气功等。

总之，狂躁期以通腑泄热、荡涤痰浊为主；相对静止期以疏肝理气、清心安神为主；恢复期以疏肝健脾、益气养阴、活血化瘀为主（乔保钧）。

按：二三阶段也可参考第7章：维持治疗。可通治大部分类型精神病的药方参考温胆汤加减（3.7.10.3）。

久病者可能是痰瘀互结，可用温胆汤和癫狂梦醒汤合并化裁，如(3.9.2.1)。

## 3.1 实证型狂证常用中药方

**☆☆3.1.1 “周氏柴胡龙骨牡蛎汤加味”**，适合：中医诊断属显著实证(大多是西医阳性症状为主的患者的狂证。典型特征：语音粗壮，舌苔黄厚，面赤目红，脉强劲有力。这些患者临床多见兴奋紊乱，躁动不安，幻觉妄想，惊狂，卧起不宁，奔走不停，甚至打人骂人(周康)。推荐者周康（1931-），曾任上海市精神病防治总院主任医师，他认为这个药方在临床使用中效果较好。

### 3.1.1.1 周氏柴胡龙骨牡蛎汤加味

以下为一日剂量，可以一次性煎好，一日分三次饭后服用，60日为一个疗程。组成：

- 1.柴胡 30g(疏解肝郁，大多精神类疾病都起于肝郁，不开心就会肝郁)
- 2.龙骨 60g(先煎 20 分钟)(龙骨牡蛎组合，镇肝、宁心、化痰)
- 3.牡蛎 60g(先煎 20 分钟)
- 4.大黄 30g(熄火前 5-10 分钟下)(泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经)
- 5.赤芍 30g(清热凉血，活血祛瘀)
- 6.莪术 100g(行气破血，消积止痛)。水煎服。

3.1.1.1.0 **附倪海厦(1954-2012)版柴胡龙骨牡蛎汤加味**（调理精神分裂症的处方）：

柴胡 12 克,龙骨 5 克,牡蛎 5 克,黄芩 5 克,生姜 5 克,铅丹 3 克,人参 5 克,桂枝 5 克,茯苓 5 克,半夏 6 克,大黄 6 克,大枣 6 枚,常山 20 克,远志 20 克,苍术 20 克（注:铅丹要用棉布包好后和其他药一起煮。）

倪海厦（1954—2012）是北美当代知名度最高的中医，治愈无数慢性病。

### 3.1.1.2 某男 20 岁,精神分裂症,40 剂柴胡龙骨牡蛎汤治愈

某男，20 岁，学生，住院号：6036

因患精神分裂症，经西医疗 77 次，昏迷 41 次，电休克 20 次，无丝毫效果。行为紊乱，奔走不停，有时打人，问之不知所答，因见其躁动不安，乃予上方周氏柴胡龙骨牡蛎汤（3.1.1.1）治疗。20 剂后较为安静，30 剂后能相互对答，40 剂后自知力恢复出院。3 年随访，情况一直稳定（周康医案）。

3.1.2 方鼎如癫狂常用方（3.1.2.1, 3.1.2.2, 3.1.2.3）

### 3.1.2.0 林女 27 岁,癫狂, 三诊,用方鼎如三阶段常用方 8 剂痊愈

林某，女，27 岁，已婚。

初诊：惊恐成疾年余，左脉弦紧，右脉浮大，神昏，言语无序，口渴，舌绛，少苔，便结，彻夜不眠。

3.1.2.1 初始处方：生铁落 60g，宣白散 30g，上 2 味先煎，青州白丸子吞 30g，竹沥（冲服）30g，石菖蒲 6g，生远志 6g，胆星 6g，黄连 6g，朱麦冬 9g，生黄芪 9g，知母 9g，朱茯神 9g，制大黄 12g。

二诊：服 2 剂后，便通睡宁；知饥欲纳，妄言减少，夜息未静。

3.1.2.2 恢复期处方：苏合香丸吞 1 粒，宣白散 60g，琥珀粉 3g，竹沥（冲）30g，生铁落（先煎）60g，胆星 6g，炒远志 6g，朱茯神 9g，生枣仁 9g。

三诊：服此方 3 剂后，病情霍然而除。夜可安睡，神志渐清，呃逆亦止。守原法加减续服。

3.1.2.3 善后处方（柴胡龙骨牡蛎汤加减）：柴胡 10g，龙骨（先煎）30g，牡蛎（先煎）30g，黄芩 10g，党参 10g，茯苓 12g，法夏 12g，赭石（先煎）30g，钩藤 12g，桔花 12g，甘草 3g。上方服三剂，病愈。1979 年 7 月 24 日追访：从病愈以来，再未复发。方鼎如认为癫狂可以参考此套方。

3.1.3 乔保钧三阶段常用方参考 2.0.1；2.0.2；2.0.3。

### ☆3.1.4 癫狂梦醒汤加减（3.7.0.4.2）

活血、理气、化痰、降火，癫狂与抑郁症通用，基于王清任(1768-1831)瘀血论治癫狂理论，还可用于阿茨海默症。

### ☆☆3.1.5 温胆汤加减（清热化痰）（另二版本见 3.7.10.3;6.1.10）

虚烦失眠、胸闷有痰，恶心呕吐、呃逆、或惊悸不宁、口苦、苔腻、脉弦滑。适合多数癫狂，双向障碍，抑郁症及焦虑症。另外可治疗：脚气、痛经、湿疹、鼻炎、牛皮癣、抽动症、胆囊炎、顽固性咳嗽、脱发等。可煎服并同时煮水泡脚，加强疗效。



3.1.5 痰热上扰型癫狂（李界兴供图）

半夏 15 克，陈皮 20 克，茯苓 15 克，枳实 20 克，竹茹 20 克，甘草 10 克，水煎，早晚各服一次。

对痰气郁结（T10）者加郁金 20 克，菖蒲 20 克；

痰火壅盛（T1），大便秘结者加大黄 10 克，二丑各 15 克，青礞石 25 克，胆南星 15 克；

心神不安失眠者加磁石 25 克，酸枣仁 20 克；

火盛伤阴者（T19）加寸冬 20 克，浮小麦 30 克（王美君，任为民，何媛，钟丽秋）。

按：温胆汤出自宋代陈无择（1131—1189），原方 6 味，清热化痰，并非为了“温胆”。

### 3.1.6 温胆汤泡脚方：

温胆汤泡脚方的用法：把上述药材（3.1.5）熬水，大火煮开后，小火再煮 20 分钟，滤出药汁，就可以泡脚了，早晚各一次，水温不要太热（不要超过 42°），水淹过脚背即可，泡 25 分钟左右为宜。小孩子也可以泡脚，时间减半。市场上有泡脚中成药。温胆汤：茯苓 30 克，半夏 6 克，枳实 6 克，炙甘草 6 克，陈皮 6 克，竹茹 6 克（罗大伦博士）。

按：某些使用温胆汤的患者脾虚或肠胃对中药不耐受，则可用泡脚方式代替口服亦有良效。口服加泡脚可加强药效。

### ☆3.1.5.1 少妇精神分裂温胆汤加减 6 剂痊愈

十年前孟春，曾治一位狂证少妇，因与邻居发生殴斗，当即昏厥，之后出现神志异常，去哈尔滨市某大医院，诊为精神分裂证，经用本妥莫纳片等安定药效果不显，由其夫护送我院门诊求治，综观病人双目满布血丝，目瞪不瞬，大声叫骂，否认自己有病，其夫好言抚慰多时，方得勉强就诊，病人舌质红绛，苔黄而燥、焦老起刺，六脉弦滑数有力。因与人殴斗，怒气填膺，痰火炽盛，扰犯神明，故起病迅猛、诸证蜂起，发而为狂证。余乃施泻火化痰，镇心开窍之法，方用温胆汤加味。

3.1.5.2 方药：半夏 15 克，陈皮 20 克，茯神 20 克，枳实 20 克，竹茹 20 克，青礞石 25 克，川连 15 克，菖蒲 20 克，胆南星 15 克，二丑各 15 克，水煎 300 毫升，早晚各服一次。朱砂 2.5 克，琥珀 4 克，早晚冲服。

方中温胆汤加川连、二丑、胆南星以清泻疏火，礞石、菖蒲镇静，通窍而开心气，服药三剂，病人情绪安定，呼嚎叫骂，毁物打人、目瞪不瞬、等诸证悉除，舌质绛红转淡红，苔黄转薄黄，脉转细数无力。病人自感头晕，口干，心烦不寐，余虑其因痰火炽盛必耗气伤阴，又服温胆汤加酸枣仁 20 克，浮小麦 30 克，西洋参 15 克，三剂。病人情绪一如常人，霍然而愈，追踪观察十年，未复发（佚名医案）。

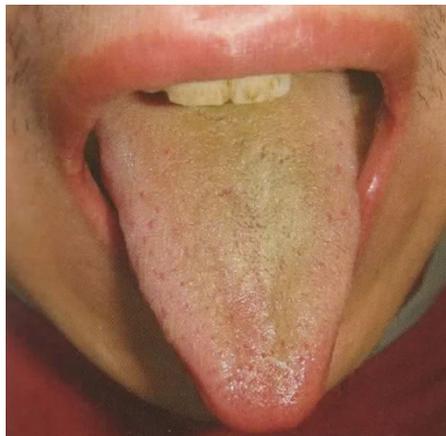
## 3.2 阳明热盛证(阳明经热),胃火(T3)

T3 阳明热盛证(阳明气分证)：壮热汗出，项背强急，手足挛急，口噤齟齿，甚则角弓反张，便结，腹满按之无形，口渴喜冷饮，小便短赤，舌质红，苔黄燥（或灰燥），脉洪大有力。对应西医某些急性发高烧症。

胃火食疗：银耳、木瓜、冬瓜、西瓜，白菜。代茶饮：葛根粉。

3.2.1 清代名医陈士铎论述本证：狂证发作，先见性情躁动，头痛失眠，病起急骤，两目怒视，面红睛赤，妄言妄行，甚至弃衣而走，歌笑高呼，并能不食数日，不知饥饿，脉多弦大滑数。

按：实证极为显著，热极发狂，“力大且狂”，常见登高而呼(发急症时四肢力气陡然增大，因



T2 阳明热盛证，舌红，苔灰黄而

胃火太盛导致)，弃衣而走(内火炽热，所以不需要衣服)，气喘发汗如雨(火克肺金，所以肺不能自卫而出大汗，按中医肺负责保卫皮肤)。陈士铎(1627-1707)推荐加味白虎汤或坎水汤：

**3.2.2 加味白虎汤**(在中药领域古制一钱=3g，1两=30g，一分=0.3g)：

人参 60g，石膏 90g，知母 15g，茯苓 15g，麦冬 90g，甘草 3g，半夏 9g，竹叶二百片，糯米一撮。水煎服。

### 3.2.3 坎水汤：

石膏 30g，玄参 60g，甘草 3g，天花粉 9g，炒栀子 9g，车前子 6g。水煎服。

陈士铎认为上面两个方子(3.2.2 和 3.2.3)都分别 2 剂可以治愈本证，一般不需要也不可以加多。

**3.2.4 白虎汤的适应范围有四个特征**(刑锡波)：(1)发热而不恶寒；(2)口渴引饮；(3)心烦自汗；(4)脉洪大。不论何种疾病，符合以上四个特征都可以用白虎汤治之，以脉象洪大有力为辩证关键，尤以右手脉明显。

本证和 T1 阳明腑实证的区别是，阳明腑实证肠内大便已成坚硬的球块，按之有形，而本证虽也便秘，但按之无形。阳明腑实证由阳明气分证发展而成，且 T1 比 T2 更常见。

**3.2.4.1 当代白虎汤处方：**知母 30g，石膏 80g，炙甘草 10g，粳米 30g。

水煎至米熟汤成，去滓，分 3 次温服。

方解：石膏，辛寒清热；知母，寒润生津；炙草、粳米，益气调中。诸药合用，大寒而不伤胃，清阳明独盛之热。

### 3.2.5 余某女 55 岁,外感阳明热盛证,高烧多汗,白虎汤两剂痊愈

患者余某，女，55 岁，2005 年 7 月 5 日诊。

感冒后高热不退一周，虽经发汗解表，抗生素加激素点滴，热退旋起，化验血象正常，在镇医院治疗无效，来本所就诊。问其症状，言发热多汗，口渴不解，喜饮凉水，切其脉洪大而数，望其面通红，舌红苔黄而少津，辩为外感邪入阳明之经，经热亢盛。治以辛寒清热，予白虎汤。

3.2.5.1 白虎汤：生石膏 60g，知母 20g，粳米 20g，炙甘草 12g，天花粉 20g。水煎服。2 剂。

服一剂热退身凉，汗止渴减，2 剂服完，痊愈（余泽运医案）。

按：猜测白虎汤名称来源，可能与本方主药生石膏有关，生石膏白色，专灭诸火中最凶猛的胃实火，灭火威力巨大，故称白虎汤。

### 3.2.6 陈女 42 岁,阳明热盛证,大热大汗大饮,发癫狂,白虎汤两剂愈

上海羊尾桥有陈姓妇，年 42 岁。于五月端午节前三日，患生热病，此即《内经》所谓“夏至以前为病温，夏至以后为病热”是也。初为恶寒发热，旋即但热不恶寒，自汗出。至第三日，大汗如洗，他医治之无效。第四日始延余诊。

入室时，即见其仰卧于水泥地上。赤膊赤足，仅着一短裤，周身皮肤红，目亦潮红，烦躁不安，反复颠倒，无片刻之宁。自汗如珠，滚滚不已，四肢微厥，而胸部扪之炙手，大渴引饮，欲得冰水以为快。



3.2 真热假寒:初看是寒,但细究是热证。A,苔白厚略灰但干燥,若是寒证苔应湿润。B,苔白厚主痰气郁结,主诉梅核气。C,舌右侧厚,胃气不降,胃热,主诉出汗,喜饮冷水,大便干结难出。以阳明热(胃热)论治,大柴胡汤加石膏五剂痊愈(@中医邓医生)。

诊其脉，则洪大而数，重按之则微芤。察其舌，则色绛而干，毫无润气。余知为白虎汤证。但处方配药煎药，尚须一相当之时间，乃令先购西瓜，取汁恣意与饮之。为其处以白虎人参汤加花粉方，并嘱其先煎石膏，次下诸药及粳米。俟米熟汤成，滤清与服。

### 3.2.6.1 白虎人参汤加花粉方：

生石膏 180g（先煎），肥知母 24g，炙甘草 9g，西党参 12g，天花粉 12g，粳米 30g。

迨西瓜购来，取汁先与饮之，呼快不已，自汗即渐少。再服汤药后，不二小时，而汗出热退，烦躁渐停。续服二煎，得睡一夜未醒。次日晨，其病如失矣（余无言医案）。

## ☆☆☆3.2.7 李男,壮年进补后外感阳明热盛证,发狂,泻心汤合生铁落饮 5 剂愈

李姓壮年因家境素丰，某年完婚前后，饮以参茸补酒，衣以新绵重裘，因受感发热后发狂。邀诊：遇视其面色通红，口臭唇焦，间见鼻衄，善怒喜躁，有时问答尚清，有时狂言谵语，大便数日未行，小便短赤，舌苔黄厚，脉象滑数，证属阳明热盛显然。拟清泻阳明、安定神明法。

### 3.2.7.1 处方（泻心汤合生铁落饮加减）：

酒炒大黄 10g，酒炒川连 5g，酒炒黄芩 10g，以上 3 味泻亢盛之火；

生地 15g，白芍 15g，炙甘草 6g，以上 3 味护其真阴；

用生铁落 30g（包煎），以平其逆气。

煎服。连服 5 剂，热势始平，狂谵始止，继用养血、清火、安神法以善而后愈（李培生医案）。

按：同样的证型，中医大师李培生（1914—2009）不用白虎汤也能治愈。泻心汤（3.4.0.1），泻心火。

## 3.2.8 阳明腑实证(T2,S2)

T2 阳明腑实证：伤寒邪传阳明之腑，入里化热，并与肠中燥屎结滞，腑气不通所致。日晡（下午 3-5 点）潮热、发热恶寒，汗出口渴，胸闷气粗，脐腹胀满疼痛按之有形，大便秘结，或腹中转矢气，甚者谵语，狂乱，不得眠。舌苔多黄厚干燥，舌红(或绛)，边尖起芒刺，甚至焦黑燥裂，脉洪数有力。阳明腑实证实际指胃跟大肠实证，是阳明经证（T1）的恶化。治宜攻下燥实，清除热结，用三承气汤等方。

### S2 阳明腑实证：



T2 阳明腑实，舌红苔黄燥（李界兴）



T2 典型阳明腑实狂证病人舌象，舌红苔黄燥（李界兴）

主症：精神亢奋，烦躁易怒，骂詈躁扰，打人毁物，妄见妄闻，多疑狂暴。

次症：面色红赤，口气臭秽，脘腹胀满，烦渴多饮，纳少或多食，大便秘结。

舌脉：舌质红，舌苔黄干，脉滑数，或脉实。主症 5 项加次症 6 项，参照舌脉，即可诊断。

按：寒邪入侵身体，常可导致风寒型感冒，按西医，这种寒邪多是感冒病毒。但导致狂证的入侵寒邪就未必是病毒了。某些发烧，西医不能归结到外来微生物感染，那么是什么致病原呢？

邪灵？3.2.5 医案中病人高烧不退，西医数日抗生素、激素治疗无效，中医一剂白虎汤就治愈了，所以中医治急症也可以很行。

### 3.2.8.1 三承气汤

“三承气汤”即指大承气汤、小承气汤、调胃承气汤三方。三承气汤为寒下剂，均用大黄以涤荡胃肠积热，共俱泻下热结之功，治阳明腑实证。

大承气汤硝、黄并用，大黄后下，且加枳实、厚朴，故攻下之力颇峻，为“峻下剂”，主治痞、满、燥、实四症俱全之阳明热结重证，还可用治热结旁流，及里热实证之热厥、痉病或发狂。

小承气汤不用芒硝，且三物同煎，枳实、厚朴用量亦减，故攻下之力较轻，称为“轻下之剂”，主治痞、满、实而燥证不明显之阳明热结轻证；或痢疾初起者。

调胃承气汤不用枳实、厚朴，虽后纳芒硝，但大黄与甘草同煎，故泻下之力较前二方缓和，称为“缓下之剂”，主治阳明燥热内结，有燥、实而痞、满不甚之证；以及胃肠热盛而致发斑吐衄，口齿咽喉肿痛者。

**3.2.8.1.1 大承气汤（痞、满、燥、实）：**酒大黄 12g（后下）、芒硝 6g、炙厚朴 24g、枳实 12g。

功用：峻下热结。用法：先煎枳实、厚朴，后下大黄，煎后去渣，再入芒硝，微火溶化，分 2 次服。

**3.2.8.1.2 小承气汤（痞、满、燥）：**酒大黄 12g、炙厚朴 6g、炙枳实 9g。

功用：轻下热结。用法：同时水煎，分 2 次温服，一服大便通，则毋需再服。

**3.2.8.1.3 调胃承气汤（燥、实）：**酒大黄 12g、炙甘草 6g、芒硝 10g。

功用：缓下热结。用法：先煮大黄、甘草，去渣，入芒硝，微火稍煎，温服。

按：三承气汤由金朝名医刘完素创立，可通腑泻热。

### 3.2.8.2 孟某男 42 岁,阳明腑实证,大承气汤一剂,热退神清

孟某，男，42 岁，自述近 10 余天来，身体自觉发热，心急烦躁，时有汗不解，脘腹痞满，隐隐作痛，时有神昏谵语，神志不清，时有痉厥，口干渴，舌苔黄、中心灰黑厚腻，脉象沉实而滑。辨证为太阳证未解，内入阳明腑热证，当急下存阴，投以大承气汤（3.2.8.1.1）一剂后，日大便畅行 3 次，热退神志清，痉厥止。

后以粳米百合大枣熬粥（3.2.8.1.1）缓缓调养，3 日后知饥善食，遂施善后方药：

3.2.8.2 善后方：沙参 12g、石斛 9g、麦冬 9g、细生地 9g、百合 12g、玉竹 9g、枸杞子 6g、大枣 6 枚、冰糖 3g，水煎服，再进 3 剂，痊愈（王季藜医案）。

## 3.3 热陷心包证(T15)与心包火

T15 热陷心包证（又称热闭心包 / 暑厥/伏气）：由卫分邪热直接内陷心包，闭阻心窍。

3.3.1 证见：身灼热，口渴唇焦，吐衄便血，大便色黑，斑疹痙挛，神昏谵语，或昏愤不语，昼静夜躁，舌蹇肢厥，舌色绛，无苔，脉细数。治宜清心凉营，豁痰开窍。清宫汤送服安宫牛黄丸；至宝丹；紫雪丹。

### 3.3.1.1 陈男 19 岁,高烧 10 日,退烧后热闭心包,精神失常,清热涤痰 9 剂痊愈

陈某，男，19 岁，未婚，务农。初诊日期：1976 年 2 月 6 日。病史由病者家人代述。主诉：精神失常已十天。现病史：患者二十多天前，劳动后发热不适，体温 39 摄氏度，在当地诊为发热待查。之后热度停留在 39-40 摄氏度之间，经持续十天对症治疗，体温逐渐下降。热退后，患者精神失常，哭笑无度，语无伦次，或嗜睡终日。过去史：无特殊。家族亦无精神病史。检查：体温 37 摄氏度，脉搏 86 次/分，心肺正常。病者精神呆滞。舌质红，苔厚腻而黄。西医诊断：感染性精神病。

中医辨证：余邪未尽，痰热蕴结，蒙闭心包。治法：清热涤痰，安神定志。方药：黄芩，麦芽，珍珠壳(先煎)，龙胆草，白芍，勾藤，菖蒲，远志。服药三剂，病情仍旧。更改方药如下(3.3.1.1.1)：黄芩，龙胆草，黄连，茯苓，法夏，竹茹，陈皮，胆星，甘草，朱砂 2.5 克(冲服)。另，清心牛黄丸，每天早晚各一枚。服上药六剂后，病情明显好转，患者基本能正常对答。乃予上药去黄连，再服三剂巩固疗效。半年后随访，患者恢复正常工作，情况良好。

本案类似于中医的“癫证”。多由温热之邪，逆传心包，痰热蕴结，上扰心神所致。首方因除痰力不足，故药后无效。第二方乃力专清热涤痰，以龙胆草、黄芩、黄连、胆星、法夏、竹茹、茯苓、陈皮等，清泄余热，荡涤痰湿以治本，佐以朱砂重镇安神治标。终于药中病所，痰除邪去，神志渐复。由此可见祖国医学“怪病多痰”一说不容忽视。我自己个人觉得如果患者体质强健一些的话，可以参考生铁落饮(3.1.2.1)和礞石滚痰丸(3.6.1.2.1)的用药方法来用药，效果也很好的，这是我的亲身实践(摘自《广州市老中医经验选》)。

按：本案例用方和 3.1.5 (温胆汤) 基本相同。

### 3.3.2 心包火

以下是清代名医陈士铎对心包火的论治：一拂其言，一违其事，则狂妄猝发，见神见鬼。病机：心是君王，心包是副官，君弱臣强，心中寒极不能自主。心包狂热，而心极寒，乱臣致狂。

治法：补卫心气，而不是泄心包之火，因为攻伐心包，会惊吓到心。

处方：卫主汤或正心汤，一剂狂定，二剂痊愈。

3.3.2.1 **卫主汤**：人参 30g，茯苓 15g，玄参 30g，天花粉 9g，麦冬 15g，生地 15g。

3.3.2.2 **正心汤**：人参、熟地各 30g，玄参、麦冬各 60g，菖蒲 3g，白芥子 9g。

## 3.4 心火亢盛证(T17)

T17：心火亢盛：症见心中烦热，焦躁失眠，口舌溃疡疼痛，口渴，苔黄或少苔，尿黄，舌红或舌痒，脉数，甚则烁伤肺阴而见咯血、衄血等。

治宜清心泻火，或兼凉血。泻心汤，导赤散。中成药黄连上清丸。

食疗或代茶饮：苦瓜、莲子、酸枣仁、枸杞子。



上图 2 幅为舌尖红赤的心火亢盛舌象(张坚，知名中医、舌诊专家)。



上图2幅为舌尖红赤，同时舌尖平，这种舌象不但有心火亢盛证，还可能伴有生殖系统问题。左图女士睡眠障碍、月经紊乱；右图男士睡眠障碍，早泄、阳痿（张坚）。

常见症状：舌尖红赤（也叫草莓舌），失眠、焦虑、尿频、早泄（张坚）

李东垣(1180-1251)认为是因脾胃气衰，元气不足，而致心火独盛。心火者，阴火也。就是脾胃虚弱，不能化生血，导致血虚，血虚导致心火亢盛。参考血虚火旺方3.4.5.1。

3.4.0.1 泻心汤（泻火燥湿）：大黄6克、黄连3克、黄芩3克

3.4.0.2 导赤散：生地黄、木通、生甘草梢、竹叶各6g。

3.4.1 清心丹：黄连9g，茯神15g，生枣仁15g，人参9g，麦冬30g，玄参30g，丹参9g，水煎服(陈士铎)。

3.4.2 解妄汤：人参30g，黄连、茯神、柏子仁、玄参、丹参各9g，生枣仁15g，甘草3g，肉桂0.6g，水煎服(陈士铎)。

### 3.4.5 吴男,用脑过度,心火亢盛兼血虚火旺,发狂

吴姓青年因读书用脑过度，导致心火旺盛，发而为狂。诊时症有心中烦不得眠，并见舌红、口干，舌上有溃疡，小便短赤，脉细数。治法拟泻火滋阴、养血安神，并寓心热从小肠分泄之意。

☆☆3.4.5.1 心火亢盛处方（血虚火旺）：  
炒黄连5g，生地15g，竹叶10g，木通6g，甘草6g，辰砂染茯神15g，白芍10g，当归6g，煅磁石10g，五味子6g。

此方连服5剂，热势减轻，狂已不发。续诊：去黄连、木通，加酸枣仁15g、丹参13g、夜交藤15g等药调理而病愈。

又愚用此法治疗血虚火旺狂病者，亦甚有效验，如无舌疮、赤溲，可以不用木通。此法亦可用于泻火化痰之后，以作为善后治法。临床使用本方时，诸如朱砂安神丸、酸枣仁汤（7.6）、百合知母地黄汤、补心丹等，皆可参入合用（李培生医案）。



T17 热邪上扰型癫狂（李界兴供图）

3.4.5.2 朱砂安神丸（重镇安神，清心泻火。主治心火亢盛，阴血不足）：朱砂（另研，水飞为衣）3g，黄连（去须，净，酒洗）5g，炙甘草6g，生地黄10g，当归6g。

用法：上药除朱砂外，四味共为细末，汤浸蒸饼为丸，如黍米大，以朱砂为衣。每服十五丸或二十丸（3-4g），津唾咽之，食后服。现代用法：上药研末，炼蜜为丸，每次6-9g，临睡前温开水送服；亦可作汤剂，用量按原方比例酌减，朱砂研细末水飞，以药汤送服。

3.4.5.3 天王补心丹（主治阴虚血少，神志不安）：人参（去芦）、茯苓、玄参、丹参、桔梗、远志各15g，当归（酒浸）、五味子、麦门冬（去心）、天门冬、柏子仁、酸枣仁（炒）各30g，生地黄120g。

用法：上为末，炼蜜为丸，如梧桐子大，用朱砂为衣，每服二三十丸（6-9g），临卧，竹叶煎汤送下。现代用法：上药共为细末，炼蜜为小丸，用朱砂水飞9-15g为

衣，每服 6-9g，温开水送下，或用桂圆肉煎汤送服；亦可改为汤剂，用量按原方比例酌减。

按：以上各药现在都有中成药，但中成药的药力普遍不如汤药的效力大。

### 3.5 火盛伤阴（T19）

T19 火盛伤阴（热盛伤阴）：狂病日久其势渐减，时作时止，且有精神疲惫之象，多言善惊，情绪焦虑，时而烦躁不眠，五心烦热，形瘦面红，舌质红，有裂纹，少苔或无苔，或舌涩，脉细数。二阴煎。

食疗：鸭肉，猪皮或猪肉，鸡蛋，梨，桑葚，枸杞，银耳。用玄参、麦冬以及生地黄煮水喝

3.5.1 宋世焱（1924-2012）认为狂躁之势较轻，唤之能自止，但多言善惊，时或烦躁疲惫，形体消瘦，唇干口燥。舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火，安神定志。方用《景岳全书》二阴煎合《千金方》定心丸加减。

**3.5.2 二阴煎合定心丸：**玄参，生地，麦冬，清甘草，炒枣仁，朱茯神，淡竹叶，川连，怀牛膝，灯心，党参，石菖蒲，炙远志，丹参。

若大便燥结不下，或下之不畅，上方去朱茯神、党参、灯心、淡竹叶，加生大黄（后下）、玄明粉（冲）、当归。此类患者阴血内耗，心神失养，故宜大剂养阴增液，佐以泄热安神，祛瘀开窍。若热结阴亏、燥屎不行者，当取“增水行舟”法，以增液承气汤加味，增液润燥，荡热祛实。见正气虚弱者，兼用补虚养正。

**3.5.3 二阴煎（清心泻火，养阴安神，治心经有热，水不治火）**《景岳全书》：生地 6~9 克，麦冬 6~9 克，枣仁 6 克，生甘草 3 克，玄参 4.5 克，黄连 3~6 克，茯苓 4.5 克，木通 4.5 克。

3.5.4 定心丸：淡竹叶，川连，怀牛膝，灯心，党参，石菖蒲，炙远志，丹参。

**3.5.2.3 增液承气汤（滋阴增液，泄热通便）**（《温病条辨》）：玄参 30g，麦冬（连心）24g，细生地 24g，大黄 9g，芒硝 4.5g，水八杯，煮取二杯，先服一杯，不通，再服。主治：热结阴亏证：燥屎不行，下之不通，脘腹胀满，口干唇燥，舌红苔黄，脉细数。

#### ☆3.5.3 薛女 21 岁，精神分裂一年，火盛伤阴兼气阴两虚，核桃承气汤

薛某，女，21 岁。1976 年 1 月 22 日初诊。

患者自以为遭人诽谤，终日沉默寡言，或面壁而卧，饮食少进，夜寐不安。继之烦躁易怒，语无伦次，且躁动不安。前医诊断为青春期精神分裂症，服用数种抗精神病药已 1 年余，依旧反复发作，未能控制。大便秘结，月经愆期半月未至，口干唇燥。舌红少津、尖有芒刺、苔薄黄，脉弦数，证属郁火伤津，先宜凉血降火、荡热调经，初始方用桃核承气汤加减（3.5.3.1），5 剂。

**3.5.3.1 桃核承气汤加减：**桃仁（去皮尖）12g、大黄 12g、桂枝（去皮）6g、甘草（炙）12g、芒硝（冲服）6g，玄明粉 6g。

药后便大利，经至，色红量少，仍取上方去大黄、玄明粉，加生地、川郁金、淮小麦，5 剂诸症均减，惟夜寐少安，胆怯善惊，舌偏红、苔薄白，脉细弦稍数无力。此属气阴两虚、心神失养，治宜滋阴降火、益气生血，佐以疏肝行气。方用二阴煎合定心丸（3.5.2）加减，5 剂。诸症明显好转。继用黑逍遥散（6.4.3.2）合甘麦大枣汤（3.11.0）。药后仅感头晕失眠，口干烦躁，再拟八珍汤（3.7.9.2）加制香附、



3.5 火盛伤阴，阴虚内热，舌红，少苔，剥苔。癫证病人（李）

瓜蒌皮、柏子仁、炒枳壳，疏肝理气、润燥安神。调治月余，经期准，色量正，诸症痊愈，恢复工作，至今未见复发（宋世焱医案）。

按：这类病人相当于乔保钧所论之“相对平衡期”，请参考 2.0.2 和 2.0.3。

**3.5.3.0 桃核承气汤（下焦蓄血证）：**桃仁（去皮尖）12g、大黄 12g、桂枝（去皮）6g、甘草（炙）12g、芒硝（冲服）6g。水煎前 4 味，芒硝冲服。主治下焦蓄血证（类似证太阳蓄血症 T13）：少腹急结，小便自利，神志如狂，甚则烦躁谵语，至夜发热；以及血瘀经闭，痛经，脉沉实而涩者。

### 3.5.4 女 30 岁,火盛伤阴,阴虚火旺,妄想症,癲狂症

精神分裂，其实是心堵了，根本无需终身服药。女，30 岁，经常焦虑，行为怪异，哭笑无常，总怀疑自己身后有人。呆在家里，每隔几分钟就问家人：“你看我的身后是不是有人看我？”家人说：“没有人，你在家又没坏人，怎么会有人盯着你呢？”就这样一天到晚，不停地焦虑，弄得她身心疲惫，心情很烦躁。

又过了一个月，焦虑的情绪越来越严重，整个人总是烦躁，多梦难入睡，吃不下饭，爱出汗，脾气大。家人看她整天焦躁不安，坐卧不宁，白天精神恍惚，魂不守舍，就带她找到了我。

【刻诊】：舌质红绛、苔黄腻、脉弦细

【诊断】：癲狂症，火盛伤阴型，阴虚火旺，虚火上炎故时而焦躁不安。

【治疗】：滋阴润燥，养心安神，滋养心肝两脏之阴

【组方】：生地黄、麦冬、玄参、灯心、茯神、酸枣仁、党参、石菖蒲、远志、茯苓、白术、甘草

患者自述：服用 7 剂，能睡着了，焦躁不安有所缓解，情绪开始稳定，出汗也缓解了很多。

二诊：效不更方，再投 14 剂，焦虑自己身后有人的现象大大减轻，人也精神很多。

三诊：整个人精神多了，恢复正常生活了，巩固疗效，再投 7 剂。

四诊：诸证悉平，恢复正常。此后随访，未曾复发。

此患者问题在于阴虚，心阴不足，肝阴不足，则心火旺，肝火旺。

舌象上看舌质红绛，阴虚内热，虚热迫血，故而舌红绛。所谓红绛，是在舌红的基础上进一步发展而来的，可以主阴虚火旺，脉道失养紧张，故而脉弦细。阴虚生内热，内热迫汗外出，所以患者就爱出汗。肝藏魂，心藏神，心阴不足，则心神不安；肝阴亏虚，则肝魂不定。所以患者就失眠、焦虑、烦躁、坐卧不宁，甚至是精神恍惚。这个时候就得滋阴润燥，养心安神，滋养心肝两脏之阴（郑东海医案）。

按：此案只看舌象舌红绛、苔黄腻似应按痰火上扰、实火论治，但病人脉弦细，符合阴虚火旺症，因为实火、实证则脉弦滑有力。辩证四诊合参很重要。

## 3.6 痰火上扰证(T1,S1,B1,D2,A3)

T1:痰火上扰证(S1,B1,D2,A3): 也称痰火扰心, 痰火内扰, 痰热互结。因素体痰盛, 或肝郁犯脾, 脾失健运而痰湿内生。肝郁化火, 火性上炎, 炼液成痰, 痰火上扰清窍, 神明逆乱则狂躁不安, 易惊狂躁, 语无伦次, 哭笑无常, 打人骂人。证见头痛失眠, 舌尖红, 舌强, 苔黄腻或白, 脉弦滑有力。此证多见于躁狂发作期, 近一半有幻听幻视。精神分裂早期阶段大多是火扰或痰火扰。治宜清热化痰, 宁心安神。候选方剂有: 礞石滚痰丸(3.6.1.2.1), 柴胡龙骨牡蛎汤加味(3.1.1.1), 黄连温胆汤加味(3.6.3.1 及 3.6.7.1), 温胆汤加味(3.6.5.1) 生铁落饮加味(3.6.8), 龙胆泻肝汤化裁(3.6.11.1)。



T1: 痰热互结狂证典型舌象, 舌质红, 干, 苔黄腻 (李界兴供图)

食疗: 忌辛辣, 忌发物。每日吃一个梨, 可涤痰, 生吃或水煮, 一月显效。

宜: 梨、枇杷、无花果、冬瓜、藕、海带、蒲公英、木耳、白萝卜。

忌: 辛辣热性刺激的如辣椒; 烟酒; 肥甘厚腻的如红肉; 重油重盐。

S1: 痰火上扰证

主症: 精神亢奋, 烦躁易怒, 骂詈躁扰, 打人毁物, 妄见妄闻, 善思多疑。

次症: 烦渴多饮, 面色红赤, 口苦, 失眠多梦, 口唇色红, 大便秘结, 小便黄赤。

舌脉: 舌质红, 舌苔黄腻, 脉滑数, 或脉实。

轻症: 舌尖或边红赤, 苔薄黄腻;

中度: 舌整体红赤, 苔黄厚腻;

重症: 舌整体绛红(即深红), 苔黄厚甚腻(庞铁良)。

**3.6.1.1 夹痰火特征:** 清代名医俞根初(1734-1799)认为狂症是温热病, 他认为若阳盛发狂, 则胃热蒸心是主因, 如果夹痰火, 可见: 痰壅气逆, 胸闷呕吐, 静则迷蒙昏厥, 躁则狂妄舞蹈, 舌苔黄厚而滑, 或黄白相兼, 或夹灰腻, 扪之湿润。

**3.6.1.2 周正保论治痰火上扰:** 周正保认为此型患者临床表现为紊乱性兴奋, 言语杂乱无章, 情绪不稳, 行为怪异, 大便秘结, 溲赤, 面红目赤, 喜冷饮, 舌质红或绛, 苔黄厚腻, 脉滑数有力。多见于精神分裂症青春型和精神分裂症的急性期。

治宜清热涤痰开窍, 方选礞石滚痰丸(3.6.1.2.1)与龙胆泻肝汤(6.18.2.1)加减。一般药物选用: 青礞石、大黄、芒硝、黄芩、胆草、丹皮、木通、泽泻、甘草。其中大黄以生大黄为主(10~30g), 芒硝适量(5~10g), 青礞石先煎。易怒烦躁者胆草用量可达20g, 加柴胡15g; 神志不清则应加用开窍之品, 以人工牛黄、菖蒲为宜。本方不宜久用, 一般服用7-10天, 然后酌情更改方药, 选用清热安神之品继续调理, 可选黄芩、黄连、胆星、远志、竹叶等药物。

### 3.6.1.2.1 礞石滚痰丸(泻火逐痰):

大黄(酒蒸)、黄芩各250g, 煅礞石30g, 沉香15g。为细末, 水泛丸, 如桐子大, 每服四、五十丸, 量虚实加减, 临睡食后温水送服。现代多用市售中成药。

本方主治癫狂属痰火壅盛者。因实火顽痰上扰清窍发为癫狂, 痰热内盛, 则见咳喘痰多, 胸膈痞满, 肝火暴盛, 上扰头目则头晕目眩, 火热内盛则大便秘结, 舌苔黄腻, 脉滑数有力, 总属痰火壅盛, 治以降火逐痰, 方以礞石滚痰丸。方中礞石、沉香镇逆降火, 大黄、黄芩清热化痰兼以通便, 共奏降火逐痰之效。

### 3.6.1.3 使用“蒲星清障方”6周对痰火扰心型精神分裂的治愈率超过50%

治疗组采用内服蒲星清障汤药方，药物组成为：

石菖蒲 10g，胆南星 6g，龙胆草 65g，栀子 20g，丹参 10g，珍珠母 30g，泽泻 6g，生谷芽 6g。每日 1 剂，以水煎煮 2 次，混匀，分早中晚服用。治疗中有明显冲动行为倾向者合用琥珀 3g，羚羊角粉 0.5g 冲服。

对照组予氟哌啶醇 5~20mg / d 口服，必要时加服安定类药物，根据病情需要可选用氯硝西洋、阿普唑仑、扎来普隆。两组疗程均为 6 周（蒲星清障方治疗狂病痰火扰神证临床观察，庞铁良，孙秀琪，宋翠双-《中国中医急症》CSTPCD 2010 年 12 期）。

按：龙胆草擅长灭肝胆实火，但本方用量 65 克，远超正常范围，谨防伤胃气。

### 3.6.2 某女 31 岁,痰火上扰型狂证,礞石滚痰丸加味 20 余日治愈

某女，31 岁，神情狂躁，笑骂无常，手持锄、铲，人不敢近，大便干燥，舌苔黄厚，数夜不眠面神情不衰，脉滑大有力。治以消痰泻火，清心平肝，佐以开窍熄风。

3.6.2.1 处方：生礞石 30g（先煎），半夏 12g，胆南星 10g，天竺黄 10g，化橘红 12g，茯苓 18g，川黄连 9g，郁金 12g，生明矾 3g，菖蒲 12g，远志 12g，全蝎 9g，钩藤 30g，香附 10g，黄芩 10g，带心连翘 15g，生铁落 50g（煎汤代水）。同时服礞石滚痰丸 6g，1 日 2 次。如大便不泻，丸药可再酌增其量，以大便泻为好。药后大便得泻三四次，泻后即卧而入睡。此后汤剂渐转入舒肝解郁、化痰开窍之剂，丸药仍每日服 1 次，每次 40 丸，临卧时服，保持每日 1—2 次稀便（大便大泻时，可减为 20 丸，随症加减）。如此调治 20 余天痊愈（焦树德医案）。

### ☆3.6.3 杨男 24 岁,痰火扰心型精神分裂,病程一年,黄连温胆汤 2 剂见效,22 剂治愈。

杨某，男，24 岁，农民。1987 年 7 月 16 日初诊。

一年前因情志不遂，致哭笑无常，言语错乱，渐至骂詈叫号，毁物伤人，彻夜不眠，大便数日不行，舌质红，苔褐厚腻，脉弦数。

辨证：此痰火扰心之狂证。

治宜：拟涤痰泻火，清心安神之剂。

#### ☆☆3.6.3.1 黄连温胆汤加味(重点推荐药方):

制胆星 10 克，清夏 10 克，陈皮 15 克，茯苓 25 克，郁金 15 克，竹茹 15 克，枳实 10 克，黄连 15 克，龙胆草 15 克，制大黄 7.5 克，炒枣仁 15 克，木香 10 克，甘草 10 克。水煎服。

另配牛黄 1.5 克，琥珀 3 克，朱砂 3 克，麝香 0.3 克，研为细末等分 3 包，每晚 1 包，冲服。

2 剂后已能入睡，但多梦，心烦，苔转薄，脉弦细，效不更方，服 15 剂(略出入)，狂症大减，再进 5 剂，神安脉静。拟逍遥丸(有中成药)合甘麦大枣汤(有中成药)(3.11.0)善其后。半年后随访未复发（张继有医案）。

按：黄或褐厚腻苔主痰火。2 剂后患者厚腻苔转薄苔，是病退证据。

3.6.3.1 逍遥丸（疏肝健脾，养血调经）（有中成药）：甘草(微炙赤)15 克；当归(去苗，锉，微炒)、茯苓(去皮白者)、白芍、白术、柴胡(去苗)，各 30 克；加煨姜、薄荷少许共煎汤，温服。

#### 3.6.3.2 甘麦大枣汤(养心安神,补脾和中): 炙甘草 9g, 淮小麦 30g, 大枣 9g。

### ☆3.6.4 徐男 24 岁,失恋痰火上扰型精神分裂,2 剂见效 4 剂治愈。

医案：徐某，男，24 岁。1965 年 3 月 4 日初诊。

患者因恋爱失意，遂致举止若狂，动作妄为，倏然非昔，甚则坐卧湿地，不知所从。

证见：苔淡黄且腻，脉弦滑有力。

辨证：此情志抑郁，五志之火挟痰浊内蒙清窍，以致灵机堵塞，神明无主。

治宜：亟予清神涤痰，以安神明。并嘱病家着意守护，不使外出乱窜，苟能痰清火降，则神识转清，亦当有望。

3.6.4.1 初始处方：竹沥半夏 6 克，天竺黄 4.5 克，胆南星 3 克，青龙齿 12 克(先煎)，郁金 6 克，石菖蒲 4.5 克，茯神 9 克，煅磁石 15 克(先煎)，炒竹茹 9 克，炒枳实 4.5 克，龙胆草 6 克，炙远志 3 克，礞石滚痰丸(3.6.1.2) 15 克(包煎)。

复诊(3 月 6 日)：服药 2 剂神识已清，语亦不乱，惟胸闷不快，苔薄腻，脉弦滑。面赤火升，犹未潜降，症情已有转机，痰火犹未楚也。再予宁神涤痰，以退为进可也。药用：

3.6.4.2 调整后处方：制半夏 6 克，炒竹茹 9 克，炙远志 3 克，石菖蒲 4.5 克，郁金 6 克，炒枳实 6 克，煅磁石 15 克(先煎)，茯神 9 克，胆南星 3 克，珍珠母 30 克(先煎)，川贝母 4.5 克(研吞)。

2 剂服后，病人渐渐康复，未数日即恢复工作(王乐甸医案)。

按：黄腻苔主痰火。

### ☆☆3.6.5 李女 32 岁,被人打骂后痰火上扰型精神分裂,温胆汤加味四诊治愈。

李某，女，32 岁，农民。1983 年 6 月 18 日初诊。

平素多愁善忧，心胸狭窄。3 个月前被人打骂后，精神失常，哭闹不休，自感委屈，昼夜不能入睡，经当地医院检查诊为“精神分裂症”，曾服中西药治疗，除睡眠稍好外，余症同前。

刻诊：面色苍黄，神情淡漠，精神疲惫，哭闹无常，时而沉默寡言，时而喃喃不休，心慌不宁，心烦意乱，坐立不安，多疑幻听，易惊胆怯。寐少梦多，胸闷不舒，善太息，有时无故骂人，或打骂孩子，兼有头痛，头昏，食少口臭，大便干燥，若有欲求不得之事，病情立即加重。舌尖红苔白厚，脉沉弦滑。

辨证：证属肝郁不舒，中焦失调，痰火上扰，格塞心窍，发为癫狂。

治宜：舒肝理气，清热豁痰，安神宣窍。

☆3.6.5.1 温胆汤加味(重点药方)：竹茹 18 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，茯苓 10 克，南星 10 克，大黄 15 克(后下)，炒枣仁 10 克，石菖蒲 10 克，磁石 30 克，柴胡 10 克，生牡蛎 30 克。

3.6.5.2 煎服法：先将磁石、生牡蛎煎 10 分钟，入其他药再煎 10 分钟，入大黄煎 5 分钟后取汁 150 毫升，再加水煎 1 次，取 100 毫升，两煎相参，分 2 次服。

按：这是通用方法。凡石头类如礞石、龙骨，贝壳类如牡蛎都要先煎，这些东西煎的时间足够长才有用，所以要“先煎”。而生大黄不耐煎，煎久了就失效了，所以要“后下”。而有些东西不能煎，怕它们和其成药物发生化学反应，比如朱砂，芒硝，琥珀，麝香。这些东西一煮就完全失效了，还可能发生不可预期后果(这些成份冲服)。

二诊(6 月 24 日)：家人代诉服第 1 剂后通下大便 3 次，稀溏恶臭，似有痰液随下，而后大便微溏，日行 1 次，仍有粘液，诸恙减轻，表情较活跃，夜间睡而不实，食纳增加，口臭消失，精神转佳，哭闹减少，言谈有序，心悸、心烦、易惊等症也减轻，舌苔薄白，脉沉濡。仍守前方减去大黄 10 克续服。

三诊(6 月 28 日)：诸症继减，情绪安定；睡眠亦好，大便正常，再遵原意治之。

四诊(7 月 3 日)：恙除病愈，舌正脉缓，以养心安神之法，调养善后，并嘱心情开朗，避免刺激。

方妙：经云：“重阳则狂”。本案狂症治当顿挫其阳，以平为度。方中二陈汤伍南星化痰浊，炒枣仁、菖蒲安神开窍，枳实、大黄是大承气汤之半，伍竹茹取清胃肠之热，涤荡痰结从肠道排出之功，枳实配柴胡舒肝宽胸行气，生牡蛎意在潜阳，磁石取其重坠之性，引痰热下行也。药物之煎法也是取效之关键，若大黄先煎则无

通利之功，磁石、生牡蛎其质坚硬，若与其他药同煎，有效成分又难以全部发挥(郭维一医案)。

按：白厚苔不必然主痰火，白厚苔也可主湿痰或湿热。医师断为痰火是基于其他热象合参，如本案舌尖红，口臭，大便干燥等旁证。

**3.6.5.3 温胆汤（泻热化痰）：**生姜 12 克，半夏 6 克（洗），橘皮 9 克，竹茹 6 克，枳实 2 枚（炙），甘草 3 克。

功能主治：理气化痰，清胆和胃。治胆胃不和，痰热内扰，虚烦不眠，或呕吐呃逆，惊悸不宁，癫痫等

**3.6.5.4 二陈汤（化痰理气）：**半夏(汤洗七次)、橘红各 15g，白茯苓 9g，甘草(炙)4.5g。

用法：加生姜 7 片，乌梅 1 个，水煎温服。

功用：燥湿化痰，理气和中

## 二陈汤



### 3.6.6 伍男 22 岁,痰火扰心型精神分裂,病程 6 个月 20 剂治愈,20 年不复发

伍某，男，22 岁，农民。1971 年春发病，初起心烦失眠，口渴欲饮，渐渐夜不能寐，坐卧不宁，并且多言妄语，狂歌狂笑，始知为癫狂病，乃延医治疗。但服药半年，却愈狂愈烈，竟然口中念念不休，一片狂言妄语，并且到处奔跑，夜不归户。家人苦无良策，乃将患者锁于一间小楼房之中，患者在楼房中大吵大跳，一昼夜吵闹数十次，合家不得安宁。忽一日他在楼房中寻得一把鱼叉，乘其父在楼檐下埋头锯木头时，竟从窗孔内瞄向其父放出一飞叉，飞叉仅距其父之头前五寸许插入地下，入土达三寸之深。其狂乱如此，人皆以为系不治之症。

迨至深秋，其狂如故，遂延余往视。时患者仍被锁在房中，开门一见，他即太笑不止，口中念念有词。询其病况，答非所问，一派胡言乱语。然却并不打人骂人，惟见其时时昂首向上直喷白色唾沫，弄得唾沫星子满天飞。视其舌，苔黄厚而滑；诊其脉，沉滑而有力。询其主要表现：家人谓其整天多言妄语，极少睡觉，口渴欲饮，食量倍增，大小便未见异常。检阅前医所投之方，有礞石滚痰丸、生铁落饮、温胆汤、白金丸、当归芦荟丸、磁朱丸等，皆是治疗癫狂之方。服药已达 80 余剂，何以久治而不效呢？余一时苦无良法，只得约病家次日取方。是夜细思：此患神志昏乱，躁动不安，多言妄语，已属神明错乱；口渴多饮，食量倍增，又系火热炽盛；口吐涎沫不止，应是痰饮上泛。而前面所服诸药皆系降火逐痰之剂，其所以未效者，盖恐其作用之单一、药力之不及耳。如今之计，需以镇神、逐痰、降火之法并举，三路进击；尤需峻逐其痰饮，或可抑其势矣。于是一方面取《金匱》之风引汤，以镇慑心神，清降实火；一方面取《三因方》之控涎丹以峻逐痰饮，并加皂角以助其蠲饮逐痰之力。

**3.6.6.1 处方一（风引汤）：**桂枝 5 克，大枣 10 克，生龙骨 30 克，生牡蛎 30 克，干姜 3 克，大黄 10 克，滑石 15 克，石膏 15 克，寒水石 15 克，紫石英 15 克，赤石脂 10 克，白石脂 10 克，上方 5 剂水煎服，2 日服 1 剂。

**3.6.6.2 处方二（控涎丹）：**炒甘遂 6 克，红牙大戟 12 克，白芥子 60 克，炮皂角 15 克。

上方合碾细末，和蜜为丸，每次服 5 克，日服 2 次。丸、汤并服，药进 5 日，家长前来告之曰：“患者服药后大便稀溏而多夹泡沫且时下黑水，躁狂开始减轻，狂歌妄语明显减少，每天约能睡 3 小时左右。”余嘱其大胆服药。

10 日后复诊，见患者诸症均已减轻，尤其是口吐涎沫一症明显得到控制。病人精神已显倦怠之状。然其舌苔仍见黄滑，脉亦滑象。药已中病，当击鼓再进，以铲其病根。仍着原方再进汤药 10 剂，丸药 1 剂。于是诸症平息，病获痊愈。至今已 20 年，追访并无复发。

癫狂一证，多系痰火为患。《医学入门》指出：“狂为痰火实盛，治狂专于下痰降火”。控涎丹为蠲饮逐痰之峻剂，陈无择谓其可治“痰涎伏在心膈上下”之证，故此方可以用治癫狂之痰涎壅盛者。而《金匱要略》之风引汤，方中之桂枝、甘草、龙骨、牡蛎四味，即《伤寒论》之桂甘龙牡汤（4.4.1.2），仲景用以温心阳、镇逆气。方中之滑石、石膏、寒水石三味，“清热退暑利窍，兼走肺胃者也”。一方中之大黄苦寒下夺，可以直折火热之邪；而干姜、赤石脂温中固摄，可守中焦之气；诸石药沉潜，可镇逆乱之气。此方寒温并用，通摄兼施，其重点在于清泄肺胃之实热，镇摄心脾之神气。至于上方风引汤中甘草易为大枣，唯在勿犯甘遂、大戟反甘草之戒也（李寿山医案）。

### 3.6.7 刘姓少妇,痰火型狂证、抑郁症,黄连温胆汤加味 6 剂愈

刘姓妇女，年二十余，婚后因家境贫苦，抑郁于胸，遂发而为狂。诊时不知羞愧，袒胸露怀，有时发剧而出走。自谓胸中痞闷不舒，唾痰甚多，饮食、二便尚可，月经如常。惟情志略受刺激，则发频而剧。苔白厚，脉滑数。遂予黄连温胆汤（3.6.7.1，3.6.3.1）加郁金、胆星、石菖蒲、旋覆花、制香附等，以化痰清火、开郁散结。3剂后狂势大减，后以此方略为加减，又服3剂，而病竟愈。情志郁结，化痰生火而为狂者，此证在妇科中尤为多见。愚治此证，一般采用黄连温胆汤。痰火旺盛，可予礞石滚痰丸（3.6.1.2.1）、白金丸（6.1.3.1）合用；病久正虚，可加人参、白术，如涤痰汤（6.17.2）。妇人月经不调，兼情怀抑郁而为狂者，亦可用沈氏六神汤（6.17.4）（李培生医案）。

#### ☆3.6.7.1 黄连温胆汤（清热燥湿，理气化痰，和胃利胆）：

川黄连 15 克、竹茹 15 克、枳实 10 克、半夏 10 克、陈皮 15 克、甘草 10 克、生姜 2 片、茯苓 25 克。

#### 3.6.7.2 沈氏六神汤（用于痰迷型产后抑郁症）：

陈胆星 3g、石菖蒲 3g、旋覆花 3g、半夏 3g、茯苓 3g、橘红 3g。

注：痰火上扰也可能导致周期性精神病，如 3.7.13。

### 3.6.8 蔡男 25 岁,痰火扰心型精神分裂,生铁落饮 20 剂治愈

蔡某，男，25 岁。半年前医院诊断为精神分裂症。中西医治疗均疗效不好。经朋友推荐，到深圳梧桐山中医学堂诊治。

患者发病则精神错乱，高声骂詈或尖叫，摔打家里的东西，有时独自傻笑。烦躁，舌苔白厚、中心黄，脉象滑数有力。

中医辨证：痰火扰心。

治宜降火涤痰、舒郁安神之法。

处方（生铁落饮加减）：生铁落、生龙骨、灵磁石各 15g（前三味药先煎），朱砂 1g（冲服），琥珀粉 1.5g（冲服），生白芍 10g，炒枣仁、柏子仁、远志各 15g，黄连 3g、生山楂、甘草各 10g

水煎服，每日一付。

服 5 剂复诊：诸证稍减。仍按前方服之。

三诊：已不骂人，精神较前明了，也不狂走，舌苔退半，脉已稍见缓和。仍按前方继服 15 剂。

四诊：下大便五次，神志大清，如常人无异，舌苔已无，近趋痊愈，但脉尚有郁象，系肝气未舒。恐病复发，因拟柴胡疏肝散，俾令再服，以善其后。

再服药一个月，药尽病愈。

按语：癫狂系精神病的一种，其证候有痴呆、狂躁之不同。一般多认为癫属阴、狂属阳。狂病相当于西医的精神分裂症。

### ☆3.6.9 刘女 24 岁,痰火扰心型精神分裂,用泄法(大黄、甘遂、芒硝)

#### 治愈

刘某，女，24岁，因婚姻问题而发病，终日躁扰不宁，打人毁物，夜不能寐，脉沉实而有力，舌质绛，苔黄厚腻，先投以礞石滚痰丸（有中成药），大黄用20g，加桃仁、郁金、菖蒲，服药7剂，病情无明显变化。加入甘遂10g，芒硝15g，从服第2剂药起，每日泻下7~8次，精神症状明显好转，家属惟恐泻下次数过多，病人难以承受。张老但言此病为痰热郁结，化火扰心所致，应除恶务尽，防止复发，坚持服药。病人继续服药后，大便次数逐渐减少至每日2~3次，神志进一步好转，连续服药月余，病情基本痊愈，随访至今，状态稳定。

张老认为此例始终大黄与甘遂、礞石同用，一度泻下较重，但不泻则痰热不能尽除，继续服药泻下次数反而减少，为邪气渐退之兆，同时神志逐渐清醒，说明治疗得当，用药不必拘泥于定式。另外，芒硝、甘遂毕竟属于峻药，作用猛烈，临证时重证则合用，并注意防止病重药轻或峻剂轻投。张老观察狂躁型精神病大多由痰火扰心所致，以大黄与礞石、甘遂、菖蒲、郁金、芒硝、厚朴等合用治疗，屡用屡验。其临床表现大多为颜面红赤，双目怒视，头痛不寐，大便闭结不通，舌质红，舌苔黄或黄厚腻，脉弦滑有力，呼号怒骂，浑不知人，不避亲疏，力大异常，打人毁物，甚则登高而歌，弃衣而走等一系列阳热亢奋的症状，治疗以泻热化痰为主，其中大黄用量宜10g~15g，可用到30g，同时配伍礞石、甘遂、菖蒲、郁金、芒硝、厚朴等，病情特严重者可加大甘遂用量（张琪医案）。

### 3.6.10 席女 32 岁,痰火扰心型精神分裂,针刺 15 日痊愈

席某某，女，32岁，农民，1984年3月14日初诊。患者性情急躁，诊前10余日与其夫吵闹后，突然精神失常、善哭、四肢麻木、时而抽搐、两目直视、彻夜不眠，服镇静剂后，虽能安静入睡3~4小时，但易惊醒，每当言谈往事，自觉有气从项背部上冲于头而引起项强，转动不灵，小便黄，大便3~4日一行，舌质红赤、苔黄燥，脉弦滑数。辨证为气郁痰火，肝胆不宁，心神被扰而致督脉，阳维脉为病。治宜泻肝清火，安神定志，通调督脉及阳维脉之气。

取穴：八脉交会穴后溪、申脉一组穴为主穴，配内关、太冲、丰隆、天枢等穴先后选用。针用泻法，留针30分钟，每日针1次，经半月治疗，诸证除，精神恢复正常（王季黎医案）。

按：证实火火的狂证，若刚发病不久，如本案发病仅十余日优先找中医首诊，则无论用汤药方还是针灸方，大部分可在15日内治愈。但若首诊看西医，长期大量服用西药，绝望后再找中医，则快速治愈的可能性会降低。西药成份在中医看来，有加重痰瘀倾向。

### 3.6.11 许女 21 岁,痰火扰心、狂躁型精神分裂,龙胆泻肝汤加减一剂恢复正常,5 剂根治

本文理论依据：《中医方剂学》、《中医情志病学》、《中医内科学》

你好，我是中医人，文君然。今天这篇文章，我想和你聊聊，狂躁型的精神分裂。说白了，就是这个人疯了，而且疯得很狂躁。面对这样的人，你是不是觉得无药可医了？我跟你讲，在中医看来，这样的患者，常常有一个共同的病因病机，这就是痰火扰心。谁能想办法，把患者心中的那一团痰火熄灭，谁就能治好患者的病。

来吧，我给你说个真人真事儿。在1969年6月的一天，一个患者被带到医家诊室。这个患者，进了门以后，张开嘴骂骂咧咧，接着就蹭地一下踩在桌子上，有模有样地唱着歌。家人见状，一脸尴尬，连忙将其按下来。原来，此人姓许，当时只有21岁。就在半个月前，她结婚了。可是在结婚以后，她的生活并不开心，和老公、和婆婆的关系都紧张。就这样，在一次争吵之后，此人忽然彻夜不眠，在院子

里大声自言自语。说出来的话，前后没有逻辑，让人半懂不懂。第一天如此，第二天如此，第三天还是如此……直到这个时候，家里人才反应过来，敢情人家这不是生气发泄，而是真的疯了。就这样，家里人带着她四处求医。找来找去，决定投中医治疗。

刻诊，见患者面色发红，身体壮实，舌苔黄，舌质红，脉象滑数有力。除了踩在桌子上唱歌以外，此人还时不时大笑不已。

当时，医家反复揣度，提笔书方一首。但见：

☆☆3.6.11.1 龙胆泻肝汤化裁：龙胆草 10 克，山栀子 10 克，黄芩 10 克，炒柴胡 3 克，生地 12 克，胆星 6 克，菖蒲 6 克，郁金 10 克，生熟大黄各 15 克，玄明粉 12 克，黄连 3 克，生铁落 30 克。

当时，这个方子，医家只是开了一剂。结果，这一剂药下去，患者就开始大便。大便三四次，拉出来的东西呈现黑褐色，而且质地胶黏，味道特别臭秽。等大便排完了，这个人就上床睡觉了。睡醒以后，此人忽然就神志正常了。面对别人的问话，她能对答如流。

复诊的时候，医家用\_加减，拟方 5 剂，善后调养。最终，患者诸证悉平。而且经过追访，四年未曾发病。

这是 1980 年，于《江苏中医》上刊发的验案。

怎么样？你说神奇不神奇？人都疯成那个样子了，中医用一剂药就让她明白过来。

但是，稍懂中医医理的人，一看就知道，这里头没啥神奇的，完全是中医治疗规律的体现。

我跟你讲，这个患者的问题，其实就在于痰火扰心。

你看，这个女子，最初是婚后所愿不遂。这就难免让她心生抑郁。日久，就会肝郁化火。

肝郁气滞，津液不得输布，于是化为痰浊。火热之邪和痰浊交织在一起，于是形成了一团痰火。

这个患者，舌红苔黄，乃肝郁化火。脉象滑数有力，乃是痰火交织。身体壮实、面色红赤，这些都说明其体质乃湿热交蒸。因此，她在受到一些精神刺激后，就特别容易出现痰火扰心的病态。

痰火扰心，她必然神志失常。由于起病源于肝郁，所以发病后，她拼命地说话，登高而歌。这些，其实都是在宣发、疏泄，是她的身体需要她这么做。

这个时候怎么办啊？就必须清肝火、化痰浊。痰火一灭，人定神安。

怎么实现这个目的？我们看看当时医家用的配伍——

龙胆草 10 克，山栀子 10 克，黄芩 10 克，炒柴胡 3 克，生地 12 克，胆星 6 克，菖蒲 6 克，郁金 10 克，生熟大黄各 15 克，玄明粉 12 克，黄连 3 克，生铁落 30 克。

这里头，显然是龙胆泻肝汤的化裁。龙胆草、黄芩、黄连、栀子，用于清热去肝火。柴胡疏肝郁，生地滋阴以免苦寒之品伤正。

在这个基础上，用生熟大黄配玄明粉通导大便。这就是打开后门，让邪气退出来。

以上，针对的是肝郁化火。其次，针对痰浊，医家用胆星、菖蒲、郁金来化痰开窍。

生铁落，能平镇肝火，是中医治疗精神分裂的常用之品。

这就是大致的用药思路，细想起来，也毫无复杂之处。

最终，这个患者痰火之邪被化散排导出来，她的心魔也就烟消云散了。其神志，自然可以恢复正常。

读者朋友，你看此文到这里，有什么感触呢？

我想说的是，有些疾病，看起来似乎十分棘手，但是中医对它的认识，却入木三分，有着深厚的临床积淀。这些积淀，是中华民族的瑰宝，是国粹，是不能丢失的。

但遗憾的是，这类东西，正在以肉眼可见的速度迅速凋亡。比如说这以龙胆泻肝汤加减治疗狂症的经验，切实掌握的人就不多。文老师我本人，也只是略通皮毛。因此，这类临床经验，就有必要被整理，被抢救，被科普，被传播。这也是文老师这样的中医人，始终笔耕不辍、孜孜以求的动力。

文中经验配伍，非专业人士，不要自己贸然尝试，必须在中医师辨证指导下来借鉴、应用。用药绝非儿戏，你我要慎之又慎（文君然，知名中医人）。

### 3.7 血热，太阳蓄血证(T13)，热入血室(T12)，热入营血证(T14)，气滞血瘀(T8,S3)和月经周期性精神病

#### 3.7.0.1 T12 热入血室证(S): 3.7.7; 3.7.9

妇人经期感受外邪，胸胁下满如结胸状；或寒热如疟，发作有时；或谵语，昼明暮作，如见鬼状。多见于月经周期性精神病。治宜和解少阳，清热活血。可用方剂：小柴胡汤加减(3.7.8.1;3.7.9.1)；周氏达营汤(3.7.4)；温胆汤加减(3.7.10.3)。

#### 3.7.0.2 T13 太阳蓄血证(S):

外邪由表入里，热邪与血结于下焦(如膀胱)。头痛发热，少腹急结或硬满，血热上扰，神乱如狂，烦渴，小便自利，大便色黑如漆，舌紫或绛暗，或有瘀斑，苔黄，少津，脉浮弦有力。治宜：活血化瘀，破血逐瘀。桃核承气汤加减（3.5.3.1 或 3.7.1.2）及抵当汤。参考案例 3.5.3。



3.7.0.2 T13 太阳蓄血证，舌紫红，或暗红，或有瘀斑瘀点，舌下络脉瘀紫，舌苔不拘（除少苔外）

#### 3.7.0.3 T14 热入营血证(S):

热入营血证乃实热邪由卫分气分、内传营分、血分，耗伤营血所致。证见五心烦热，夜间热甚，少寐，烦躁不安，斑疹隐现，潮热神昏，谵语发狂。舌绛暗，苔黄燥，无津，脉细数。治宜清心开窍，清营汤。



##### 3.7.0.3.1 清营汤 （清营透热，养阴活

3.7.0.3 舌质绛红，苔少津干，舌体瘦薄，多属温病之热入营血

血)：水牛角(或羚羊角)9克，生地黄15克，玄参9克，竹叶心3克，麦冬9克，丹参6克，黄连5克，金银花9克，连翘(用连心)6克。

水八杯，煮取三杯，日三服。

【主治】温病邪热传营，身热夜甚，口渴或不渴，时有谵语，心烦不眠，或斑疹隐隐，舌绛而干，脉细数。

【注意禁忌】舌苔白滑者，不可与之。

### 3.7.0.3.2 樊某,女 29岁,热入营血,清营汤 7剂愈

樊某某，女，29岁，初诊因患“流脑”住院，症见高热烦躁不安，衄血，夜则谵语，神志时清时昧，舌质绛，舌苔黄燥，脉象细洪数。辨证为瘟邪入营血证，且时作抽搐痉厥，此乃热极生风、风火相煽、筋脉失养所致。投以清营凉血解毒的清营汤加紫雪丹<sub>25g</sub>，分两次灌送。服药两剂后二诊：谵语，痉厥抽搐除，遂去紫雪丹后又续服药3剂，热退神志安，再水牛角(或羚羊角)减量为15g、黄连3g，再继续服两剂，诸证除(来源待考证)。

### 3.7.0.4 T8 气滞血瘀证 (S3)(6.7):

T8 是气机郁滞而致血行瘀阻所出现的征候，多由情志不舒，或外邪侵袭引起肝气久郁不解所致。证见胸胁胀闷，走窜疼痛，急躁易怒，肋下痞块，刺痛拒按，妇女可见月经闭止，或痛经，经色紫暗有块，舌质紫暗或见瘀斑，脉涩。手背青筋暴起。治宜活血祛瘀，疏肝理气。可用方剂达营汤(3.7.4)；癫狂梦醒汤(3.7.0.4.2)，血府逐瘀汤(6.7.1)，温胆汤加减(3.7.10.3)等。

食疗：性温活血者，韭菜，葱或洋葱，大蒜，生姜；性凉活血者藕，黑木耳，竹笋，紫茄，桃仁，山楂，螃蟹，海参。代茶饮：玫瑰花茶，姜枣茶，当归茶，干山楂切片。尤其推荐山楂，化淤血，不伤新血，开郁气不伤正气，还能消食积降血脂，如果加上丹参效果更佳。禁酒。

按：气滞血瘀证在精神病中占比甚大，尤其是病程长的患者，但此型却较难从舌诊中检出。龚坚先生实验舌诊此证检出率仅 2.5% (7/285)，意思是该病人虽有血瘀但舌象表现却可能不明显。故凡久病者，无论舌象有无瘀斑瘀点，都可加活血化瘀的药品。肝气郁结失治会变肝郁化火，再失治变气滞血瘀。

S3: 气滞血瘀证

主症：妄见妄闻，反应迟钝，独处少语，情志抑郁，烦躁易怒，善思多疑。

次症：心胸憋闷或不适，肋肋部不适，躯体有气窜感等不适，面色暗，口唇色暗。

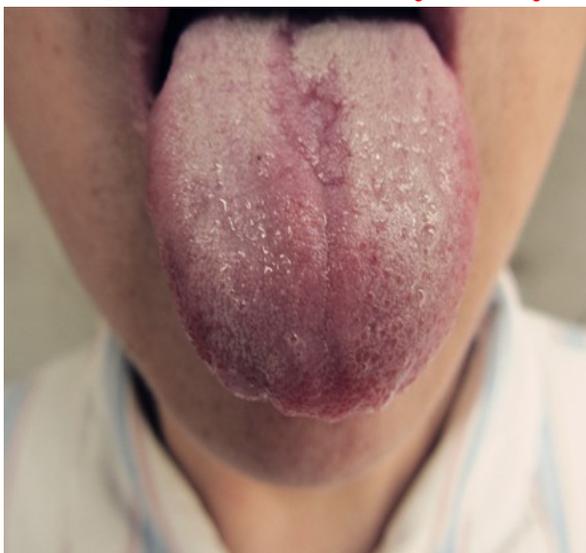
舌脉：舌有瘀点或瘀斑，舌下静脉曲张，脉弦涩。



3.7.0.4 气滞血瘀。上图气滞(舌两侧鼓胀)，血瘀(舌面瘀点瘀斑遍布)，兼脾虚(舌中凹陷)，肺虚(心肺区凹陷)和肾虚(舌根凹陷)

### 3.7.0.4.1 周正保论气滞血瘀证：

周正保认为，气滞血瘀型患者临床表现为行为动作幼稚、愚蠢，言语零乱，妄闻妄见，躁动不安，周身不适，肌肤粗糙，面色晦暗，妇女可有痛经、闭经、经少色暗或有血块，舌质紫暗，有瘀斑，少苔，脉涩或弦。此型多见于精神分裂症青春型、未定型。治宜理气活血、化瘀开窍，方选**癫狂梦醒汤**加减，重用桃仁、红花、柴胡、香附、赤芍、半夏、陈皮、枳壳之类药物。一般不用方中的桑皮、苏子。如有秘结内热，可用**桃仁承气汤**（3.5.3.1）（合用化裁）。本方常用30-60天方可见效。



3.7.0.4.1 气滞血瘀型狂证病人舌象，舌质暗淡，有瘀斑或瘀点（李界兴供图）

### ☆3.7.0.4.2 癫狂梦醒汤

活血、理气、化痰、降火，癫狂与抑郁症通用，基于王清任瘀血论治癫狂理论，还可用于阿茨海默症

桃仁 24g，柴胡、木通、赤芍、大腹皮、陈皮、桑皮各 9g，香附、半夏、青皮各 6g，苏子 12g，甘草 15g。

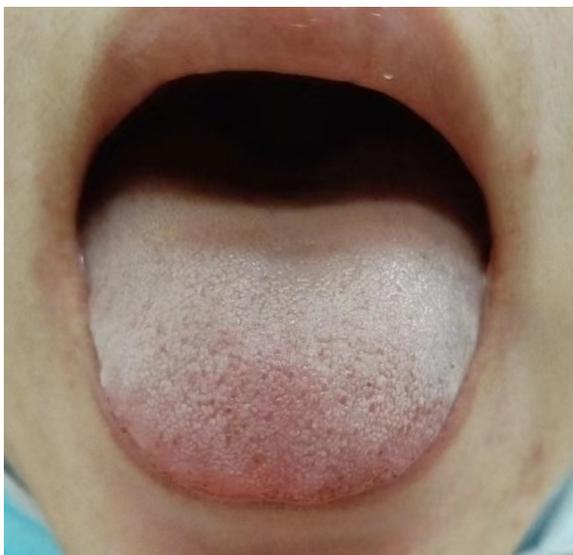
血瘀甚加红花 9g，丹参 15g；

痰涎甚加胆南星 9g、石菖蒲 9g；

大便闭加大黄 6g。水煎 200mL 服用，分 2 次服用，日 1 剂，治疗周期为 3 个月（张颖）。

### 3.7.0 血热：

血热也是一种火，血和热内结，构成热入血室(T12)，或太阳蓄血证(T13)，及热入营血证(T14)。血热上扰也可以导致癫狂，称“**蓄血发狂**”，这种病西医多诊断为双向情感障碍，或精神分裂症，或经前综合征。血热舌共同特点：舌质红绛，无苔或积粉白苔（3.7.0.3）。这种病尤其多发于青春期少女或育龄期妇女，一般是月经开始之前的 7 天左右开始发作癫狂，月经结束则完全恢复正常（少数月经来时才发作）。血热致狂，男子亦有。临床发现，按中医**血瘀**思路治疗效果甚佳（周康），可选**周氏达营汤**（3.7.4）或**癫狂梦醒汤**（3.7.0.4.2）。



3.7.0.4.1 淤血阻窍型癫狂（李界兴供图）

### 3.7.1 少女癫狂病机：

宋世焱认为少女癫狂病因不在痰火，而以气郁化火，阴伤血结，心肝脾功能失调居多。如郁热之邪随经内入少腹，与血接结，腑气不通，上扰心神，遂成狂证。患者多言乱语，哭笑无常，大叫大喊，甚至打人毁物，不知羞耻，外出奔走，面红口干，尿赤，腹胀便秘，舌红苔黄，脉沉弦滑数有力。治宜凉血降火、荡热祛实，佐以行气开窍、活血润燥。方用桃核承气汤加减。依《伤寒论》**蓄血发狂**证，用**桃核承气汤**（3.5.3.1）加当归、香附活血行瘀、清涤腑气为先，佐以理气解郁，疗效颇为显著。按：也可用**周氏达营汤**（3.7.4）。

### 3.7.2 血热兼血瘀一般特征：

面色不华，舌质紫黯，询其月事，则经来量少而色紫暗，少腹拘急不舒，小便短黄，大便不畅，脉形带涩，是血热内结冲任不调(李培生)。

### 3.7.3 周期性精神病

最早见于公元2世纪中医经典巨著《金匮要略·妇人杂病脉证病治第二十二篇》，作者是中医历史上最著名的医神之一——张仲景(约公元150~154年—约公元215~219年)：“妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室，治之无犯胃气及上二焦，必自愈。”后世一般把这种月经周期性精神病叫做热入血室(T14)。在周期性发作期，有些是全天发作，有些是白日正常，只在晚上发作。

钱璜在《伤寒溯源集》中指出：“热入血室之用小柴胡汤，还应加活血药，如牛膝、桃红、丹皮之类。”再结合王清任“癫狂由于气血凝滞”之学说，后世大多采用活血化瘀的思路治疗(周康)。周康简化“达营汤”(达意思是通，营意思是营血，合并意为通血)，由14味精简至3味，经多年在上海精神病防治总院大量试用，对月经周期性精神病疗效达90.9%(周康)。虽然按血瘀思路治疗，但临床发现很多患者血瘀的中医症状不明显或没有，原因有待研究(周康)。

☆☆3.7.4 周氏达营汤(适用实证的血瘀或血热狂证，或实证周期性精神病)：

- 1.莪术 100g，行气破血，消积止痛；
  - 2.大黄 30g(后下)，通便泻火，凉血解毒，逐瘀通经，利湿退黄；
  - 3.赤芍 30g，清热凉血，散瘀止痛。
- 此为1日量，汤剂或浓煎剂，或糖衣片。

按：T12 太阳蓄血症和 T14 热入营血证也是血热，这周氏达营汤可能也可用，有待核实。

**3.7.4.1 达营汤**（活血祛瘀，泄热宁神）：三棱 60g，莪术 60g，赤芍 30g，生大黄 30g。注意孕妇及月经过多，易出血者忌用。

### 3.7.5 某女 18 岁,周期性精神分裂症,周氏达营汤 3 个月治愈

某女，18岁，学生。病历号 15-57273。

入院前2周(经潮前5天)，开始兴奋，躁闹，哭笑无常，入院后仍极度骚动吵闹，做鬼脸，思维散漫，不停地讲“丽娜、美德”，西医诊为青春型精神分裂症。经氯丙嗪、电休克治疗，于7天后缓解。2周后，即经潮前4天故态复萌，再度重复“丽娜、美德”单调之词，继续予氯丙嗪、电休克治疗，15天后又缓解。间隔2周，每次发病，症状同前，10天后症状又全部缓解，此时始明确诊断为周期性精神病，用周氏达营汤(3.7.4)治疗。当月即控制未再发病，连续3个月未复发出院。随访情况良好(周康医案)。

### 3.7.6 程姓少妇血热内结兼气滞血瘀型(T8)周期性精神病

程姓少妇，婚后因家庭发生口角，又因农事太忙，致每次经来，腹痛量少，渐至每月经期来时，即发狂谵语，越数日神识始渐恢复。

证见：面色不华，舌质紫黯，询其月事，则经来量少而色紫暗，少腹拘急不舒，小便短黄，大便不畅，脉形带涩。

辨证：血热内结，冲任不调之证显然。

治宜：拟用活血消瘀、清热调经之法。

3.7.6.1 处方：牛膝、蒲黄、五灵脂、琥珀、益元散、益母草、丹皮、丹参、当归、赤芍、桃仁等药。

服后浊热下行，狂即少定。后每次经来，即服上方数剂，以后未发，而身体逐渐康复。愚用上法治妇女发狂病案较多，血结甚者，并可合下瘀血汤(3.7.6.3)同服(李培生医案)。

按：舌质紫黯，月经色紫暗皆是气滞血瘀(T8)标志，此类患者可用周氏达营汤(3.7.4)或癫狂梦醒汤(3.7.0.4.2)。

**3.7.6.2 益元散**(清暑利湿)：滑石 180g，甘草 30g，为细末，每服 9g。

**3.7.6.3 下瘀血汤**(主治产妇瘀阻腹痛及瘀血阻滞)：大黄 9 克，桃仁 20 枚，蟅虫 20 枚。

### ☆3.7.7 王女 28 岁,抑郁症,因月经愆期致热入血室型(T12)精神分裂 4 剂经来病除

王某，女，28 岁。患者情绪素郁，多愁善怒，月事愆期，忽然发狂。

证见：时笑时哭，妄言妄语，喋喋不休，身矫捷，目直视，动作有力，发则颇难制止。脉弦滑有力，舌尖紫赤，边有赤痕，上罩薄苔。二便不畅。

辨证：此系热入血室，蓄血发狂之证，证虽见于上，病根在于下。

治宜：凉血祛瘀，平其上部充血亢奋。

3.7.7.1 处方：水牛角(或羚羊角)(先煎 2 小时)5g，生地 30g，丹皮 10g，赤芍 12g，丹参 15g，灵脂 10g，蒲黄 10g，水蛭 3g，地鳖虫 10g，血珀 5g，磁石 10g，朱砂(兑服)0.5g。

以锈铁烧红入黄连 2g，淬水兑服。每 2 小时服 1 次。

日夜各服 1 剂，病如故，原方加锦纹大黄 10g，4 剂后腹痛排经，量多色黑而有凝块，次日狂止神清。

小结：第三、四剂加大黄，釜底抽薪通地道以平充血，瘀去热解而病自除。可见治从阳明，大黄仍是关键(刘炳凡医案)。

按：大黄可攻下，泄火，凉血，逐瘀，通经。

### ☆3.7.8 李女 16 岁,小柴胡汤与谷维素 30 剂治愈气滞血瘀型(T8)周期性精神病(虚实夹杂)

李某，女，16 岁。平素健康，性格内向，家族中无精神病遗传史。1988 年 3 月开始发生性格改变，表现为时而语无伦次，时而大吵大闹，并拒绝用药。继之，精神恍惚，少言寡语，问之不答，而且行为紊乱，定向不良，对外界刺激缺乏反应。重者，出现木僵状态，饮食起居、大小便全然不知。约持续 2~3 天后，木僵消失，又转入精神烦躁。4~5 天后，症状渐减。发作期间伴见半边肢体热、半边肢体冷，半边脸潮红发烫、半边苍白发冷，月经色暗，量少。曾三次以“狂躁型精神病”诊断，住某市精神病医院，服用氯丙嗪、碳酸锂等抗精神病药物，但效果均不理想，且病情反复发作，时轻时重，曾一度出现休克症状和碳酸锂累积中毒；1990 年月就诊于我院。经过详细询问病史(父母代述)，根据症状，查阅有关资料，初步确诊为与月经周期有关的精神病。

证见：病人面色黯滞，情绪抑郁，月经量少，色暗，舌质淡，脉细涩。

辨证：此属肝郁气滞，气虚血瘀情志异常证(T8, S3)。

治宜：故拟疏肝理气、益气化瘀治疗。

**3.7.8.1 小柴胡汤加减**：柴胡、枳实、红花、黄芩、半夏、党参各 10 克，石菖蒲、郁金各 12 克，桃仁、赤芍各 6 克，甘草 3 克。水煎分两次饭后服，每日 1 剂。从月经来潮前 5 天开始服，连用 10 剂，同时配合服用谷维素 40mg，每日 3 次。

服药后第一个月经周期，症状有所减轻；继用两个月经周期，前述症状基本消失。以后又连续应用前方和服法治疗三个月经周期，疾病完全治愈，无任何后遗症。随访两年，未复发(宋祖慧等，《四川中医》1993 年第 11 期 39-39)。

### ☆3.7.9 谢女 29 岁,白日清醒,夜晚发作,热入血室型(T12)月经周期精神病

谢某某,女性,29岁,已婚。

发病过程:患者素体康健,就诊前三周前曾冒雨涉水,当时正值月经后期,经水骤断。当日晚上出现畏寒发热,体温 38℃,浑身疼痛,白天清醒,夜晚谵语,昏不识人。于第二日被当地诊所诊为感冒,予对症治疗(具体不详)后体温降至正常。但自此以后常于午后出现畏寒低热,体温 38.5℃左右,且入夜尤甚。并伴头重身倦,痰多,纳差,神倦,夜晚谵语恐惊。曾在多家医院以经期感染性精神障碍予以抗感染及抗精神障碍治疗,无明显效果。

初诊证见:精神疲倦,神情淡漠,间断发热,入夜尤甚,白天神志尚清,入夜昏不识人;口干口苦,痰多,两肋肋部胀痛,纳呆,时恶心欲呕,大便硬结难解。舌质干红,苔薄黄腻,脉弦细数。

辨证:热入血室,心神被扰。

**3.7.9.1 小柴胡汤加味:**柴胡 10g,黄芩 10g,半夏 10g,党参 20g,生姜 10g,大枣 20g,石菖蒲 20g,郁金 10g,赤芍 5g,桅子 10g,生地 10g,川芎 10g,龙骨(先煎)15g。水煎服,共 3 剂。

二诊:自述服上药当日热退神清,夜晚安眠,三剂后精神转佳,纳食增多,肋痛已消,临床症状基本消失,唯觉神倦乏力。舌质干,苔薄白,脉细。以八珍汤加柴胡 10g,陈皮 8g 善后,继服 5 剂。患者告愈,随访一月未有复发。

**3.7.9.2 八珍汤(补益气血):**

[组成]当归(酒拌)10g、川芎 5g、白芍药 8g、熟地黄(酒拌)15g、人参 3g、白术(炒)10g、茯苓 8g、炙甘草 5g。

[用法]清水二盅,加生姜三片,大枣二枚,煎至八分,食前服。

按语:患者经期血室空虚,适逢外感,外邪乘虚而入,经水骤停。邪热内郁,正邪相搏,故出现午后寒热往来,口苦心烦纳呆。邪气伏于阴分,故昼轻夜重。本病病机系由外邪内侵化热,内陷血室。方选小柴胡汤加味,以小柴胡汤和解少阳散半表半里之邪,加桅子、赤芍、川芎以凉血祛瘀,加龙骨、生地养心血安心神(陈朝俊医案)。

按:此患者按热入血室证治愈,但用的方子底子却是治少阳病(T18)的经典方“小柴胡汤”。寒热往来是少阳病一个标志特征。发烧不可随意服退烧西药,否则热可能潜伏经络或与血相结,致定期发热,即潮热。

### 3.7.10 闫立新温胆汤(清热化痰)加减治疗各证型妇女周期性精神病 30 例

#### 3.7.10.1 临床资料

本组 30 例均系女性,均为我院住院病人,年龄最大 42 岁,最小 15 岁,病程最长者 11 年,最短者 6 个月。均符合《中国精神疾病分类方案和诊断标准》所制定周期性精神病诊断标准。

#### 3.7.10.2 治疗方法

所有病例均在经期前服用温胆汤加减治疗。

☆☆☆**3.7.10.3 温胆汤加减(清热化痰)治各证型周期性精神病**(亦可用于大多数癫狂,双向障碍及抑郁症等需要清热化痰者):

清半夏 9g,茯苓 9g,炒枳实 9g,淡竹茹 6g,广陈皮 6g,石菖蒲 9g,广郁金 9g,龙齿 15g,甘草 9g。水煎服,每日 1 剂。

(1)兼头身疼痛、舌紫、脉细涩者(以上三症状都是血瘀症状)加桃仁 9g,红花 6g,丹参 15g;

(2)笑骂不休、面红目赤、舌红苔黄、脉弦者加黄连 15g,菊花 9g,白蒺藜 9g;

(3)心慌者加当归 15g,白芍 15g,生地 9g,五味子 6g;

(4) 乏力纳差者加白术 9g，焦三仙各 9g；

(5) 失眠者加酸枣仁 15g；

(6) 痰滞者加胆南星 4g。

3.7.10.4 温胆汤出自宋代陈无择《三因极一病证方论》，由半夏、竹茹、枳实、陈皮、甘草、茯苓组成，功效清热化痰，原方主治“心虚胆怯，触事易惊，或梦寐不祥，或异象惑，遂致心惊胆慑，气郁生涎，涎与气搏，变生诸证，或短气悸乏，或复自汗，四肢浮肿，饮食无味，心虚烦闷，坐卧不安”。

3.7.10.5 治疗结果

治愈：1年之内诸症无复发，24例；好转：经期前略有心烦，情绪不稳，其他症状全部消失，6例。总有效率 100%（闫立新）。

3.7.10.6 注意：月经周期性精神病不全是血瘀，更符合其它证型的应该按最接近的证型治疗，如使用温胆汤加减治各分型。

### ☆3.7.13 王女 24 岁,痰火上扰型(T1)周期性精神病,温胆汤 29 剂痊愈

王某，女，24岁，未婚，于2001年3月12日初诊。家人代诉，患者平素抑郁寡欢，少言敏感。2年前大学毕业分配至现单位工作，因工作问题被领导批评，遂情绪不佳，愤懑不平，经常头晕，头痛，神情呆滞，每于月经前数天表现兴奋、暴怒、自语、形容怪诞、不食不眠，经后一如常人。曾在某院诊断为周期性精神病，中西药治疗效不佳而出院。月经周期尚准，量或多或少，经血无块，每次3~4d。

证见：刻诊经期将至，心神恍惚，痰多口粘，泛恶纳呆，大便间日一行，舌质红，苔微黄腻，脉弦滑而数。

辨证：此系气郁化火，炼液为痰，痰火互结，扰乱神明所致。

治宜：清肝豁痰，宁神开窍，给予温胆汤化裁。

3.7.13.1 温胆汤加减：清半夏、茯苓、炒枳实各 9g，淡竹茹 12g，广陈皮 6g，石菖蒲、广郁金、炙甘草各 9g，龙齿 15g，杭菊花 9g，桃仁 9g，丹参 15g，大黄 6g(后下)。每日 1 剂，水煎服。

服药 5 剂，月经来潮，量较多，下少许血块，诸症渐平。嘱其下次月经来潮前及经后仍各服温胆汤 4 剂。遵上法调治 3 个月后，月事正常，症无反复，随访至今未发（闫立新医案）。

按：黄腻苔主痰火。此患者舌象和月经未见血瘀证据，但闫立新仍按血瘀思路治疗，加了桃仁，丹参活血化瘀药材，患者仅 5 剂便快速显效。

### 3.7.15 龚女 18 岁,肝火上炎型(T7)周期性精神病,当归龙荟丸加减 45 剂痊愈

以下案例，也是周期性精神病，但显然不是通常的血瘀，而是肝火上炎（T7）。

龚某，女，18岁，1991年4月15日门诊。

缘于1年前，因惊恐忧愤过甚而得病。首次发病前半月开始，彻夜难寐，纳少，便秘，然后便出现精神错乱，日夜躁动不宁，怒目喧闹，狂乱无知，毁物打人，弃衣赤体不羞，即送某精神病医院。治疗2周，突然清醒与发作时判若两人，仍留院服药观察，不到10天月经来潮，病又发作，骤然又狂乱无知，用谷维素、安定、氯丙嗪等治疗不能控制病势。持续10天后，即自行苏醒，且能回忆发作时行为，承认当时不由自主。继续留住至第3个月，仍然如期发作，狂乱如前，西药不能控制乃出院，辗转诸医，仍照发无异，遂来求治。

症见：五心烦热，夜难熟睡，大便不通，小便深黄，发作周期将临，脉弦大滑数，舌苔腻滑带黄，一派腑实火盛、肝阳暴张之象。嘱停用西药，而投当归龙荟丸加减。

3.7.15.1 当归龙荟丸加减（肝胆实火，泻火通便）：当归 15g，龙胆草、桅子、黄芩、芦荟、大黄各 9g，丹参 10g，黄柏、柴胡各 8g，黄连、青黛、木香各 6g。

通腑泻实，直折肝火，以安神志。服后即烦除静睡，平安度过周期未发病，大便日3次，小便浓茶色，连服45剂未更方，竟未再发，而原服西药之毒副反应呆钝现象亦消失，转为精灵活泼与常人无异（周炳文医案）。

按：此案若在中途加桃仁、红花可能会治愈的更快。此案用温胆汤清热化痰亦可。

### ☆3.7.16 杨女 28 岁,肝郁化火型(T7)兼久病阴伤型(T19)周期性精神病,当归龙荟丸加减愈

杨某女，28岁。1985年8月5日门诊。

患者因月事不舒，加之家庭不睦，忧愤抑郁不解，化火伤肝，每月将届经期，肝胆火升，病即发作。发病之前失眠烦躁，兴奋多言，猜疑多虑，无故吵闹，渐至语言错乱，行为不正，乱走忘归，或沉默不语，但无毁物伤人狂妄行为；拒住医院。用氯丙嗪、安定、阿普唑仑片之类，初可暂时缓解，但久用之后渐失效，反增呆钝瞪、颈强步态蹒跚等毒副作用表现。每月发作症状及作止时间基本相同，脉弦滑，舌红苔少，阳脉阴证，肝郁火动之候。初用当归龙荟丸加减（当归15g、龙胆草9g、芦荟9g、青黛6g、栀子9g、黄芩9g、黄连6g、大黄9g、黄柏8g、丹参15g、木香6g、百合15g），此方直折肝胆之火，服后神思安定，言行有序，癫证得到控制。守服20剂余，仅夜寐不宁，余烦未清，系久病阴伤有宿热，宜滋阴敛神清心，继以二阴煎加味（3.5.3）（生地7.5g、枣仁6g、甘草3g、川连4.5g、麦冬7.5g、玄参4.5g、茯苓4.5g、木通4.5g、百合15g）。诸症悉愈，未再复发（周炳文医案）。

☆2例周期性精神病(3.7.15, 3.7.16)，临床表现为癫狂之不同类型。亦以七情所伤为主因，恼怒忧愤郁而不泄，内生肝火；肝胆之火一动，即带动五腑之火相恃为害，上扰清宫，内蔽心窍，病即发作。若肝阳潜藏，肝火不动，则诸经之火亦必自熄，故其发作急骤，歇止之速，皆取决于肝阳胆火之暴敛。上方以龙胆草、芦荟、青黛，入肝经而直折其火；黄芩泻肺火；黄连泻心火；黄柏泻肾火；栀子泻三焦之火，分经而泻之，使最横之肝火失去诸火之援，自然平息。火旺则伤血，故以当归、丹参、百合补血活络而敛神；火旺而胃实便秘，故用大黄抽薪泻实，导火下行；气有余便是火，故配合木香行气散火，醒脾运中，走而不守，借以推动苦寒泻火之力，再以柴胡疏肝解郁，和解表里，含有截止再发之意，故收全效（周炳文）。

### 3.7.17 郑女 26 岁,心肝火旺型(T4)周期性精神病 15 剂愈

郑某某，女，26岁，大学生。夏日七月在田野劳动，适逢月经期，事后月经停止3个月，经中医调理康复。后每于月经前数天，身感发热，烦躁，失眠，口干口苦，时有鼻出血，行经时心情烦躁，遇事不顺时，摔盆砸碗，兴奋时多言，詈骂家人。月经干净后又清静如常人。

自述来医院就诊时，时值经期，面色赤红，身形瘦弱，手心灼热多湿，头发蓬乱，目光逼人，言多好怒，坐立不安，唇赤干燥，耳旁有汗，舌态胀大，舌质青灰赤且有齿印，舌苔淡黄腻，脉洪数有力。辨证属于阳性体质，心肝火旺，神志不安，适时月经期所致，遂投以朱砂安神丸加味施治：

黄连20g、生地30g、白芍12g、郁金9g、生甘草12g、当归12g、生栀子（捣碎）18g、女贞子15g、旱莲草15g、煅龙骨9g、煨牡蛎9g、石菖蒲6g、朱砂1g（分三次冲服），水煎，餐前温服，日三次。服药3剂后二诊：月经净，神志大安，遂续原方药再进3剂，心静，口舌润。并嘱以后经期前，有无此症状出现，皆可此方药用药5天，3个月共服15剂后，随访，诸症除，狂病得安（王季黎医案）。

### 3.7.18 辛某 25 岁,药流后热入血室,白日清醒夜晚发作,小柴胡汤加减 5 剂治愈

辛某,女,25岁,2003年3月16日初诊。患者于3月8日行药物流产术后发热,经静脉滴注头孢拉啶治疗5天,体温下降。于3天前夜间突然出现神志异常,时而谵语,如见鬼状,彻夜不寐,至翌日清晨始安。赴新疆某医院诊治,检查各项生理指标均正常,诊断为药物性抑郁症。患者于清晨出现昏睡谵语,呼之能应,推之能醒,醒后神志清楚,旋即昏睡如故,并呈进行性加重,遂求治于中医。诊见:慢性病容,精神疲惫,面色晦暗,询其病情,尚能应答,自感恶寒,继之发热,胸胁部胀满、疼痛,饮食不佳,时呕恶,心中烦闷,头晕欲卧,大便不爽,小便黄赤,舌正常、苔微腻,脉弦滑。检查:少腹部轻度压痛、拘急,阴道仍有少量出血,血色紫黑。西医诊断:药物性抑郁症。中医辨证属热入血室,兼痰浊壅盛。治宜和解少阳,活血化瘀,祛痰利湿,方以小柴胡汤加减。

处方:柴胡、法半夏、川牛膝各12g,黄芩、生姜、大枣、炙甘草、桃仁、红花、石菖蒲、郁金各10g,太子参、灵脂、丹参、生地黄各15g。3剂,每天1剂,水煎,分2次服。另予以至宝丹1丸,汤药送服。

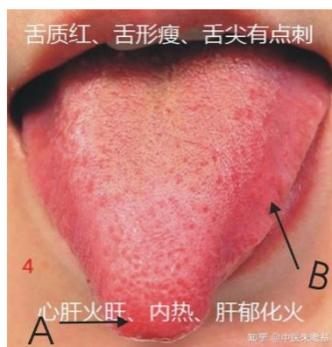
二诊:药后昏睡谵语消失,神志清楚,恶寒发热及胸胁满痛明显减轻,阴道已无出血,续服2剂以巩固疗效。随访1年未见复发。(王孝先医案,摘自《新中医》2006年5月第38卷第5期)

按:发病3天,首诊先找中医,仅5剂就快速治愈了。

## 3.8 肝郁化火证(肝火上炎)(火郁)(T7,A2)

T7: 因情志不遂,或突然遭受精神刺激,或病邪侵扰,导致肝失疏泄,气机郁滞,日久化火。证见情志急躁易怒,胸闷胁胀,伴见嘈杂吞酸,口干口苦,大便秘结,或头疼,目赤,耳鸣,舌红,苔黄,脉数。治则:清肝泻火,解郁和胃。

注意此处的肝火指实火,是实证,不同于阴虚火旺的虚火上亢。虚证不宜伐肝。



3.8 肝郁化火兼心肝火旺:此案舌尖鲜红带点刺(A,心火亢盛);舌两侧鲜红(B,肝火旺盛);三角舌,舌两边向下鼓胀(肝郁气滞)

### 3.8.1 某女 27 岁肝火上炎(T7),产后 3 个月精神分裂,10 剂痊愈

患者女,27岁,产后3个月,遭受刺激后发狂。

证见:情绪郁怒,精神失常,登高而歌,毁物击人,哭笑无常,头痛时作、口渴喜凉饮,面部红赤,目中红丝缕缕,大便干燥,数日未行,舌边与舌尖红赤且有芒刺,苔黄,脉弦滑而数。

辨证:肝火亢盛、扰乱神明所致,若止其狂,当泻其火。

3.8.1.1 处方:龙胆草12g,焦山栀9g,淡子芩9g,生大黄9g,生地黄15g,建泽泻9g,川牛夕12g,琥珀1g(冲服),5帖煎服。

二诊:精神失常的病情有改善,头痛显减,口渴亦寥,大便已通,苔薄黄,脉转缓和。

3.8.1.2 前方去生大黄,加五味子5g,夜交藤15g,击鼓再进5贴。

三诊:神志正常,理事如常,偶觉失眠,投予养心安神丸调理,以资巩固,随访3年未发(施玉章医案,《中国乡村医生》1996年第1期41-42)。

3.8.1.3 养心安神丸(有中成药,养心安神,主治心血不足,虚火内扰,心肾不交引起的失眠等症。)

### 3.8.2 王男,肝郁化火(T7),发狂,大柴胡汤加味 8 剂痊愈

治肝胆气郁相火内发而为狂者。王姓青年病狂，家人偕来就诊，代诉：因生活问题与人争吵后，遂胸痞不舒，发而为狂。愚视其目赤善怒，时作太息声，间有呃逆，神识有时比较安静，有时发狂奔走，舌苔黄，脉弦数。治法拟予平肝泻火，解郁降逆，安神定狂。予大柴胡汤加龙骨 30g、牡蛎 30g、代赭石 15g、茯神 9g 等药。

再诊：服药 3 剂后热势遂减，狂象渐轻，仍予前方 5 剂，并劝其家人设法解决其实际问题，后恢复如常人。

☆3.8.2.1 大柴胡汤加味（外解表邪，内通里实，少阳、阳明合病）：柴胡 12g，黄芩、芍药、半夏、枳实各 9g，生姜 15g，大枣 4 枚，大黄（后下）6g。龙骨（先煎）30g，牡蛎（先煎）30g，代赭石（先煎）15g，茯神 9g。

方妙：肝胆气郁化火而发狂之证，有用龙胆泻肝汤(3.6.1)加生大黄、生铁落而效者；亦有用龙胆泻肝汤间吞服当归龙荟丸(3.7.15)；亦有用大柴胡汤加龙骨、牡蛎、赭石而愈者，如上述病例，用此方治狂实较柴胡加龙骨牡蛎汤为良。因方中有枳实开泄行气，白芍缓肝和营，而无人参壅补滞气，桂枝辛温助火之虑也（李培生医案）。

注：肝火上炎也可能导致周期性精神病，如案例 3.7.15。

## 3.9 痰瘀互结证(T11)

T11：痰瘀互结证(S)：痰浊与瘀血相互搏结，以局部肿块，刺痛，或肢体麻木沉重、痿缩残废，多胖，皮出油，大便粘马桶，胸闷多痰，神识不清或躁不安，记忆力下降，易长肿块结节，或痰中带紫暗血块，舌紫暗或有斑点，苔腻，脉弦涩等为常见症的证候。治宜化痰祛瘀，宣痹通阳。

病因与饮食肥腻或缺乏运动有关。注意舌诊不易检出血瘀证。有血瘀者往往会变傻，易得老年痴呆症（T47）。此证多属难治宿疾。单纯实火型新发精神病一般 10 剂以下就可治愈，而痰瘀互结型往往需要近百剂。

伴有高血压可用半夏白术天麻汤合茯苓丸。高血脂的可用“血脂康胶囊”，血脂可以理解为中医概念痰的一种。

按：痰瘀互结证相当于气滞血瘀（T8）合并痰气郁结（T10）。

现代医家选用癫狂梦醒汤（化痰）（3.7.0.4.2）时常联用血府逐瘀汤（6.7.1）以增强活血化瘀之力，也常与温胆汤（清热化痰）联用（3.9.2.1）。

### ☆3.9.1 癫狂久作，以痰瘀论治

张继有(1907~1991)认为癫狂之疾，反复发作，此痰瘀为病。盖癫狂多属情志为患，以郁为先，伤在气血津液，而为气滞、血瘀、痰凝，三者互为因果。瘀血内伏，气机阻滞，升降失常，而聚液成痰，且气滞痰凝，影响血运，又致痰瘀胶结。从痰瘀关系而言，痰为瘀之基，而瘀亦能变生痰浊，形成因果循环，痰夹瘀血，形成“宿疾”，潜伏脏腑经络之中，每因触动而发，遂成灵机逆乱，神志失常之癫狂。从临床上，久病癫狂，从痰瘀论治，每起沉疴。情志为病，伤在气血，非调气血，则痰、气、火、血郁不除，故常将调气和血之品掺入治癫狂诸法之中，以求血气冲和。习惯用温胆汤（清热化痰）（3.7.10.3），合癫狂梦醒汤（理气活血，化痰降火）（3.7.0.4.2）临证变通。



3.9 (I) 痰瘀互结，舌紫暗有瘀点或瘀斑（血瘀），苔白滑腻（痰湿重）



3.9(II)痰瘀互结:此案唇舌紫暗(血瘀);苔黄厚腻(A,厚腻苔主痰湿,黄厚腻苔主痰火)

### 3.9.2 陆男 26 岁,顽固型痰瘀互结型精神分裂,病程 4 年,40 剂始见效

陆某,男,26岁,工人。1986年9月3日初诊。

4年来反复出现精神异常。证见:情绪躁扰不安,哭笑无常,多言善怒,头痛,失眠,目有妄见,耳有妄闻,面色晦暗,舌质暗红,边有瘀斑,苔黄腻,脉弦滑略数。

辨证:证属痰瘀内结(T11)。

治宜:拟行气活血,豁痰开窍,清心安神剂:

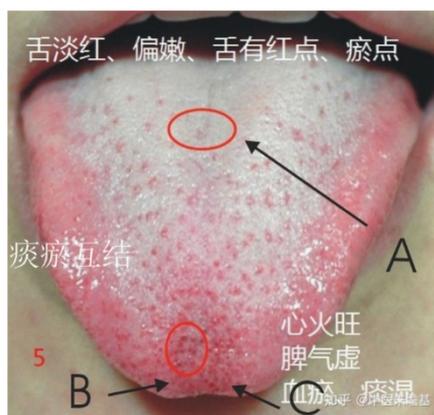
#### ☆☆☆3.9.2.1 温胆汤合癫狂梦醒汤

(特别重点推荐):桃仁 15 克,川芎 15 克,柴胡 15 克,香附 15 克,清夏 10 克,陈皮 15 克,茯苓 25 克,枳实 15 克,竹茹 15 克,黄连 10 克,丹皮 10 克,夜交藤 30 克,甘草 10 克。水煎服。每日一剂。

服 3 剂不效,反见头重胀,呕恶,胸闷之症,此痰瘀阻滞气机,病重药轻之故,前方加礞石 20 克、红花 10 克、郁金 15 克,略出入服 40 余剂,而见神安志和脉缓,嘱服逍遥丸(有中成药)善后。半年后随访未复发。

总之,癫狂多因情志为病,临床常见虚实夹杂之证,治疗侧重从痰气、痰火、痰瘀入手,以求平衡阴阳,调和气血,通达脏腑,药到病除(张继有案例)。

按:温胆汤可强力治痰,癫狂梦醒汤可强力治瘀,二者合一,强强联手,天才药方!使用时勿忘加上礞石、红花、郁金。本案面色晦暗,舌质暗红且边有瘀斑是血瘀凭证,苔黄腻是痰阻凭证,舌红和苔黄是有火凭证。



3.9(III) 痰瘀互结:此案舌中舌根苔白厚腻(A,中下焦痰湿);舌尖红(B,心火旺);舌尖前有瘀点(C,血瘀)

### 3.9.3 姚女 35 岁,患精神病 12 年,肝郁,心痹兼痰瘀互结,实多虚少,95 剂痊愈

姚某,女,35岁。患精神病 12 年。1985 年 10 月 5 日诊。

患者于 12 年前因精神刺激,遂生幻听幻视,常语无伦次,独坐不食,经西医诊治经年始缓解。4 年后又因精神刺激反复过 3 次,每次需服氯丙嗪始可控制。半年前,又因与人口角,疾病再度复发,又入某精神病院,给予氯丙嗪治疗,连服半年,却不见效,乃延余诊治。

证见:幻听幻视,语无伦次,神情呆滞,疲倦嗜睡,双手时有颤动,食少纳差,月经愆期,舌淡、苔薄白,脉细滑。

辨证:肝气郁结,心阳痹阻,痰瘀阻滞。治拟疏肝通阳,活血化瘀。

**3.9.2.1 肝郁兼心痹兼痰瘀处方:**菖蒲 6g,远志 10g,合欢皮 15g,当归 12g,白芍 12g,柴胡 6g,桂枝 6g,炙甘草 6g,半夏 10g,南星 6g,丹参 18g。日 1 剂,水煎服。

服上药 3 剂后,心情稍畅,但夜寐较差,舌脉同前。

原方加瓜子金 15g。连服 62 剂,诸症续有改善,已能与人正常交谈,并可操持一般家务,药已显效,踵进前法。原方去瓜子金,加紫苏梗 10g,患者又服 30 余剂,诸症平复,一切如常。

该患者病由情志刺激而起,复因情志刺激而发,且近年发作频繁,每次历时较久,此次发作已半年有余,经治乏效。此证初看疲倦嗜睡、神情呆滞、食少纳差、月经愆期、舌淡,颇似心脾两虚之证,若依常规之法,当以归脾汤、养心汤化裁。但该患者神情呆滞、语无伦次、脉虽细而滑、不愿见人等显系肝郁痰蒙、心阳痹阻之证,实多而虚少,故从调理肝气、温通心阳、活血化瘀入手,以祛实为主,用当归、白芍、丹参养血活血、柔肝补体;以合欢皮、柴胡等疏肝解郁、调肝用。体用

双调，使肝疏泄有度，气血津液布散复常，精神爽快，自无生痰凝瘀之基础；桂枝、甘草，通心阳、益心气，与养心血、通心脉之当归、白芍、丹参合用，可使心健而神明有主；半夏、南星、菖蒲、远志、合欢皮化痰降气，解郁开窍，痰气化，清窍净，则神明自安。是方攻补兼施，寓补于攻，祛实为主，兼以调养，符合病机，故药用3剂，心情即稍畅。惟仍寐差，故加入瓜子金化痰热，以促寐眠。久服之后，病去七八，睡眠改善，故去瓜子金，以防清化过度而徒伤正气；加入紫苏梗理气宽中，疏肝运脾，以促后天，结果持服30余剂而竟痊愈（陈亦人医案）。

### ☆3.9.4 张女 22岁,精神分裂3年,痰瘀互结,百剂痊愈（非周期性）

张某，女，22岁，山东青岛人。初诊1987年7月2日。患者已患精神病3年。患者3年前因与人口角，致发精神病。3年来，曾采用中医、西医、中西医结合多法治疗，寸效未收，特慕名而至。

刻诊：幻听幻视，胡言乱语，表情呆滞，食少乏味，寐差，心烦，舌苔薄腻、舌尖稍红，脉平。

辨证属气血瘀滞，痰浊蒙闭。

治宜：行气调肝、化痰活血，兼以芳香开窍之法。

3.9.4.1 处方：当归12g，白芍12g，五灵脂10g，京菖蒲6g，合欢皮15g，柴胡6g，白薇10g，甘松6g，半夏10g，夏枯草6g，百合15g，4剂，日1剂，水煎服。

二诊：7月6日。药后精神较爽，寐安。原方加制南星6g。

三诊：7月8日。因情志刺激，病情加重，彻夜不寐，不渴，已无明显热象。改拟温通心阳、宁心安神为主法。

☆3.9.4.2 处方（桂枝甘草汤加味）：

桂枝6g，炙甘草6g，生龙骨30g，生牡蛎30g，川百合15g，制半夏10g，合欢皮15g。2剂，日1剂，水煎服。

四诊：7月10日。服上药效果极佳，已可安寐，情志稳定，幻觉亦几乎未发，语言较有条理。

3.9.4.3 上方加夏枯草6g，菖蒲6g，五灵脂6g，白芍12g，白薇10g，嘱其续服。

年余后来函告知，已服药近百剂，诸症平复，未再复发。

☆是案初诊，因心烦难耐、寐差、舌尖红，虑有热象，故减桂枝、甘草、远志，加入夏枯草以清肝热，加百合以滋肝肺之阴，入五灵脂以活血化瘀，增白薇、甘松以芳香开窍，行气化痰。服4剂获效后，又入南星，以加强化痰之力。不料，患者因情志刺激疾病加剧，仔细审视，热象已除，故治法转以调心为主，兼以疏肝化痰，方用桂枝甘草汤温通心阳，龙骨牡蛎宁心安神、平肝潜阳，百合滋阴安神，半夏化痰开结，合欢皮疏肝解郁、安神促眠。待两剂后病情改善，以小剂轻快治急，病情一稳，转而以调心理肝、化痰活血之法以疗其本，而收全功。若病情有变化，病机有差异者，可分步骤治之，先除次要、易消之病机，继以本方收功（陈亦人医案）。

### 3.9.4.4 桂枝甘草汤（温通心阳，治心阳虚证，发汗过多）

桂枝（去皮）12克，甘草（炙）6克，上药二味，以水600毫升，煮取200毫升，去滓，顿服。

### 3.9.5 女 29岁,痰瘀阻窍型精神分裂、妄想症，抵挡汤合柴桂温胆定志汤加减

今天，给大家说一个《伤寒论》的经典方，抵挡汤在临床的应用。此方集结了水陆空最擅长活血的药于一体，能够破血逐瘀，尤其是对于痰瘀阻窍型的精神分裂有很好作用。

我的一个患者，女性，29岁。因应聘工作受挫，三个月前出现坐卧不宁，表情淡漠，默默不欲饮食，语言错乱等症状。经过西医治疗三个月，效果不佳，找到中医求诊断治疗。刻诊：患者自觉手脚有不洁危害之物、饭中有毒物，常用水冲洗双

手，拒绝进食，夜寐安，舌淡，苔薄白，脉沉细。综合病情，诊断为精神分裂症，中医诊断：癲证(痰瘀阻窍型)。

综合情况开方：

☆3.9.5.0 抵挡汤合柴桂温胆定志汤（6.1.0.2.1）加减

组成：大黄 10g、桃仁 10g、水蛭 5g、柴胡 10g、黄芩 10g、法半夏 10g、石菖蒲 6g、远志 10g、茯苓 20g、陈皮 10g、竹茹 10g、枳实 10g、桂枝 10g、连翘 10g、通草 10g、夜交藤 20g、赤芍 10g、炙甘草 6g。

### 3.9.5.1 抵挡汤（破血逐瘀的起死回生汤）

此方出自张仲景的《伤寒论》，组方是：水蛭 5 克，地鳖 10 克，桃仁 10 克，大黄 10 克，盐 5 克

效果：半月后，患者前来复诊，上述症状明显好转，可以进行正常对话，精神状态趋于正常，进食好转，洗手次数减少。于是前方去掉夜交藤，加入郁金，继续巩固调理。经过两个月调治，患者神志恢复正常，已能过正常生活学习。

我给大家讲讲这其中的原理。这个患者主要问题就是痰瘀，脑为清净之府，浊邪最易上扰清窍，其为病“非痰即瘀”，因此将痰瘀祛除，那么神志自然就清除了（guojizhi123 医案）。

### 3.9.6 蔡女 55 岁，气滞血瘀、痰阻证精神分裂，“癫狂梦醒汤”合“青皮白芍煎”

2017 年 3 月份广东东莞网友小河求助，帮她妈妈治疗精神方面的问题。基础情况：蔡 XX，女，55 岁，身高 158，体重 71kg，2017 年 3 月 26 日初诊。

主诉：狂躁易怒，打人骂人。多食善饥，容易胖，最近长胖很多。口不渴。



蔡女，痰瘀互结狂证。舌体胖，舌两侧肿胀，青紫舌，舌边瘀斑与瘀点遍布，苔白厚腻，润，舌底脉络青黑。

问诊及闻诊：无怕风怕冷，有燥热感，嗜睡，下肢及眼睑浮肿，急躁易怒，大便干燥，吃香蕉才解。

望诊：体胖，眼睑面部浮肿，舌体胖，青紫舌，有瘀斑瘀点，舌底脉络瘀紫。

既往病史：糖尿病、肾病、中风后遗症、精神分裂症（狂躁症）

实验室检查：2017/3/19，尿微量白蛋白 5184

脉诊：网上不能切脉，只记录了脉率 86 次/分钟。

辨证：气滞血瘀痰阻证

立法：理气解郁，祛瘀化痰，泻肝安脾