

肖瑞崇教授围治法治疗失眠经验*

李东书 指导：肖瑞崇 王 镁

(沈阳市中医院, 辽宁沈阳 110004)

〔摘 要〕肖瑞崇教授通过临床实践,认为心为君主之官、五脏六腑之大主,失眠的病位主要在心,病理上常影响到肝胆脾胃肾,治疗上要有重心、并兼顾全局,根据整体观念和未病先防、未病先治原则,创立形如排兵布阵的围治法,以多角度、包围式策略治疗主要病机,并对所犯欲犯之脏腑未病先防、未病先治,获得较好临床疗效,其思维和方法可资临床借鉴。

〔关键词〕失眠;围治法;肖瑞崇

中图分类号: R256. 23 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)06—0061—03

肖瑞崇教授为全国著名中西医结合专家,国务院特殊津贴获得者,全国老中医药专家学术经验继承工作指导教师,从医 50 余年,对内分泌、免疫、代谢性疾病有深入的研究。肖教授对失眠的病因病机有独到见解。

失眠,在《内经》中称其为“目不瞑”、“不得眠”、“不得卧”,《难经·四十六难》中称其为“不寐”,《中藏经》称“无眠”,宋明以来如《普济本事方》、《景岳全书》多取“不寐”为正式病名^[1-2],《中医内科学》教材也把失眠归为“不寐”范畴。

1 肖教授对失眠的病因病机认识

《景岳全收·不寐》载:“盖寐本乎阴,神其主也,神安则寐,神不安则不寐。”说明神和不寐的关系。根据“心为君主之官,神明出焉”,可知心藏神,心神主志,心神被扰,导致心神失养、心神不安而失眠,心神失养、心神不安是失眠的主要病机。心之本身病变如心火亢盛、心血不足皆可扰及心神,出现心神失养、心神不安而失眠。其他脏腑如肝胆、脾胃、肾的病变也可影响于心,出现心神失养、心神不安,导致失眠。

肝为将军之官,肝主疏泄,调情志,肝属木,性喜条达,恶抑郁,肝主藏血,如果暴怒、抑郁等情志不舒,可致肝气郁结,肝郁化火,损伤肝血,扰及心神。《症因脉治·内伤不得卧》曰:“肝火不得卧之因,或因恼怒伤肝,肝气怫郁;或尽力谋虑,肝血所伤。肝主藏血,阳火扰动血室,则夜卧不宁矣。”说

明了肝与失眠的密切关系。肝胆互为表里,“凡十二脏皆取决于胆”,胆主决断,胆气通于心,若胆气失和,郁而化热,炼液为痰,痰热上扰波及肝和心,出现心失所养、心神不安。

脾为后天之本,气血生化之源,主运化升清,若脾虚运化无力,则化血不足,心神不得其养而失眠。《景岳全书》云:“若思虑劳倦伤心脾,以致气虚精陷而为怔忡惊悸不寐”。另外,脾失健运,痰从内生,日久化热,痰热扰神,也可致失眠。《灵枢·胀论》:“脾胀者,善哕,四肢烦惋,体重不能胜衣,卧不安”。说明脾之异常可导致失眠。胃主纳化,其气宜降,如果食积内停、湿浊阻滞,阻碍气机,胃失和降,浊气上犯,犹及心神,则致失眠。《素问·逆调论》“胃不和则卧不安”是对因于饮食不节、肠胃受损、胃气不和与不寐病理机制做出的高度概括^[3],说明脾、胃、小肠均与失眠相关。

肾藏精,主骨生髓,精血同源,精不足,血亦亏,血虚神不得养,导致失眠。《素问·病能篇》曰:“人有卧而有所不安者何也?……藏有所伤,及精有所之寄则安,故人不能是其病也。”肾与心在生理上关系密切,心阳下降,温暖肾阴,肾阴上济,滋养心阳,水火既济,动静相合,心肾相交,保证心与肾的正常功能发挥,则神安得寐。若肾阴不足,不能上济心火,心火独亢,心肾不交,扰乱心神则造成失眠。

由上可见,肝气郁滞、胆火上犯、脾胃失和、肾虚不足可以引起心神失养、心神不安而发失眠。反过

* 收稿日期: 2010—09—10 修回日期: 2010—10—20

作者简介: 李东书(1968~),山东茌州人,主任医师,主要从事中西医结合临床工作。

来,失眠日久往往出现头晕耳鸣、烦躁易怒、惊恐胆怯、健忘、食欲不振、腰膝酸软等症状,说明失眠日久存在心神失养、心神不安影响到肝胆、脾胃、肾的病理过程,这种结果是由于心在五脏六腑中所处的地位和心的生理功能决定的,它可以通过两个方面影响肝胆脾胃肾,一是心在五行中属火,心神失养、心神不安可发生心阴暗耗、心阴不足,心阳偏亢或心气不足,心病上犯其母、下犯其子,其母属木为肝、其子属土为脾,肝与胆相表里、脾与胃相表里,故失眠可影响到肝胆、脾胃,又心火与肾水存在水火既济、心肾相交的平衡关系,心病必然打破平衡,引起肾的病变;二是心为君主之官,心主神明,五脏六腑皆藏神,心通过对神明的统治作用影响五脏六腑,《灵枢·邪客》谓:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”。

因此,肖教授认为失眠的基本病机为心神失养、心神不安、神不守舍乃至失眠,然而,心对人体的重要性居各脏腑之首,《素问·灵兰秘典论》云:“主不明则十二官危。”心主神明,心主血脉,心病可导致神明失主、血脉不利,直接影响五脏六腑之功能。而肝胆脾胃肾的病变也可导致失眠(五脏均藏神),并且由于脏腑功能异常,导致心血不足,心失濡养和温煦,致使心不藏神、神不守舍,诱发和加重不寐症群,所以,各脏腑之间是互为影响、互为因果关系。

2 治疗方法

肖教授根据失眠的病因病机特点,创立了围治法。所谓围治法,简单地说是围攻、包围式的治疗方法,即针对主要病位、病机进行合围,并兼顾全面调理的方法。她认为失眠虽说是病位在心之症,但病因病机十分复杂,常与营卫不和、阴阳不交、气血失调、脏腑紊乱相关,证型往往虚中有实、实中有虚、虚实夹杂,在治疗上一定要抓住中心、突出重点,又要分清主次、兼顾全面、系统综合施治,具体含义,有以下4点:第一,针对主要病机病位,采用多种治疗方法,多角度、包围式策略对主要病机病位所处中心点多管齐下。第二,按着疾病发展规律,对所犯欲犯之脏腑采用未病先防、未病先治的策略。就失眠而言,心神不安、心神失养为失眠的主要病机,其病位在心,采用围治法的目的是使心火得降、心神得养、心神得安,施治要点为清心安神、养心安神、镇心安神同时施用,对心神形成合围之势;又心神不安、心神失养会影响到肝胆、脾胃、肾等脏腑,在其既犯未

犯之时,可先症用药,未病先防,使肝胆条达、脾胃健运、肾精充足,心神不安所致之心病无从以犯,同时肝气得疏、肝血旺盛、胆气条达、脾健胃和、肾精充足,心神不安所致之心病无从以犯,同时肝气得疏、肝血旺盛、胆气条达、脾健胃和、肾精充足也可使心血得充、心火得降,从而使心神得安、心神得养。第三,重视兼证和各种因素的调治,失眠病因不同,病人体质各异,病程长短不一,会产生火、热、痰、湿、结、郁、瘀、滞等病理,应认真辨认和调理。随着市场经济发展,社会竞争激烈,患者常因五志过极、七情内伤而致失眠,心理调理和舒缓压力很重要,应培养患者良好的自我调节能力。第四,应治病求因,对患者进行详细问诊和仔细检查,力求做到中医、西医两方面的辨病、辨证,准确诊断,体现现代医学正确诊断和治疗的观点,中医治疗失眠症,应符合现代医学的研究水平,如癭病中甲亢失眠的治疗,应避免影响甲亢治疗的中药。贫血心悸伴失眠,除安神外要重视补血养血。中风伴失眠,应考虑到若为缺血性脑病患者,应活血化瘀、化痰通络、健脑益智,而出血性脑病急性期患者应采用平肝潜阳、促凝血止血、引血归经等不同的治疗方法,只有针对性强,才能获得佳良的疗效。

肖教授所指的围治法,是确立治疗原则、潜方立法的思路,是治疗疾病的着眼点,它兼顾了脏腑之间的密切关系和发病规律,绝不是五脏六腑同时施治的均治法,因而肖教授认为使用围治法必须辨别脏腑气血阴阳之盛衰,分清主次,进行辨证论治,确立主要病位、病机,制定临症治疗重心,从不同侧面、不同角度、重点突破,同时兼顾全局的系统治疗方法,充分体现了整体观念和辨证施治的原则,临床上收到卓越的效果。

3 用药特点

肖教授采用围治法治疗失眠,通常的治法有:清心安神、养心安神、镇心安神,疏肝解郁,健脾和胃,滋阴补肾等。肖教授常用的具有清心火、安神或镇静作用方药有:百合、黄连^[4]及朱砂安神丸等;养心安神常用的药物有:酸枣仁、远志、合欢、夜交藤、莲子等;镇心安神常用的药物有:磁石、珍珠母、龙骨、牡蛎、紫石英等;调肝常用的药物有:柴胡、郁金、蒺藜、天麻、钩藤等;健脾和胃常用的药物有:焦山楂、炒神曲、炒麦芽、鸡内金等;滋阴补肾常用的药物有:黄精、生地黄、枸杞子、石斛、龟板、鳖甲等;常用的健脾益气的药物有:茯苓、党

参、黄芪、西洋参、白术等。立方要注意寒温并用，不寒不热，相须相使，不滋不腻，可走可守。

4 病案举例

任某，女，39岁，2009年4月8日就诊，主诉：失眠1年半，加重1个月。病史：1年半前因工作压力大、精神紧张出现入睡困难，睡后易醒，多梦，醒后不易眠，最初服用甜梦胶囊能减轻，后逐渐加重，经服汤药数月仍时好时坏，并出现头晕头胀、心烦、急躁易怒、心慌、食欲不振、记忆力下降、尿频等症。近1个月失眠加重，甚则整宿不能眠，每晚服用安定片2片，可睡3~4h，醒后头脑昏蒙。查体：BP14.7/9.3KPa（110/70mmHg），P85次/min，舌尖红，苔薄白，脉细数。据其舌脉症表现，肖教授认为该患者系由精神紧张、思虑过度，耗伤阴血，虚火内生，上扰心神所致失眠，阴虚火旺是其主要病机，虚、火是其主要病理。同时见到的心烦心慌，为心火偏亢、上扰于心所致；头晕头胀，为肾精不足、脑失所养所致；急躁易怒，为肝火偏盛所致；记忆力下降，为心阴不足、血不养心所致；食欲不振，为肝郁乘脾所致；尿频，为肾精不足、膀胱开合不利所致；其阴虚火旺导致的失眠已波及到肝脾肾三脏。肖教授采用围治法，以滋阴降火、调心安神为主，兼调肝胆脾胃肾，处方：生地黄15g、北沙参15g、黄连7g、酸枣仁5g、龙骨15g、牡蛎15g、磁石15g、远志10g、合欢15g、夜交藤15g、茯苓15g、焦山楂10g、炒神曲10g、炒麦芽10g、山萸肉15g、蒺藜15g、甘草5g，水煎，早晚服，每日1剂，患者服用两天，不需服用镇静剂即能入睡3~4h，服用1周，可睡5h以上，患

者自觉神清气爽，诸症减轻，唯心烦较明显，1周后欣然来诊，肖教授查其舌脉无明显变化，上方黄连减至5g，以防苦寒伤胃，加百合15g、竹叶15g清心除烦安神。患者服用10剂后，睡眠恢复如常，它症亦除，随访半年，未见复发。观其处方，黄连降心火、安心神，酸枣仁、远志、合欢、夜交藤宁心安神，磁石、龙骨、牡蛎镇心安神，茯苓健脾安神，多种安神药从不同角度共安心神；同时蒺藜疏肝定眩，焦三仙健脾消食和胃，生地、山萸肉补肾阴，沙参益胃阴、降虚火，共安心火上扰所犯欲犯之脏腑，体现了围治法的治疗精神。

肖教授采用的围治法，形同用兵打仗，有守有攻，预先对病情趋势做出判断，在邪寇流窜之地或吾之薄弱之所提前设兵，使其不能肆意横行、无从所犯，并多方位瞄准要害要点，形成合围，多点发制，集中优势兵力打歼灭战，以图一举改变形势。如此施治，自然功效速捷。用围治法治疗失眠是成功的，对其他顽固性疾病也当有所借鉴。

[参考文献]

[1] 张伯臾. 中医内科学 [M]. 上海：上海科学技术出版社，1995：11.
[2] 焦安秀，厉建萍. 中医对失眠的认识 [J]. 河南中医，2008，28（8）：15.
[3] 师冉. 浅谈《内经》之“胃不和则卧不安” [J]. 山东中医药大学学报，2007，31（4）：280.
[4] 沈丕安. 中药药理与临床运用 [M]. 北京：人民卫生出版社，2006：331.

（编辑：李 平）

Professor Xiao Rui – chong Treated Insomnia with Multidimensional Therapeutic Method

LI Dong – shu，Guide：XIAO Rui – chong，WANG Mei
（Shenyang Hospital of TCM，Sheyang Liaoning 110004，China）

[ABSTRACT] Professor Xiao Ruichong suggests that the heart is a vital viscus like a king of the body and it governs the five zang organs and six fu organs. So the main location of insomnia is heart, even this disease involves other zang organs and fu organ, such as liver, spleen, lung, kidneys and gallbladder. And the treatment of it should be focus on some point and taken into account the overall situation. Professor Xiao Ruichong according to holism and prevention before occurrence built the therapeutic method like military strategy and tactics. The general pathogenesis is multi – angle and multi – dimensional and the therapeutic method has produced satisfactory effectiveness. The effective treatment and thinking should be reference.

[KEY WORDS] insomnia; xiao ruichong; multidimensional therapeutic method