

- 型便秘 55 例[J]. 河南中医, 2011, 31(8): 877-878.
- [8] 薛京花. 益气润肠法治疗老年慢传输型便秘 61 例[J]. 光明中医, 2012, 27(5): 938-939.
- [9] 宾东华. 益气滋阴汤治疗老年慢传输型便秘的临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 17(2): 31-33.
- [10] 陆琳, 刘艳, 张崑, 等. 益气行气润肠法治疗老年慢性传输型便秘的临床体会[J]. 光明中医, 2011, 26(4): 375-376.
- [11] 陈明仁. 老年慢传输型便秘中医治疗[J]. 吉林医学, 2012, 33(20): 4342-4343.
- [12] 高峰. 中药治疗结肠慢传输型(气机郁滞型)便秘 60 例临床观察[J]. 长春中医药大学学报, 2006, 22(2): 25.
- [13] 黄彬. 温肾缩尿法治疗老年肾阳虚便秘 66 例[J]. 四川中医, 2000, 18(9): 31.
- [14] 周峰, 张旗. 温肾缩尿法治疗老年肾阳虚便秘 66 例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2010, 20(4): 223-224.
- [15] 丁署晴, 丁义江, 季新涛, 等. 针刺对便秘模型大鼠 PGP9.5 表达的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2009, 17(21): 2184-2187.
- [16] 刘丽花. 中医综合治疗老年性便秘疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(25): 3051-3052.
- [17] 彭泽深, 肖晓华. 中药加穴位按摩治疗老年人慢传输型功能性便秘疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2011(5): 69-70.
- [18] 方向军. 针推结合中药治疗老年便秘的疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2010, 34(4): 574-575.
- [19] 刘晓辉. 电针灸疗法联合中药治疗老年慢传输型便秘 32 例[J]. 世界中医药, 2010, 5(4): 260.

(编辑: 马力)

焦虑症中医药治疗进展

何思陈, 周道友

广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510120

[关键词] 焦虑症; 中医药; 治疗进展

[中图分类号] R749.7*2

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2013) 12-0173-03

焦虑症, 又称焦虑障碍, 是一种以没有明确客观对象和具体观念内容的提心吊胆和恐惧不安的心情, 常伴有显著的自主神经症状、肌肉紧张、运动性不安, 以广泛和持续性焦虑或反复发作的惊恐不安为主要特征的神经症性障碍, 包括广泛性焦虑(GAD)和惊恐障碍(PD)。现代医学认为本病与遗传因素、神经生物学因素和社会心理因素有关。临床实践中中医药治疗焦虑症具有良好疗效, 能够从患者的体质出发, 根据病情的变化及其证候特点, 运用整体观和辨证论治思想, 有针对性地进行个体化的治疗。现综述如下。

1 病名归属

根据发病原因和临床症状, 广泛性焦虑可归属于中医学郁证、不寐、百合病、卑慄病、怔忡、脏躁、灯笼病的范畴; 惊恐障碍可归属为惊悸范畴。

2 病因病机

《内经》对焦虑症的病因病机有了初步描述, 指出本病与惊、恐、思等情志因素密切相关; 汉代《伤寒杂病论》提出了“热入血室”、“百合病”、“脏躁证”、“奔豚气”等情志病变; 唐代孙思邈《千金要方》指出“凡远思强虑、忧患哀伤、喜乐过度、忿怒不解、汲汲所愿、戚戚所患皆伤人”; 宋代陈言《三

[收稿日期] 2013-06-22

[作者简介] 何思陈(1989-), 男, 在读硕士研究生, 研究方向: 中西医结合神经病学。

[通讯作者] 周道友, E-mail: zdy69@163.com。

因极一病证方论》认为本病乃七情人之常性，由脏腑郁发而外形于肢体，为内所因；金元刘完素《素问玄机原病式》认为本病为五脏怒、喜、悲、思、恐之志过极化火所致；李杲《脾胃论》认为怒、忿、悲、思、恐、惧损伤元气，七情不安与本病有莫大的关系；朱丹溪《丹溪心法》提出郁者为气机的升降失常，故见六郁之病；明代赵献可《医贯》：“凡郁皆肝病也”；张景岳《传忠录》从伤心而气散、伤肝而气逆、伤脾而气结、伤肺而气沉、伤肾而气怯论述了五脏脏气受损与焦虑症的关系；清代沈金鳌《杂病源流犀烛》认为郁证其本为思虑过深，更兼脏气弱，故生六郁之病^[1]。中医学对于焦虑症的认识，奠基于秦汉，萌芽于晋唐，发展于宋，完善于金元明清。至现代，各医家基本达到共识，即认为焦虑症主要与外界环境刺激、七情内伤和个体素质遗传因素有关。综上，本病病位主要在肝和心，可涉及脾肾；主要病机为肝气不疏，气机郁滞，郁而化火，耗伤阴血，血不养心，心神不宁而发病。

3 治疗

3.1 辨证分型 张丽^[2]将本病分为3型：心虚胆怯证，治宜镇惊定志，养心安神，方用安神定志丸加减；肝气郁结证，治宜疏肝解郁，理气畅中，方用柴胡疏肝散加减；阴虚火旺证，治宜滋阴降火，定志安神，用二阴煎加减。白洁等^[3]将本病分为4型：肝郁气滞型，治宜疏肝解郁，理气宁神，用柴胡疏肝散加减；若气郁化火，用加味逍遥散加减；痰热上扰型，治宜化痰清热，和中安神，用温胆汤合栀子豉汤加减；心胆气虚型，治宜养心安神，镇惊定志，用平补镇心丹加减；阴虚火旺型，治宜滋阴清热，养心安神，用天王补心丹合黄连阿胶汤加减。黄奕乐^[4]将本病分为5型：心神不宁，气阴两亏型，治宜益气养阴，宁心安神，药用天冬、麦冬、百合、生地黄、党参、黄芪、白术；肝阳上亢型，治宜平肝潜阳，药用石决明、钩藤、磁石、龙骨、川芎、藜本；肝气郁结型，治宜疏肝解郁，药用柴胡、青皮、香附、木香、枳实、郁金、何首乌；阴虚火旺型，治宜滋阴降火，药用石斛、生地黄、麦冬、玄参、乌梅、五味子；肾阳虚损型，治宜温补肾阳，药用附子、干姜、肉桂、甘草、巴戟天、肉苁蓉。胡健琴等^[5]将本病分为6型：肝气郁结型，治宜疏肝理气，用柴胡疏肝散加减；气郁化火型，治宜疏肝泻火，佐以安神，用丹栀

逍遥散加减；心神不宁型，治宜镇静安神，养心定志，用平补镇心丹加减；痰热上扰型，治宜化痰清热，和中安神，用温胆汤加减；心脾两虚型，治宜健脾养心，益气安神，用归脾汤加减；阴虚火旺型，治宜滋阴清热，养心安神，用天王补心丹合黄连阿胶汤加减。孙娜等^[6]将本病分为7型：痰火扰心型，治宜泄火逐痰，用黄连温胆汤加减。心火旺盛型，治宜清心泻火，用导赤散加减。心神不宁型，治宜益气镇惊，安神定志，用平补镇心丹加减。气血不足型，治宜补气安神，用远志丸加减。心胆气虚型，治宜益气、温胆、化痰，用四君子汤合温胆汤加减。肝郁血虚型，治宜疏肝理气、养血宁神，用丹栀逍遥散加减。肾精不足型，治宜补肾益精定志，用六味地黄丸加减。

此外，张学斌等^[7]将本病分为心神不宁、肾精不足、气血不足、肝胆不足、心胆气虚、肝郁血虚、痰火扰心、心火旺盛等8型；杨春霞等^[8]根据八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证所拟定的辨证要点，归纳出本病有肝气郁结、气郁化火、血行郁滞、痰气郁结、痰火扰心、心火亢盛、心脾两虚、心虚胆怯、心阴亏虚、肝脾不和、肝阴亏虚、肝阳上亢、阴虚火旺、忧郁伤神、心神不宁、肾阳虚损等16型；纵观各家论述，辨证分型虚证为多，且多责之心、肝、肾、胆等脏腑。

3.2 经方治疗 古代医家积累了丰富的治疗经验。如《伤寒论》曰：“脉结代，心动悸，炙甘草汤主之”；“少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之”。《金匱要略》曰：“虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之”；“妇人脏躁，喜悲伤欲哭像如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之”；“妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之”；“百合病，不经吐、下、发汗，病形如初者，百合地黄汤主之”。《千金翼方》中提出用丹砂、琥珀等重镇安神和温胆汤治疗“大病后虚烦不眠”。《医林改错》首倡以血府逐瘀汤治疗本病，《丹溪心法》创立了六郁汤、越鞠丸等相应的治疗方剂^[9]。现代医家在古人的基础上，结合自己的临床经验，灵活化裁古方：如孙松涛^[10]运用《伤寒论》柴胡加龙骨牡蛎汤加减，张朝卿^[11]引《金匱要略》甘麦大枣汤加味，陈兆洋^[12]以孙思邈《千金方》之温胆汤化裁，杨永峰^[13]采用《古今医统大全》健忘门之载方读书丸，丁瑛^[14]用甲乙归藏汤加味

均疗效显著。

3.3 医家经验 吴洁等^[15]认为焦虑症的根源在肾,补肾法是治疗焦虑情志病的重要治则;张觉人^[16]着眼于从胆治疗;曹雪等^[17]认为肺在志为忧,应当恢复肺的宣降功能;卢笑暉等^[18]认为焦虑可从心论治而获取良效。此外,杨洪波等^[19]自拟甘麦巴芪汤,高萍^[20]自拟平躁汤加减,元光峰^[21]自拟养心方治疗本病均取得了较好疗效。

3.4 中成药治疗 主要有参松养心胶囊、苁蓉菟丝子丸、养血清脑颗粒、乌灵胶囊等^[22-25]。

4 展望

综上所述,在临床治疗中,中医药的治疗方法均展现出“因人因时因地辨证论治”和人体自身的整体性以及人与自然、人与社会相统一的天人合一的思想,具有疗效好、副作用小、疗效持久、依从性好等优势,充分显示出中医药在治疗焦虑症方面的研究价值。但目前研究仍存在以下不足:①病名概念众多,且多以症状命名、以经典条文解释条文,自身含糊不清;②辨证分型多样,多从各医家自身经验来总结归纳证型,主观性强,缺乏系统分析;③临床研究多以观察药物疗效为主,缺乏深入的药物机理的探索,缺乏客观实验支持;④其他疗法如中医情志干预疗法、五行音乐疗法、中医运动疗法(气功及太极拳)等的研究尚有待发掘。在今后的临床研究中,尚需进一步完善临床研究方案,严格执行客观化、规范化临床研究设计,遵照循证医学的要求,以提高其科学性,从而更好地服务于临床。

[参考文献]

[1] 冯取臣,祝维峰. 中医药治疗广泛性焦虑症荟萃分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 12(9): 86-87.
 [2] 张丽. 焦虑性神经症的中医诊治[J]. 医药产业资讯, 2006, 3(14): 114.
 [3] 白洁,臧东静,徐静. 焦虑症的中医辨证分型及治疗概述[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(7): 612-616.
 [4] 黄奕乐. 中西医结合治疗焦虑性神经症 60 例[J]. 上海中医药杂志, 1998(11): 26.
 [5] 胡健琴,李虎元. 中西医结合治疗青少年焦虑症 50 例[J]. 甘肃中医, 1999, 12(5): 24.
 [6] 孙娜,顾锡镇. 焦虑症的中医分证论治及用药[J]. 医学信息, 2011(4): 1643.

[7] 张学斌,李志孝. 焦虑症的中医辨证分型治疗[J]. 陕西中医函授, 2001(5): 13-14.
 [8] 杨春霞,李涛. 焦虑症的中医证候临床分析[J]. 北京中医药大学学报: 中医临床版, 2006, 13(1): 4-7.
 [9] 杨丽阳,李雪琴. 中医药治疗广泛性焦虑症研究概况[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(7): 98-99.
 [10] 孙松涛. 柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗广泛性焦虑症 72 例[J]. 中医杂志, 2000, 41(2): 95-96.
 [11] 张朝卿. 甘麦大枣汤治疗焦虑症[J]. 现代中西医结合杂志, 1999, 8(7): 1108-1109.
 [12] 陈兆洋. 温胆汤治疗老年焦虑性神经症 65 例[J]. 四川中医, 2001, 19(7): 42.
 [13] 杨永峰. 读书丸治疗青少年失眠焦虑症 52 例[J]. 陕西中医, 2004, 25(6): 494-495.
 [14] 丁瑛. 甲乙归藏汤治疗失眠焦虑症[J]. 浙江中医杂志, 1995, 30(10): 446.
 [15] 吴洁,杨叔禹. 从肾论治焦虑症[J]. 辽宁中医药大学学报, 2007, 9(2): 67-68.
 [16] 张觉人. 从“胆失中正”探讨老年焦虑性神经症的治疗[J]. 新中医, 1994, 26(11): 58.
 [17] 曹雪,苗青. 从肺主忧伤探讨慢性阻塞性肺疾病合并抑郁焦虑状态的中医病机[J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(6): 60-62.
 [18] 卢笑暉,孔祥英,孔立. 从“心藏神”论失眠焦虑抑郁等与心血管疾病的关系[J]. 中国民间疗法, 2005, 13(2): 10-11.
 [19] 杨洪波,冯丽平. 甘麦巴芪汤治疗女性更年期焦虑症 78 例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2011, 18(3): 142-143.
 [20] 高萍. 自拟平躁汤加减治疗脏躁病 60 例[J]. 国医论坛, 2002, 17(9): 30.
 [21] 元光峰. 自拟养心方治疗焦虑抑郁障碍临床疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(5): 1181-1182.
 [22] 王六银. 参松养心胶囊治疗焦虑症的临床观察[J]. 光明中医, 2011, 26(5): 969-970.
 [23] 高志云,黄秀娟,高修安,等. 苁蓉菟丝子丸治疗更年期综合征伴焦虑抑郁 38 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(5): 28-29.
 [24] 贾琦,裴晓燕. 养血清脑颗粒治疗焦虑症 30 例[J]. 陕西中医, 2010, 10(31): 1322-1323.
 [25] 刘宇. 乌灵胶囊治疗焦虑症的临床研究[J]. 中国现代医生, 2012, 50(6): 114-115.

(编辑: 马力)