

当代中医专科专病治验精华

# 精神病证卷

丛书主编

刘从明

杨建宇

主编

何本鸿

刘晓明

副主编

李晓艳

刘桂宇



中医古籍出版社

医专科专病治验精华

# 精神病证卷

此卷为古代医家  
所著，记载了  
许多关于精神  
疾病的治法，  
是研究古代  
精神病学的重要  
文献。



## 图书在版编目(CIP)数据

当代中医专科专病治验精华. 精神病证卷 / 何本鸿, 刘晓明主编.  
—北京: 中医古籍出版社, 2013. 12

ISBN 978-7-5152-0510-6

I. ①当… II. ①何… ②刘… III. ①精神病—中医治疗法  
IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 311715 号

## 当代中医专科专病治验精华. 精神病证卷

---

责任编辑 朱定华

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号(100700)

印 刷 秦皇岛市昌黎文苑印刷有限公司

开 本 850 毫米×1168 毫米 1/32

字 数 265 千字

印 张 11.5

版 次 2013 年 12 月第 1 版 2013 年 12 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5152-0510-6

定 价 26.00 元

# 美丽中国有中医

## 代序

寻根问祖精研灵兰秘典书春耕秋收铸医魂  
溯本求源博览仲景千家著厚积博发济苍生  
杏林春暖

这是我在农历癸巳年正月十八医圣张仲景诞辰 1863 周年日开班的“首届白云阁藏本《伤寒杂病论》高级研修项目第一期培训班”题的一幅对联，转抄于此，我想也是适合的。这是因为，现在真是中医药界的春天，并且是风和日丽的艳阳天！因此说，我们是“杏林春暖”，恰如其分！

有人可能会想，白云阁藏本《伤寒杂病论》高级研究好像是中医经典理论的学习，而专病专科临证治验精华是临床经验交流，二者好像并不是一回事呀？此言差矣！因为《伤寒杂病论》是指导中医临床实践的经典，既使人为地拆分为《伤寒》和《金匱》两部分内容，但仍改变不了《伤寒杂病论》是中医临床经典的事实，并且是不可分割的临床经典巨著，因此，与其说“首届白云阁藏本《伤寒病论》高级研修班”是经典传承，不如说是中医临床专科专病的临床研修和提高，并且是在为专病专科最基本的临床基本操作的最基本功的提高，所以，我就把这一对联又搬到这一临床系列丛书的序中来了。

我想说的是，专病专科大发展，高疗效，高效益，离不开对白云阁藏本《伤寒杂病论》的深入学习和研讨。南京中医药大学黄煌教授曾指出：中医临床的规范就在中医经典。一句话，离开《伤寒杂病论》谈中医临床的发展，纯属无稽之谈！著名中医临

床学家、文献学家、中医药现代远程教育开拓者、中医中和学术思想倡导者、国家级名医、国家“非遗”项目北京同仁堂中医大师，也是我师傅孙光荣老教授曾强调：没有中医经典，就没有中医临床；没有中医临床，就不可能有中医名家。因此，由他老人家担任班主任的第一批、二批、三批全国优秀中医临床人才研究项目培训班的研修重点，就是中医经典。但《伤寒杂病论》（“伤寒”、“金匱”各有一次7天的集中学习）就有2次课。因为全国优秀中医临床人才研修的目的就是培训未来的省级名医、国家级名医、国医大师的！因此，学习白云阁藏本《伤寒杂病论》也是提高中医专病专科临床能力的必须！

《当代中医专科专病治验精华》这一系列丛书是由“国家中医药管理局全国中医药专家孙光荣传承工作室、北京市和平里医院名老中医工作者主编，由醍醐（北京）文化发展有限公司组织编写的。参加本系列丛书编写的专家，都是来自全国中医药界的精英，有教授、主任医师，也有博士、硕士，也有的是行政领导，本丛书各卷作者，针对临床专病专科的特色和特点，重点攻破常见病、慢性病和疑难病，精选行之有效、可信度高的当代名中医的绝技真学，是货真价实的验案良方，是真正的中医专病专科的临床精华！

中华民族的繁衍离不开中医药的护佑，中华民族的伟大复兴，仍然离不开中医药的大发展，正如我师傅、孙光荣老教授所言：“美丽中国有中医！”愿我们每位中医人都为“和谐中国”、“美丽中国”的建设作出自己应有的贡献！

最后仍用我师傅孙光荣老教授倡导的一句话为结语，那就是：  
中医万岁！

中国中医药现代远程杂志社 主 编  
中华中医药学会·光明中医杂志社 主 编 杨建宇  
世中联（北京）远程教育科技发展中心 执行主任

2013年3月18日 北京

目  
录

失 眠 .....	1
天麻钩藤饮治疗高血压伴失眠 .....	1
中医治疗失眠 .....	3
肝肾养护法治疗失眠 .....	5
辨证分型推拿治疗颈源性失眠 .....	8
归脾汤加减治疗失眠症 .....	11
甘麦大枣汤合天王补心丹治疗心肾不交型失眠 .....	13
中西医结合治疗睡眠障碍综合征 .....	15
黄连阿胶汤化裁治疗更年期失眠 .....	18
中药熏洗泡脚配合耳穴位贴敷治疗不寐 .....	20
安神合剂治疗不寐 .....	21
升降散加味治疗消渴不寐 .....	23
活气血、通心肾法治疗顽固性失眠 .....	24
归脾汤加减治疗心脾两虚型不寐证 .....	27
综合疗法治疗顽固性失眠 .....	28
清宫安神液治疗失眠心肝火旺证 .....	30
中药治疗失眠 .....	31
中药药浴治疗不寐 .....	32
中西医结合治疗顽固性失眠 .....	33



心理疏导配合中药治疗糖尿病失眠 .....	34
养心安神化痰法治疗老年失眠 .....	36
中西医结合治疗失眠症 .....	38
耳针推拿配合足浴治疗失眠 .....	40
茯楂枣仁汤治疗老年慢性失眠症 .....	42
刺五加片口服与按摩百会穴治疗失眠 .....	43
醒脑开窍合头三神针刺治疗顽固性失眠 .....	45
针药结合治疗失眠症 .....	47
桂枝加龙骨牡蛎汤治疗老年失眠症 .....	48
活血补肾法治疗顽固性失眠 .....	50
耳穴贴压结合脊柱短杠杆微调手法治疗失眠症 .....	51
血府逐瘀汤治疗顽固性不寐 .....	54
桂甘龙牡汤合柴桂干姜汤加减治愈失眠、白癜风并药疹 .....	55
中医药治疗失眠 .....	58
针灸配耳穴治疗心脾两虚型失眠症 .....	60
参芪益康片干预慢性疲劳综合征失眠状态 .....	62
针灸治疗失眠 .....	63
针刺治疗失眠症 .....	65
针药 TDP 配合治疗失眠 .....	67
针灸治疗不寐 .....	69
耳穴压豆配合辨证施护治疗不寐 .....	71
乌灵胶囊配合心理疗法治疗失眠症 .....	73
中医辨证治疗肝郁脾虚型不寐 .....	75
中医辨证治疗肝郁化火型不寐 .....	76
中医辨证治疗肝阴亏虚型不寐 .....	77
从肝肾论治围绝经期失眠症 .....	78

安神汤配合耳穴敷贴治疗失眠症 .....	80
自拟养血解郁安神汤治疗失眠症 .....	82
针刺五脏背俞穴治疗失眠症 .....	84
耳穴压豆法结合交变磁场治疗失眠 .....	85
首乌藤加味治疗失眠 .....	88
归脾汤加味配合耳穴治疗失眠 .....	90
盘龙刺结合耳穴贴压疗法治疗失眠症 .....	92
酸枣仁汤加减治疗失眠（心肝血虚证） .....	94
归脾汤加减治疗失眠（心脾气血亏虚证） .....	95
天王补心丹加减治疗失眠（心肾不交证） .....	97
琥砂安神膏穴位贴敷治疗中风患者家属失眠焦虑状态 .....	98
透灸背俞穴治疗心源性失眠 .....	100
杞菊清脑安神汤治疗不寐证 .....	102
经络针刺结合耳针治疗失眠 .....	104
针刺配合火罐治疗失眠 .....	106
中医综合疗法治疗不寐 .....	108
霍尔麦疗法治疗藏药浴患者失眠 .....	110
穴位贴敷治疗失眠 .....	112
头穴透刺法治疗失眠 .....	113
归脾汤加减配合心理疏导治疗围绝经期失眠 .....	115
针药并用治疗失眠 .....	117
中药结合生物反馈仪治疗更年期失眠 .....	119
自拟养血安神汤治疗失眠 .....	121
针刺改善中风后患者失眠状态 .....	122
酸枣仁汤加减治疗顽固性失眠 .....	124
乌灵胶囊联合针刺治疗伴有抑郁状态的失眠症 .....	126



更年期综合征 .....	129
当归六黄汤治疗围绝经期综合征 .....	129
知柏地黄汤合温胆汤治疗更年期综合征 .....	130
滋肾益气合剂治疗更年期综合征 .....	132
加味酸枣仁汤为主治疗女性更年期心悸 .....	134
六味地黄汤治疗更年期综合征 .....	135
甘麦百合地黄汤治疗围绝经期综合征肝肾阴虚证 .....	137
丹栀逍遥散加减治疗围绝经期综合征 .....	139
黄连温胆汤治疗更年期综合征 .....	140
柴胡疏肝汤合黛力新治疗更年期神经症 .....	141
滋肾养肝颗粒治疗经前期综合征 .....	143
知柏地黄丸合生脉饮化裁治疗更年期综合征 .....	145
耳穴贴压治疗更年期综合征 .....	147
逍遥散合甘麦大枣汤治疗更年期综合征 .....	149
丹栀逍遥散加减治疗围绝经期综合征 .....	150
“金丙药酒”治疗更年期综合征 .....	151
针刺结合六味地黄丸治疗妇女更年期综合征 .....	153
桂枝白虎通脉汤治疗更年期综合征 .....	156
农本更年饮治疗更年期综合征 .....	157
二仙汤加减治疗更年期综合征 .....	160
中药配合替勃龙治疗更年期综合征 .....	162
右归丸治疗更年期综合征 .....	164
滋肾疏肝、交通心肾法治疗更年期综合征 .....	165
中医辨证治疗男性更年期综合征 .....	167



抑郁症 .....	170
综合治疗老年抑郁症 .....	170
正心汤加减治疗老年抑郁症 .....	172
推拿治疗抑郁症 .....	174
艾灸治疗中风后抑郁症 .....	176
加味百合地黄汤治疗郁证 .....	177
黄连阿胶汤加减治疗围绝经期抑郁症 30 例 .....	179
疏肝解郁理气法治疗抑郁症 .....	181
解郁开窍方联合百忧解治疗中风后抑郁症 .....	182
柴胡解郁汤治疗肝郁血虚型抑郁症 .....	184
辨证论治抑郁症 .....	185
综合干预治疗围绝经期抑郁症 .....	187
针刺结合认知行为疗法治疗抑郁状态 .....	189
气功调节法对离退休职工抑郁症的调整作用 .....	191
中西医结合治疗精神抑郁症 .....	193
中西药结合治疗抑郁症 .....	194
柴胡龙骨牡蛎汤治疗恶性肿瘤化疗后并发抑郁症 .....	196
中西医结合治疗抑郁症 .....	198
十味温胆汤治疗痰气郁结型抑郁症 .....	199
柴胡解郁汤合用舍曲林治疗中风后抑郁 .....	201
舒肝解郁胶囊与黛力新治疗中度抑郁症 .....	202
中医药治疗 PCI 术后抑郁症 .....	205
中西医结合综合疗法治疗老年抑郁症 .....	206
甘麦大枣汤与针刺疗法合并文拉法辛治疗郁证 .....	209
解郁汤治疗西比灵引起的抑郁症 .....	211
中西医结合治疗抑郁症 .....	213



柴胡疏肝散改善帕金森病患者抑郁症状 .....	215
归脾汤加减治疗产后抑郁 .....	217
中药及心理治疗脑卒中后遗精神忧郁症 .....	219
中医治疗脑卒中后抑郁症 .....	221
中西医结合治疗抑郁症 .....	223
中西医结合治疗抑郁症 .....	225
茯神散治疗产后抑郁 .....	226
中医辨证治疗产褥期抑郁症 .....	228
中西医结合治疗卒中后抑郁 .....	230
解郁合剂治疗抑郁症 .....	232
舒肝解郁胶囊治疗轻、中度抑郁发作 .....	233
<b>痴 呆 .....</b>	<b>235</b>
自拟开窍醒神汤治疗中风痴呆 .....	235
中药醒脑汤治疗老年性痴呆 .....	236
补肾健脾涤痰活血法治疗老年性痴呆 .....	239
活血通络法配合电针治疗老年血管性痴呆 .....	242
益智汤治疗血管性痴呆 18 例 .....	244
固本活血汤治疗脑梗死后血管性痴呆 .....	246
益肾化浊，解毒通络法治疗血管性痴呆 .....	248
葛根素、脑蛋白水解物联合治疗血管性痴呆 .....	251
补肾益气法治疗肾精亏虚证血管性痴呆 .....	252
中西医结合配合康复治疗血管性痴呆 .....	254
还少丹加减治疗血管性痴呆 .....	256
补肾益智汤治疗老年血管性痴呆肾虚髓减证临床研究 .....	258
金匮肾气丸合真武汤加味治疗老年痴呆病 .....	259





桃核承气汤合当归芍药散加味治疗血管性痴呆 .....	261
自拟醒脑汤治疗血管性痴呆 .....	262
“中风冲剂”“增智冲剂”联合使用治疗痴呆综合征 .....	264
益智宁汤治疗血管性痴呆 .....	266
<b>焦虑症 .....</b>	<b>268</b>
健脑养心丸治疗焦虑症 .....	268
柴胡疏肝散合小陷胸汤治疗广泛性焦虑症 .....	270
血府逐瘀汤加减治疗广泛性焦虑症 .....	272
中医辨证治疗广泛性焦虑症 .....	273
参松养心胶囊治疗焦虑症 .....	274
参松养心胶囊治疗焦虑症 .....	275
头穴丛刺长留针合并小柴胡汤加减治疗中风后焦虑症 .....	276
中西医结合治疗腹泻型肠易激综合征伴焦虑状态 .....	278
泻肝安神汤治疗广泛性焦虑症 .....	281
中医药结合情绪调节治疗广泛性焦虑症 .....	283
<b>精神分裂症 .....</b>	<b>286</b>
醒脑化痰和胃汤治疗精神分裂症 .....	286
中西医结合治疗慢性精神分裂症 .....	288
温胆汤合甘麦大枣汤治疗精神分裂症 .....	289
中西药联合治疗精神分裂症 .....	291
精神病的中医药治疗 .....	292
枣百宁神汤治疗精神分裂症 .....	296
养心 2 号方治疗精神分裂症 .....	298
针灸治疗精神分裂症 .....	300



其 他 .....	303
太阳神灸配合推拿手法治疗颈椎病眩晕 .....	303
益气养血通络化痰汤治疗脑供血不足眩晕 .....	304
眩晕 1 号方合西比灵治疗椎基底动脉供血不足性眩晕 .....	305
中西医结合治疗小儿高热惊厥 .....	307
柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤主方治疗自闭症 .....	309
中西药联用治疗外伤性癫痫 .....	311
自拟定痫汤治疗癫痫 .....	312
萸竹定眩丸治疗痰浊中阻型眩晕 .....	314
治痫灵、谷维素、盐酸托哌酮治疗癫痫 .....	315
电针配合少量抗精神病药物治疗癫狂证 .....	317
菖郁解燥汤治疗脏躁症 .....	319
中西医结合治疗外伤性癫痫 .....	321
温胆汤加减治疗常见精神心理科疾病 .....	323
甘麦大枣汤加味联合心理干预治疗一过性精神失常 .....	324
中西医结合治疗月经前后诸证 .....	326
中西医结合综合治疗精神发育迟滞 .....	327
温肾开窍法治疗发作性睡病 .....	329
疏肝健脾丸治疗经前期综合征 .....	331
柴芍止痛丸改善腹泻型肠易激综合征患者精神症状 .....	333
行气化瘀汤辨证治疗癫痫 .....	335
疏肝活血法治疗慢性前列腺炎伴精神心理障碍 .....	337
参考文献 .....	339



## 失 眠

### 天麻钩藤饮治疗高血压伴失眠

#### 方术内容

(1) 给予苯磺酸氨氯地平 5mg，每天早起一次口服；盐酸贝那普利 5mg（咳嗽改用缬沙坦 80mg），每天早起一次口服。两周后血压不达标的，两种药均加 1 倍。疗程为 1 个月。

(2) 在上述药物治疗基础上加用天麻钩藤饮加减：天麻、钩藤、茯神、桑寄生、益母草各 15g，杜仲、栀子、黄芩各 10g，夜交藤、石决明、珍珠母、生龙骨、生牡蛎、怀牛膝各 30g。随症加减：头痛甚者加川芎 15g、藁本 10g；心烦甚者加合欢皮 30g、郁金 15g；食欲差者加焦麦芽 30g；便秘者去栀子、黄芩；便秘者加决明子 15~30g。用法：上药由我院煎药室采用智控煎药机 YFY13/3B 代煎，每剂加水 500ml 煎至 300ml，分 2 次口服，每日 1 剂。疗程 1 个月。

## 临床疗效

天麻钩藤饮治疗失眠疗效：治疗 52 例，痊愈 20 例，显效 23 例，有效 7 例，无效 2 例，总有效率为 96.2%；天麻钩藤饮治疗高血压疗效：治疗 52 例，显效 27 例，有效 21 例，无效 4 例，总有效率为 92.3%。

## 治验点评

高血压是最常见的心血管疾病，也是我国人群脑卒中和冠心病发病的最重要危险因素。控制不良可导致靶器官心、脑、肾的损害，生活质量下降，致残和致死。因此，良好的控制血压有十分重要的意义。西药治疗高血压控制率高，疗效满意，但对改善全身症状效果较差。我国利用中医药防治高血压历史悠久，具有独特的优势，尤其是改善全身症状疗效比较理想。高血压属于中医学的“眩晕”、“头痛”等范畴。眩晕的病位在肝、肾两脏，涉及心脾。精神紧张或情志不舒、气郁化火，或肝肾阴虚，均可致肝阳上亢、扰动心神，则见头晕目眩、心烦失眠等症状。天麻钩藤饮出自《杂病证治新义》，方中天麻、钩藤平肝潜阳为君，石决明与天麻、钩藤合用加强平肝熄风之力，牛膝引血下行与石决明共为臣药。栀子、黄芩泻火清热，益母草育阴潜阳，杜仲、桑寄生补肝肾，夜交藤、茯神定神志，诸药合用共奏平肝潜阳、滋养肝肾之功。笔者运用天麻钩藤饮加珍珠母、生龙骨、生牡蛎，除具有平肝潜阳作用外，更加强了潜阳安神的作用。有研究表明：天麻钩藤饮能显著降低高血压病人的血压，改善高血压病人的自觉症状和生活质量，并且能改善高血压病人的血管内皮功能。该观察表明：天麻钩藤饮加减结合西药治疗高血压伴失眠，不仅降压效果好，对失眠的治疗效果也非常显著，与单纯西药相比有统计学差异。



## 中医治疗失眠

### 方术内容

(1) 清热潜阳：热扰胸膈者，予栀子豉汤；阴虚火旺、心肾不交者，予黄连阿胶汤；阴虚有热，水热互结者，予猪苓汤；痰火扰心者，予温胆汤；心火亢盛者，予朱砂安神丸；肝火亢盛者，予龙胆泻肝丸，随证加减。

(2) 补益阳气：有肾阳虚衰而致不寐者，可予麻黄附子细辛汤加减治疗。

(3) 调补阴阳：阴阳两虚，营卫失调者，可予桂枝汤、小柴胡汤、炙甘草汤加减调补阴阳；血虚阳浮者，予酸枣仁汤加减治疗；阴虚者，可予天王补心丹；气血亏虚者，予归脾汤。

(4) 健脾消食和胃：胃气不和者，一方面通过减少、调整饮食，另一方面轻者可予保和丸，重者予枳实导滞丸，健脾消食导滞，使胃气以降为顺。

(5) 活血化瘀、化痰逐饮：有瘀血者，予血府逐瘀汤活血化瘀；有痰饮者，予苓桂术甘汤加减治疗。

### 临床疗效

临床疗效显著。

### 治验点评

失眠又称不寐，是临床常见的疾病，尤其是现代社会，生活节奏快，工作竞争压力大，人际关系复杂，很多人患有该



病。临床一般分为虚、实两端，治疗或补或泻。阳相对衰减，则阳易入阴而寐，阳相对亢盛，则阳易出阴而寤。《灵枢·大惑》曰：“夫卫气者，昼日常行于阳，夜行于阴，故阳气尽则卧，阴气尽则寤。”《素问·灵兰秘典论》曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋。”广义的神是人体生命活动的总称。白昼人体生命活动旺盛，阳气消耗，逐渐衰减，并随自然界阴阳的变化，至夜阳气衰，阴气渐盛，阳易入阴而寐。经过睡眠，阳气充足，至旦，阳气渐盛，阴气渐衰，阳易出阴而寤。《伤寒论》曰：“少阴之为病，脉微细，但欲寐也。”说明阳虚则易入阴而“但欲寐也”。睡眠的生理功能之一为培补阳气。阳气的生成是由先天之精气、脾胃运化的水谷精微及肺吸入的清气而生成。寤寐时人体皆在产生阳气，但寤时消耗较多，而寐时消耗较少，培补较多。失眠的病理机制：①阳热亢盛阳不入阴。《灵枢·邪客》曰：“今厥气客于五脏六腑，则卫独卫其外，行于阳不得入于阴。行于阳则阳气盛，阳气盛则阳跷陷，不得入于阴，阴气虚，故目不瞑。”心火、肝胆火、痰火、邪热等阳热之邪均可使阳气亢盛，阳热炽盛，阴难以涵阳。②虚阳浮越阳不入阴。《灵枢·大惑》曰：“卫气不得入于阴，常留于阳，留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛，不得入于阴则阴气虚，故目不瞑矣。”阳气衰微，虚阳浮越，不能入阴而不寐，见于久病体虚及老年人。③营卫亏虚阳不入阴。《灵枢·营卫生会》载：“黄帝曰：老人之不夜瞑者，何气使然？……岐伯答曰：……老者之气血衰，其肌肉枯，气道涩，五藏之气相搏，其营气衰少而卫气内伐，故昼不精，夜不瞑。”④胃气不和阳不入阴。“胃不和则卧不安”，如果胃气不和，如过饱、过食不易消化的食物，或伤胃阴、胃气，使足阳明经经气不利，则卫气不能顺利地通过足阳明经入阴经，则导致不寐。《伤寒论》71条曰：