

中医精神科临床手册

沈阳军区
军医学校

训练部第二一五医院

58721

R255
MZY

中医精神病临床手册

前　　言

在英明领袖华主席为首的党中央英明领导下我国人民正在开始新的长征，科学的春天已经来临。为遵照伟大领袖和导师毛主席的伟大号召开展中西医结合创造我国新医学新药学，在院党委和党支部的正确领导下，不断摸索中西医结合诊断治疗精神病的规律，参考有关资料和经验，逐步摸索精神病中医辨证施治、分型和西医分类的关系以及精神病常用中药方剂、新针疗法等编写而成《中医精神病临床手册》供同道参考。由于时间仓促、水平有限、错误难免。望批评指正。

编者：梅振英

1978年6月

目 录

第一章 精神病辨证施治的一般常识	(1)
第一节 四诊八纲	(3)
一、四诊	(3)
二、八纲	(4)
第二节 脏象与经络	(6)
一、脏腑	(7)
二、经络	(11)
第三节 气,血,痰,火等病理变化与精神失常的关系	(13)
一、气, 血	(13)
二、痰, 火	(16)
三、气, 血, 痰, 火之间的关系	(18)
第二章 中医分型和西医分类的关系	(19)
第一节 中西结合对精神病的分型	(19)
一、癲证的分型	(19)
二、狂证的分型	(19)
三、心疾的分型	(19)
四、痫证分型	(20)
五、其他	(20)
第二节 按辨证施治	(20)
一、癲证 (精神病不吵闹者, 慢性精神病)	(20)
1、痰气郁结 (精神分裂症, 慢性幻觉妄想状	

态，或单纯型的病人	.....	(20)
2、百合病(精神分裂症，类偏执型，偏执狂)…	.....	(21)
3、邪入阴经(抑郁症) .....	.....	(21)
4、脾肾两虚(相当于西医痴呆，慢性精神病已衰退者) .....	.....	(22)
5、心脾两虚(相当于西医慢性精神分裂症妄想状态) .....	.....	(22)
二、狂证(精神病吵闹者，急性精神病) .....	.....	(22)
1、痰火上扰(精神分裂症，青春型) .....	.....	(23)
2、痰迷心窍(精神分裂症，紧张型) .....	.....	(23)
3、邪入阳经(躁狂症或各类精神病躁狂状态)…	.....	(23)
4、邪入营血(感染性精神病) .....	.....	(24)
三、心疾(相当于各种神经官能症) .....	.....	(24)
1、心血虚(神经衰弱，以失眠，健忘为主者)…	.....	(24)
2、肝经实火经(神衰弱，以头痛头晕为主者)	.....	(25)
3、肾阳虚(神经衰弱，以遗精，阳萎为主者)…	.....	(25)
4、肺气虚(神经衰弱，以气短，无力为主者)…	.....	(25)
5、脾气虚(神经衰弱，以纳差，腹胀为主者)…	.....	(26)
6、脏躁症(癔病以精神发作或抽搐为主者) …	.....	(26)
7、梅核气(癔病球) .....	.....	(27)
8、惊悸(精神衰弱) .....	.....	(27)
四、痫证(癫痫) .....	.....	(27)
1、癫痫(大发作) .....	.....	(27)
2、失神(小发作) .....	.....	(28)
3、风症(限局性发作) .....	.....	(28)
4、痰邪上逆(精神发作) .....	.....	(29)

五、其他:	(29)
1、禀赋异常（相当于西医病态人格）	(30)
2、五迟（相当西医精神发育不全）	(30)
3、肾气衰（老年性精神病）	(30)
4、脑髓内伤（外伤性精神病）	(31)
5、中恶，药毒（中毒性精神病）	(31)
第三章 精神病常用中草药	(33)
第一节 祛风解表药	(33)
第二节 清热解毒药	(35)
第三节 清热泻下药	(40)
第四节 滋阴降火药	(42)
第五节 活血化瘀药	(44)
第六节 化痰药	(49)
第七节 化湿利水药	(53)
第八节 安神定志药	(55)
第九节 芳香开窍药	(57)
第十节 重镇安神药	(59)
第十一节 熄风定惊药	(62)
第十二节 补气健脾药	(65)
第十三节 理气解郁药	(69)
第十四节 温阳兴奋药	(72)
第四章 精神病常用中药方剂	(77)
第一节 涤痰开窍剂	(77)
第二节 清热泻火剂	(78)
第三节 理气解郁剂	(81)
第四节 活血化瘀剂	(83)

第五节	温阳兴奋剂	(86)
第六节	滋阴降火剂	(87)
第七节	养血安神剂	(88)
第八节	本科常用的中药方剂	(89)
第九节	精神病选用方剂参考表	(95)
第十节	精神病常用中成药	(96)
第五章	精神病新针治疗	(104)
第一节	体针疗法	(104)
第二节	耳针疗法	(109)
第三节	头针疗法	(113)
第四节	电针合并小剂量安定剂疗法	(118)
第五节	穴位埋线合并小剂量安定剂疗法	(122)
第六节	电针埋线合并小剂量安定剂疗法	(124)
第七节	经络综合疗法	(125)
第六章	临床治则	(128)
第一节	正治法	(128)
第二节	反治法	(128)
第三节	常用治法	(129)
一、	发汗法	(131)
二、	清热法	(131)
三、	泻下法	(132)
四、	温里法	(132)
五、	祛湿法	(132)
六、	祛痰法	(132)
七、	理气法	(133)
八、	祛瘀法	(133)

九、止血法	(133)
十、消散法	(134)
十一、补益法	(134)
十二、和解法	(134)
第七章 其它	(136)
第一节 药性赋 (根据李东垣原著,个别文字有所改动)	(136)
一、寒性药	(136)
二、热性药	(137)
三、温性药	(138)
四、平性药	(139)
第二节 中药临床应用须知的几个问题	(140)
一、服药法	(140)
二、十八反歌	(140)
三、十九畏歌	(141)
四、十二霸药	(141)
五、妊娠禁药歌	(141)
六、六陈歌	(141)

第一章 精神病辨证施治的一般常识

什么是中医的辨证施治呢？所谓辨证，就是通过四诊，了解病人主、客观的精神症状和体征应用中医的基本理论加以分析归纳病的部位、性质和发展趋势等，作出诊断。所谓施治，就是在辨证的基础上，订出治疗方案，选用适当方药，全過程就叫辨证施治。

为了便于掌握“精神病辨证施治”。下面扼要地介绍一下四诊八纲的一般常识；有关精神病的脏腑和经络的认识；气、血、痰、火等病理变化与辨证施治的关系。

第一节 四诊八纲

四诊即：望、闻、问、切。八纲是：表、里、寒、热、虚、实、阴、阳。

一、四诊：

“望”就是观察病人的精神状态，表情、动作体位、皮肤、五官和舌苔等。

“闻”：就是听病人的言语、呼吸、咳嗽，嗅病人发出的呼吸，口腔、分泌物的气味等。

“问”：询问病人发病过程和自觉症状。

“切”：即摸脉和触诊。

舌象是中医诊断重要指标，有些舌象与精神症状的变化相当密切。所以这里将几种常见的舌象和脉象加以简介。

1、舌象：

包括两部分，即舌质与舌苔。一般说来，人体或脏腑的虚实重点看舌，质病邪的表现，寒热和胃气的盛衰重点看舌苔。但二者需综合分析。

正常人的舌象，是，舌质淡红不胖不瘦，活动自如，舌苔薄白，不干不湿，不滑不燥。由于疾病的影响，舌象就会发生变化。

①舌质变化：

(一) 淡白色：多是于气血两虚和精神呆滞、淡漠或孤独退缩。病人宜补气血温阳兴奋为主。

(二) 鲜红色：多见于火热过亢。（舌尖红为心火旺，舌边红为肝胆有热，若再呈现粗涩，干燥时（焦）就是里热燔炽）和兴奋躁动，冲动毁物病人。宜清热泻火。

(三) 绛色（深红色）：多见于邪热伤津，阴虚火旺。（有时上有裂纹，有时光绛无苔）。和恐惧，紧张焦虑不安，常伴有幻听和猜疑病人。宜滋阴降火，安神定志。

(四) 暗紫色多见于淤血征和兴奋不安，行为紊乱或幻觉，妄想病人，宜活血化淤。

（此外舌体胖嫩，舌边有齿痕的多属虚征，寒征，舌体胖大，舌赤而肿的属实征和热征，前者宜补宜温，后者则宜泻宜凉。）

②舌苔变化：

(一) 白厚或腻：表示顽痰凝聚心胸，临床呈呆滞或迷茫，多有思维阻塞或思维奇特等。宜化痰，泻下，理气和开窍。

(二) 黄腻：表示淤血和顽痰化火；若苔厚黄腻而干时，则为痰热壅盛，积热伤津。其精神症状均表现兴奋不安，

幻觉或有妄想。前者宜活血化痰和清热泻下，后者则以清热泻下和化痰为主。

(三) 灰黑：有寒热之分，灰黑而滑润，质淡红而舌体胖大的属阳虚，脾胃虚寒，表现多呆滞，淡漠，宜温阳健脾。

灰黑而干且舌质红的是邪热伤津，湿浊化痰，上蒙心窍，表现为行为紊乱，幻觉和妄想宜滋阴降火，化痰和泻下。

此外，舌苔尚有白，黄兼有，灰黄与其以及厚薄滑腻等变化，均提示，虚实寒热夹杂的证象故在辨证施治时都要灵活运用。

2 脉象：

脉象提示精神症状不如舌象明显。情感、运动、饥饱和寒热以应用各种安定剂等均可影响脉象。对精神症状与脉象的关系还缺乏细致观察。故只能就常见的脉象加以简介。

一般正常人的脉象是，和缓匀均，不快不慢，不大不小，来去从容，一次呼吸大约四次。

(1) 浮脉：脉跳表浅，轻按即摸到，多属外感风寒。浮数偏风热，浮缓偏风寒。宜祛风解表。

(2) 沉脉：重按才能摸清脉跳，多属于里证。沉弦属痰凝，沉而有力为淤血或里实证。前者精神症状多沉迟属寒证，为呆滞少言，后者多出现幻觉和妄想。其至则分别为温阳，化痰，活血和泻下。

(3) 数脉：凡每呼吸一次，脉跳超过四次以上即称数脉。多属火热过亢。兴奋不安或紧张恐惧。宜清热泻下，安神定志。

(4) 迟脉：每呼吸一次脉跳三次以下，称为迟脉。迟脉主寒，迟而有力也主血淤。前者宜温阳，后者宜活血化淤。

(5) 虚脉：脉大而软，按之无力，多属于气血不足、淡漠，少言；脉虚而数者可出现幻听和恐惧宜补气血，滋阴降火。

(6) 实脉：脉充实有力，长大而坚实，多属里实火亢，兴奋躁动。宜清热泻下。

(7) 滑脉：脉跳动流利圆滑，如滚珠一般。多属痰火，或淤血化火，兴奋躁动，幻觉和妄想。宜化痰，活血化淤和清热泻下。

(8) 弦脉：脉跳动挺直而长，如接琴弦，多属肝气郁结，弦滑脉则为凝痰或血淤，前者表现为多忧郁焦虑，后者表现为滑脉，宜疏肝理气，化痰和活血化淤。

(9) 细脉：脉细如线，多为气血两虚，宜温补气血。

二、八纲：

(1) 表里：是指病变所在部位和深浅。一般外感风寒，病变在表，宜用解表药。而七情内伤，累及脏腑气血引起神志不清精神失常、烦躁等病变在里，宜活血化淤，清热泻下。

(2) 寒热：表示两组病情性质相反的症候。“寒症”表现为面色发青，手足冰凉，口不渴，喜热饮，大便稀薄，表情淡漠，孤独少语等。宜温阳散寒。“热症”表现为面红目赤，手足温热，口渴喜冷饮，大便干结，兴奋躁动，宜清热泻下。

(3) 虚实：指机体与疾病斗争盛衰。如精神萎靡不

振、少气懒言、呆滞淡漠四肢无力、声音低微、虚汗等为“虚症”。宜温补气血。如兴奋不安、多言乱语、冲动伤人、声音洪亮、腹满胀痛等为“实症”。宜攻泻。

(4) 阴阳：阴阳是一切事物矛盾的两个侧面，一切事物都是在矛盾中发展的。人体无处没有阴阳，正如《内经》所说“生之本本于阴阳”、“人生有形不离阴阳”。在相对的现象中表属阳，里属阴，热属阳，寒属阴，实属阳，虚属阴；上为阳；下为阴；左为阳，右为阴；背为阳，腹为阴；动为阳，静为阴；火为阳，水为阴等等。在每一时阴阳相对里面都是按其特有的性质，在矛盾的变化中，处于相对性的平衡。当人体相对性平衡遇到破坏时，就要发生疾病。就需运用四诊八纲加以分析。最后总结为阴阳两面。这里列一简单表说明。

四 诊			八 纲	
	望	闻	切	
阳	兴奋、面赤、多言、舌质红，苔黄	响亮	浮数滑弦实	表里实
阴	少动、苍白、少言舌质淡、苔白	低微	沉迟细虚	里寒虚

为什么中医把阴阳作为八纲的概括呢？因为阴阳是自然界对立统一的根本法则，是治病必须寻求的关键，所以《内经》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求予本。”本是什么？本就是阴阳，治病就要调正阴阳。所谓调正阴阳，不局

限于头痛医头，脚痛医脚，而要把人体作为一个统一的有机整体来调正，以发展的观点，辨其主次、别其标本、量其轻重，衡其缓急，主动灵活地达到治疗目的，这就是中医辨证论治的核心。

关于阴阳失调引起的精神紊乱，据《内经》“阳主动，阴主静”的观点，后世认为阳性发狂，阴性发癫，《内经》说：“重阳在狂，重阴在癫”癫狂就是指的精神病，所谓癫与狂是表示两组症候群，故刘宗元说：“多喜为癫，多怒为狂。”朱丹溪说：“癫属阴，狂属阳，癫多喜，狂多怒，癫者神不守舍，狂言如所见。经年不愈，心经有损，思为真病。”

至于阴阳的偏盛偏衰所引起的精神症状，具体表现在脏腑经络，和人体气血痰火等一系列病理变化之中。下面分别加以介绍：

第二节 脏象与经络

脏腑象包括：五脏六腑和奇恒之腑。所谓五脏即心、肝、脾、肺、肾；六腑即胆、胃、大肠、小肠、膀胱和三焦；奇恒之腑是指脑、髓、骨、脉和女子胞。还有心胞络，它是心的外卫，在功能和病变上也与心脏相一致，因此它与五脏往往相提并论。经络包括：12经脉、奇经八脉、12经别，12经筋，15别络以及若干的络与孙络的总称本节只就其中有关精神病方面加以简介。

一、脏腑：

这里主要综述心、肝、脾、肺、肾等五脏常见的精神症状，对有关的六腑，脑髓的病症附加说明。

五脏志的关系：即五脏与精神活动的关系。《内经》说：“人与五志有五脏化五气，以生喜怒思忧恐”又说：“肝在志为怒，心在志为喜，脾在志为思，肺在志为忧，肾在志为恐”。这就是说在正常情况下，五脏之气能化生五志，所谓喜、怒、思、忧、恐、后世在五志的基础上，发展成喜、怒、忧、思、悲、恐、惊称为七情。如五志太过，即强烈的精神刺激，能使五脏发生病变，就是在《内经》中所说的，大怒伤肝，大喜伤心，思虑伤脾，悲忧伤肾即通常所称的七情内伤。在此基础上，五脏引起一系列病理变化，产生了各种精神症状如：

1、心：

心主神明即心是人的神经精神活动的中枢是人的情志，意识和思维等活动的重要脏器。有关心的病证归纳为：

(1) 心气虚，心阳衰：表现情感淡漠，孤独退缩，健忘，乱梦颠倒，行为奇特：百色恍白，自汗，形寒，肢冷，倦卧。舌质淡苔薄白，脉沉细或虚弱属虚症、寒症、阴症。宜温阳补气血，常用八珍汤和温阳兴奋汤。

(2) 心阴虚，心血不足：表现情绪不稳，思维散漫，恐惧不安，心烦不眠，猜疑等，此外尚有夜梦遗精，盗汗。舌质淡红或绛、苔薄白或光绛。宜滋阴降火兼补气血，常用降狂汤或归脾汤。

(3) 心火亢：心肝火旺表现兴奋不安，喜笑歌唱，幻觉和妄想，有时心悸，恍惚，烦躁不安，失眠等，脉弦数。舌质红尖边更红，苔薄黄。宜清心安神，泻心肝实火，常用三黄龙胆汤或龙胆泻肝汤以及当归承气汤。

(4) 心火夹痰：表现行为紊乱，思维散漫，语无论

次，哭笑无常，有时神志迷茫，恶梦不眠。舌质红，苔黄腻，脉滑数。宜清热泻下，常用涤痰汤加当归承气汤。

(5) 邪入心包表现神昏谵语。舌红降，苔黄腻或光降，脉细数。宜清热解毒或清心凉血常用三黄龙胆汤，或犀角地黄汤。

(6) 心肾下交：表现幻听，恐惧不安，虚烦不眠，梦遗盗汗。夜间多尿，健忘和腰酸腿软等。舌质殷红，上有裂纹，脉虚数。宜滋阴降火，常用龟板地黄汤，大补阴丸。

2 肝：

肝主谋虚肝在志为怒：肝与胆相表，胆主决断司勇怯。这些都说明肝脏与人的情感和思维活动有关。“肝主筋，指又肝与人的肌肉痉挛或抽搐有关，”其肝病症归纳为：

(1) 肝火旺：肝木枯槁表现为兴奋躁动，幻觉，多疑，易怒，所谓“肝木枯槁”是指精神紊乱具有性色彩，一般称为“花痴”。尚有眩晕，头痛耳鸣，目赤等。舌质红，边更赤，苔黄或干腻脉弦数，宜泻肝火，活血，泻下。常用三黄龙胆汤或龙胆泻肝汤合散花丹或花癩方，当归承气汤，达营汤。

(2) 肝阳妄动：表现昏厥，四肢麻木，痉挛眩晕，头痛，耳鸣或昏厥后出现偏瘫，有时伴有精神紊乱。舌质红，苔黄薄，脉弦。宜平肝熄风，活血补气。常用天麻钩藤饮，补阳还五汤。

(3) 肝郁气滞：表现忧郁不乐，悲哀哭泣，失眠，头痛以及两乳胀痛，月事不下等。舌质暗，苔白腻，脉迟弦。宜疏肝理气，活血化淤常用逍遥散加减。

(4) 肝胆气虚：表现恐惧，焦虑不安，如人之将捕

状。苔薄白，脉细弦，宜补气，活血，温胆，常用温胆汤，逍遥散加减。

(5) 肝肾阴虚：表现惊恐不安，失眠，五心烦热，头眩、目干、盗汗、大便干，男子遗精，女子经水不调。舌红绛无苔。脉细。宜滋阴养肝，常用龟板地黄汤、六味地黄丸、知柏地黄丸。

3、脾：

脾藏意脾在志为思：说明脾与思维活动有关。脾与胃相表里，脾胃为生痰之源即脾胃受精神刺激的影响，机能失调，转化水谷的精微而成“痰”，痰迷心窍就引起一系列精神症状。

(1) 痰火蒙心：其症状与治疗，则见“心火夹痰”。

(2) 阳明火热指胃腑热结：即《伤寒论》中的所谓“阳明腑症”，腹内有“燥屎”，引起兴奋躁动，妄想漫骂，好唱歌，冲动伤人。苔黄腻，舌质暗红，脉滑数，宜清热泻下，常用当归承气汤或涤痰汤。

(3) 顽痰凝心：常表现呆滞淡漠，迷茫，如处白日梦中，有时加有心火，表现痴笑自语脉滑，苔白腻。宜化痰，活血，开窍。常用逐呆汤，顽痰化火，则用降狂汤。

(4) 脾肾阳虚：表现类似“心气虚、心阳衰”，宜温阳健脾，补肾，常用温阳兴奋汤，逐呆汤。

4、肺：

“肺”在志为忧“肺佐心而主治节”，肺又“主气”是说肺辅助心管理人体气血的调节如“肺朝百脉”：百脉即指循环系统而言，肺朝百脉说肺所主之气与血液循环相朝会，由肺吸入的自然界的清气与血脉中的水谷之气相结合，

即朝会于血脉之中，而经百脉的循流达于周身，以濡养脏腑，润泽筋骨。另一方面，体内代谢产物由百脉而流经于肺，由肺的呼出而排出体外，因此肺朝百脉的作用，即吸氧排炭的作用。如果肺不朝百脉，轻者就会出现胸闷太息，如百合病，就是损伤肺气。重者就会出现呼吸急促，缺氧状态，体内代谢产物排不出来而出现呼吸深大等，亦会同时出现精神症状，如心烦不卧，行为紊乱等。另外肺与大肠相表里，肺气虚可致大便秘结，大肠气滞导致肺失肃降气逆而胸闷喘满，宜可用补益肺气，或宣肺泻肺气之法治疗。

如肺所以有关肺的精神症状，都包括在气和血失调之中。

5、肾：

肾主技巧，在志为恐：说明肾与人的情绪和智能有关。肾又有藏精和生髓”的功能与“奇恒之腑”的脑髓有密切的关系。脑是髓会合的最大部份，如《内经》说：“脑为髓之海”。脑和髓来源于先天的肾精，所以《内经》说“人始生，先成精，精成而脑髓生”；靠水谷的精液来滋养，即《内经》所说：“五谷之精液和合而为膏者，内参入骨空，补益脑髓”说明脑髓即和先天的肾气有关，又和后天的水谷精气相联。这样肾脑髓，具有维持人体的智能，性功能或生殖力，精力和情绪稳定的作用。其病症如下：

(1) 肾气虚：冲任失调，其症状表现精神失常呈周期发作，多为呆滞或亚木僵状态，舌质暗紫，薄白苔，脉迟缓。宜活血化瘀，兼壮阳补肾，常用益母草汤，达营汤，温阳兴奋汤

(2) 肾阳虚：阴虚火旺，其症状与治则类似“心肾不交”或“肝肾阴虚”。常出现心烦不眠，焦虑不安，恐惧不