

·临证撷华·

本文引用:樊志明,连建伟,连建伟教授辨治郁证六法[J].湖南中医药大学学报,2017,37(8):861-862.

## 连建伟教授辨治郁证六法

樊志明<sup>1</sup>,连建伟<sup>2</sup>,连建伟<sup>3\*</sup>

(1.宁波市镇海区中医医院,浙江 宁波 315200;2.浙江中医药大学第一附属医院,浙江 杭州 310000;  
3.浙江中医药大学,浙江 杭州 310000)

**〔摘要〕** 郁证是指由于情志不舒、气机郁滞所致,以心情抑郁、情绪不宁、胸部满闷、胁肋胀痛,或易怒喜哭,喜叹息,或不思饮食,失眠多梦,或咽中如有异物梗塞等症为主要临床表现的一类病症,此与现代医学的抑郁障碍相似。现代社会高强度,快节奏的生活,各种家庭社会问题频发,人们心理生理压力普遍增加,郁证的发病率呈上升趋势。连建伟教授认为:情志怫郁为郁证之始因,气机郁结而进一步导致痰、湿、食、血诸郁为郁证之病机。因此,连老师临证多从情志郁结辨治郁证,常以疏肝解郁、养血健脾;行气开郁、降逆化痰;清化痰湿、温胆开郁;活血化痰、行气解郁;益气补血、健脾养心;滋阴清热、镇心安神等六法来统领而治,每获良效,可为后学者法。

**〔关键词〕** 郁证;疏肝解郁;养血健脾;活血化痰;镇心安神;连建伟

**〔中图分类号〕**R256.4 **〔文献标志码〕**B **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.08.011

### Experience of Professor Lian Jianwei in Treating Depression

FAN Zhiming<sup>1</sup>, LIAN Jianwei<sup>2</sup>, LIAN Jianwei<sup>3\*</sup>

(1. Zhenhai District Traditional Chinese Medicine Hospital, Ningbo, Zhejiang 315200, China; 2. The First Affiliated Hospital of Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, Zhejiang 310000, China; 3. Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, Zhejiang 310000, China)

**〔Abstract〕** Depression syndrome is a disease which due to emotional discomfort, Qi stagnation, with feelings of depression, mood restless, chest stuffiness, hypochondrium distending pain, or irritability, tearing, sighing, or poor appetite, insomnia, or foreign body sensation in pharynx as main clinical symptoms, similar to depressive disorders of modern medicine. The modern high-intensity, fast-paced life, frequent various family social problems, the psychological pressure are increasing, the incidence of depression rate is on the rise. Professor Lian holds that emotional stagnating for depression syndrome is due to Qi stagnation, which leads to the stagnation of phlegm, dampness, food and blood. Therefore, professor Lian usually treat depression from depressed emotion. The six methods of "soothing liver-Qi stagnation, nourishing blood and spleen", "promoting Qi to resolving depression, lowering the adverse Qi and reducing phlegm", "clearing damp-phlegm, warming gallbladder to relieving depression", "promoting blood circulation to remove blood stasis, promoting Qi circulation and relieving depression", "Tonifying Qi and nourishing blood, tonifying spleen and nourishing heart", "nourishing Yin and clearing heat, relieve uneasiness of mind and body tranquilization" show good effect, which provide experiences for the later scholars.

**〔Keywords〕** depression syndrome; soothing liver-Qi stagnation; nourishing blood and tonifying spleen; promoting blood circulation and removing blood stasis; relieve uneasiness of mind and body tranquilization; Lian Jianwei

连建伟教授系中华中医药学会方剂学分会前任主任委员,第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,博士生导师,主任医师;全国中医文献学研究会常务理事,全国政协委员,中国民主促进会浙江省委员会副主任委员;浙江省文史研究馆馆员,享受国务院政府特殊津贴。笔者有幸跟随连教授学习二十多载,受益颇多,兹将连老师

辨治郁证的经验简介如下。

### 1 疏肝解郁 养血健脾

疏肝解郁、养血健脾法主要适用于肝郁血虚之郁证。连老师以逍遥散、四逆散、柴胡疏肝散等为常用代表方。此型郁证常以心情低落,胁肋作痛,头痛目眩,口燥咽干,神疲食少,女子可见月经不调,乳

**〔收稿日期〕**2016-09-05

**〔基金项目〕**国家中医药管理局“连建伟全国名老中医药专家传承工作室”建设项目资助;浙江省中医药管理局第二批浙江省基层名中医培养项目(浙中医药[2014]28号)。

**〔作者简介〕**樊志明,男,主任医师,主要从事中医药防治内科疾病研究。

**〔通讯作者〕**\* 连建伟,男,主任医师,博士研究生导师,E-mail:lw3355@sohu.com。

房胀痛,脉弦而虚为主证。肝为将军之官,五行属木,性喜调达,为藏血之脏,体阴而用阳。若情志不遂,肝木不能调达,肝体失于柔和,乃至肝气郁结则致郁证。逍遥散方中当归甘辛苦温,补血和血,且气香入脾,足以舒展脾气,白芍酸苦微寒,养血柔肝,敛阴益脾,当归、白芍同用,使血和则肝和,血充则肝柔,共为君药;白术、茯苓、甘草健脾益气,实土以御木侮,共为臣药;柴胡疏肝解郁,薄荷少许疏泄肝经郁热,煨姜温胃和中、辛散解郁,三者共为佐使药。诸药合用,共奏疏肝解郁,养血健脾之功。郁热显著者上方加牡丹皮、炒栀子即为丹栀逍遥散;若血虚有热甚者加生地黄,血虚明显者加熟地黄即为黑逍遥散。四逆散、柴胡疏肝散主要是透解郁热、疏肝理脾。

## 2 行气开郁 降逆化痰

行气开郁、降逆化痰法以半夏厚朴汤为代表方,主要适用于痰气郁结之郁证,尤以梅核气为主症者。方中半夏降逆化痰、下气散结,厚朴下气燥湿,茯苓化痰渗湿,苏叶行气散郁,生姜化痰降逆,诸药合用,行气开郁,降逆化痰。连老师早在七十年代初曾用此法治愈一例因丧女而郁的童姓农妇<sup>[1]</sup>。连老师强调:此法此方,过用则有伤阴劫液之弊,若阴虚明显者,则不宜使用或宜加减运用,可减少半夏、厚朴的量,酌加养阴生津的石斛、麦冬、天花粉和理气解郁而不温燥的绿萼梅、代代花、佛手等药。

## 3 清化痰湿 温胆开郁

清化痰湿、温胆开郁法主要适用于痰热内扰型之郁证。此法是连老师治疗郁证的常用之法,以温胆汤为代表方,广泛用于心悸胸闷、烦躁不寐、头痛眩晕等证属痰热内扰型之郁证,屡用屡验。连老师认为,现代人精神压力大,焦虑抑郁者尤多,甚者内科病更有百病兼郁之势。病缘于情志郁结,气郁生痰,胆失疏泄,胃失和降。胆为清净之府,痰热内扰,不得宁谧,少阳之气愈郁,郁证乃生。治疗必须以清化痰热、温胆安神为大法。温胆汤方中半夏和胃降逆、燥湿祛痰;橘红理气和胃,化湿祛痰;大量生姜辛温,祛痰和胃,且制半夏之毒;竹茹、枳壳涤痰开郁、清热下气;诸药合用,使痰热尽祛,胆府少阳温和之气得复,郁证乃愈<sup>[2]</sup>。连老师常用温胆汤加减变通,有黄连温胆汤、芩连温胆汤、十味温胆汤等衍生方。若心烦内热者,加用山栀子、淡豆豉;痰湿较盛加制南星、薏苡仁;夹梅核气者合用半夏厚朴汤;湿盛郁剧者加石菖蒲、郁金等。

## 4 活血化瘀 行气解郁

活血化瘀、行气解郁法主要适用于以胸闷滞痛、肢体麻木等躯体疼痛不适为主症之气滞血瘀型郁证,此法以血府逐瘀汤为代表方。连老师曾于1982

年秋用此法一次性治愈了一例劳姓上海铁路系统退休职工。病人缘于“文化大革命”期间被隔离审查,饱尝痛苦,而致七情内郁,胸闷疼痛,历时十余载。连老师四诊合参,断为气滞导致血瘀,属实证,径投上方加丹参,一诊即愈<sup>[3]</sup>。血府逐瘀汤是桃红四物汤与四逆散合方,再加桔梗、牛膝而成。桃红四物汤活血祛瘀,四逆散疏肝解郁,加桔梗开胸膈之气、与枳壳、柴胡同用,尤善开胸散结,牛膝引瘀血下行,两者一升一降,促使气血和畅。若痰湿甚者,合用二陈汤加全瓜蒌以化痰理气、宽胸燥湿;瘀著痛剧者,酌加郁金、香附、丹参以增强行气解郁、活血祛瘀之功。

## 5 益气补血 健脾养心

益气补血、健脾养心法主要适用于心脾两虚型郁证,证见怔忡健忘、惊悸、四肢倦怠,食少不寐或多梦易醒,舌淡苔薄白,脉细弱者。此法以归脾汤为代表方。连老师认为本证通常缘于思虑过度,损伤心脾。因为脾胃为气血生化之源,脾虚则气衰血少,心血不足、心失所养,故怔忡健忘、惊悸;脾主运化水谷,为后天之本,脾伤则少食、四肢倦怠;心脾亏损,血虚神不守舍则致不寐或多梦易醒。归脾汤养心与健脾同用,养心不离补血,健脾不离补气,气血充足则心神安而脾运健,故能取效。若伴肝肾阴虚、肝气不舒者,合用一贯煎化裁治之。

## 6 滋阴清热 镇心安神

滋阴清热、镇心安神法主要适用于阴虚火旺型郁证,此法主要以滋水清肝饮为代表方。常以脘胁胀痛,头晕心悸、腰酸乏力,心烦易怒,夜寐不安,舌红苔少,脉弦细数为主证。因为久郁肝肾阴亏,阴亏则虚阳上浮,故见头晕易怒;肝有郁火,则脘胁胀痛;阴虚内热生,虚热扰神,故见心悸心烦、夜寐不安;肾阴不足,腰腑失养则腰酸。滋水清肝饮以六味地黄丸补肝肾之阴,滋水以涵木;当归、白芍养血柔肝;柴胡、栀子、牡丹皮疏散肝经郁火;酸枣仁养血安神。必要时加珍珠母、煅磁石、石决明以平肝潜阳、重镇安神。若男子有遗精者,则加龟板、知母、牡蛎等以益肾固精;女子伴月经不调者,则加香附、益母草以理气开郁调经。

因郁致病,因病致郁,两者常相因,而致恶性循环;因此,连老师认为治郁必以疏调气机为要,兼以清散郁火。临证时,其常嘱患者“少思虑,开心点”<sup>[4]</sup>。以上六法虽不能涵盖连老师治郁之全貌,但足以示吾辈后学者之大法,树之以典范。

## 参考文献:

- [1] 连建伟.连建伟中医文集[M].上海:上海科学技术出版社,2004:304.
- [2] 连建伟.连建伟中医传薪录[M].北京:科学出版社,2008:235-236.
- [3] 连建伟.新编历代名方[M].北京:人民卫生出版社,2009:361.
- [4] 朱慧萍.连建伟对郁证脉因证治及方药运用述要[J].中医药学刊,2005,23(7):1187-1189.