香港當代著名老中醫譚寶鈞對神經衰弱的論析

馮新偉

（香港中醫藥普及教育促進會）

先師譚寶鈞醫師，是香港當代著名的老中醫師，早年畢業於南京中醫藥大學前身的中醫專科學校，師承金陵名醫陳遜齋先生，來港後從事中醫的工作凡四十多年之久，當中創辦了香港最早期的中醫藥學會——中國醫藥學會及中國國醫學院，並歷任中國醫藥學會理事長及中國國醫學院院長，為本港的杏壇作育不少英才。譚老在港執業期間，堅持以經方治理各種疾病，所用無非傷寒論或金匱要略之方，大多得心應手，救人無數，他的至理名言是「醫者意也」，即診斷疾病時要用悟性，很多時要取其寓意或借喻而非其實質意思。在治理情志病的經驗中，尤以對神經衰弱的論析最為豐富，茲就譚老在處理神經衰弱所用的四條經方及其加減化裁作出論析，供同道參考。

【關鍵詞】神經衰弱　名醫論析　譚寶鈞

神經衰弱是神經官能症中最常見的一種病症，它是一組神經機能性疾病的總稱，屬中醫學的「不寐」、「健忘」、「驚悸」、「頭痛」、「虛損」等病証的範疇。尤以失眠、神疲、頭痛、煩急、多疑等五大症為主証。譚老認為：對於神經衰弱的治療，應辨証準確，採取有效的綜合治療，現分述如下！

1　心脾兩虛者，以補益心脾、益氣寧神治之

由心脾兩虛所引致的神經衰弱，病因為勞思過度（有謂思慮勞倦），或精神過度緊張而引起，損及臟腑功能失調，証見心悸、胆怯易驚、失眠、多夢、頭暈，健忘，面色無華，氣短倦怠、食慾不振，或腹痛便溏、婦女月經不調，舌淡苔白，脈細弱。本証由於心主神志，若心氣過度消耗，導致心血不足，而形成驚悸、健忘；又因脾主健運，若勞思傷及於脾，及導致脾虛血少，而形成食少神疲、心悸、面色無華。譚老常以補益心脾為主要治則，選用歸脾湯加減治之。歸脾湯來自《濟生方》，本方主治心脾兩虛証。方中以味甘性溫之參、朮、芪歸經入脾，以增強益氣健脾之效，為主藥；以甘溫酸苦歸經心、肝之茯神、遠志、酸棗仁、龍眼肉、當歸養血疏肝、寧心安神，為輔藥；以木香理氣醒脾，為佐藥；炙甘草補中健脾，調和諸藥，為使藥。綜觀全方，共奏補脾養血，益心安神之效。譚老使用處方：党參10g、白朮10g、雲茯神12g、炙甘草6g、北芪12g、當歸身10g、酸棗仁10g（即炒）、遠志10g、龍眼肉10g、柏子仁10g、龍齒12g（先煎）、浮小麥30g、天麻8g。譚老認為：木香雖有理氣醒脾之功，但本証不宜服用，因木香在此方的作用不獨不能健胃，反會令脾胃更燥，服後更不能安睡。另由於本病與心虛有關，故加入浮小麥、遠志、龍齒及天麻，以增強寧心安神之效。

2　心肝氣鬱者，以理氣解鬱、養心安神治之

由心肝氣鬱所引致的神經衰弱，病因為情志不舒，導致肝氣鬱結，陰虛陽亢。証見憂愁抑鬱，情緒不寧，胸脅脹滿，口苦失眠，頭痛目眩，噯氣腹脹、不思飲食，婦女月經不調，舌苔薄膩，脈弦。譚老一般治以理氣解鬱為主，選用逍遙散加減治之。逍遙散來自《和劑局方》，本方既是疏肝解鬱的常用方，又是婦科調經的良方。由柴胡、當歸、白芍、白朮、茯苓、炙甘草組成，常加煨薑、薄荷少許作湯劑水煎服。譚老在本証常用處方：柴胡10g、當歸身10g、杭白芍12g、雲茯苓12g、炙甘草6g、生薑3片、薄荷2g（後下），舊陳皮5g，黃芩9g、枳殼10g、素馨花10g、合歡花10g，夜交藤10g。譚老師在逍遙散的原方中去白朮，並加上黃芩、枳殼、素馨花、合歡花、夜交藤五味。譚老認為：失眠病人服白朮會更滯膩，使入睡更加困難，若加入合歡花，夜交藤，酸棗仁（即炒），龍齒及雲茯神等則有助失眠者入睡；素馨花能疏肝破血，使肝陰虛引致之潮熱消退。心悸者可加入遠志，柏子仁，浮小麥及桂枝；頭暈者加天麻及白芷；耳鳴加枸杞子及石菖蒲，因石菖蒲有通竅的作用。許多心肝氣鬱患者，經譚老辨治後，顯著提高理氣解鬱，養心安神之效。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

3　心腎陰虛者，以補腎養心、滋陰安神治之

由心腎陰虛所引起的神經衰弱，必要清楚病因，証見頭暈、目眩、耳鳴、心悸、失眠、健忘、腰痠、遺精，婦女月經不調，舌質紅，苔少，脈細數。譚老對本証的治法常以滋養心腎為主，方選天王補心丹加減。本方來自《攝生秘剖》，方中生地滋陰養血，補腎養心，為君藥；玄參、麥冬、天冬養陰清熱；當歸、酸棗仁補血安神，共為臣藥；人參、茯苓補氣益智，寧心安神；柏子仁、遠志安神定志；五味子養心陰，斂心氣，共為佐藥：桔梗開宣肺氣，載藥上行為使藥。諸藥合用，共奏補腎養心、滋陰安神之效。譚老治療本証當中包括應用生熟地各10g（春砂仁3g拌）、丹參10g、玄參10g、麥冬12g（去心）、天冬10g、當歸身10g、柏子仁10g、酸棗仁10g（即炒）、高麗參10g（先煎）、雲茯神12g、遠志10g、五味子5g、津桔梗10g、合歡花10g、夜交藤10g煉蜜為丸，硃砂為衣。譚老認為：腎主藏精，若腎氣虧損，乃導致腎精不足，而形成頭暈、耳鳴、腰痠、遺精等症狀，此等症狀之形成，乃由於夜間之睡眠受到抑制所致。因神經衰弱患者往往夜間不安於眠，白晝神疲體倦，亦即類似中醫所謂心，脾，肝，腎之功能失調所致。因為血來源於水殼精微，上奉於心，則心得所養；受藏於肝，則體柔和；統攝於脾，則生化不息，調節有度，化而為精；內藏於腎，腎精上承於心，心氣下交於腎，則神明安寧。

4　腎陽虛者，以溫補腎陽，助陽安神治之

腎陽虛引至神經衰弱的各種症狀，症見精神萎靡、面色晄白、肢冷、畏寒、腰膝痠軟、夜尿多、滑精、早洩、性慾減退、甚或陽痿、婦女月經不調、宮冷、舌質淡、苔白、脈沉細。譚老常以溫腎助陽為主要治則，選用右歸丸加減治之。右歸丸來自《景岳全書》，本方是溫補腎陽之通劑，由熟地、淮山、山萸肉、枸杞子、菟絲子、杜仲、當歸、肉桂、製附子組成。譚老治療本証應用處方：炮附子12g、肉桂3g（焗沖）、生熟地各12g（春砂仁3g拌），山萸肉10g、厚杜仲10g（鹽水炒）、枸杞子10g、菟絲子10g、淮山12g、巴戟天10g、肉蓯蓉10g、補骨脂10g、覆盆子10g、五味子5g。本處方以附子、肉桂壯陽益水，杜仲、山萸肉、菟絲子、補益肝腎，強壯筋骨，並配以當歸熟地、枸杞子、淮山填充精血，養陰攝陽，使陽得陰助，而生化無窮。譚老在方中加上五味子補中收斂，有養心助陽安神之功；再加入巴戟天、肉蓯蓉、補骨脂、覆盆子使全方達到培補腎中元陽之效。

譚寶鈞老師乃本港19-20世紀的著名老中醫之一，臨床經驗豐富。面對當年很多神經衰弱的病人大量服用西藥，譚老在一次公開講座中斷言他們「服食西醫的鎮靜劑，會食到腦神經衰弱」。他慣用經方治病，且救人無數。他在治理情志病用藥的個性，反映出他對經方的擁戴，所用的歸脾湯、天王補心丹、逍遙散、右歸丸甚至甘麥大棗湯等都是金匱傷寒等古方加減而成。例如治理外感風寒時，雖在嶺南之地多濕多雨的香港，仍堅持使用麻黃湯和桂枝湯。多年來他擅用仲聖的傷寒論及金匱要略的方劑，但又不拘泥於古方，經常作出加減化裁，又對部份的醫古文的內容作出不少的批評和註腳，使後輩能沿用古方時仍能得心應手，才能有今天桃李滿香江的美譽。

Copyright © 香港註冊中醫學會 版權所有 All Rights Reserved

參考文獻

王永炎及栗德林主編．《今日中醫內科下卷》．北京：人民衛生出版社。

劉碧鳳．香港當代著名老中醫師譚寶鈞辨治心悸的論析．《香港中醫雜誌》．香港：2010．5(2)．6-9。

譚寶鈞．心悸之中醫辨治．《中國醫藥學報》．香港．1980．16：3-4。

（編委：吳俊來審校 2010.12.28）