彭玉山老中醫運用對藥治療鬱證經驗總結*

董致郅　謝春榮　指導老師：彭玉山

（北京市懷柔區中醫醫院腦病科）

彭玉山老中醫為中醫內科主任醫師，北京市中醫藥薪火傳承3+3工程學術經驗繼承工作指導老師，北京市懷柔區首屆名老中醫，中華中醫藥學會腦病專業委員會委員。彭老師從事中醫臨床工作40餘年，醫術精湛，醫德高尚，在中醫腦病診療方面學驗俱豐，尤善用對藥治療鬱證。現將彭老師常用對藥經驗簡述如下：

1　常用對藥

1.1　柴胡——白芍

肝主疏泄，性喜條達，惡抑鬱，主升主動。憂思鬱慮，憤懣惱怒均可使肝失調達，肝氣鬱結，氣機不暢。氣鬱為眾病之源，如化火、生濕、動痰皆可上擾腦神，鬱證叢生，故彭老師治療鬱證每以疏肝為先，常柴胡——白芍相伍。柴胡味苦辛，性微寒，入肝胆經，性善調達肝氣，疏肝解鬱；白芍味苦酸，微寒，歸肝脾經，可酸斂肝陰，養血柔肝。二者同入肝經，柴胡辛散，主入氣分；白芍酸收，主入血分。

Copyright © HKRCMP All Rights Reserved

柴胡疏泄肝氣，和肝之用；白芍養肝血，補肝之體。二者配伍，一散一收，一上一下，柴胡得白芍之收，疏肝氣不致太過而耗肝陰；白芍得柴胡之散，補肝體不致鬱阻氣機、礙肝之用。臨證時常將柴胡——白芍合用以治療肝脾失調，氣滯不和、脘腹疼痛、胸脅苦滿、兩脅及乳房脹痛、月經不調等症。用量：柴胡10g，白芍10-15g。

1.2　青皮——陳皮

《張氏醫通》言：「鬱證一多源於考慮不伸而氣先受病」，故彭老師治療鬱證尤重理氣，理氣開鬱常貫穿治療始終，常青皮——陳皮相伍為用。青皮性猛，辛散溫通，沉降下行，偏疏肝破氣；陳皮性緩，辛散升浮，偏理脾肺氣分，行氣健胃，燥濕化痰。兩藥合用，青皮行氣於左，陳皮理氣於右，左升右降，升降調和，肝脾同治。常用治肝鬱氣滯，胃氣不和，兩脅脹痛，脘腹脹悶，胃脘脹痛等。用量：青皮10g，陳皮10g。

1.3　香附——川芎

《類證治裁》言：「七情內起之鬱，始而傷氣，繼必及血」，由氣及血，變生多端，百病生焉。故彭老師注重理氣同時多加活血藥，常香附——川芎相伍為用香附辛、微苦、微甘，主入肝經氣分，芳香辛行，善散肝氣之鬱結，味苦疏泄以平肝氣之橫逆，為舒肝解鬱，行氣止痛的要藥。並上行胸膈，外達皮膚，下行肝腎，外徹腰足，能行經絡滯氣；入血行血分之氣，可調經止痛，為氣病之總司，被稱為氣中之血藥。《本草正義》云：「專治氣結為病」。川芎辛溫香竄，走而不守，上行顛頂，下達血海，旁通四肢，外徹皮毛，為血中之氣藥。

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

香附偏於氣，川芎偏於血，二藥為伍，氣血同治，用治氣鬱血滯之胸脅、腹部諸痛。正如《素問·至真要大論》云：「疏其氣血，令其條達，而致和平。」用量：香附15g，川芎15g。

1.4　丹皮——炒梔子

丹溪曰：「氣血沖和，百病不生，一有怫鬱，諸病生焉。其證有六：曰氣鬱，曰濕鬱，曰熱鬱，曰痰鬱，曰血鬱，曰食鬱」。鬱病雖多，皆因氣不周流，法當順氣為先，至於降火化痰消積，猶當分多少治之。針對臨床上鬱證病人口苦、心煩、便乾等熱鬱證狀明顯者，彭師常丹皮——炒梔子相伍為用。丹皮苦、甘、微寒，入心肝血分，為血分之氣藥，其氣香，香可調氣而解鬱；其味苦，苦可下氣而寧血；其性涼，涼可和血而生血；其味又辛，辛可推陳血而致新血。梔子苦寒滌熱，清瀉三焦火邪、瀉心火而除煩，為氣分之血藥，是治熱病心煩、躁擾不寧的要藥，炒用可入血分而涼血。兩藥合用，涼肝而解鬱火，調氣而除瘀熱，用治肝鬱火旺，血熱之頭目暈眩、口苦脅脹、心煩不寐、燥擾不寧、尿黃便乾等症常有良效。用量：丹皮12g，炒梔子10g。

1.5　茯苓——白朮

鬱之初始，多為氣滯，久則兼見瘀血、化火、生濕、痰結等，終致臟腑氣血失調，形成虛實夾雜之症，故治療時須虛實兼顧。一般來說，氣鬱、血鬱、火鬱多責之於肝，濕鬱、痰鬱、食鬱多責之於脾。《金匱要略》云：「見肝之病，知肝傳脾，當先實脾」，且張錫純言：「脾胃為後天之本，能資一身，脾胃健壯，多能消化飲食，則全身自

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

然健壯」，故針對鬱證病人食欲下降、消瘦、大便時乾時溏等症狀，彭老師多茯苓——白朮相伍為用。茯苓味甘，性平，入心、肺、脾、胃、腎經，甘淡而平，甘而能補，淡能滲濕，既能扶正，又能祛邪，功專益心脾、利水濕，且補而不峻、利而不猛，既能扶正，又能祛邪，為健脾滲濕之要藥。白朮味甘苦、微辛，性溫，入脾胃經。本品甘溫補中，苦能燥濕，可益氣生血，和中消滯。兩藥相伍，白朮以健脾燥濕為主，以守為主，茯苓以利水滲濕為要，守中有通，一健一滲，水濕有出路，故脾可健、濕可除、飲可化。兩藥相須為用，相得益彰，多用治脾虛停濕夾飲、痞滿不食、頭暈目眩、小便不利、水腫等症。用量：茯苓15g，白朮15g。

1.6　元胡——川楝子

《醫經溯洄集》云：「凡病之起，多由於鬱。鬱者，滯而不通之義」。不通則痛，故氣鬱者常有胸脅脹痛，火鬱、血鬱者常有頭痛等。彭老師常將元胡——川楝子相伍為用以治療鬱之痛證。元胡味辛、苦，性溫，入心肝脾經。辛散溫通，既入血分，又入氣分；既能行血中之氣，又能行氣中之血，專攻活血散瘀、理氣止痛，善治一身上下諸痛，症屬氣滯血瘀者。川楝子味苦，性寒，入肝、胃、小腸、膀胱經，可疏肝泄熱，解鬱止痛。兩藥相伍，川楝子苦寒降瀉，清肝火、除濕熱、止疼痛；元胡辛散溫通，活血散瘀，理氣止痛。川楝子以寒降為主，元胡以溫通為要，二者一寒一溫，一降一通，清熱除濕、行氣活血、理氣止痛甚效。常用治肝鬱氣滯、肝胆火旺、氣血凝滯之胸、胃、腹、脅諸痛症。用量：川楝子10g，元胡10g。

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

2　典型病案

患者王××，女，49歲。2011年6月13日初診。患者平日性格內向，1周前因所願不遂，出現鬱鬱寡歡，脅肋脹痛，脘悶噯氣，不思飲食，入睡困難，多夢，睡而易醒，重時徹夜不眠。查患者神清，情懷抑鬱，神色欠佳，時有噯氣，二便尚調。舌質淡紅，苔黃，脈弦細，慮其所願不遂，肝氣鬱滯，氣機不暢，而成鬱證，有化火之勢。治以疏肝理氣，清熱安神。初診擬方：柴胡10g，香附15g，青陳皮各10g，郁金15g，白芍15g，丹皮12g，炒梔子10g，川芎10g，砂仁5g（後下），炒棗仁30g，夜交藤30g。7劑，日1劑，水煎服，並囑患者情志調攝，怡情易性。二診，諸症大減，心胸暢快，胃和能食，睡眠如常，但仍納食不馨。查舌淡紅，苔薄白，脈弦。前方去炒梔子，丹皮，郁金，加白朮15g，茯苓15g。5劑水煎服，日一付。三診，心胸氣朗，諸證俱除，繼服前方5付以鞏固療效。

（編委：馮丹審校 2012.03.20）

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