陳寶貴教授化痰寧神法治療失眠經驗總結

陳慧娟

（天津中醫藥大學附屬武清中醫醫院）

[摘 要] 本文通過總結陳寶貴教授運用化痰寧神法治療膽鬱痰擾型失眠的臨床經驗，總結出陳寶貴教授對膽鬱痰擾型失眠病因病機的認識，及常用基礎方，並對臨證驗案加以分析，希望對陳寶貴教授學術經驗傳承工作有所貢獻。

[關鍵詞] 化痰寧神法；失眠；膽鬱痰擾證

失眠，又稱「不寐」，是以不易入睡，睡後易醒，甚則徹夜不眠為主症的一類疾病。並常伴有多夢，晨起疲乏無力，頭暈頭脹，記憶力減退等。引起失眠的病因很多，如心腎不交，心脾兩虛，心腎兩虛，脾腎兩虛，肝鬱化火，心膽氣虛等，但臨床上膽鬱痰擾證者亦不少見。

陰陽的相互交感決定或寐或寤。《靈樞·口問》篇曰「陽氣盡，陰氣盛，則目瞑；陰氣盡而陽氣盛，則寤矣」。《溫病條辨》所言「陽入於陰則寐，陽出於陰則寤」，則說明各種原因所致陽氣不能入於陰、陰陽不交實乃失眠之病機。正如《景岳全書·卷十八·不寐》所云：「蓋寐本乎陰，神其主也，神安則寐，神不安則不寐……無邪者皆虛證，……則凡思慮勞倦，驚恐猶疑，及別無所累而常多不寐者，總屬其陰精血之不足，陰陽不交而神有不安其室耳……無邪而不寐者，必營氣之不足也，營主血，血虛則無以養心，心虛則神不守舍，……以致終夜不寐。」

陳寶貴教授認為失眠關乎肝膽、心腎、脾胃等臟腑，但尤以心、膽為重，心乃君主之官，神明出焉，膽乃中正之官，決斷出焉。肝膽氣鬱、痰熱擾神是失眠的重要病因。肝膽氣鬱，乘脾生痰，痰濕阻絡，鬱而化熱，痰熱內擾，膽火擾神，陽不入陰，陰不涵陽，神不歸心，則不寐。《張氏醫通·不得臥》曰：「脈數滑有力，不眠者，中有宿滯痰火。」《古今醫統大全·不寐候》則認為「痰火擾亂，心神不寧，思慮過傷，火熾痰鬱，而致不眠者多矣。」均認為痰熱內擾、陰陽不交，是不寐的關鍵病機。現代人工作節奏快、生活壓力大，一些不良生活方式，如飲食不節、過食肥甘厚味、嗜酒等皆可傷及脾胃、釀濕生痰，再加上痰鬱化火或鬱火煉液為痰，痰火蒙心擾神，心神不寧則見心煩失眠。

膽鬱痰擾證之失眠症見頭暈昏沉，身重體倦，胸悶痰多，口苦嘔惡，心煩失眠，多夢易驚，苔黃膩，脈弦滑。因飲食勞倦傷脾，脾虛濕聚為痰，情志鬱結化熱，痰熱內擾，心神不寧所致。因痰熱壅遏於中，故胸悶多痰，阻遏清陽不升，故頭暈昏沉，脾主四肢，脾虛濕聚故身重體倦，痰熱內擾，心神不寧則失眠多夢，胃失和降則口苦嘔惡，舌苔黃膩，脈弦滑，皆為痰熱內蘊之象。

陳寶貴教授臨床治療膽鬱痰擾證，多採用清熱化痰，理氣寧神之法。主方用半夏10g，川連10g，竹茹10g，枳殼10g，陳皮10g，茯苓15g，甘草10g。其中半夏，消痰涎，開胃健脾，止嘔吐，去胸中痰滿，下肺氣，主咳結（《藥性論》）。川連，味苦，微寒，無毒。五臟冷熱，久下泄澼、膿血，止消渴，大驚，除水利骨，謂胃，厚腸，益膽，療口瘡（《開寶本草》）。竹茹，瀉火除煩，潤肺開鬱，化痰涼血，止吐血，化瘀血，消癰腫毒（《本草再新》）。上三味清熱化

香港中醫藥學會版權所有 Copyright HKSCM All Rights Reserved

痰為君。枳殼寬胸除滿，陳皮理氣化痰，茯苓健脾利水，上三味為臣。甘草健脾且調和諸藥為佐使。全方共湊清熱化痰，理氣健脾之功效。

若病人心火偏亢，可加膽南星10g，若肝鬱氣滯明顯加郁金10g，沉香10g，若納少脘悶腹脹加雞內金10g，焦三仙各10g，砂仁10g，若整夜不眠加菖蒲30g，遠志10g，若口苦咽乾加玉竹15g，百合30g，若伴有肝腎不足，腰膝酸軟疼痛加女貞子15g，旱蓮草15g。應用上方加減治療，每獲良效。

如曾治一女性病人，52歲，近因家人去世，精神創傷，自覺有人欲抓捕自己，無法躲避，致夜間失眠，驚惕不安，多夢易醒，入睡困難。自感頭暈昏沉，胸悶納少，晨起口苦惡心，嘔吐痰涎，心煩欲哭，言語減少，舌苔黃膩，脈弦滑。辯證為膽鬱痰擾證。治宜清熱化痰，理氣寧神。方用：陳皮10g，半夏10g，茯苓15g，竹茹10g，枳殼10g，甘草10g，膽南星10g，郁金10g，沉香10g，合歡皮15g，7劑，水煎服，日一劑。7劑後復診，病人頭暈減輕，已能安臥，苔膩減輕。仍睡眠時間短，胸悶納少，時有惡心，前方加焦三仙各10g，荷葉10g，以消導和胃，服兩周後諸症悉愈。

按語：《素問·陰陽應象大論》云：「年四十而陰氣自半也」，該患者年齡52歲，其正氣已漸虛，痰濕之邪趁虛而入。且憂思煩惱，氣鬱化火，痰熱內擾為病機關鍵。其臨床表現均為痰熱內擾心膽所致，可見一派心膽虛怯之征象。膽不能主決斷，故自覺「有人欲抓捕自己，無法躲避」；細考慮痰涎積聚易傷脾胃，因脾胃虛弱恐枳實破氣太過，遂改枳殼性緩穩妥。此病人肝鬱氣滯引起，故加郁金、沉香、合歡皮以疏肝解鬱，兼以安神，舌苔厚膩故加膽南星以加強清熱化痰之力。使鬱解、痰豁、熱清、神寧而愈。

（編委：陳炳忠審校 2014.03.28）

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