辨證治療神經衰弱的策略及經驗體會

Strategy and experience insight in the differential treatment of nervous breakdown

顏培增 *YAN Peizeng*

（香港註冊中醫學會副會長）

[摘要] 神經衰弱是一種常見的疾病，其臨床表現廣泛，病因亦頗為複雜，有虛有實。本文從辨證的角度出發，詳細分析了四種不同證型的神經衰弱，包括水飲淩心、痰熱內蘊、火熱鬱閉和肝鬱火旺，並提供了相應的治療方法和案例分析。並總結了在中醫治療神經衰弱方面的臨床經驗，敬請同行批評指正。

[關鍵詞] 神經衰弱；失眠；實証；治療

神經衰弱是西醫名稱，也是一種常見的功能性疾病，其臨床表現頗為廣泛。如失眠、多夢、心悸、健忘、頭暈、腦脹、眼花、耳鳴、精神不振、四肢乏力、或嗜臥多睡，或容易興奮，或神志不安、觸事易驚，或思想不能集中，工作效率低下等精神方面的病症。或兼見口淡納呆、胸悶脘脹、噁心噯氣、咽喉如有物梗塞、溏泄或便秘等消化道症狀。或表現形寒低熱、自汗盜汗、陽痿早洩、遺精、帶下、月經不調等其他系統的症狀。

顧名思義，神經衰弱以「衰弱」為名，讓人以為其病必屬「虛」証。固然，屬虛的病例不少，因長期精神緊張，思慮過度，勞倦內傷，縱欲不節，或失血過多等都會引起精血內耗、臟腑虧損，導致大腦皮層功能失調而引發神經衰弱。例如中醫常說的心脾血虛、心腎不交、肝腎陰虛、陽氣不足等等。但神經衰弱屬實証者也並不少見，而且常被忽視或誤診，變成了真正的慢性病。筆者在臨床上深有體會，茲摘錄分述如下。

1 水飲淩心

病因：形寒飲冷或勞倦傷脾引致水飲停留胃部，上冒巔頂，內擾神明。

症狀：頭暈心悸，失眠多夢，或倦怠嗜臥，肢體痠痛，神疲乏力，短氣少氣，或伴有胸脘脹悶，納呆食少，嘔吐清水。脈必沉緊、沉滑或沉弦，宿飲重者，胃有漉漉振水音。

治療：和胃化飲。水飲消除，心神自安，諸症可愈。

輕症：《濟生方》茯苓湯。赤茯苓、製半夏、陳皮各6g，枳實、桔梗各5g，炙甘草3g，生薑五片，清水煎服。

重症：《金匱要略》木防己湯。木防己9g、生石膏30g、桂枝6g、黨參12g，清水煎服。如藥後復發或二便秘澀者改用木防己去石膏加茯苓芒硝湯。木防己9g，黨參、茯苓各12g，桂枝、芒硝（沖）各6g，清水煎服。

案例：

（1）劉女士，56歲。患病已半年，自覺頭暈心跳，夜寐不寧，精神不振，困倦嗜臥，四肢無力不能工作，勞動或行路則氣促，說話乏力，手足倦怠，脘脹納呆。經西醫全身檢查，診斷為神經衰弱，但中西醫治療均無效。來診時舌苔薄白而膩，脈沉滑有力，此水飲淩心之証，但胃無振水音。予茯苓湯。連服10劑，諸症痊癒，已返回工作單位工作。

（2）患者顏ＸＸ，男性，40多歲。患嚴重神經衰弱近十年，長期失眠，入睡困難，多夢易醒，平均每天只睡三、四小時，嚴重時通宵不寐，病情反復不愈，不能工作，休息在家。自覺頭暈目眩，容易緊張，診視臉容消瘦，環眼黧黑，舌苔白膩，脈象沉緊。患者有胃病史，時嘔清水，胃脘部有振水音，此水飲淩心之重症。患者因年輕時僑居南洋，嗜飲冰水，引致水飲積於胃部形成宿飲。予木防己湯，連服四劑，失眠好轉，但大便粘滯不爽，改用木防己去石膏加茯苓芒硝湯，再服八劑，失眠眩暈之病痊癒，已能上班工作，未再復發。

議論：宿飲停積胃部，刺激胃部植物性神經，反射大腦，使大腦皮層功能失調，引致神經衰弱諸症叢生。

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCMP All Right Reserved

此類案例臨床上並不少見，因其病症常類似心脾氣虛之証，當以脈辨之。

2　痰熱內蘊

病因：五志不伸，鬱結生痰，痰涎內蘊中焦，上擾清竅以致神不守舍，陰陽不和。

症狀：失眠多夢、夢寐不祥、心煩驚悸、觸事易驚、神疲乏力，或伴有頭暈頭痛、胸悶泛惡、口苦咽乾、寒熱往來等症，舌苔白膩或黃膩，脈弦滑或弦數。

治療：清化痰熱，安神開竅，用《千金方》溫膽湯加炒棗仁、遠志、石菖蒲治之。處方：製半夏、枳實、橘皮、竹茹、茯苓各6g，炙甘草3g，炒棗仁12g，遠志、菖蒲各5g，生薑五片，清水二碗煎八分食前熱服，如不寐者臨臥前溫服。加減法：內熱心煩加炒山梔，熱甚脈數加黃連，口燥咽乾加麥冬；頭暈加鉤藤，頭痛加蔓荊子；形寒烘熱或寒熱往來加柴胡、黃芩；心虛少氣加人參。

案例：李ＸＸ，女性，33歲，銀行工作。患者一年多來經常失眠多夢，不能熟睡，睡中易醒，醒後難於入眠，日間精神不振，頭暈眼花，大便溏泄，每天2至3次，苔白膩，脈弦滑。處以溫膽湯加三味，連服6劑，夜能熟睡，食慾轉佳，大便調和，諸症痊癒。

議論：失眠一証，如服安神補心藥無效，多由五志鬱結，化生痰涎，沃於心膽所致。治宜滌其痰熱則陰陽通而能寐，用此方可獲效。

3　火熱鬱閉

病因：膏粱積滯，火熱上攻。積熱結於陽明之腑，阻遏清道，致陰陽不通，外現虛弱之象，此即中醫所謂的「大實有羸狀」。

症狀：心煩不寐，難於入睡，頭暈腦脹，心悸耳鳴，精神疲乏，四肢無力，或惡寒，或自汗，大便秘結或自利，舌苔白厚而膩，或黃膩，或黃燥，或生芒刺，脈沉實或沉伏，抗指有力。

治療：清泄積熱。用《素問病機氣宜保命集》大黃散，處方：大黃、山梔、郁金各5g，甘草3g，水煎服。積熱重或陽明腑實証者，可用大承氣湯或三乙承氣湯清瀉之。

案例：潘ＸＸ，男，33歲。患失眠近一月，夜間自覺心煩難以入睡，雖覺異常困倦也未能入眠，睡時多夢易醒，白天四肢無力，頭暈頭痛，舌苔白厚膩，脈細數有力。予大黃散，連服兩劑，大便通暢，不寐痊癒。

議論：大黃散治療膏粱積熱、火熱上攻引起的不寐之症功效卓著，臨床上屢驗不鮮，切勿以其方藥少量輕而忽視。至於實熱鬱閉的神經衰弱症雖不多見，但因其表現「虛弱」的証候更易使人誤診，而錯用補藥令其病火上添油，前人指出「病有真假憑諸脈，脈有真假憑諸舌」，仔細辨証，認清真假。

4　肝鬱火旺

病因：五志化火，肝鬱火旺。肝膽相火上擾神明。

症狀：失眠多夢、頭暈腦脹、心煩焦慮、情緒容易激動、煩躁易怒、口苦咽乾、舌質紅、脈弦數。

治療：解鬱清肝，用《醫宗金鑑》柴胡清肝湯去川芎加黃連。處方：連翹、當歸各6g，赤芍、柴胡、牛蒡子、生地各5g，生山梔、黃芩、天花粉、防風、黃連、甘草各3g，清水煎服。

案例：洪ＸＸ，女性，32歲。因精神刺激引起失眠，每夜心煩難以入睡，睡後易醒，醒後輾轉不能入睡，平均每天僅睡三小時左右，日間精神不振，心情欠佳，容易發怒，口苦乾渴，舌質鮮，脈弦數。此乃五志化火，肝火上升所致，處予柴胡清肝湯，去川芎加黃連，清水煎服。四劑藥後已能安睡，情緒穩定，繼進四劑，其病痊癒。

議論：心為君火，肝膽為相火，五志化火，君相火旺則心神不安而夜寐不寧矣。此類案例多伴有情緒容易激動，煩躁易怒等症，故治療以清肝解鬱為主，用之每能奏效。

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

5 小結

神經衰弱雖在現代醫學中是一個獨立的疾病名稱，但在中醫理論中，它屬於「鬱證」、「不寐」、「虛損」等範疇。神經衰弱的發生與人體臟腑功能的失調密切相關，尤其是心、肝、脾、腎等臟器的功能異常。

針對神經衰弱的治療，西醫通常採用抗焦慮藥物和鎮靜催眠藥，但長期使用容易產生依賴性和耐藥性。而中醫則從整體觀出發，通過辨證施治，採用藥物治療和飲食調養等綜合手段，有效緩解神經衰弱症狀，提高患者的生活品質。中醫治療神經衰弱具有療效顯著、成本低廉、無明顯不良反應等優點，因此受到越來越多患者的青睞。

以上是筆者在治療神經衰弱方面的一些經驗，謹摘錄與大家分享，請同道批評指正，謝謝！

（編委：汪慧敏審校2024.10.20）

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