

# 国医大师韩明向基于清火解郁法治疗癫痫 伴发抑郁障碍验案 1 则<sup>※</sup>

李 游<sup>1</sup> 侯志峰<sup>2▲</sup> 韩明向<sup>2</sup>

**摘 要** 韩明向教授认为,癫痫伴发抑郁障碍病位在肝,涉及心、脾、肾等脏腑,病机以气郁为关键,兼有气血亏虚、痰凝阻滞。所列举的验案中患者癫痫日久,情志不畅致伴发抑郁障碍,治疗以清火解郁为基本治则,同时兼顾癫痫患者气虚血瘀之特点,以丹栀逍遥散为基础方,标本同治,疗效较佳,为临床诊疗提供新的思路。

**关键词** 清火解郁法;癫痫伴发抑郁障碍;韩明向;验案

癫痫是临床十分常见、发病率很高的神经系统疾病<sup>[1]</sup>。其发作具有重复性及不可预知性,易使患者产生不良情绪,因而癫痫伴发抑郁障碍的患者数量在临床上十分庞大。有研究表明,癫痫患者发生抑郁障碍与癫痫的病程关系密切,病程越长则发生抑郁障碍的风险越大<sup>[2]</sup>,并且由于部分抗癫痫西药会不同程度诱发抑郁发生,一些抗抑郁西药也会加重癫痫的发作,因此中医药多层次综合治疗的优势便随之凸显出来<sup>[3]</sup>。中医治疗不仅注重控制癫痫发作,同时兼顾抑郁、睡眠障碍、认知下降等并发症,整体改善患者的生活质量。

韩明向教授(以下简称“韩教授”)是第四届国医大师,安徽省国医名师,北京中医药大学博士研究生导师,香港大学荣誉教授。其从事临床工作 60 余年,精通仲景之学,擅长以经方治疗诸多疑难杂症及慢性病,对于癫痫伴发抑郁障碍的治疗拥有丰富的临床经验,且疗效显著。笔者有幸跟师学习,现就其应用清火解郁法治疗癫痫伴发抑郁障碍验案 1 则介绍如下,以飨同道。

## 1 验案介绍

廖某,男,63 岁,2022 年 5 月 10 日初诊。主诉:发

作性意识丧失伴四肢抽搐 8 年。患者于 8 年前无明显诱因突发神志不清,时伴手足抽搐,无口吐涎沫,持续数十分钟后渐渐苏醒,醒后一如常人,稍感疲乏,随后每个月发作 1~2 次,平素口服苯妥英钠治疗,然病情反复,且近期情绪逐渐低落,遂来求诊。辰下:癫痫偶作,心烦,口渴,喜悲伤欲哭,失眠,纳差,身困,尿频,舌淡苔白,脉沉。汉密顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale-24, HAMD-24)评分为 27 分(中度抑郁)。中医诊断:痫病,证属肝郁化火,风痰上扰。治法:疏肝清热,豁痰定痫,潜阳息风。处方:丹栀逍遥散加减。药用:当归 10 g,白芍 10 g,柴胡 10 g,太子参 20 g,茯苓 10 g,薄荷 6 g,丹皮 12 g,栀子 6 g,石斛 10 g,珠子参 15 g,合欢皮 20 g,牡蛎 30 g,鳖甲 20 g。7 剂,水煎服,日 1 剂,早、晚饭后 40 min 温服。

2022 年 5 月 17 日二诊:药获初效,患者心烦、眠差、口渴症状改善,然睡梦中易惊醒,情绪低落较前稍有改善,舌脉同前。故予上方加琥珀 6 g,续服 28 剂,煎服法同前。

2022 年 6 月 20 日三诊:癫痫至今未再发作,胃口一般, HAMD-24 评分为 15 分(轻度抑郁),余症皆缓。予上方加鸡内金 15 g,去丹皮、栀子,续服 7 剂,并嘱其畅情志,定期门诊随诊。

按 中医学认为,癫痫乃因风、火、痰、气、瘀等邪患致人体气机逆乱,元神扰动,与肝、脾、肾密切相关。《丹溪心法·痫》言:“痫病有五……无非痰涎壅塞,迷闷孔窍。”对此,韩教授善用涤痰、温胆汤类,喜加胆南星、茯苓、远志、石菖蒲之属,同时重视培补后天之脾,

※ 基金项目 2022 中国民族医药学会科研项目(No. 2022Z1002-450813);2023 年度安徽省卫生健康科研项目(No. AHWJ2023A20281)

▲ 通信作者 侯志峰,男,主任中医师。研究方向:中西医结合治疗椎体外系疾病。E-mail: 1633830794@qq.com

• 作者单位 1. 安徽中医药大学(安徽 合肥 230038); 2. 安徽中医药大学第一附属医院(安徽 合肥 230031)

以杜生痰之源,故谷麦芽、神曲、山楂、鸡内金、莱菔子等加减可见。然诸痫证,非皆因痰起,七情失调,肝失疏泄,气机不畅亦可诱发,正如《三因极一病证方论·癫痫叙论》所言:“夫癫痫病……脏气不平,郁而生涎,闭塞诸经。”本案患者痫病日久,情志不畅,肝失疏泄,气郁不顺,为化肝风,同时木郁乘土,脾失健运,津液失化,痰浊乃生,风邪夹痰上犯于脑,蒙蔽元神,诱发癫痫;肝喜条达而恶抑郁,肝气不疏,郁结于内,渐而化火,故见心烦;郁久之火,灼伤津液,故见口渴;火扰心神,神魂不安,故见失眠;肝病传脾,湿土凝滞,运化受损,故见纳差;水谷精微不足,气血生化乏源,不荣四傍,故见身困;脾虚失摄,水液不约,下注水道,故见尿频。结合舌脉,辨为肝郁化火,风痰上扰清窍之证,故治以疏肝清热,豁痰定痫,潜阳息风之法。本方中柴胡、薄荷轻清升散,条达肝气,气畅则风止痰消;白芍、当归养血柔肝,滋养肝体以息肝风;茯苓、太子参、珠子参健脾益气,调中助运,灌溉四傍,安抚中州,以消痰源;丹皮清血中伏火;栀子泄肝经郁热;石斛养阴生津兼以制他药之燥;合欢皮、牡蛎、鳖甲安助眠睡,同时合欢皮能安和五脏、欢悦心志;牡蛎、鳖甲质重,能滋阴潜阳、息风化痰。二诊时患者郁热稍解,然梦中易惊,情绪无明显改善,系服药时间尚短,故予原方加琥珀镇惊安神。患者三诊时余症皆缓,惟纳一般,遂加鸡内金以健胃消食,去丹皮、栀子之苦寒药味。往后守方调治,门诊随访,言癫痫未再发作,夜寐安,且喜笑颜,诸症告痊,获效佳矣。

## 2 讨论

中医学中虽无癫痫伴发抑郁障碍这一病名,但根据其临床症状可将其归为中医学“郁证”范畴。中医古籍对此早有论述,例如《灵枢·癫狂》记载“癫疾始生先不乐……甚作极,已而烦心”;《临证指南医案》中提出“癫由积忧积郁……气郁则痰迷,神志为之混淆”。由此可知,中医认为此病病机乃癫痫后情志不畅,思则气结,肝郁气滞,日久则扰及元神,神失所养则会出现一些抑郁的症状。

韩教授根据其多年临床经验认为,癫痫伴发抑郁障碍的病位在肝,涉及心、脾、肾等脏腑,病机以气郁为关键,兼有气血亏虚、痰凝阻滞。所谓“郁”即为滞、积、蕴结之义。阴阳、气血通则达,不通则生变,是以郁证乃因情志不舒、气机郁结所致的病证。古人云:“万病不离于郁,诸郁皆生于肝。”肝主疏泄,性喜条达

升散,怒或悲均可使其失于条达而肝气郁。早在《素问·六元正纪大论》就提出“木郁达之,火郁发之”的治法,至明代《医学正传》首先提出郁证病名,并逐渐将情志之郁作为郁证的主要讨论范围,如《古今医统大全》论曰“郁为七情不舒”。郁证以气为先,与肝关系最为密切,肝失条达,疏泄失常,则肝气郁结为病。《类证治裁·郁证》认为:“七情内起之郁,始而伤气,继必及血,终乃成劳。”《景岳全书》亦云:“癫痫病多由痰气,凡情志之郁,气有所逆,痰有所滞,皆能壅闭经络,格塞心窍。”朱丹溪曾言:“气有余便是火。”气郁化火多因精神情志刺激,影响脏腑气血阴阳,导致脏腑阳盛,或气机郁结,气郁日久而从阳化火,且大多为实火。肝主疏泄,畅情志、调气机,乃一身气机之枢纽。结合现代医学分析,肝的疏泄功能涉及了人体精神活动等各个方面,任何一个方面的失常都会影响肝的疏泄功能,使肝失条达,气机郁结,进而气郁化火。

韩教授根据上文所述癫痫伴发抑郁障碍的病因病机分析,认为本病应以疏肝养血、清火解郁为主要治法,方选丹栀逍遥散加减。丹栀逍遥散出自《内科摘要》卷下<sup>[4]</sup>,系《太平惠民和剂局方》中治疗肝郁脾虚血弱证之名方逍遥散加栀子、牡丹皮而成,功为疏肝解郁,健脾和营,兼清郁热。其主治病症症见:潮热,颊赤口干,头痛目涩,自汗盗汗,心怔忡不宁等。方以柴胡为君药,取柴胡疏肝解郁之效,以助调达肝胆,升发火郁。白芍,其味酸苦,性微寒,养血敛阴,可柔肝缓急;当归味甘辛苦,性温,可补血活血,与白芍合用,滋养肝木、养血柔肝,可制约柴胡升提之力;丹皮退肌热,栀子清内热,并引上焦心火下行,以上四药均为臣药。薄荷疏散、解肝经之热,引诸药入肝经;干姜辛温,可缓丹皮、栀子之寒凉,温中助脾运化,辛散达郁;茯苓、白术、甘草强健脾气,其中甘草又能调和诸药<sup>[5]</sup>,脾气健则气血生化有源,气旺则血行,行气而不伤气。全方组方严谨,方义明确,共奏疏肝解郁、补气行血、清热健脾、养心安神之功,对于气郁化火之郁证尤为适宜。

现代医学研究亦表明,丹栀逍遥散对于癫痫伴发抑郁障碍具有很好的疗效<sup>[6]</sup>。现代药理学研究发现,柴胡的有效成分芳香油可以改善海人藻酸诱导的癫痫大鼠行为学变化、神经炎症和神经递质异常,通过调节癫痫大鼠海马组织中 $\gamma$ -氨基丁酸受体、N-甲基-D-天冬氨酸受体等的表达,可以改善癫痫症状<sup>[7]</sup>。此外,柴胡有效成分中的多酚和黄酮类化合物具有较

强的抗癫痫作用<sup>[8]</sup>。芍药苷作为一种从芍药中提取的萜类苷类化合物,具备恢复线粒体功能,抑制神经炎症、氧化应激及细胞凋亡的作用,可以预防癫痫发作<sup>[9]</sup>。研究发现丹栀逍遥散中的柴胡、当归等中药含有的黄酮类、酚类、苷类等物质,有较强的抗抑郁活性,能够有效抑制突触前膜对5-羟色胺(5-hydroxytryptamine, 5-HT)、多巴胺能(Dopaminergic acid, DA)的再摄取,进而达到间接增加上述神经递质含量的效果<sup>[10]</sup>。其中柴胡、白芍、栀子抗抑郁作用主要表现在影响单胺类神经递质含量,栀子、白芍也通过参与调节HPA轴起到抗抑郁作用<sup>[11-12]</sup>,同时栀子通过降低炎症因子水平、刺激神经营养因子分泌可改善癫痫后神经功能缺损<sup>[12]</sup>。相关研究发现,当归可作用于5-HT受体靶点和增加神经源性营养因子含量而起到抗抑郁的作用<sup>[13]</sup>,当归中的有效活性成分当归多糖和丹皮有抗凋亡、抗氧化等作用,可起到抗脑缺血损伤的作用,当归多糖还参与了促进血管生成、降低血脑屏障通透性等过程,可起到保护缺血性脑损伤的作用<sup>[14-15]</sup>。除此之外,雒明池等<sup>[16]</sup>发现柴胡-白芍药对可通过调节cAMP-CREB-BDNF通路达到对慢性温和不可预知应激(CUMS)大鼠抗抑郁作用;杜明明<sup>[17]</sup>研究认为柴胡-白芍药对是逍遥散中最重要的抗抑郁成分,能促进患者神经功能恢复,并可显著缓解患者抑郁相关的症状<sup>[18]</sup>;郭培才等发现疏肝解郁法(如逍遥散)不仅可降低患者血清中同型半胱氨酸(HCY)水平,还可减轻西药带来的不良反应<sup>[19]</sup>。

综上所述,本例患者癫痫日久,情志不畅致伴发抑郁障碍,治疗以清火解郁为基本治法,同时兼顾癫痫患者气虚血瘀之特点,以丹栀逍遥散为基础方,标本同治,疗效较佳。

### 参考文献

[1] 中国抗癫痫协会. 临床诊疗指南·癫痫病分册[M]. 2015修订版. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 14-90.  
 [2] 张 萌. 青海地区癫痫患者病因及其共患焦虑抑郁情况分析[D].

西宁: 青海大学, 2021.

[3] 王 秋, 孙文军, 庞海英, 等. 癫痫共病抑郁中医症状特征研究[J]. 光明中医, 2022, 37(24): 4407-4410.  
 [4] 薛 己. 内科摘要[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 45-46.  
 [5] 杞红梅. 丹栀逍遥散治疗郁病(血管性抑郁)肝郁气滞证的临床研究[D]. 昆明: 云南中医药大学, 2019.  
 [6] 窆乃建. 丹栀逍遥散治疗抑郁症50例临床观察[J]. 中国医学工程, 2012, 20(9): 89-91.  
 [7] 卢 玲, 刁丽梅, 李 欢, 等. 柴胡疏肝汤治疗癫痫的研究现状[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 19(19): 3351-3354.  
 [8] LI X, LIU Y, WANG S, et al. The aerial parts of Bupleurum Chinese DC. aromatic oil attenuate kainic acid-induced epilepsy-like behavior and its potential mechanisms[J]. Biomed Res Int, 2022, 2022: 1234612.  
 [9] HONG H, LU X, WU C, et al. A review for the pharmacological effects of paeoniflorin in the nervous system [J]. Front Pharmacol, 2022, 13: 898955.  
 [10] KIM J S. Post-stroke mood and emotional disturbances: pharmacological therapy based on mechanisms[J]. J Stroke, 2016, 18(3): 244-255.  
 [11] 李 肖. 柴胡-白芍药对及其成分配伍增效抗抑郁作用与协同机制研究[D]. 太原: 山西大学, 2022.  
 [12] 田 磊, 栗俞程, 白 明, 等. 栀子及其方剂配伍治疗抑郁症研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(14): 239-247.  
 [13] 宫文霞, 周玉枝, 李 肖, 等. 当归抗抑郁化学成分及药理作用研究进展[J]. 中草药, 2016, 47(21): 3905-3911.  
 [14] 张娟利, 李 骅, 王文军, 等. 基于网络药理学探讨丹参-丹皮配伍抗脑缺血损伤的作用机制[J]. 天然产物研究与开发, 2021, 33(1): 103-113, 149.  
 [15] 蔺俊斌. 当归多糖/川芎嗪对脑缺血再灌注损伤大鼠神经可塑性的作用[D]. 武汉: 武汉大学, 2015.  
 [16] 雒明池, 梁 如, 高树明, 等. 基于cAMP-CREB-BDNF通路探讨柴胡-白芍药对抗抑郁作用机制[J]. 中草药, 2018, 49(17): 4093-4098.  
 [17] 杜明明. 丹栀逍遥散加减治疗卒中后抑郁的疗效分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(10): 194.  
 [18] 王业群, 方无杰. 疏肝解郁类方治疗卒中后抑郁研究进展[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(9): 1842-1845.  
 [19] 郭培才, 王君富, 罗坚文. 疏肝解郁活血法对卒中后抑郁患者同型半胱氨酸的影响[J]. 云南中医中药杂志, 2020, 41(6): 34-35.

(收稿日期: 2023-08-04)

(本文编辑: 金冠羽)