

运用醒脑开窍法治疗 抑郁症理论探析

□ 黄跃东* 李 珀 (厦门市中医医院 福建 厦门 361001)

摘要 在“脑主神明”理论指导下,结合现代医学对抑郁症的认识,提出抑郁症病机核心在于脑窍郁闭,神机失运;临床治疗应重视醒脑开窍,解郁运机法的运用。

关键词 抑郁症 醒脑开窍法 中医病机 治则治法

抑郁症是由各种原因引起的以抑郁为主要症状的一组心境障碍。抑郁症是西医病名,其症状表现同中医的“郁证”和“百合病”有相似之处。中医对抑郁症的理论解释多在“心主神明”论的指导下强调以五脏为中心的“肝”,临床治疗亦多遵疏肝解郁为基本大法;临床治疗亦取得了一定成效,但尚存在一些不足,如抑郁症症状繁杂,而郁证和百合病的症状尚不能涵盖和很好的解释抑郁症一些主要临床表现;运用舒肝解郁法为主治疗抑郁症临床收效有时并不理想。

这些都一定程度上说明当今中医界对抑郁症的认识存在一定的盲区,脑科学的飞速发展和中医脑病学说的日益成熟为探讨抑郁症病机从而探索新的治则治法以进一步提高抑郁症临床疗效提供了良好的学术平台。笔者在中医“脑主神明”理论指导下,结合现代医学对抑郁症发病机理的认识及个人临床经验,提出抑郁症病机核心在于脑窍郁闭,神机失运的观点。现论述如下,不当之处敬请同道指正。

1 情志疾病责之脑神失用

七情概念的提出早于五志。早

在先秦《礼记·礼运》中就有论述到:“何为人情,喜、怒、哀、惧、爱、恶、欲,七者弗学而能”。后世将《内经》中提到的各种情绪归纳为七种:喜、怒、忧、思、悲、恐、惊,遂成七情之说。《三因方》载:“七情志,喜怒忧思悲恐惊。”《内经》中将人的情感活动分属五脏,乃有五志。《素问·阴阳应象大论》曰:“人有五藏化五气,以生喜怒悲忧恐。”又云:“肝,……在志为怒”,“心,……在志为喜”,“脾,……在志为思”,“肺,……在志为忧”,“肾,……在志为恐”。七情五志是中医情志学对人体情绪、情感活动的概括总结。七情,(喜怒思忧悲恐惊)是大脑对外界客观事物的刺激的不同

***作者简介** 黄跃东,男,教授、主任医师、硕士生导师。享受国务院特殊津贴,省级优秀专家,主要从事抑郁症,老年痴呆,睡眠障碍,头痛等精神、神经疾病的临床与实验基础研究。

情绪反应,是思维活动及其外象的表露,属中医神明体现之一。从征候学角度看,抑郁症主要症状是情志症状。西医认为:持久的抑郁心境体验(experience disorders of depressive mood)是抑郁症的特征性症状,也是抑郁症诊断必不可少的症状。从发病学角度看,抑郁症的发生与情志刺激密切相关。情志因素是导致抑郁症的重要因素,抑郁症发病前往往有反复或持久的严重不良生活事件刺激存在。可见抑郁症当属中医情志疾病无疑。

中医脑神理论认为脑主神明,“脑为元神之府”,脑主神明而总统诸神。神明,包括精神、意识、思维活动,这其中也包括了情志活动在内。《素问·脉要精微论》曰:“头者,精明之府,头倾视深,精神将夺矣。”指出头脑是人的精神之处所,精神与脑密切相关。后世医家也逐渐认识到脑为元神之府,统一身之灵,作为机体的最高主宰,具有协调控制诸脏器,保持机体高度统一有序的作用。《普济方》曰:“头者,诸阳之会,上丹于泥丸宫,百神所集。”五脏六腑的气化功能活动是在脑的协调指挥下进行的。脑神的生理功能正常,人就精神振奋,情志清晰,思维敏捷,反应灵敏,能应变各种复杂的自然和社会环境的变化,与社会和自然和谐统一;反之,就会导致思维混乱,意识模糊,反应迟钝,精神萎靡等精神病理症状的产生,与社会和自然环境不能协调。因此,抑郁症作为中医情志疾患,其发生应责之脑神的功能失常。从抑郁症的临床症状分析,现代医学中的原

发性抑郁症不仅具有情绪方面的精神症状,常常伴有认知、意志、行为等方面更复杂更高级的精神症状;这些症状已不单单能用七情五志病变所能解释,而是高级脑神功能失用的表现。

2 脑神主情志活动的生理机制重新认识

西医学关于抑郁症的定义为:抑郁症是由各种原因引起的以抑郁为主要症状的一组心境障碍或情感性障碍,是一组以抑郁心境自我体验为中心的临床症状群。“抑”字,有压抑、抑制之含义,即具有压抑自己内心情感体验使其不向外表露之意。“郁”字,有忧愁、忧伤、沉闷等含义,是一种内心的情感体验。两字合意,就是病人压制自己内心忧愁苦闷体验,使其不向外表露出来。从主症看,抑郁症表现为情绪的低落和情感压抑。现代医学在对抑郁症的具有诊断意义的特征症状抑郁的描述上指出:抑郁心境体验障碍除了持久的低落抑郁情绪外,还包括情感体验和情感表达的不能^[1]。所谓情感体验不能(anexperience of affect)是指病人内心体验不到或感受不到外界事物所具有的喜怒哀乐悲恐惊性质的情绪或情感体验,突出的是不能体验或感受客观事物所具有的欢乐性或愉快性。情感表达不能(anexpression of affect)这提示我们:抑郁症不仅仅是情绪的低落和情感的压抑,更重要还存在情感表达和生成上的障碍。这种情感的传出(表达)和传入(感知)理应隶属于大脑的高级整合功能,这种障碍是大脑功能失调所引起的。在脑主神

明的理论基础上同时借鉴现代心理学对抑郁症的以上认识及有关情绪产生的各种假说(如边缘结构情绪学说和内脏脑情绪学说等),我们对中医的情志发生提出如下理论。外界各种信息被脑窍的五官所接受感知,从外界通过脑窍传入的各种信息刺激首先要下传至五脏,并在脑神的协助下通过五脏生理气化作用产生原始态情感(所谓五脏之志),五志再上传脑髓,经过脑神独有的高级整和作用在脑髓形成最终的七情反应。严格意义上讲,情绪活动最后生成并被主体和客体所感知有赖脑神的最后整和作用和脑神的气化出入功能的正常。从以上过程也可以看出,脑窍所具备的五官感觉及运动功能是情志和外界联系的桥梁。无论外界信息的接受还是内在情感的表达都是借助脑窍为出入通道。脑窍不仅是脑神的居宫,更是形成情志的相关信息出入人体之门户。《淮南子·精神》曰:“耳目淫于声色之乐,则五脏动摇而不宁矣;五脏摇动不宁,则血气滔荡而不休矣;血气滔荡而不休,则精神驰骋于外而不守矣;精神驰骋于外而不守,则祸福之至虽如丘山,无由识之也。”王惠源在其《医学原始》中言:“脑颅具百体之首,为五官四司所赖,以摄百肢,为运动知觉。”张介宾《类经·疾病类》曰:“五脏六腑之精气,皆上升于头,以成七窍之用,故头为精明之府”,认为脑主五官七窍之感知觉,脑窍为机体感知客观事物,接受外界刺激之门户,人体正是借助五官七窍等诸脑窍才能完成各种精神神志的对外交

流活动。因此,脑窍作为信息传入传出的唯一通道,其畅通与否对情志的传达起着关键性的要塞作用。在七情的产生过程中,脑神起了极为关键的作用,外界信息被机体感知以及七情的化生、表达于外都离不开脑神的整合协调作用和脑神的气化功能。脑神功能的正常与否直接地影响到情志活动。在情志产生过程中,五志是五脏对外界信息刺激所产生的相对较为初级、单纯的一种偏于物质态的情感反应,它的物质构成来源于五脏化生的气血精津。五脏这种情感反应只有在脑神的最后整合作用下才能形成成熟完整的情感活动。五脏在形成情感的初始生成阶段具有重要的作用。五脏所化生的气血精津是原始态情志赖以生成的物质基础。因此,五脏生理功能盛衰也会影响到情绪活动的强弱。综上所述,七情的发生可概括为五脏精气是物质基础,脑神气化和整合是功能核心,五官脑窍为外界物感及情感表达之通道。七情发生过程折射出了脑神气化运动的特点为:出入脑窍,以启为用,以闭为废。

3 脑窍郁闭,神机不运为抑郁症基本病机所在

疾病的产生是人体正常生理平衡被打破所致,就情志疾病而言,就是致病因素通过各种途径干扰正常情志的产生。各种致病因素首先伤脑,脑伤则气机逆乱,进而影响心肝脾肺肾等其它脏腑。如外邪(特别是境遇人事的刺激)可直接伤及脑神干扰脑神的整和作用而致情志病变,亦可通过间接伤及五脏,致五脏功能失调,影响五志的

化生或产生各种病理性产物如痰浊、瘀血,郁蔽清窍,干扰脑神的神机气化功能而致情志疾病。根据以上有关情志生理机制的探讨,结合抑郁症的核心症状表现,从抑郁症的核心症状分析入手,我们提出抑郁症病机关键为脑窍郁闭,脑神被抑,神机不运,情感不畅的观点。情感活动的部位在脑髓,其传出传入通道是脑窍,抑郁症的情感感知和表达障碍表明抑郁症的病变部位在脑窍,而非其它脏腑;情感感知和整合不能是脑神失用,神道不畅的表现,故抑郁症病理性质为脑神不用,情感整合不能。因此,抑郁症的病理模式可简单概括为:致病邪气一蔽阻脑窍—脑神不用,整和不能—七情五志产生和表达障碍—抑郁症。其实,这种脑神被外邪郁闭的理念早在《内经》中就已有所体现。如《灵枢·本神篇》言:“愁忧者,气闭塞而不行。”《素问·六微旨大论篇》亦曰:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”。这些论述都一定程度上暗示我们,气机、情志、郁证之间存在密切的联系。抑郁症作为情志疾病,其病理核心问题是元神被扼,脑窍郁闭;脑神逆乱,机运不畅,出现情绪低落压抑及情感的感知和表达障碍。任何致病因素最终通过影响到脑神的而导致情志疾病的发生。外邪可直接伤及脑神干扰脑神的整和作用而致情志病变,亦可间接通过伤及五脏,导致五脏功能失调,在此基础上产生各种病理产物,郁蔽清窍,干扰脑神而致抑郁症。正如戴元礼所言:“郁者,结聚而不得发越也。当升

者不得升,当降者不得降,当变化者不得变化也。”

4 醒脑开窍,解郁运机为抑郁症治疗基本治则

综上所述,抑郁症的病机关键在于脑窍郁闭,元神被扼,神机不运,因此,醒脑开窍,解郁运机法当为抑郁症的治疗关键,临床上应围绕着醒脑开窍,启运神机这个总的治则展开治疗。脑窍郁闭,唯有开启脑窍,情感出入脑的通道才能顺畅无阻,正常的情感才能形成和表达;只有神道的通畅,才能保障神机气化的正常,方可发挥脑神正常的整合功能,原始的情感变化才能形成最终的情感活动;已有少数学者意识到开窍醒脑在抑郁症治疗上的重要性,并在临床上加以运用,取得了较好的疗效,如张氏运用醒脑开窍针刺疗法治疗抑郁症取效明显^[2],这从临床实践上印证了脑窍郁闭,神机不运是抑郁症的基本病机之一的理论观点的合理性。醒脑开窍法治疗抑郁证临床疗效已一定程度上为临床实践所证实。在醒脑开窍总的治疗大法指导下,根据我们的多年经验,并借鉴现代药理研究成果,在抑郁症的治疗选方用药上以具醒脑开窍、理气安神功效的菖蒲郁金汤为底方,加牛黄,冰片等药物以加强醒脑开窍之力,临床取效满意。

参考文献

- [1] 龚绍麟. 抑郁症. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 86.
- [2] 张春红, 李金波, 王舒. 在德国运用“醒脑开窍针刺法”治疗郁证的临床观察. 针灸临床杂志, 2002, 18 (8): 6-7.