

王新陆治失眠验案三则

<http://www.firstlight.cn> 2010-03-19

王新陆教授是山东省著名中医专家，深谙岐黄之道，悬壶济世数十载，医人无数，对多种内科疾病的治疗独具灼见。笔者有幸忝列门墙，从师左右，受益颇深，兹将先生治疗失眠验案三则摘录如下，以飨读者。

阴虚火旺证

王某，男，46岁，失眠伴周身乏力5年。5年来经常彻夜不眠，长期依赖佳乐定维持睡眠。近1月耐药性增加，每夜睡1~2小时，疲倦乏力，精神不振，健忘，自汗盗汗，心烦易怒，头晕，耳鸣，大便干，小便黄。舌质红，苔薄黄少津，脉细数。西医检查未见器质性病变及病理征。自服补肾健脑、人参蜂王浆等品，效果不佳。

中医辨证属阴虚津亏，虚火内扰。治宜滋阴泻火，安神定志。方选知柏地黄汤加减。处方：知母15g，黄柏9g，生地黄20g，丹皮12g，泽泻15g，百合30g，女贞子15g，旱莲草15g，白芍15g，麦冬15g，玄参15g，磁石20g，合欢皮20g，夜交藤20g，水煎服。服药6剂，症状明显减轻，体力增加，同时渐减佳乐定用量。效不更方，继服12剂，诸症愈，体力睡眠均正常。嘱患者少食滋补辛辣食物，以防助火伤阴。

按：朱丹溪谓：“阴常不足，阳常有余”。随自然界气候逐渐变暖，风、寒、暑、湿、燥、火六气侵袭人体，易化火伤阴；七情内伤，五志过极易化火伤阴；世人又多嗜食烟、酒、油炸、炙烤、辛辣肥腻食物，或过服药补食补之品，皆易化火伤阴；或阴虚体质者病后没有及时补阴，或过用参芪香窜燥烈之品，以助火耗津。阴虚生热，水亏不能济火，火热耗气伤津，更加重阴亏之势，阴虚火旺，内扰心神，神明失养，神不安宁而证见疲乏无力，彻夜不寐，心烦易怒，健忘多梦，多虑善忧，日渐消瘦，口苦口干，便秘，小便黄。舌红少苔少津，脉细数均属阴虚火旺之象。方用滋阴泻火，安神定志之知柏地黄汤加减，往往取得满意疗效。

气虚胆怯证

周某，女，35岁，心悸失眠半年余，加重1周。患者平素易感冒，五心烦热，盗汗。半年前感冒后出现心悸胸闷，气短乏力，夜眠渐减。自服复方丹参滴丸、宁心安神丸效果不明显。1周前患者又感冒，心悸胸闷加重，自觉心中空空然有下坠感，纳可，彻夜难眠，恐惧，二便调。舌红少苔脉结、代。心电图示：频发室性早搏。证属气虚胆怯，治宜补气养心，镇惊安神。处方：柴胡9g，党参9g，黄芩9g，黄连9g，半夏9g，丹参20g，玫瑰花9g，白芍15g，炒栀子12g，百合30g，泽泻15g，黄柏6g，生龙骨30g，生牡蛎30g，磁石20g，炙甘草6g，水煎服。服6剂诸症减轻，24剂后失眠诸症尽除，心电图正常。

按：《素问·灵兰秘典论》：“心者，君主之官，神明出焉”，“胆者，中正之官，决断出焉”。心气安逸，胆气不怯，虽忽若有惊，或登高涉险，自可泰然处之。若心虚胆怯，则处事易惊，梦寐不宁。患者素体质虚弱，阴虚内热，复因外邪犯肺，化热化火，内陷心包，心神不安致失眠，当责之于心虚胆怯。此类证型用小柴胡汤透达半表之邪，疏解气机，加用清热化痰，重镇安神之品随手而廖。

痰热扰神证

孙某，男，52岁，失眠伴头昏乏力10余年。自诉近十年来因工作劳累，饮食不规律，夜间入睡困难，睡则多梦易醒，平素头昏，心烦，胸闷，疲倦，乏力，纳差，二便调。患者形体肥胖，既往有糖尿病病史5年，口服二甲双胍，空腹血糖控制在7.5~10.5 mmol/L。舌红，苔黄腻，脉弦。证属痰热扰神，治宜清热除烦，化痰安神，处方：陈皮12g，半夏9g，黄芩12g，黄连9g，栀子9g，茯苓12g，泽泻15g，白术15g，枳壳12g，竹茹12g，远志12g，合欢皮20g，夜交藤20g，炙甘草6g，水煎服。服20剂诸症减轻。

按：《素问·奇病论》曰：“肥者令人内热，甘者令人中满”。《丹溪心法》曰：“酒面无节，酷嗜炙博，……炎火上升，脏腑生热。”过食肥甘厚味不宜消化，日久成积，湿食生痰，郁痰化热，扰动心神，则为失眠。此型病人多为壮年人，见于形体肥胖者、嗜食膏粱厚味而工作压力大者，临床颇为常见。以黄连温胆汤加味，伴头晕者加泽泻、白术，加强健脾利湿，祛痰湿之标本；伴耳鸣者加磁石、珍珠母重镇潜阳；伴血压高者，加石决明，伴便秘者加大黄。疗效甚佳。

[存档文本](#)