



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究
消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药
中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

北京中医
<http://bjtcm.itcmedu.com>



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

· 本刊介绍 · 在线投稿 · 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

2003年第6期 — 学术探讨

用户名:

密码:

忘记密码

免费注册

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

◆ 中医药治疗溃疡性结肠炎的思路

◆ 从络病理论探讨慢性肝炎的病机

情志失调与中风后抑郁症

作者：马万千 点击次数：429次

【关键词】情志失调； 中风； 抑郁症

【作者简介】作者单位：101300，北京市顺义区中医医院内科

中风是一种发病率、死亡率、致残率均很高的疾病。它不仅导致患者躯体残疾，而且对患者的心理状态也有很大影响，其心理障碍又以抑郁症最为多见，是影响治疗、预防、康复和回归社会的重要因素。因此中风后抑郁症应引起高度重视。临床观察发现，中风后抑郁症以情绪不稳定、情感脆弱、轻度焦虑、无兴趣、空虚淡漠、日常生活及工作能力下降，甚至有自杀企图及行为等表现居多，这些表现与情志失调这一因素关系密切，现浅述如下。

1 情志失调致中风后抑郁症的发生发展

中风发病与高血压、糖尿病等疾病不同，它来势急，变化快，患者的身体功能丧失是突然发生的，没有一个逐渐适应的过程，情志刺激的强度超过五脏系统的调节机能，特别是超过了肝的疏泄功能，形成情志失调；患者对自己的病情又不了解，不知道该病的特点和愈后，而产生肝气郁结的症状。主要表现：情绪低落，郁郁不欢，胸胁胀痛，痛无定处，脘闷暖气，腹胀纳呆等；随着疾病时间的延长，加之不能改变的残疾现状，使患者更加抑郁，郁而化火而出现抑郁不舒、烦闷易怒、口干口苦或目赤耳鸣、尿黄便秘等肝郁化火证。气郁化火，炼液成痰，痰浊内阻，上阻清窍，则会出现精神活动的异常，表现为精神抑郁，惊恐不安，记忆力减退，胸闷不舒，纳呆食少，痰火扰心则心烦，失眠，心悸，人眠困难；扰肝则其“主决断”功能失常，患者不能控制自己的意识和动作，对自己战胜疾病丧失信心，不配合治疗，甚至有的拒食、拒药；肝郁气滞，气滞则血瘀，瘀血随气机升降，入于脑脉，闭阻脑窍则精神情志障碍更加严重，出现思维迟缓，运动量减少，头痛烦躁，胸胁胀满刺痛，面色晦暗，舌暗有瘀斑瘀点等。

2 调理情志治疗中风后抑郁症

中风后抑郁症是中风病重要的并发症，既影响中风病的康复，又给患者和家庭带来许多不便，因此要积极地给予治疗。根据该病基本病机是情志失调所致，故调理情志是重要的方法之一。

2.1 心理治疗，调节情志

“心理疗法”是通过影响病人的心理活动来达到治疗疾病的目的或提高治疗疾病的效果的一种方法，历代被各个医家所重视。我国明代医家王肯堂说：“药固有安心养血之功，不若平其心，易其气，养其在己而已。”中风患者突然发病，失去了工作能力或工作岗位，生活不能自理，需人照顾，身心上的负担很重。这就要求我们医护人员和家属以及单位的领导和同事，给与其心理上的慰藉和生活上的帮助，促进康复。病之初期，要积极地做好病人的思想工作，病“既来之，则安之”，使病人树立战胜疾病的决心，身残志不残，要实事求是地对待自己的疾病和愈后。病之中后期，病情稳定，生命无碍，加上疾病恢复缓慢，子女家庭关爱逐渐减少，来自自身疾病和缺少关爱的悲哀孤独感将困扰着病人，加重抑郁，妨碍了中风的康复。这时候医护人员和家属，要多与病人交谈，生活上关心其冷暖，多抽出时间来看望，发现问题及时解决，使病人心情舒畅。

2.2 合理用药，调理情志

中风后抑郁症的基本病机是情志失调，导致肝气郁滞，肝失条达，进一步郁而化火，炼津成痰，痰浊内阻，上扰清窍，痰火扰心；肝郁气滞又可使气滞血瘀，形成瘀血之症。故治疗上应采取舒肝理

气、清肝泻火、化痰开郁、理气活血之法，方剂选用柴胡疏肝散治疗肝郁气滞，丹栀逍遥散治疗肝郁化火，菖蒲郁金汤、半夏厚朴汤、温胆汤治疗痰湿郁结及痰火上扰，血府逐瘀汤治疗肝郁血瘀证。

3 病案举例

例1 严某，男，56岁，干部。2002年8月15日因中风致右半身不遂，在北京某医院治疗1个月好转出院。为进一步康复治疗，于9月18日住入我院综合内科。查体见右侧上下肢肌力3级，血压173 / 98mmHg。主要症状：心中烦躁不安，易激动，胸胁胀满，善太息，口干口苦，头晕耳鸣，大便秘结，舌红苔黄，脉弦。此病属中风后抑郁证，乃由中风致瘫，情志失调，肝失疏泄，肝郁气滞，郁而化火所致。治宜疏肝解郁，清热除烦。方用丹栀逍遥散加减。药用：丹皮10g，栀子10g，醋柴胡12g，全当归10g，白芍10g，白术10g，茯苓10g，甘草10g，枳壳10g，大黄6g，香附10g。水煎服。服药2周后上述症状基本消失，后继续服活血通络中药，配合针灸、功能锻炼治疗1个月，肢体功能基本恢复正常出院。

例2 张女士，62岁。2002年5月因突发中风致左半身不遂，经治半年后肢体恢复正常。但精神抑郁，心烦失眠，故于11月10日来我院门诊。查：患者上下肢肌力正常，血压135 / 90mmHg。症见：精神抑郁，心烦失眠，胸部闷塞，两胁胀满，咽中不适，如物阻之，吐之不出，咽之不下，食少不香，身倦乏力，舌淡苔白腻，脉滑。此证乃因病致郁，肝郁脾虚，脾虚失运，聚湿生痰，痰热内扰所致。治宜：行气开郁，化痰清热。方用半夏厚朴汤加减。药用：半夏12g，厚朴10g茯苓10g，苏梗10g，香附10g，瓜蒌20g，竹茹10g，黄连6g，栀子10g，合欢花10g，枣仁10g，远志6g水煎服。服药10剂后，诸症减轻。继用上方加减，服10剂而愈。(收稿日期：2003-05-14)

>>进入讨论