DOI：10.13192/j.ljtcm.2011.01.53.fenggk.020

焦虑症的中医证治探微

丰广魁
（连云港市中医院，江苏 连云港 222004）

摘　要：焦虑症属于中医情志病范畴，表现为惊恐，或忐忑不安，或精神紧张，与中医七情中的“惊”、“恐”相近，因此，焦虑症中医应命名为“惊恐证”。焦虑症历代文献均有论述，《内经》云：“惊则气乱”，肾“在志为恐”，《素问·举痛论篇》说：“惊则心无所倚，神无所归，虑无所定”。因此，焦虑症主要与心、肝、肾三脏关系密切，尤以肝为主。而肝郁气滞是本病的病理关键；疏肝解郁为其正治，肝为刚脏易亢而化风，故易在疏肝理气时，兼清泄肝热、健脾化痰，潜镇降逆为要；方用小柴胡汤加龙骨、牡蛎、珍珠母为宜。

关键词：焦虑症；惊恐；病机
中图分类号：R749.72　　文献标识码：A　　文章编号：1000－1719（2011）01－0048－02

焦虑症又称焦虑性神经症，是指以广泛和持续性焦虑或反复发作的惊恐不安为主要特征的神经症。包括广泛性焦虑症（GAD，又称慢性焦虑）和惊恐障碍（PD，又称急性焦虑）。常伴有头晕、心悸、胸闷、呼吸急促、口干、尿频、出汗、震颤，以及肌肉紧张及运动性不安等植物神经症状和运动性紧张。中医学无“焦虑症”之名。从临床表现看，本病应属于中医情志病范畴，与“郁证”、“惊证”、“恐证”、“惊悸”、“怔忡”、“不寐”、“脏躁”、“百合病”等相关，笔者就焦虑症中医证治方面略论如下。

1　命　名

焦虑症的首要表现是焦虑情绪，据对焦虑症患者临床症状的统计，焦虑症状的发生率为 100%[1]；而焦虑情绪是由于害怕、恐惧而产生的一种负面情绪，表现为惊恐，或忐忑不安，或精神紧张，与中医七情中的“惊”、“恐”相近，因此，焦虑症中医应命名为“惊恐证”。

2　病因病机

早在《内经》时代就有关于惊、恐的论述，《素问·至真要大论篇》云：“惊则气乱”，《素问·举痛论篇》也说：“惊则心无所倚，神无所归，虑无所定”。说明焦虑症（惊恐证）具有气机失调的重要特征，也提示，惊、恐是机体七情反应的机能状态，是紧张恐惧的一种临床表现，是神乱、魂飞魄散的“脏”的形之于诸外的“象”貌。肝主疏泄，调畅气机，调畅情志，喜条达而恶抑郁，参与情绪调节；惊恐证之惊则气乱表明机体气机失调必然与肝有关，乃过度不良刺激往往造成肝郁气滞。同时惊易导致气机紊乱，使木之调畅异常，具有突然性而类风象，故属木而归于肝[2]。

《素问·阴阳应象大论篇》又云：肾“在志为恐”，《证治准绳》在释解时云：“脏腑恐有四：一曰肾……；二曰肝胆。《内经》云：肝藏血，血不足则恐。戴人曰：胆者敢也，惊怕则胆伤矣。盖肝胆实则易怒而勇敢，肝胆虚则善恐而不敢也；……四曰心。《内经》云：心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失是也。”故本病与肾有关。

心属火，为阳，肾属水，为阴。在正常状态下，心火必下降以温肾水；肾水必上济以滋心火而水火既济，“盖心肾相交，水火既济而后妙用神。”（《中国医学汇海》）。而心肾相交则依赖于肝的疏泄转枢，正如《辨证录》所言：“心欲交于肾，而肝通其气；肾欲交于心，而肝导其津，自然魂定而神安。”肝郁化火必然会上助心火、下耗肾水，导致心肾不交，使心火独亢，肾水耗损。《素问·玄机原病式》也有精辟论述：“惊，心卒动而不宁。火主于动，故心火热甚也。……所谓恐则喜惊者，恐则伤肾而水衰，心火自甚，故喜惊也”。因此，本病与心、肾有关。

上述所见，本病为不良情绪刺激，导致肝气郁结，进而扰动心神，肾志。肝为刚脏，易亢而生风，藏血而主筋，若忧思过度，或气机不畅，肝气郁久化热，神受其扰，或气郁则津液失布凝而为痰，或郁而化火炼液成痰，痰气交阻，神失其养，或暗耗阴血，心肝阴血亏虚，肝失调达或亢逆，则魂无以藏，神无所附而见失眠心烦，坐卧不宁，心悸怔忡，若肝的疏泄功能失常，阴血不能滋养筋脉、肌肉则易倦怠乏力、拘挛紧张、颤抖等；风阳上扰则出现易激惹、汗出、头晕、麻木等；横逆克脾则出现纳呆、腹泻；损肾伤精则脑髓失养，出现注意力不集中、健忘；若肝郁化火则易出现易怒、急躁、易激动，若克伐脾土聚湿生痰则头晕、麻木、反应迟钝。

初期为肝郁气滞为主，多责之于肝，渐久气郁化火，生痰，或耗伤心气、营血，或耗损扰及肾水而致心肾不交，而变生诸症病情缠绵，“恐则气下”，惊恐伤肾，肾虚易致惊恐，因此，焦虑症主要与心、肝、肾三脏关系密切，尤以肝为主。而肝郁气滞是本病的病理关键。

3　治　法

焦虑症的病变脏腑主要在心、肝、肾，病机主要体现于肾—肝—心轴上[3]。而轴心是肝，因此，疏肝解郁为其正治，肝郁最易化火生痰，克伐脾土致呕恶、纳呆，肝为刚脏易亢而化风，故易在疏肝理气时，兼清泄肝热、健脾化痰，潜镇降逆为要，因此，选用柴胡剂最为贴贴。笔者自拟柴龙解郁丹，即由小柴胡汤加龙骨、牡蛎、珍珠母而成，小柴胡汤是少阳肝经第一方，专为和

收稿日期：2010－05－07
作者简介：丰广魁（1962－），男，主任中医师，博士，研究方向：中医脑病临床。

200 例正常高值血压中医症状与血压关系的路径分析

周宝宽[1,2]，张明雪[1]
（1. 辽宁中医药大学，辽宁 沈阳 110032；2. 沈阳市皇姑区协和中医门诊部，辽宁 沈阳 110036）

摘　要：目的：观察滋阴平肝潜阳汤调治阴虚阳亢型正常高值血压的临床疗效。方法：前瞻性、随机对照临床研究。共收集阴虚阳亢型正常高值血压者 200 例，所有病例随机分为治疗组（100 人）与对照组（100 人），分别用滋阴平肝潜阳汤和杞菊地黄丸治疗，并观察两组患者治疗前后血压水平、证候疗效、血脂、血糖等。结果：路径分析显示，舌质、舌苔和脉象 3 个症状两两之间呈现正相关关系。舌苔、眩晕、头痛、腰酸、五心烦热、口干和耳鸣对收缩压有直接的影响关系，这些症状越严重，收缩压越高。脉象可以通过影响眩晕、腰酸、五心烦热、口干、耳鸣来影响收缩压，舌质可以通过影响眩晕、头痛、腰酸、五心烦热、耳鸣来影响收缩压，脉象和舌质症状越严重，收缩压越高。舌苔、眩晕、头痛、腰酸、五心烦热、眼花、口干、耳鸣对舒张压有直接的影响关系，其中，眼花与舒张压有负的影响关系，眼花症状越严重，舒张压越低。其他症状越严重，舒张压越高。脉象可以通过眩晕、腰酸、五心烦热、眼花、口干和耳鸣影响舒张压，舌质可以通过眩晕、头痛、腰酸、五心烦热、眼花和口干影响舒张压，脉象和舌质症状越严重，舒张压越高。结论：症状、舌象、脉象对收缩压与舒张压均有影响，症状越重血压越高。

关键词：正常高值血压；中医症状；路径分析；临床研究
中图分类号： R2－03　　**文献标识码：** A　　**文章编号：** 1000－1719（2011）01－0049－03

Path Analysis of Symptom of TCM and Blood Pressure in 200 Patients with High-Normal Blood Pressure

ZHOU Bao-kuan[1,2]，*ZHANG Ming-xue*[1]
（1. *Liaoning University of Traditional Chinese Medicine*，*Shengyang* 110032，*Liaoning*，*China*；
2. *Shengyang Huanggu District Xiehe Outpatient Clinic of Traditional Chinese Medicine*，*Shengyang* 110036，*Liaoning*，*China*）

Abstract: *Objective*: To observe clinical effects of Ziyin Pinggan inayang decoction for high-normal blood pressure belongs to type of deficiency of YIN leading to hyper activity of YANG. *Methods*: Prospective，random contrast clinical study. We observed 200 patients with high-normal blood pressure belong to type of deficiency of YIN leading to hyper activity of YANG，these patients were divided randomly into treatment group（100 cases）and control group（100 cases），and respectively treated by Ziyin Pinggan Qinayang decoction and Qiju Dihuang Pill，and observe blood pressure levels，therapeutic effect of syndrome，blood lipids，blood glucose，etc of patients in the two group before and after treatment. *Results*: Path analysis shows: texture of tongue，coated tongue and pulse tracings are positive relationship between every two symptoms. Coated tongue，vertigo，headache，waist soreness，burning sensation of five centres，dry mouth and tinnitus have direct influence on systolic blood pressure，the more serious the symptoms，the higher the systolic blood pressure. Pulse tracings can affect the systolic blood pressure by affecting vertigo，headache，waist

解少阳而设，具有疏肝解郁，和胃健脾之力，而其功效具有调和阴阳，调畅情志的作用，方中柴胡微苦微寒，入肝经，疏肝解郁为君，黄芩味苦质轻清肝胆、上焦之热，半夏化痰开结，亦为安神要药，龙骨、牡蛎、珍珠母潜降镇逆，重镇安神为臣，党参补益心脾之气并防重坠之品伤脾为佐，炙甘草助党参补气和中，并调和诸药为使，生姜、大枣护脾和胃亦为使药，诸药共奏疏肝解郁、镇静安神之功，焦虑症不可理气疏泄太过，防止伤气耗阴，焦虑情绪多为肝郁化热所致，理应清泄肝热，但又防寒凉太过，见肝之病知肝传脾，且本病多夹脾胃不和之症故宜和胃而又不宜辛燥大补，只有在和中求之，最为妥帖。

4　病案举例

于某，男 35 岁，“因坐卧不宁、易怒失眠 2 年，加重 1 周”于 2009 年 3 月 31 日初诊，坐卧不安，心神不宁，汗出胸闷，入睡难，似睡非睡，易醒而不欲起，晨起头痛，急躁易怒，纳食不振，情绪低落，舌红苔薄白，脉弦，诊为焦虑症（惊恐证），证属肝气郁结，痰热扰神，治以疏肝解郁，清热镇静，与柴龙解郁丹（院内制剂），药用：柴胡 6g，黄芩 6g，法半夏 6g，党参 6g，炙甘草 6g，龙骨 6g，牡蛎 6g，珍珠母 6g，生姜 6g，大枣 6g，每日 3 次，口服，1 个月诉坐卧不安，心神不宁，汗出胸闷基本消除，急躁易怒，纳食不振，情绪低落明显改善，入睡佳，睡眠时间 6～7h 左右，无头痛，纳可，1 个月后随访患者已无焦虑症状。

参考文献
[1] 杜凌阳，傅正. 焦虑症和抑郁性神经症的情感及躯体症状比较[J]. 中国神经精神疾病杂志，2001，27（4）：246.
[2] 翟双庆. 论五神、七情的五行五脏归属[J]. 北京中医药大学学报，2002，25（5）：1－3.
[3] 包祖晓，唐启盛. 焦虑症中医证治探讨[J]. 吉林中医药，2008，28（3）：169－170.

收稿日期：2010－05－06
作者简介：周宝宽（1955－），男，辽宁沈阳人，主任医师，博士，研究方向：中医药防治心血管疾病。
通讯作者：张明雪（1962－），女，教授，博士研究生导师，博士后，研究方向：中医药防治心血管疾病。