

从玄府理论探讨风药在中医治疗 抑郁症中的应用*

吴 巍, 黄世敬**

(中国中医科学院广安门医院 北京 100053)

摘要:通过对玄府理论的探讨,本文对抑郁症的病机、治法进行分析和总结,并探讨风药在中医治疗抑郁症中的应用。在对玄府理论的内涵及风药的历史变革梳理的基础上,总结出抑郁症主要病机为玄府开阖阻滞,气血津液不通,神机运转不遂。基本治法为开通玄府治郁,并辨证佐以理气、化浊、活血、补虚。通过对风药功效和药物成分作用的归纳,探讨其在治疗抑郁症方面的应用。通过玄府理论再次认识抑郁症,并认识到风药在治疗抑郁症方面有独特的作用,还可以协助其他药物,明显增效其治疗抑郁症的作用。

关键词:抑郁症 玄府理论 风药 用药规律

doi: 10.11842/wst.20230225002 中图分类号: R285 文献标识码: A

玄府首载于《黄帝内经》,宋金时期的刘完素对其概念进行了扩展,认为其是遍布人体的至微至小的结构,是气升降出入的通路。抑郁症是指以临床上表现长时间的情绪低落、兴趣缺乏、思维迟钝、认知功能减退以及活动能力减退主要特征的一类由多种诱因导致的情感障碍类疾病,部分患者存在有自我伤害、自杀,也可伴有妄想、幻觉等精神症状,具有危害性较大、发病率高、复发率较高、治愈难度大等特点。抑郁症患者不仅本人遭受巨大的心身创伤,更影响其家庭,每个抑郁症患者的背后都有一个不堪重负的家庭,同时也给社会造成危害和负担。随着社会各个方面的迅速发展,来自工作及生活的压力逐步增加,抑郁症的发病率是呈每年逐步上升^[1]的趋势。目前西医对抑郁症多采用抗抑郁药物治疗,心理疗法,或两者联用;现在常用的抗抑郁西药多为单体类,临床常见多种不良反应,且药物有局限性,作用周期偏长,后期减药或停药比较困难^[2]。中医对抑郁症的相关临床表现有较为早期的记载,关于抑郁症的相关临床症状的

记载和描述在诸多中医相关著作中均有体现,内容丰富全面^[3]。抑郁症可隶属于“郁证”“脏躁”“百合病”等疾病范畴^[4-5]。结合众多临床报道和经验总结,风药成为临床上常用的一类开通玄府治疗抑郁症的药物。本文主要是在运用玄府理论对抑郁症的病因病机进行阐释,对治法治则进行总结,并总结和探讨风药在治疗抑郁症中的用药规律。通过“玄府理论”的角度再一次认识抑郁症,为阐明抑郁症和其治疗思路提供了新视角。

1 玄府理论阐释

最早对“玄府”解释是汗孔在《黄帝内经》中,金代刘完素在《素问玄机原病式》中提出:“皮肤之汗孔者,谓泄气液之孔窍也。一名气门,谓泄气之门;一名腠理者,谓气液出行之腠道纹理也;一名鬼神门者,谓幽冥之门也;一名玄府者,谓玄微府也。然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也”^[6],使玄

收稿日期:2023-02-25

修回日期:2023-05-18

* 中国中医科学院科技创新工程项目(CI2021A01313):丹琥宁神方对焦虑症脑功能失调向结构改变的阻断研究,负责人:黄世敬;中国中医科学院科技创新工程项目(CI2021A03306):黄精健脑方治疗血管性轻度认知障碍的多模态MRI研究,负责人:潘菊华;国家自然科学基金委员会面上项目(81573790):基于lncRNA-miRNA网络对神经血管单元稳态调控探讨益气开郁中药抗抑郁机制,负责人:黄世敬。

** 通讯作者:黄世敬,主任医师,主要研究方向:中医心脑血管疾病与老年科,中药研发。

府理论更加丰富完善,并提出玄府从广泛意义上讲是分布在人体脏腑经络肌肉骨骼皮肤等部位的微小基础的结构,也是气血精神可以正常上升下降外出内入的基础。

根据刘完素提出的观点,玄府的特性可以总结为:遍布人体全身,分布的均匀广泛;微观结构;气血精神升降出入的通路,通路的主要功能是通畅。认为玄府是关于人体最细小、基础的结构单元^[7],分布在人体脏腑经络肌肉骨骼皮肤等任何部位,在各脏腑组织器官中,常见于五脏六腑、四肢百骸、脑等,是在人体中气血津液与神机升降出入正常运行的基础,可以起到气血运行流畅、神机运转畅通等重要的生理作用。维持和调控人体的正常生命活动,是基于玄府内运行流畅的气血津液,升降出入自如的神机,所以神情志正常的重要条件是玄府气血津液的流通和神机的自如运转。神机是神情志、意识思维、认知活动等生命活动,是以气、血、津液的运行流通为物质基础,在此之上进行升降出入,玄府同时担当气血津液运转的通路和运转神机的重要通路,是物质、元神共同依赖的基础。所以玄府开阖是否畅通就成为神情志正常的基础。如果玄府开阖功能受阻,就会导致气血津液的壅滞,也会使神机运转受到影响,导致神机运转异常,发生神志类疾病^[8]。

2 从玄府理论探讨中医治疗抑郁症

2.1 病因病机

诸多原因会导致玄府畅通受阻,使得气血津液运转失调,神机的升降出入受到影响,临床可以表现为全身乏力、精神不振、情绪缺乏、神疲食少、入睡困难、多梦、早醒、消化不良、胸腹胀满等,为常见的抑郁症表现。

六淫外扰,七情不舒,饮食无节或不洁、过劳不休,都会使气血津液营养灌注失调,而影响到运行玄府的开阖功能。如果玄府的开阖功能不畅通,就会使气血津液以及元神的运转受到障碍,从而形成各种病理状态,无论内外寒热虚实的病因都会影响到玄府的开阖功能。气、血、津、液等物质基础的濡养使神机的运转正常,并在玄府通路内随之运转升降出入、循环往返^[9]。一旦阻碍玄府正常开阖功能,就会发生病变,导致玄府开阖失司,阻碍到气血津液运行的升降出入,神机的运转也势必会受到影响发生病变,这些就

是抑郁症产生的必须条件,也是抑郁症发生的基本病机。

2.2 治法治则

抑郁症是玄府开阖阻滞,气血津液不通,神机运转不遂的动态发生发展过程,治疗当以开通玄府为治疗抑郁症的主要治则,并根据辨证情况佐以行气、化痰、化瘀、培元,以提高疗效。①行气开玄,可见精神抑郁,心神不宁,喜太息,胸闷气短,胁肋胀痛,痛无定处,胃胀腹满,呃逆不止,纳呆,大便不调,舌淡苔薄,脉弦。②化浊开玄,可见精神抑郁,心神不宁,头晕头闷,胸胁胀满,身宽体胖,痰多粘稠,肢体困重,舌淡苔白腻,脉弦滑。③化瘀开玄,可见精神抑郁,心神不宁,情绪急躁,胸闷胸痛,痛有定处,失眠多梦,头痛头晕,舌质黯紫有瘀点瘀斑苔薄白,或舌下迂曲,脉结代。④培元开玄,可见精神抑郁,心神不宁,多思善虑,头晕头昏,乏力气短,心慌胸闷,失眠多梦,健忘困倦,面色苍白,食欲不振,舌质淡苔薄白,脉弱。

临床上还常用气血兼顾、升降同调、表里兼顾等方法,用以通玄府治郁。

逍遥散中的君药柴胡,可调达肝气而疏肝解郁行气,可使气机调达,配伍薄荷助其散肝郁,从而恢复玄府开阖功能的畅通。再配伍当归、白芍养血柔肝,活血以防瘀,气血兼顾,以通玄府。柴胡、当归、白芍、薄荷作为逍遥散中重要的抗抑郁药物^[10],发挥了主要的抗抑郁作用。诸药配伍联合应用,使玄府的开阖通利功能得以恢复,使气血津液正常运行灌溉,神机才得以正常运转,通过气血兼顾,以通玄府治郁。

蒋丹玛^[11]用升降散加减方联合心理治疗糖尿病合并抑郁患者,改善了患者的不良情绪。升降散方中僵蚕气味俱薄,轻浮而升,既能清热解郁,又能祛风湿、疏散逆结;姜黄既可活血化瘀又能行气导滞;大黄可泻热毒、破积滞、行瘀血,可通下开玄,清泄开玄,活血开玄。僵蚕、蝉蜕,升阳中之清阳;姜黄、大黄,降阴中之浊阴,一升一降,内外通和,升降通用,还有清散之功,三法并施,是机体的气机调畅,活血通络、升清降浊,恢复玄府气液升降出入,通过升降同调,以通玄府治郁。

王明杰教授常用疏风开郁方治疗抑郁症,开通机体全身的玄府,通利郁滞受阻的玄府、畅达运化失司的神机,从而达到治疗抑郁症的目的^[12],通过表里兼顾,以通玄府治郁。

3 风药在治疗抑郁症的临床应用

从玄府理论探讨,抑郁症病因病机为玄府开阖阻滞,气血津液不通,神机运转不遂,可见开通玄府是治疗抑郁症的重中之重。结合临床和众多学者教授的经验总结,风药是临床上常见常用的治疗抑郁症的药物,其具有开通玄府作用。

风药的命名起源于金代张元素《医学启源》,后来其弟子李东垣明确指出了“风药”的名称,并广泛将应用于临床治疗内伤、脾胃等疾病。清代徐大椿在《神农本草经百种录》中提出:“凡药之质轻而气盛者,皆属风药。”此类药的气味薄而质地轻,其性多为升浮发散。风药是一类具有类似风木属性的药物,在调节气、血、津液的运行运转等方面具有非常重要的作用^[13]。

①消风开玄,风药可疏散玄府中的内风、外风之邪,无论外风、内风所致玄府开阖功能失调都可治疗。疏散外风,可用防风、荆芥等;平息内风,多见钩藤、石决明等。②散火开玄,可用柴胡、菊花、蝉蜕等风药,多为辛散,能散能行,能够发散玄府中的火邪,调节玄府开阖功能,使神机运转恢复正常,通过恢复玄府开阖功能来治疗神志病,可以轻散郁热,开通玄府,使神志恢复。③化痰开玄,可用川芎、白芷、全蝎等风药,具有散、升、动、窜的作用,可以畅利气血,散瘀行滞,消除瘀滞,畅通玄府功能。同时虫类药物擅长通经达络、搜剔梳利,可以散瘀行滞,通散瘀血,通利玄府,使神机运转如初。④豁痰开玄,可用石菖蒲、防风、秦艽等风药,具有性温,芳香辛散,可燥湿化痰、理气豁痰,能够香窜开玄、涤痰开玄,可通利玄府,畅通气血运行,使神机运转如初,从而对神志疾病方面有治疗作用。⑤升阳开玄,可见升麻、防风等这类风药,具有“风升生”的特性,可以“升发阳气以滋肝胆之用,是令阳气生”^[14]。可以通过升发清阳于上,宣通气机、通利血脉,从而恢复玄府开阖通畅的功能,从而到达神机运行如初,治疗神志方面疾病的作用。

王明杰等^[15]经过多年对玄府理论的研究和对风药的应用,认为风药具有开启玄府腠理、开通经络窍道、开散郁塞的功效,可以经过开通玄府,而使津液调达,营卫和谐,血液运行流畅,神机运转如初,在治疗抑郁症方面有自己独特效果。白雪等^[16]提出“治血先治风,风去血自通”的论点,通过多年临床经验认为风药可以达到开通五脏六腑的玄府,通调经络,通畅气血,行气散郁,行血化瘀,可以在抑郁症治疗方面发挥一定

的作用。丁德正^[17]在应用风药治疗抑郁症方面临床总结:在运用化痰开郁药治疗痰郁证效果不佳时,可考虑加用麻黄、羌活、紫苏叶等辛温祛风类药物,可增强临床效果。取其辛散温通可逐痰湿之功,辛散温通开玄通府,神机得养,则症状可消。可用防风、秦艽等辛润之风药以治疗肝阴亏虚之证,辛润方防耗阴,且有助于疏肝行气的功效。对于更年期抑郁症的治疗过程中可加薄荷、蝉蜕、菊花等辛凉风药,可对肝经郁滞的证型起到辛凉开透,宣通郁热,开通玄府而提高疗效。

近代对风药的药理方面通过实验研究发现,其可以通过调节神经递质、氧化应激、炎症等发挥其治疗功效^[8],而这些作用的相关环节与神志病的发病有一定的相关性。天麻在抗焦虑、抗抑郁、抗精神病、改善记忆等方面有治疗作用^[18],通过动物模型研究发现,天麻所提取的多种物质,如天麻乙醇提取物、天麻水提取物、天麻醋酸乙酯提取物、天麻素等均有明显改善动物抑郁的作用。天麻可能通过增加中枢神经系统相关单胺类神经递质的浓度、抗氧化、抗炎、营养神经、调节通路等多种方式起到抗抑郁的作用^[19]。柴胡可通过调节炎症因子、调节神经递质、调节神经营养因子等起到抗抑郁的作用^[20-22]。葛根具有较强的抗抑郁作用,通过调节多种神经递质,调节神经可塑性,调节内分泌系统功能等对抑郁症起到治疗作用^[23-25]。细辛具有抗抑郁作用^[26],具有开窍、醒神、解郁等作用,可能通过提高5-HT递质含量,发挥抗抑郁作用^[27]。白芷香豆素对中枢5-羟色胺系统有一定作用^[28],可考虑白芷存在潜在的情绪调节作用^[29]。

风药是临床使用频率高,疗效明确的开通玄府药物,其通过调节多种神经递质,调节神经可塑性,调节内分泌系统功能等对抑郁症起到治疗作用,同时临床也有风药药对配伍治疗抑郁症的报道^[30],效果明确。风药辛散、走窜,具有宣通玄府的作用,能疏通气滞血瘀痰浊等瘀阻而调畅脉道,尤其是善于通调全身各部玄府,使气血津液通调,神机运转自如,在治疗抑郁症中能发挥其独特的治疗疗效。风药升浮发散,可助气机流畅全身,通调三焦之气机,振奋阳气,疏通脏腑经络的气血津液运行;与补益药物合用,可增其原有药效,还可避免滋养之品滋腻碍气。风药在治疗抑郁症方面有独特的作用,除本身可以开通玄府、流通气液、畅达神机外,还通过开通玄府的独特性能,在与行气解郁药物的合理配伍应用中,明显的增效其治疗抑郁

症的作用,增强了临床治疗抑郁症疗效,为临床治疗抑郁症提供了新思路。

参考文献

- 1 胡培豪,张意笠,钟晓明,等. 中医药治疗抑郁组方用药规律研究. 中药药理与临床, 2020, 36(6):210-215.
- 2 王爱华,王娟,甘博文. 抑郁症的中医药治疗研究进展. 解放军医药杂志, 2019, 31(6):112-116.
- 3 赖瑜梅,文黛薇,张庆梅,等. 中医药治疗抑郁症临床研究进展. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(18):31-32.
- 4 姜雅琴,介勇,徐阿红. 中医论治抑郁症的研究进展. 中医临床研究, 2021, 13(17):142-144.
- 5 李雅茜. 抑郁症中医辨证分型与脑功能S-ET特征、神经递质的关系分析. 四川中医, 2022, 40(9):72-76.
- 6 金·刘完素. 河间六书. 太原:山西科学技术出版社, 2010:43.
- 7 吕德,罗再琼,彭宁静,等. 论玄府在中医理论中的地位和作用. 中医杂志, 2013, 54(6):539-540.
- 8 陈琳,唐启盛,张婧,等. 基于“风-玄府-神机”理论探讨“风药”在神志病治疗中的作用. 中华中医药杂志, 2021, 36(11):6455-6458.
- 9 罗再琼,杨青,张天娥. 浅论玄府. 辽宁中医杂志, 2008, 35(12):1853-1854.
- 10 王学,叶晓琳,刘小波,等. 逍遥散抗抑郁作用的研究现状. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24(16):212-220.
- 11 蒋丹玛. 升降散加减方联合心理干预对糖尿病合并抑郁症作用的临床研究. 四川中医, 2017, 35(4):134-135.
- 12 彭宁静,罗再琼,江玉,等. 王明杰运用玄府理论治疗抑郁症经验. 中医杂志, 2013, 54(21):1872-1873.
- 13 王明杰,黄淑芬,罗再琼,等. 风药新识. 泸州医学院学报, 2011, 34(5):570-572.
- 14 金·李东垣. 脾胃论. 北京:人民卫生出版社, 2005:12, 13.
- 15 王明杰,黄淑芬. 风药增效论. 新中医, 2006, 38(1):1-4.
- 16 白雪,王明杰. 从玄府论治心系疾病的经验浅析. 首都医药, 2005, 12(23):41-42.
- 17 丁德正. 祛风药辅助忧郁症瘥拾. 辽宁中医杂志, 1994, 21(3):128-129.
- 18 Zhan H D, Zhou H Y, Sui Y P, *et al.* The rhizome of *Gastrodia elata* blume - an ethnopharmacological review. *J Ethnopharmacol*, 2016, 189:361-385.
- 19 付亚轩,孟宪钰,李明超,等. 天麻抗抑郁药效物质及其作用机制研究进展. 中草药, 2020, 51(21):5622-5630.
- 20 杜江成,杜剑峰,孔令深. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗中风后抑郁症的疗效. 广东医学, 2005, 26(6):859-860.
- 21 王秋风. 茯神散治疗产后抑郁48例临床观察. 光明中医, 2010, 25(9):1630-1631.
- 22 徐雪娇,李天英,李欣,等. 柴胡化学成分及抗抑郁机制研究进展. 化学工程师, 2022, 36(6):65-67.
- 23 黄世敬,吴巍,王彦云. 葛根抗抑郁研究与应用. 辽宁中医杂志, 2014, 41(7):1333-1336.
- 24 Yan B, Wang D Y, Xing D M, *et al.* The antidepressant effect of ethanol extract of radix puerariae in mice exposed to cerebral ischemia reperfusion. *Pharmacol Biochem Behav*, 2004, 78(2):319-325.
- 25 王睿,刘吉成,罗春娟,等. 葛根素对围绝经期抑郁症模型小鼠的神经保护作用及机制研究. 神经解剖学杂志, 2017, 33(2):190-196.
- 26 赵春明,张晓杰,董海影,等. β -细辛醚对抑郁模型大鼠行为及海马MKP-1, MSK-1, CREB和Bel-2的影响. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(16):272-277.
- 27 温瀑,李玲玲,牛源菲,等. 细辛干预小鼠抑郁的初步研究. 世界中医药, 2018, 13(4):794-798.
- 28 Zhang T T, Xue R, Zhu L, *et al.* Evaluation of the analgesic effects of amoxetine, a novel potent serotonin and norepinephrine reuptake inhibitor. *Acta Pharmacol Sin*, 2016, 37(9):1154-1165.
- 29 丁振春,薛瑞,张亭亭,等. 白芷冰片方对小鼠抑郁样行为的影响. 中国药理学与毒理学杂志, 2018, 32(3):168-175.
- 30 王洪雪,王杰琼,高杰,等. 中医常见抗抑郁药对的研究进展. 中华中医药学刊, 2021, 39(2):17-19.

Exploring the Application of the Wind Medicine in the Treatment of Depression with Traditional Chinese Medicine from the Theory of Xuanfu

Wu Wei, Huang Shijing

(Guang'anmen Hospital Affiliated of China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100053, China)

Abstract: Through the exploration of the Xuanfu theory, this article analyzes and summarizes the pathogenesis and treatment of depression, and explores the application of wind medicine in the treatment of depression in traditional

Chinese medicine. On the basis of sorting out the connotation of Xuanfu theory and the historical changes of the wind medicine, it is concluded that the main pathogenesis of depression is Xuanfu opening and closing block, obstruction of qi, blood and body fluid, and dysfunction of mental machinery. The basic therapeutic method is to open the Xuanfu to treat depression, and the syndrome differentiation is assisted by regulating qi, resolving turbidity, promoting blood circulation and tonifying deficiency. The efficacy of the wind medicine and the effect of drug components were summarized, and the application of the wind medicine in the treatment of depression was discussed. The efficacy of the wind medicine and the effect of drug components were summarized, and the medication regularity of the wind medicine in the treatment of depression was discussed. Through the Xuanfu theory to understand depression again, and to recognize the wind medicine in the treatment of depression has a unique role, but also can help other drugs, significantly enhance its effect in the treatment of depression.

Keywords: Depression, Xuanfu theory, Wind medicine, Medication regularity

(责任编辑: 刘玥辰)