

中医药治疗精神分裂症的临床研究概况

★ 万红娇 杨翠萍 丁舸 (江西中医学院基础医学院 南昌 330006)

摘要:精神分裂症属中医学“癫狂”证范畴,常有精神错乱、精神失常、狂颠等症状,其临床治疗难度大,易复发,但中医药治疗有一定的优势,且副作用小而疗效较为稳定。为了全面了解中医药治疗该病的研究概况,找出治疗用药规律,笔者查阅了近几年的有关文献,从以法论治、辨证分型论治、专方论治、自拟方论治、针刺穴位论治等方面进行概括,以期对精神分裂症的临床治疗及有关的新药研发有所启迪。

关键词:中医药;精神分裂症;治疗;概况

中图分类号:R 749.3 **文献标识码:**A

Clinical Overview on the Treatment of Schizophrenia with Traditional Chinese Medicine

WAN Hong-jiao, YANG Cui-ping, DING Ke

Basic Medical College, Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330006

Abstract: Schizophrenia belongs to the categories of manic depressive syndrome in Traditional Chinese Medicine which has the syndroms such as insanity, psyche abnormal and madness, etc. The disease is hard to be treated and always recurrences easily while there has been defined advantages in treatment in TCM and the side effect is smaller and the therapeutic effects is stable. In order to find out the clinical overview and rule on the treatment of this disease in TCM the author refers relative documents recent years, summarizes various treatment methods such as treatment based on rules, syndrom differentiation, special prescription, treatment based on self-prescribed and treatment by acupuncture and moxibustion. Hopes to have an enlightenment about the clinical treatment of schizophrenia and the research and development of relative new prescription.

Key words: TCM; Schizophrenia; Treatment; Overview

精神分裂症是影响脑神经高级思维功能的病症,具有感知、思维、情感、行为等多方面的障碍和精神活动的不协调^[1]。中医描述为精神错乱、精神失常、狂颠或狂人^[2]。精神分裂症属中医学“癫狂”证范畴,早在《内经》中有类似记载,古称癫狂。以阴阳失调、七情内伤、痰气上扰、气血凝滞为主要病因病机。此病临床治疗难度大,且易复发,但中医药治疗则有一定优势,且副作用小而疗效较为稳定。近年来许多医家根据精神分裂症的病因病机与发病特点,发挥中医药之特长,从治法、辨证分型、专方、自拟方、针刺穴位等方面进行论治,取得了较好的效果。现将其治疗现状综述如下,以供参考。

1 以法论治

目前治疗精神分裂症均围绕“痰、气、火、瘀”等病因,采用其相应的治法,取得了良好疗效。龚帆影^[3]治疗精神分裂症11例,治法重在清涤痰浊、镇心泻火,以温胆汤为主方。属癫证者加煅礞石、石菖

蒲、远志、香附、川芎、郁金、胆南星等;属狂证者加生铁落、朱砂、黄连、栀子、大黄、白矾或礞石滚痰丸、白金丸等;并在服用中药同时,给小剂量镇静剂,收效较佳,总有效率为82%。刘玉华^[4]运用理气解郁、活血养阴治法,对辨证为肝郁气滞、血瘀阴伤者以柴胡疏肝散合桃红四物汤加味(柴胡、白芍、当归、生地、牛膝各12g,枳壳、香附、桃仁、红花各9g,川芎6g,甘草5g)制丸,每次10g,每日2次;另给舒必利、氯丙嗪,治疗57例,总有效率94.73%,疗效明显优于单用西药组。王慧琴^[5]以清泄肝经郁热瘀血法为主,对情志怫郁致肝郁化热、上扰神明者予清肝化瘀汤(柴胡、枳实各10g,丹皮、夏枯草、栀子、赤芍、当归、生地各30g,川芎、红花各20g,生大黄15g后下),并予氯丙嗪、三氟拉嗪口服,治疗45天,总有效率91.4%,疗效优于单用西药者。阳虚亏损型精神分裂症患者狂证日久,缠绵不愈,正气渐衰,则常转为阳虚亏损之癫证,对此李爱峰^[6]施以扶阳

抑阴法,用四逆汤加味(附子,干姜,炙甘草,人参,肉桂),30天为一疗程,治疗30例,总有效率90%。常蔚^[7]则以清营凉血解毒法(生石膏30g,生地15g,黄连3g,栀子6g,桔梗3g,黄芩、知母、玄参、连翘、牡丹皮各12g,甘草3g,鲜竹叶9g,水牛角30g)治之,患者用药后精神运动性兴奋消失,妄想动摇、思维、感情明显改善。马珠群等^[8]应用痰、淤、火兼治之法对41例精神分裂症患者进行了对照治疗研究,对初发者治痰为主,兼治火、淤。用炒五灵脂、胆南星、半夏、青礞石、黄芩、香附、芒硝、茯苓、竹沥。对于多复发和以阴性症状为主的慢性精神分裂症,治淤为主,依病情加减辅治火、痰,用台参、茯苓、茯神、枣仁、黄芩、当归、川芎、远志、五味子、郁金、菖蒲、竹叶、柏子仁;针对复发性的阳性症状为主的慢性分裂症及分裂后抑郁者和SAP的抑郁相者,以泻火为主,辅以破淤逐痰,用柴胡、枳实、艾叶、山栀子、丹皮、苏叶、当归、牛膝、白芍、薄荷。配用抗精神病药物。4周1疗程,结果:痊愈17例,显效13例,进步7例,无效4例。

2 分型论治

精神分裂症的中医辨证分型治疗较为复杂,目前多采用辨证与辨病相结合。张贵金等^[9]将本病22例分为四型。肝郁脾虚型用逍遥散加减(柴胡、白术、当归、茯苓、白芍、薄荷、煨姜、炙甘草);痰湿内阻型用逍遥散合三仁汤加减(杏仁、薏苡仁、川楝子、白蔻仁、厚朴、半夏、通草、滑石、竹叶);阴虚火旺型用一贯煎加减(沙参、麦冬、川楝子、当归、生地、枸杞子);气滞血瘀型用血府逐瘀汤加减(当归、生地、赤芍、柴胡、川芎、桃仁、红花、枳壳、牛膝、桔梗、甘草)。同时配合氯丙嗪。结果:痊愈9例,显效7例,有效3例,无效3例。

闫晓霞等^[10]将本组50例患者分为六型,并与西药组50例进行对比。狂证痰火扰心型用龙胆草、郁金、丹参、菖蒲、远志、胆南星、黄连、栀子、莲子心、大黄、青礞石、沉香、龙骨;气虚血瘀型用柴胡、香附、合欢花、当归、川芎、红花、郁金、白芍、夜交藤、白蒺藜、桃仁;阴虚火旺型用茯苓、竹叶、灯心草、五味子、生地、麦冬、元参、菖蒲、天竺黄、知母、炒枣仁、远志;癫证痰气郁结型用半夏、陈皮、枳壳、香附、木香、远志、郁金、茯苓、夜交藤、胆南星、菖蒲、磁石;心脾两虚型用党参、黄芪、当归、木香、炒枣仁、柏子仁、白术、川芎、龟板、生龙骨、生牡蛎;肾气不足型用附子、肉桂、熟地、山药、茯苓、泽泻、丹皮、茯苓、远志、枸杞子、巴戟天。与之对照组均用西药。治疗3个月,结果:两组分别临床治愈17例、10例,显效16例、9

例,好转10例、12例,无效7例、19例,总有效率86%、64% ($P < 0.05$)。副反应发生分别为31例次、61例次 ($P < 0.01$)。

冯秀杰等^[11]将本病65例患者分为五型。肝郁脾虚型药用柴胡、郁金、香附、白芍、茯苓、党参、炒枣仁、百合、炒麦芽、炒白术、山萸肉;肝肾两虚型药用当归、白芍、女贞子、菟丝子、枸杞子、杜仲、炒枣仁、何首乌、炒麦芽;脾肾两虚型药用党参、茯苓、炒白术、女贞子、菟丝子、枸杞子;心脾两虚型药用党参、茯苓、白术、炙黄芪、当归、甘草、远志、炒枣仁、木香、山萸肉、大枣;气虚血瘀型药用生黄芪、茯苓、党参、山药、枸杞子、红花、赤芍、怀牛膝、当归、百合、麦冬。30~60天为一疗程。结果:痊愈31例,好转33例,无效1例。周爱香^[12]将47例患者分为三型。痰迷心窍型用竹沥、半夏、胆南星、枳实、生大黄、天竺黄、煨礞石、瓦楞子、石菖蒲、青皮、陈皮、郁金;火热扰心型用黄连、黄芩、黄柏、当归、龙胆草、芦荟、大黄、芒硝、柴胡、龙骨、牡蛎、石膏、知母、甘草;气血凝滞型用柴胡、甘草、红花、黄芩、竹沥、半夏、丹参、龙骨、桃仁、牡丹皮、赤芍、香附、青皮、陈皮、牡蛎。同时配用抗精神病药物。服药3~6个月。结果:痊愈21例,显效18例,有效5例,无效3例,总有效率为93.6%。

凌可与^[13]将本病分为七型:肝郁气滞型用逍遥七气汤加减;痰气结郁型用顺气导痰汤;心经痰火型用芩连温胆汤加瓜蒌、远志、石菖蒲、珍珠母、生铁落;肝经火旺型用龙胆泻肝汤加芦荟、石菖蒲、生铁落;阳明火郁型用大承气汤加石菖蒲、生铁落;心脾两虚型用养心汤加石菖蒲、龙齿;心肾不交型用黄连阿胶汤加石菖蒲、莲心、远志、龟板。治疗35例,总有效率达88.6%。石向东^[14]根据该病病因和病症特点,将该病分为痰火扰神、脾肾阳虚、气滞血瘀三种类型,分别采用清热泻火、温阳补肾健脾、行气化瘀方法治疗,使机体实火得清,顽痰得化,气血得顺,阴阳二气平衡,脏腑功能自然协调,邪气去,正气安,故病自愈。

3 专方论治

李建国等^[15]以朱砂安神汤(朱砂、黄连、当归、生地、甘草)配合抗精神病西药,治疗8周。结果:症状消失12例,显著好转10例,好转7例,无效5例,总有效率85.29%。都弘等^[16]以醒癲汤(黄芪、茯苓、白术、丹参、银杏叶、菟丝子、枸杞子、当归、菖蒲、川芎、赤芍、远志、地龙、牛膝)配合西药治疗本病30例。6周一疗程。结果:显著进步21例,进步7例,有效2例,显效率70%,总有效率100%。杨

晓^[17]以基本方(柴胡、白芍、枳实、菖蒲、郁金、磁石、夜交藤、陈皮、半夏、胆南星、地龙、大黄、甘草)随症加减,配合抗精神病药物,治疗精神分裂症发作期 50 例,并与西药组 50 例对比。结果:两组分别显效 34 例、16 例,有效 12 例、17 例,无效 4 例、13 例,总有效率 92%、71.7% ($P < 0.01$)。唐永怡等^[18]治疗精神分裂症患者 60 例,中药治疗组患者服用氯丙嗪的同时服用健脾补肾方药(党参、茯苓、白术、生地、菟丝子、柴胡、丹皮等),安慰剂组患者服用氯丙嗪的同时服用安慰剂。结果:治疗组记忆治疗前后比较,与安慰剂组比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。结论:健脾补肾法对精神分裂症注意损害和阴性症状有改善作用。王云等^[19]评价柴胡加龙骨牡蛎汤对精神分裂症的治疗作用。方法:治疗组应用柴胡加龙骨牡蛎汤合并小剂量氯丙嗪与对照组单用氯丙嗪进行临床观察,结果:两组疗效、有效率比较无显著差异 ($P > 0.05$),柴胡加龙骨牡蛎汤合并小剂量氯丙嗪治疗起效快,副作用少而轻微,依从性好。提示:中西药结合可以作为治疗精神分裂症的一种有效方法。黄柳青等^[20]对 90 例精神分裂症失眠患者在应用吩噻嗪类抗精神病药物治疗的同时,随机分为两组,治疗组 55 例,加服温胆汤加减治疗,对照组 35 例,加服舒乐安定治疗对照观察。结果治疗组 55 例,痊愈 19 例,占 34.5%,无效 3 例,占 5.5%,总有效率达 94.5%。对照组 35 例,痊愈 11 例,占 31.4%。无效 3 例,占 8.6%,总有效率达 91.4%。治疗组对改善精神分裂症患者的睡眠优于对照组,但差异不显著 ($P > 0.05$)。结论:温胆汤加减治疗精神分裂症失眠临床疗效显著,且无副作用。刘俊德^[21]治疗精神分裂症 100 例,药用泻火定狂汤,结果发现泻火定狂汤有提高治疗精神分裂症的整体疗效,减少西药毒副作用。

4 自拟方论治

梁小赤等^[22]以自拟涤痰泻火汤(龙齿、磁石、黄连、胆南星、陈皮、枳实、菖蒲、天竺黄、郁金、栀子、大黄、茯苓、甘草)合用抗精神病西药,治疗四周。结果:痊愈 18 例,显效 10 例,好转 8 例,无效 4 例,总有效率 90%。刘宝泉等^[23]以自拟三生礞石汤加减(生石膏、生大黄、生铁落、青礞石、赭石、芒硝)治疗初发精神分裂症患者 58 例。症状缓解后,选用调补汤剂,偏于阳虚者用补心丹化裁,偏于阴虚者用当归六黄汤加减,偏于脾虚者用归脾汤加减。治疗四周。结果:临床痊愈 10 例,显效 15 例,好转 14 例,无效 3 例,总有效率 92.86%。黄金铭^[24]以自拟宁神镇癫汤(茯神、炒枣仁、白芍、龙齿、郁金、丹参、菖蒲、半

夏、西洋参、胆南星、远志、白芥子、甘草、生铁落)随症加减。1 月一疗程,共用三个疗程。结果:痊愈 12 例,好转 18 例,无效 2 例,总有效率 93.75%。

边弘昌^[25]治疗精神分裂症 I 型 168 例,基本方为生石膏、黄芩、郁金、炒栀子、黄柏、芦荟、胆南星、龙胆草、生大黄、天竺黄、菖蒲、当归、牛黄粉、薄荷、琥珀、鸡血藤。II 型 40 例,基本方为制附子、仙茅、淫羊藿、补骨脂、山茱萸、麦冬、石斛、远志、半夏、人参、干姜、肉桂、巴戟天、熟地、茯苓、白术、紫河车、白芥子。随症加减。分别以 10 天、15 天为一疗程,治疗 2~3 疗程、3~6 疗程。结果:两型分别治愈 152 例、24 例,显效 14 例、10 例,无效 2 例、6 例。

5 针刺穴位论治

徐天朝等^[26]认为精神分裂症的病机为阴阳失调、气血失合、清窍失司,故其以调和阴阳、开窍醒脑、宁心安神为总治则,选择符合 CCMD-2-R 精神分裂症诊断标准且 BPRS 分值 ≥ 35 分者,选人中、百会、内关、三阴交为基本穴位,痰火内扰型配中脘、丰隆、行间,痰湿内阻型配丰隆、阴陵泉、足三里,气滞血瘀型配血海、膈俞,阴虚火旺型配神门、复溜,阳虚亏损型配太溪、关元(加灸),心脾两虚型配安眠、神门。结果表明针刺配合小剂量抗精神病药物对治疗精神分裂症具有同传统抗精神病药物等同的临床治疗效果,且副作用小,起效快,更适合于临床应用。

潘玉凤等^[27]治疗精神分裂症患者 160 例,随机分为治疗组 100 例,对照组 60 例。辨证分为五型,用阴阳经相配取穴的方法根据疾病的虚实,用迎随和徐疾补泻手法,治疗组每日注射 1 次,10 次为一疗程,共治疗三个疗程。结果:治疗组痊愈率、显效率与对照组有显著性差异 ($P < 0.05$)。BPRS 和 TESS 量表于每疗程结束后两组评分比较均有显著性差异 ($P < 0.05$)。

综上所述,近年的许多临床实践表明中医药治疗精神分裂症已获得较为满意的效果,初步显示其疗效优于单用西药的疗效,并能减少抗精神分裂症药物用量和副作用。然而,中医药治疗精神分裂症尚存在部分问题,如辨证分型尚未规范,诊疗标准未完全统一,中医药治疗的作用机制研究尚不深入等,这些问题将有待于进一步系统、深入探索研究。

参考文献

- [1] 王希林. 实用精神病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1997:180.
- [2] 赵田雍,汪卫东. 癫狂病[M]. 北京:中国中医药出版社,1995:54.
- [3] 龚帆影. 温胆汤为主治疗精神分裂症 11 例[J]. 江苏中医药, 2003,24(8):25-25.

雷公藤内酯醇的抗肿瘤作用及机制的研究概况

★ 江再茂¹ 张季林² 李瑛¹ (1. 解放军第171医院 九江332000; 2. 江西省人民医院 南昌330006)

摘要:雷公藤内酯醇具有较强的抗肿瘤活性,是一种广谱抗肿瘤天然药物,能通过多种机制达到抗肿瘤效应。本文以国内外大量有代表性的论文为依据,进行分析、整理和归纳,介绍近年来雷公藤内酯醇的抗肿瘤作用及机制和研究概况。

关键词:雷公藤内酯醇;抗肿瘤;机制

中图分类号:R 285 **文献标识码:**A

Overview on anti-tumor mechanism and effect of triptolide

JIANG Zai-mao¹, ZHANG Ji-lin², LI Ying¹

1. The 171 hospital of liberation army, Jiujiang 332000;

2. People's hospital of Jiangxi province, Nanchang 330006

Abstract: Triptolide is a kind of naturally occurring drugs that can cure all kinds of tumor. triptolide have obviously anti-tumor effect. It cures tumor through many anti-tumor mechanisms. The article introduced the anti-tumor mechanism and effect of triptolide by analysing and summing up the recently typical materials of triptolide home and abroad recent years.

Key words: Triptolide; Anti-tumor; Mechanism of action

- [4]刘玉华. 中西医结合治疗精神分裂症的体会[J]. 四川中医, 2004,22(1):55-55.
- [5]王慧琴. 清肝化痰汤为主治疗精神分裂症58例[J]. 浙江中医杂志,2003,38(3):108-108.
- [6]李爱峰. 四逆汤加味治疗精神分裂症30例[J]. 河南中医, 2003,23(2):9-9.
- [7]常蔚. 清营凉血解毒法在精神科的临床运用[J]. 河南中医学院学报,2003,18(2):47-47.
- [8]马珠群,张秀玲,张增明. 兼治法治疗精神分裂症41例观察[J]. 实用中医药杂志. 2001,17(12):29-29.
- [9]张贵金,柳森,袁梅. 中西医结合治疗精神分裂症残留型22例[J]. 湖北中医杂志. 2004,26(1):28-28.
- [10]闫晓霞,马华,赵红伟. 中西医结合治疗精神分裂症疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2003,22(6):17-18.
- [11]冯秀杰,马良. 中医药治疗虚性精神分裂症65例临床观察[J]. 北京中医,2000,19(3):17-18.
- [12]周爱香. 中西药联合治疗精神分裂症分析[J]. 中医药学报, 2000,28(4):12-13.
- [13]凌可与. 辨证分型治疗慢性精神分裂症35例总结[J]. 湖南中医杂志,2005,21(3):11.
- [14]石向东. 76例精神分裂症中医辨证分型治疗[J]. 光明中医, 2005,20(3):60.
- [15]李建国,黄庆元. 朱砂安神汤治疗精神分裂症幻听34例疗效观察[J]. 甘肃中医,2004,17(8):20-20.
- [16]都弘,马淑萍,张蓓,等. 中西医结合治疗阴性症状为主精神分裂症临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2003,30(9):758-758.
- [17]杨晓. 中西医结合治疗精神分裂症发作期50例[J]. 山西中医,2002,18(5):33-33.
- [18]唐永怡,贾弘晓,周方,等. 健脾补肾法治疗精神分裂症患者注意损害的效果评估[J]. 中国临床康复,2006,10(39):10-12.
- [19]王云,任明芬,张子梅. 柴胡龙骨牡蛎汤治疗精神分裂症临床观察[J]. 陕西中医,2006,27(2):182-183.
- [20]黄柳青. 温胆汤加味治疗精神分裂症失眠55例疗效观察[J]. 中华医学研究杂志,2005,5(2):167-168.
- [21]刘俊德. 泻火定狂汤治疗精神分裂症100例,中医研究[J]. 2004,17(5):30-31.
- [22]梁小赤,朱克武,张乃玄. 自拟涤痰泻火汤治疗躁狂症40例疗效观察[J]. 陕西中医学院学报,2004,27(4):32-33.
- [23]刘宝泉,谷金环,张立霞,等. 先涤泻后调补法治疗精神分裂症42例[J]. 新中医,2004,36(4):56-56.
- [24]黄金铭. 自拟宁神镇癫汤治疗精神分裂症32例[J]. 福建中医药,2001,32(6):50-50.
- [25]边弘昌. 中医辨治精神分裂症208例[J]. 河南中医,2003,23(4):31-31.
- [26]徐天朝,刁焕伟,许鹏,等. 针刺配合小剂量抗精神病药物治疗精神分裂症40例临床研究[J]. 中医杂志,2004,45(1):22-25.
- [27]潘玉凤,武翠凤,潘玉印. 精神分裂症分型施治的对照研究[J]. 邯郸医学高等专科学校学报,2003,16(6):493-494.

(收稿日期:2009-05-17)