

# 无忧汤治疗抑郁症的现代研究进展

陶伟利 秦 竹\*

(云南中医学院, 云南 昆明 650500)

**摘 要:**我国古代未见抑郁症这一病名,但有些症状类似于现代的抑郁症,随着社会的发展,生活压力的增大,抑郁症的发病率正逐渐增高,越来越受到人们的重视。自古以来众多医家对此类症状疾病有一定的治疗经验,并创建了一些相关方剂,而无忧汤就是其中一首名方,且长期临床运用中取得了一定疗效。本文通过分析无忧汤的起源、组成、方解及各药物之间的关系,结合近年来的药理、实验及临床研究,分析出本方有一定的抗抑郁作用。

**关键词:**无忧汤;药理研究;实验研究;临床应用

**中图分类号:** R 749.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2015)02-0083-003

**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtcm.2015.02.033

## Modern Research Progress of WuYou Decoction in Treating Depression

TAO Weili, QIN Zhu

(Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

**Abstract** The name of depression was not found in ancient time, but some symptoms described by ancient doctors were similar to the symptoms of depression in modern time. With the society developing and life stress growing, the incidence of depression is gradually increasing and gaining more and more attention. A certain therapeutic experiences for this kind of symptoms had been accumulated by ancient and modern physicians and some relevant formulas established, among which WuYou decoction was one of the famous formulas. It was applied in clinic for long term and had been obtained certain effects. The origin, component, interpretation and herbs' relationships of WuYou decoction were analyzed in the paper, combined its pharmacological, experimental and clinical researches. It has a certain effect of antidepressant.

**Keywords** WuYou decoction; pharmacological study; experimental research; clinical application

无忧汤载于清代陈士铎的《辨证录》,是治疗不寐的有效名方,其临床表现与现代医学抑郁症的早期症状尤为相似。该方由人参、白芍、酸枣仁、竹茹、当归五味药物组成,秦竹等<sup>[1]</sup>研究发现古今医家在治疗不寐的相关病症时,五味药物均有较高的使用频率,临床上在辨证论治的基础上使用无忧汤加味治疗抑郁症,能有效缓解并改善患者的相关症状且疗效显著。

### 1 无忧汤的历史沿革

无忧汤出清代陈士铎《辨证录》,具有清心安

神,补气养血,养心除烦的功效。主治不寐。症见夜不能寐,恐鬼祟来侵,辗转反侧,睡卧不安,或少睡而即惊醒,或再睡而恍如捉拿。属郁证心胆气虚型,其临床表现与现代医学早期抑郁症的症状十分相似。

### 2 无忧汤方义分析

本方由白芍、人参、酸枣仁、竹茹和当归组成。人参,味甘,微寒微温,功效为大补元气、补脾益肺、安神益智,为君药。白芍酸、苦、微寒,归肝、脾经。具有养血敛阴,柔肝止痛、平肝抑阳之效,与人参共

\* 通讯作者:秦竹(1964-),女,教授,硕士研究生导师。通讯地址:云南省中医学院呈贡新城 1076 号。

为方中之君药。当归辛、甘、温,归心、肝、脾经。为补血要药,具有补血调经,活血止痛之功效,与人参配伍以益气而促血旺,取其气能生血之功,使全方补而不滞,为臣药。当归配白芍能补肝体而助肝用,血和则肝和,而血充则肝柔。酸枣仁酸、甘、平。归心、肝、胆经。具有养心安神,益肝敛汗之功效,且长于养肝血,益心阴而有安神之效,为安神之要药。全方配伍,共奏补气养血、滋心养肝,除烦安神之功用。

### 3 古对方中药物的认识

《神农本草经》谓人参:“主补五脏,安精神,定魂魄,止惊悸,除邪气,明目,开心益智。”《名医别录》谓当归:“温中,止痛,除客血内塞,中风,汗不出,湿痹,中恶客风虚冷,补五脏,生肌肉。”《神农本草经》谓白芍:“主邪气腹痛……止痛,利小便,益气。”《神农本草经》谓酸枣仁:“主心腹寒热、邪结气聚,四肢酸疼,湿痹。”《名医别录》谓酸枣仁:“主心烦不得眠……虚汗,烦渴,补中,益肝气,坚筋骨,助阴气。”为方中佐药。《药品化义》谓竹茹:“竹茹,轻可去实,凉能去热,苦能降下,专清热痰。”可清泄余之心阳,清心除烦,为宁神开郁佳品,本方中竹茹兼佐使之功。

### 4 无忧汤单味药的现代研究

现代药理研究发现,白芍总苷(TGP)能显著延长大鼠正常睡眠持续时间,纠正咖啡因诱导引起的睡眠障碍,显示其具有抗抑郁作用<sup>[2]</sup>;邵继红<sup>[3]</sup>在强迫小鼠游泳实验(FST)、悬尾实验(TST)和拮抗利血平所致的抑郁模型实验中证实高、中、低剂量白芍均能显著改善小鼠抑郁症状,吴海芬等<sup>[4]</sup>运用慢性不可预见性温和应激方法所致大鼠抑郁模型,予以人参皂苷 Rg1 (20, 40 mg/kg)灌胃连续给药 21 d,结果显示大鼠糖水消耗量和偏爱率升高;水平活动和垂直活动次数显著增加,氨基丁酸和牛磺酸含量上升;而海马谷氨酸、天冬氨酸含量下降。表明人参皂苷 Rg1 有明显改善抑郁症状的作用,其机制可能与调节慢性应激反应的海马氨基酸水平,防止兴奋性氨基酸的神经毒性作用有关。人参活性成分通过调节中枢神经系统起到改善大脑的兴奋与抑制作用,使之趋于平衡,并有缓解人体疲劳的功效;当归对中枢神经系统的作用有镇痛、抗惊

厥还可以缓解记忆缺失<sup>[5]</sup>。杨奕<sup>[6]</sup>根据均匀设计方法进行分组,采用小鼠强迫游泳实验和拮抗利血平所致的体温降低实验,筛选出酸枣仁抗抑郁活性组分最佳配伍组方为:生物碱 17.8 mg/kg,总皂苷 113.4 mg/kg。实验证明:酸枣仁可能是通过减少前额叶 5-羟色胺和多巴胺含量而发挥抗抑郁的作用<sup>[7]</sup>;目前认为含三萜类化合物最高的植物为竹茹,最新研究显示:三萜类化合物在增强免疫力、改善记忆睡眠、降血糖、降血脂、降血压、清咽等方面,发挥着越来越重要的作用<sup>[8]</sup>。

### 5 抑郁症病因病机分析

中医并无抑郁症这一病名,但对本病的认识最早可追溯至《黄帝内经》,认为抑郁症的发病与气血不足有密切关系,脾失运化,心神失养,肝失调达,机体阴阳失衡,气血不和,而致情志异常。如《素问·六元正纪大论》:“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之。”《灵枢·素问》中就有“悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇”;《素问·调经论篇》云:“……血气不和,百病乃变化而生。”历代医家亦对本病的病因病机各有见解。《医经溯洄集·五郁论》云:“凡病之起也多由于郁,郁者,滞而不通之意。”《丹溪心法》则专设“六郁”论,对本病病因病机分析为:“气血冲和,万病不生,一有拂郁,诸病生焉,故人身诸病,多生于郁。”认为郁为人体犯发诸病的原因。在古代医家研究基础上,现代诸多医家亦对抑郁症进行了深入研究,陈日宙<sup>[9]</sup>认为抑郁症的病因较多,有因病致郁、有因郁致病,可情志不舒,气机郁滞为主因;赵嘉萍<sup>[10]</sup>认为,抑郁症是由于情志不舒,气机郁滞所引起的一类病证,由于情志波动、失其常度导致气机郁滞,气郁日久不愈,则由气及血,变生多端,引发诸症,故“六郁”中以气郁为先。郝万山<sup>[11]</sup>认为,精神抑郁症属中医郁证范畴,认为此病症属神窍疾病,其发病诱因虽多与精神情志刺激有一定的关系,但因心主神志、肝主谋略、胆主决断,此三脏阳虚、气虚乃是易发本症的体质因素,在这一体质因素的基础上,稍遇精神情志刺激则不能耐受,从而形成脑神失养,气郁痰阻,神窍迷蒙之证。因此造成本症的病机主要为心胆阳虚,脑神失养,肝虚气

郁,神窍痰蒙。

6 无忧汤的相关实验研究

吴仕泽<sup>[12]</sup>等用无忧汤干预抑郁大鼠模型中枢单胺类神经递质 NE、5-HT 与抑郁大鼠行为学变化进行研究,通过分析其作用机制及作用靶点,初步阐明无忧汤中常用药对抗抑郁作用与中枢单胺类神经递质和抑郁大鼠行为学变化之间的关系,为无忧汤治疗抑郁症应用于临床提供了基础依据。

秦竹等<sup>[13]</sup>用联合孤养和 21 d 慢性轻度不可预见性的应激刺激等方法进行抑郁症大鼠造模,造模成功后进行 21vd 药物干预,灌胃给药。采用敞箱实验和蔗糖水消耗试验观察大鼠行为学变化进行统计分析,研究发现大鼠在 Open-field 测试中水平及垂直运动水平得分均增加,蔗糖水消耗量明显增多( $P < 0.05$ ),表明无忧汤能够明显改善抑郁模型大鼠的行为学障碍,具有防治抑郁症的效果,为中医药治疗抑郁症提供了实验支持。

7 无忧汤的临床应用

秦竹等<sup>[14]</sup>自 2009 年 11 月至 2011 年 10 月对 40 例符合《中国精神障碍分类与诊断标准》第三版(CCMD-3)<sup>[15]</sup>诊断标准的抑郁症患者,采用无忧汤基本方(人参 15 g,当归 15 g,竹茹 15 g,白芍 15 g,炒酸枣仁 9 g),在辨证论治基础上随证加减治疗,每日 1 剂,15 d 为 1 个疗程,3 个疗程后记录症状变化,用抑郁自评量表(SDS0)和汉密尔顿抑郁量(HAMD)表计算治疗前后的分数,进行疗效评估,40 例抑郁症患者经服用无忧汤治疗后,痊愈 21 例,显效 9 例,好转 7 例,无效 3 例,总有效率为 92.5%。

8 结论

抑郁症发病率较高,且具有危害性大、复发率高、漏诊率大、疾病负担重等特点<sup>[16]</sup>。韩翠欣<sup>[17]</sup>认为西药治疗抑郁症存在着起效慢、副作用多、患者不易接受等问题。而中医药治疗抑郁症在辨证施治方面的灵活性及药效更具安全性的特点正逐渐凸显。现代药理研究表明,方中各药都具有较好的抗抑郁作用,可明显改善抑郁状态。相关实验研究证明无忧汤具有防治抑郁症的效果,临床应用表明无忧汤加味可以显著改善患者的睡眠障碍,可以有效治疗抑郁症且无明显不良反应,值得广泛应用于抑郁症的临床治疗。

参考文献

[1] 秦竹,徐薇. 中医方剂治疗抑郁症浅析[J]. 云南中医中药杂志,2008,29(7):5-7.

[2] 蒋午峻,王巧,李小娜,等. 白芍总苷的药理作用和质量控制方法研究进展[J]. 河北医科大学学报,2006,23(5):99-101.

[3] 邵继红,韩珍,杨艳,等. 白芍抗抑郁作用的实验研究[J]. 宁夏医学杂志,2008,47(6):490-491.

[4] 吴海芬,朱春辉,郭建友. 人参皂苷 Rg<sub>1</sub> 对抑郁症模型大鼠行为学及海马氨基酸的影响[J]. 中国中药杂志,2012,58(20):3117-3121.

[5] 周文博. 浅析当归在药理学中的应用研究[J]. 医学信息,2011,24(4):1646.

[6] 杨奕,乔卫,刘婧姝,等. 酸枣仁抗抑郁活性组分配伍的研究[J]. 时珍国医国药,2012,23(1):7-8.

[7] 张峰,曹仲伟,张学杰,等. 酸枣仁对慢性应激抑郁大鼠的治疗作用及作用机制探讨[J]. 山东师范大学学报(自然科学版),2005,20(2):88-90.

[8] 孙媛. 竹茹现代研究概况[J]. 黑龙江医药,2008,21(6):78-79.

[9] 陈日宙. 忧郁证从脾肾论治[J]. 光明中医,1995,8(6):7-8.

[10] 赵嘉萍. 解郁汤治疗抑郁症[J]. 四川中医,1992,10(8):35.

[11] 郝万山. 柴桂温胆定志汤为主治疗精神抑郁症[J]. 北京中医药大学学报,1997,39(3):64-65.

[12] 吴仕泽,陈小四,吴礼龙,等. 无忧汤常用药对干预抑郁大鼠模型行为及中枢递质研究的思路与方法[J]. 中医研究,2013,26(3):2-4.

[13] 秦竹,唐瑶瑶,王臻. 无忧汤对 CUMS 抑郁症大鼠模型行为学的影响研究[J]. 云南中医学院学报,2013,36(2):36-39.

[14] 唐瑶瑶,秦竹,毕秀华. “无忧汤”治疗抑郁症 40 例临床观察及疗效评价的研究[A]. 江苏中医药,2012,36(4):294-295.

[15] 中华医学会精神科分会. 中国精神疾病分类及诊断标准[M]. 3 版. 济南:山东科学技术出版社,2001:87-88.

[16] 李建林,张虹. 抑郁症重要身体症状及其相关因素分析[J]. 中国心理卫生杂志,2002,16(9):605.

[17] 韩翠欣,常丽丽. 抑郁症的中医治疗现状[J]. 河北中医,2007,29(8):11-12.

(收稿日期:2014-07-27 编辑:巩振东)