

- 医药大学学报 2023, 35(1): 27-30.
- [22] 丁强,唐亮. 中医药治疗肺结节病 2 例并相关文献复习[J]. 中医药导报 2019, 25(7): 105-108.
- [23] 朱丽娜,刘丽坤. 中医治疗孤立性肺结节思路探讨[J]. 亚太传统医药 2019, 15(2): 79-81.
- [24] 韩磊玲. 胡国俊名老中医辨治肺结节的数据挖掘研究[D]. 合肥: 安徽中医药大学 2020.
- [25] 蒋先伟,黄刚,王志梅,等. 基于数据挖掘的中医药治疗肺结节遣方用药规律研究[J]. 中国医院用药评价与分析 2021, 21(8): 981-986.
- [26] 高敏佳. 基于数据挖掘的朱佳教授治疗肺结节的经验研究[D]. 南京: 南京中医药大学 2022.
- [27] 田昊. 基于数据挖掘探讨龚红卫教授治疗肺结节的用药规律[D]. 武汉: 湖北中医药大学 2022.
- [28] 周禄荣. 《黄帝内经》“结”病机在积聚类疾病中的演化规律研究[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学 2022.
- [29] 黄俊浩,曾梓苑,吴戈平,等. 基于中医传承计算平台研究中医药治疗肺结节的用药规律[J]. 中国老年保健医学 2022, 20(2): 47-51, 56.
- [30] 张国磊,诸君,韩力,等. 中医药治疗肺结节处方用药规律的数据挖掘研究[J]. 世界中医药 2023, 18(6): 860-864.
- [31] 满君. 从三焦“膜性四通管道”论治肺结节的理论及临床研究[D]. 北京: 北京中医药大学 2021.
- [32] 董敬,彭小芸,付西,等. 基于数据挖掘和网络药理学的中医药治疗肺结节用药规律及作用机制分析[J]. 中草药 2022, 53(20): 6544-6557.
- [33] 朱笑笑. 肺结节患者中医体质学分布规律探讨及散结方的临床干预效果研究[D]. 合肥: 安徽中医药大学 2022.
- [34] 陆王娟,周贤梅. 中医体质在肺结节早期诊治中的应用探讨[J]. 陕西中医 2018, 39(4): 518-520.
- [35] 刘城鑫,洪海都,吴鹏,等. 基于中医传承辅助平台的肺结节病方药规律分析[J]. 中国药房 2020, 31(8): 975-979.
- [36] 谭可欣,郝佳彬,张旭,等. 中医药在肺结节全程管理中的优势及展望[J]. 中医杂志 2022, 63(14): 1388-1393.
- [37] 吴阶平医学基金会模拟医学部胸外科专委会. 人工智能在肺结节诊治中的应用专家共识(2022 年版)[J]. 中国肺癌杂志, 2022, 25(4): 219-225.
- (编辑: 郭金秋 收稿日期: 2023-06-06)

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗精神疾病研究进展

高远航

摘要: 柴胡加龙骨牡蛎汤源于《伤寒论》,此方主治伤寒之后邪气内陷所致的表里同病、虚实错乱之症,因其又具有寒温并用、攻补兼施之效,使其广泛应用于治疗精神系统疾病如精神分裂症、焦虑、抑郁、失眠等。此文通过搜集近年来柴胡加龙骨牡蛎汤治疗精神系统疾病相关的临床研究,证实了柴胡加龙骨牡蛎汤在治疗精神系统方面的疾病确实有很好的疗效。

关键词: 精神分裂症; 抑郁症; 焦虑症; 失眠; 柴胡加龙骨牡蛎汤; 经方

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.13.061 文章编号: 1003-8914(2024)-13-2745-04

近几年,中国乃至全世界范围内精神疾病的发病率日趋上升,精神类疾病影响全球约 18% 的人口^[1]。精神疾病是指对个体情感、认知和意志行为等产生明显的异常影响,并且导致个体社会功能发生障碍的一类疾病,比如精神分裂症、焦虑症、抑郁症等。柴胡加龙骨牡蛎汤因其多途径、多靶点的特点,在治疗精神疾病方面优势尽显,并且研究热度不断上升。柴胡加龙骨牡蛎汤源于《伤寒论》,其曰“伤寒八九日,下之,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者,柴胡加龙骨牡蛎汤主之”^[2]。《伤寒说意》提到“下伤中气,湿动胃逆,胆木拔根,神魂不谧,相火升炎,郁生上热也,而经邪未解,表里皆病。宜柴胡加龙骨牡蛎汤”。其常用配方如下:柴胡四两,黄芩一两半,人参

一两半,桂枝一两半,茯苓一两半,制半夏二合半,大黄二两,龙骨一两半,牡蛎一两半,生姜一两半,大枣六枚,铅丹一两半。该方剂是在小柴胡汤方基础上去甘草,加龙骨、牡蛎、大黄、铅丹、桂枝和茯苓而成,因此本方既具小柴胡汤和解少阳、疏肝理气之功效,同时兼具静心宁神、调和阴阳、调和营卫之效果,主治伤寒之后邪气内陷所致的表里同病、虚实错杂之症,又因其方药具有寒温并用、攻补兼施之效,使其在治疗精神疾病如精神分裂症、焦虑症、抑郁症等方面的应用及临床研究取得一定的成就。

1 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗精神系统疾病

1.1 精神分裂症 精神分裂症是一种较为常见的精神类疾病,其发病涉及知、情、意、行等多方面的异常。精神分裂症属中医“癫病、狂病、神志病”等范畴,其核心病位在脑^[3],其发生常与饮食七情内伤、先天禀赋不足、脏腑功能失常、脑失所养相关。辨证分型包括痰气郁结型,表现为沉默寡言、表情淡漠呆

作者单位: 华北理工大学心理与精神卫生学院本科生 2020 级(河北唐山 063210)

通信方式: E-mail: 3378865601@qq.com

滞、语无伦次、敏感多疑以及心情抑郁;痰火扰心型,起病较急、暴躁无伦、毁物伤人、喜怒无常,舌红、苔黄而腻、脉滑数;阴虚火旺型,表现为紧张焦虑、烦躁不眠、精神疲乏、健忘心悸,舌红、少苔、脉细数;气血凝滞型,表现为行为癫狂、情绪烦躁、多怒多言、表情阴暗、心悸头痛或呆滞少言,舌紫暗瘀斑、苔薄而白、脉弦数。中医学认为心主神志,肾主骨主髓,肝主疏泄、主调畅气机,而精神分裂症主要对人体的心、肝、脾等脏器产生伤害,使得各脏腑之间的功能失调或阴阳失合,最终产生痰、火、饮、瘀等相关病理产物,进而表现出异常的精神症状,其临床表现主要体现在知、情、意、行这 4 个方面的异常及不协调。精神分裂症好发于青壮年,病情迁延不愈,且易反复发作,患者情绪不稳定,可以表现为焦虑、抑郁以及易激惹等;认知功能发生紊乱,可以表现为认知减退、产生古怪且常人不能理解的观点;行为发生改变,可以表现为行为古怪、社会活动后退等;感知觉发生改变,对自己及周围环境的感知觉异常等。部分患者可以表现为精神活动衰退,伴有不同程度的社会功能受损,甚至影响正常的生活和社会交往技能。

目前,治疗该病主要使用抗精神病药物,但也存在如患者依从性较差、不良反应多、撤药和换药困难等多方面的问题^[4]。柴胡加龙骨牡蛎汤方中龙骨和茯苓有静心安神、平肝潜阳之功效,人参具有健脾益肺、宁心安神之功效,生姜有活血化瘀、温热驱寒之功效,牡蛎有安神定志之功效,柴胡有疏肝理气、解除郁结之功效,大枣有补气补血之功效,大黄具有清热泻火之功效等等。使用柴胡加龙骨牡蛎汤可以起到静心安神、健脾益肺、补气生津、清心静志、活血化瘀、疏肝理气、平肝潜阳等诸多功效^[5],进而发挥良好的治疗效果。部分研究表明,在中枢神经系统中,柴胡加龙骨牡蛎汤可以发挥双向调节的作用,该药方中含有钙离子,通过提高钙离子的浓度,降低神经系统的兴奋性,从而达到治疗精神疾病的效果^[6]。还有学者认为,柴胡加龙骨牡蛎汤通过提高 5-羟基吲哚乙酸的浓度,降低去甲肾上腺素(NE)的浓度,提高 5-羟色胺(5-HT)和多巴胺(DA)的代谢水平,从而起到治疗和改善精神分裂症的作用^[7]。近年来研究表明,使用柴胡加龙骨牡蛎汤加抗精神病药物,不仅可以增加精神分裂症的治愈率,同时在一定程度上能削减抗精神病药物的用量,减少其引起的诸多不良反应及药物成瘾性,最终提高精神分裂症的治愈率。

1.2 焦虑症 焦虑症是一种较为常见的情志障碍,其症状与中医“惊悸、梅核气”相似。大多数学者认为,

其病机为邪热侵犯少阳,病位主要在于肝胆,肝失疏泄、胆功失调、心气郁结导致心神受扰,最终导致脏腑阴阳气血失和而出现症状^[8]。患者往往在缺乏明确的客观依据前提下,内心感到强烈而明显的不安感、焦躁易怒、心神不宁以及失眠多梦,部分患者也常有自己好像要大祸临头的感受,常常感到较为明显的痛苦、心悸、胸闷、头晕,因而表现出坐立不安、搓手顿足等,部分患者的自主神经功能会发生失调和紊乱,严重者甚至影响其社会功能。

柴胡加龙骨牡蛎汤方中,柴胡具有疏肝理气、行气解郁之功效,茯苓具有宁心安神、健脾运脾之功效,黄芩具有清热燥火、止血泻火之功效,龙骨、牡蛎等具有重镇安神之功效。诸药联合应用,可以起到疏肝理气、健脾益肺、重镇安神之效,可以缓解焦虑症状,起到良好的治疗效果。近年来,大多数人认为焦虑症的发病机制与 DA、NE、5-HT 等神经递质紧密相关,用柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗焦虑症有明显的疗效,其机制在于通过提高脑内 DA 及其代谢产物的水平,抑制 NE 的水平而发挥作用^[9]。临床上应用柴胡加龙骨牡蛎汤改善少阳郁热、惊扰心神等症状,并取得较好疗效。药理研究证明,柴胡中含有柴胡皂苷、 α -菠菜甾醇等成分,可以起到抗焦虑和镇静的作用,为柴胡加龙骨牡蛎汤在改善焦虑症状方面提供了相关理论依据^[10]。

1.3 抑郁症 抑郁症在中医学中并无明确病名,其症状与中医的“百合病、郁证”等相似。抑郁症以显著而较为持久的心境低落为典型特征,并且常常伴随着兴趣的减退和愉快感的丧失,严重者甚至影响个体的正常生活^[11]。中医认为,其病机主要在于脾失健运、肝气郁结、心神失养及阴阳气血失调,由于长期情志不畅,最终导致抑郁的发生。其临床表现主要为长期情绪低落、兴趣缺乏、思维迟缓、精力及活动能力减退等,另外还可能会出现失眠、体质量减轻以及女性患者的月经失调等,部分患者也可存在类似精神病样症状如幻觉、妄想等,这类精神病样症状给患者带来的影响往往是负面的,有些会使患者产生负罪感、被讥讽感以及被害感等。

《伤寒说意》提到“下伤中气,湿动胃逆,胆木拔根,神魂不谧,相火升炎,郁生上热也,而经邪未解,表里皆病,宜柴胡加龙骨牡蛎汤”。研究表明,柴胡加龙骨牡蛎汤具有和解少阳、静心安神、疏郁条达的功效。目前抑郁症的发病机制尚不明确,大多数人认为脑内单胺类神经的作用失衡与其发生关系密切。柴胡加龙骨牡蛎汤可以提高体内单胺类神经递

质的含量,具有乙酰胆碱酯酶抑制剂的效用,通过一定的信号转导通路,可以发挥神经营养作用,提高突触的可塑性以及神经元的再生修复,从而改善抑郁症状^[12]。除此之外,产后抑郁、肿瘤相关性抑郁以及其他疾病伴发的抑郁用柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗也可取得一定疗效。

1.4 失眠 失眠一般是指睡眠的质和量的不足。中医又称其为“不寐、目不瞑”,多数患者表现为情志失调、饮食不节、劳逸体恤,其基本病机在于心脾两虚、阳不入阴、情志所伤、气血生化不足以及心神失宁等^[13]。患者睡眠质量较差,上床后翻来覆去睡不着,入睡困难,夜间多次醒来,且醒来后难以入睡,严重者彻夜难眠,患者白天的日常活动往往受到影响,主要表现在注意力集中困难、常感到困倦和疲惫以及记忆力较往常减退等,更甚者还会诱发一系列身心症状。

柴胡加龙骨牡蛎汤在治疗失眠方面的疗效显著。柴胡加龙骨牡蛎汤具有重镇安神、调和阴阳、扶正祛邪、安神定志等作用,使患者在夜间阴阳调和、营卫周身、心神安宁,最终缓解失眠症状。有研究显示,柴胡加龙骨牡蛎汤能够提升大脑内 5-HT 等神经递质的含量,降低 DA、MDA 等神经递质的含量,从而缩短睡眠潜伏期,减少觉醒的时间和入睡后中途醒来的次数,使睡眠时间延长,同时改善睡眠质量。此外,柴胡加龙骨牡蛎汤还具备调节体内下丘脑-垂体-肾上腺轴的作用^[14]。当发生应激时,体内下丘脑-垂体-肾上腺轴发挥作用,往往会出现失眠以及一些相关的情绪症状,而柴胡加龙骨牡蛎汤可以起到抑制此轴的作用,从而减少应激,最终调理失眠。由此可见,柴胡加龙骨牡蛎汤不仅能够治疗失眠的症状,而且在一定程度上也能改善患者由于失眠而伴发的其他精神症状,最终提高患者的生活质量。

2 柴胡加龙骨牡蛎汤临床应用

2.1 治疗精神分裂症 庞伟^[15]用柴胡加龙骨牡蛎汤联合利培酮治疗精神分裂症,对照组给予利培酮口服,观察组在服用利培酮的基础上加服柴胡加龙骨牡蛎汤,总疗程为 2 个月。治疗结束后比较可知,2 组患者精神症状较治疗前均减轻,并且观察组的评分均比对照组低。王山河等^[16]用柴胡加龙骨牡蛎汤联合盐酸氯丙嗪治疗精神分裂症,将 64 例精神分裂症患者随机分为 2 组,对照组(32 例)给予盐酸氯丙嗪口服,观察组(32 例)服用柴胡加龙骨牡蛎汤联合盐酸氯丙嗪,总疗程为 12 周。治疗后观察组总有效率为 93.7%,对照组总有效率为 73.3%。庄建军^[17]用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗精神分裂症,选取 122 例符合精神分裂症诊断标准的患者,按照治疗方法不同随机将其分为 2 组,

2 组患者均给予利培酮口服,与此同时,治疗组患者在对对照组基础上加用柴胡加龙骨牡蛎汤,每天 1 剂,早中晚各服用 1 次,总疗程均为 2 个月,治疗结束后,服用柴胡加龙骨牡蛎汤的治疗组各项评分均低于对照组,治疗组总有效率为 96.43%,对照组总有效率为 83.93%。吕志波^[18]用柴胡加龙骨牡蛎汤联合西药治疗精神分裂症,选取符合精神分裂症诊断标准的患者 124 例,将其随机均等划分为观察组和对照组,每组 62 例,对照组给予常规西药治疗,观察组在治疗组的基础上加用柴胡加龙骨牡蛎汤,总疗程为 2 个月,治疗结束后观察组总有效率明显优于对照组,差异有统计学意义。以上研究均说明,利用柴胡加龙骨牡蛎汤联合西药的方法可以显著提高精神分裂症患者的临床疗效。

2.2 治疗焦虑症 孙松涛^[19]用柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗焦虑症,选取 72 例符合临床广泛性焦虑症诊断标准的患者,服用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗,并且根据具体病情在此方的基础上进行加减,治疗结束后,总有效率为 95.83%。张映梅等^[20]用柴胡加龙骨牡蛎汤联合西药治疗广泛性焦虑,将符合诊断标准的 64 例患者随机分为治疗组和对照组,每组 32 例,对照组给予帕罗西汀片和阿普唑仑片常规治疗,治疗组在此基础上给予柴胡加龙骨牡蛎汤进行治疗,总疗程为 6 周,治疗结束后,治疗组显效率为 87.5%,对照组为 65.6%,治疗组显效率明显高于对照组,差异有统计学意义。赵国庆等^[21]用柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗 54 例符合临床广泛性焦虑症诊断标准的患者,根据患者具体症状于此方基础上进行加减,2 周为 1 个疗程,治疗结束后其总有效率为 96.3%。以上研究都可说明,柴胡加龙骨牡蛎汤改善焦虑症具有很好的疗效。

2.3 治疗抑郁症 李显雄^[22]用柴胡加龙骨牡蛎汤联合盐酸氟西汀治疗中风后抑郁,选取 70 例符合临床诊断标准的中风后抑郁患者随机分为治疗组(34 例)和对照组(36 例),其中对照组在常规治疗基础上加服盐酸氟西汀,治疗组在对照组基础上加服柴胡加龙骨牡蛎汤进行治疗,治疗结束后,治疗组总有效率为 88.89%,对照组总有效率为 70.58%。刘鑫等^[23]用曲舍林联合柴胡加龙骨牡蛎汤治疗首发型抑郁,选取 68 例患者随机分为对照组和治疗组,2 组患者均口服曲舍林,治疗组在对照组基础上加用柴胡加龙骨牡蛎汤,总疗程为 6 周,治疗结束后,治疗组总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义。裴媛媛^[24]选取 68 例冠心病并发抑郁患者用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗,将其随机分为常规组和试验组,各 34 例,常规组接受常规西药治疗,试验组在常规组基础上加用柴胡加龙骨牡蛎

汤治疗,总疗程均为 40 d,治疗结束后,试验组总有效率高于常规组,差异有统计学意义。以上研究均说明,在常规治疗基础上加用柴胡加龙骨牡蛎汤,可以显著提高抑郁症患者的临床疗效。

2.4 治疗失眠 王芳^[25]选取 42 例每天平均睡眠时间为 3 h 的女性失眠患者,给予柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗,治疗后总有效率为 95.2%。李铁成等^[26]运用柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗失眠患者 40 例,总疗程为 3 个月,治疗后总有效率为 92.5%。王翹楚教授选取以失眠为主症前来就诊、且就诊次数达到 2 次及以上的患者 173 例,给予柴胡加龙骨牡蛎汤每天 1 剂煎服,2 周为 1 个疗程,治疗后发现其总有效率达到 98.27%,其中临床几乎痊愈和显效例数总计 103 例,占 59.54%^[27]。冯而标等^[28]选取 180 例符合心因性失眠诊断的患者,采用抽签法将其随机分为中药组和西药组,每组 90 例,西药组每天睡前口服艾司唑仑 1 mg,中药组给予柴胡加龙骨牡蛎汤治疗,疗程均为 2 个月,结果表明治疗后中医组各项证候评分均低于西医组,且不良反应发生率小,总治愈率较高。以上临床研究均说明,柴胡加龙骨牡蛎汤能起到改善失眠的作用,并能减轻或消除与之相伴的其他精神症状,使患者回归正常生活。

3 结语

柴胡加龙骨牡蛎汤具有调和营卫、和解少阳、通阳泻热及静心安神之效,主要应用于以神经精神类症状为主的少阳病,又因其方药具有寒温并用、攻补兼施之功效,成为治疗临床上诸多神经精神疾病如精神分裂症、抑郁症、焦虑症等的良方。柴胡加龙骨牡蛎汤为经方,其应用范围广泛,临床诊治疾病种类也不断增多,此方在发挥治疗作用的同时可改善循环、消化、神经等多个系统。随着现代医家应用柴胡加龙骨牡蛎汤的范围和领域不断扩大以及临床实践的迅速发展,柴胡加龙骨牡蛎汤应用于临床诊疗精神系统疾病方面的治愈率日趋攀升。本文就柴胡加龙骨牡蛎汤的临床应用及目前研究进展进行综述,期望能为柴胡加龙骨牡蛎汤等经方治疗精神系统疾病提供更广泛的思路 and 理论依据,以供参考。

参考文献

- [1] 廖震华,丁丽君,温程.我国 60 年精神障碍流行病学调查研究现状[J].中国全科医学,2012,15(10):1160-1163,1175.
- [2] 王庆国,刘敏.论十二五规划教材《伤寒论讲义》编写原则与修订特色[J].中医教育,2012,31(3):70-72.
- [3] 赵靖平,杨德森.精神分裂症认知功能的研究进展[J].中华精神科杂志,1998(1):58-60.
- [4] 白冰,赵永厚.中医药治疗精神分裂症临床研究进展[J].河北中医,2016,38(4):637-640.

- [5] 于瑶,程光宇,程为平.柴胡加龙骨牡蛎汤在神经精神系统疾病中的应用及作用机制研究进展[J].中国医药导报,2023,20(28):54-57,61.
- [6] 赵永法,杨建飞.柴胡加龙骨牡蛎汤在心系疾病中临床应用的研究进展[J].中国中医急症,2016,25(6):1081-1083.
- [7] 张馨月,姚晶晶,吕一丁,等.精神分裂症的发病机制及治疗靶点的研究进展[J].国际精神病学杂志,2018,45(2):201-204.
- [8] 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.
- [9] 许国磊,谢相智,吴宝.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床观察[J].河北医学,2016,22(3):500-502.
- [10] 宋瑞雯,张丽萍.温胆汤及其类方治疗情志病作用机制研究进展[J].山西中医学院学报,2016,17(1):77-79.
- [11] 瞿融,孟海彬,褚蔚,等.柴胡加龙骨牡蛎汤对抑郁模型大鼠脑内单胺递质的影响[J].中药药理与临床,2003,19(6):1-3.
- [12] 张颖,陈宇霞,黄世敬.柴胡及柴胡类复方的抗抑郁研究现状[J].世界中西医结合杂志,2014,9(9):985-988.
- [13] 周尊奎.经方治疗失眠的研究进展[J].光明中医,2023,38(22):4503-4506.
- [14] 康大力,瞿融,朱维莉,等.柴胡加龙骨牡蛎汤对抑郁动物下丘脑-垂体-肾上腺轴的影响[J].中国临床药理学与治疗学,2005,10(11):1231-1235.
- [15] 庞伟.柴胡加龙骨牡蛎汤联合利培酮治疗精神分裂症临床研究[J].新中医,2019,51(7):72-75.
- [16] 王山河,屠秀珍.柴胡加龙骨牡蛎汤配合西药治疗精神分裂症 32 例[J].陕西中医,2012,33(10):1311-1312.
- [17] 庄建军.柴胡龙牡汤治疗精神分裂症的效果研究[J].当代医药论丛,2019,17(24):190-191.
- [18] 吕志波.柴胡龙牡汤治疗精神分裂症的临床效果[J].系统医学,2022,7(9):42-46.
- [19] 孙松涛.柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗广泛性焦虑症 72 例[J].中医杂志,2000,41(2):95-96.
- [20] 张映梅,刘琼.柴胡龙牡汤联合西药治疗广泛性焦虑症临床观察[J].中国中医药信息杂志,2010,17(1):69-70.
- [21] 赵国庆,赵晓玲,王严.柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗广泛性焦虑症 54 例临床观察[J].中国社区医师(医学专业半月刊),2008,(14):116.
- [22] 李显雄.柴胡加龙骨牡蛎汤合盐酸氟西汀治疗中风后抑郁症的临床观察[J].现代医院,2010,10(4):73-74.
- [23] 刘鑫,孔屹,冯妍,等.中药联合舍曲林对首发抑郁症患者的临床疗效及对血清细胞因子的影响[J].国际精神病学杂志,2017,44(6):1018-1020.
- [24] 裴媛媛.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病伴抑郁临床观察[J].光明中医,2021,36(14):2365-2368.
- [25] 王芳.柴胡加龙骨牡蛎汤化裁治疗失眠 42 例[J].实用中医药杂志,2007,23(2):88-89.
- [26] 李铁成,刘茂祥.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗失眠症 40 例临床观察[J].长春中医药大学学报,2008,24(3):282.
- [27] 蒲华春.王翹楚教授治疗 173 例失眠症经验总结[J].云南中医中药杂志,2012,33(4):32-33.
- [28] 冯而标,方慧结,李莲英,等.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗心因性失眠临床研究[J].光明中医,2022,37(5):738-740.

(编辑:刘慧清 收稿日期:2024-04-09)