

## MASTER'S THESIS

### 經方名方與針灸在抑鬱症治療中應用的文獻研究

李栢強

*Date of Award:*  
2012

[Link to publication](#)

#### **General rights**

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

經方名方與針灸在抑鬱症治療中應用的文獻研究

李栢強  
10431152

中醫學碩士學位課程

指導老師：朱恩 博士

香港浸會大學

二零一二年六月

## 摘要

目的：1. 通過對現代文獻進行篩選、歸納和整理，總結出經方名方及針灸在治療抑鬱症中的規律。 2. 篩選出經方名方治療抑鬱症的常用方劑及針灸治療的常用穴位。 3. 為臨床治療抑鬱症提供可靠的理論依據，為內服中藥及針灸治療抑鬱症的研究提供前瞻性的基礎。

方法：通過中文期刊網檢索近十年(2002-2012)來國內公開發表的中醫類期刊中有關抑鬱症的文獻共 11817 篇，再篩選出符合研究經方名方範圍的文章 91 篇，與及針灸範圍的文章 87 篇；建立相應的數據庫，錄入相關的文獻資料；然後進行統計。然後再歸納、總結，統計出經方名方及針灸治療抑鬱症的常用處方和穴位，及其應用規律和分佈情況。

結果：根據本文獻研究數據，經方名方治療抑鬱症的高頻率處方為：1. 柴胡疏肝散。2. 逍遙散。3. 甘麥大棗湯。4. 四逆散。5. 柴胡加龍骨牡蠣湯。柴胡類方為多見，其次是安神類方。針灸處方中常用最佳治療穴位為：百會、印堂、內關、太沖；所用經絡為：督脈、手厥陰心包經、足厥陰肝經。

結論：通過對現代相關醫學文獻的整理、統計、分析、歸納，總結出經方名方治療抑鬱症的用藥規律為：方劑以三大類為主：1. 和解劑。2. 安神劑。3. 理氣劑。針灸治療抑鬱症的規律以取督脈、手、足厥陰經為主。主要病機為：肝氣鬱結，心腦失養。治療原則為：疏肝解鬱，調養心腦。此外，從文獻中還發現：1. 有統計意義的數據支持“經方、名方、針灸在治療抑鬱症的臨床療效相當於/優於抗抑鬱藥”這個說法的可能；2. 有統計意義的數據支持“經方、名方、針灸聯合抗抑鬱藥治療抑鬱症時，可增加西藥的臨床療效”這個說法的可能。尚存在的問題有：1. 臨床研究文獻質量不足，如小樣本的、採取隨機盲法對照的文獻極少等。2. 抑

鬱症需要較長的治療時間。觀乎所搜集的文獻極少有隨訪觀察，研究其治療效果多集中於 4-8 周的觀察，遠期療效資料欠奉。3. 臨床研究文獻中，抗抑鬱藥對照種類亦較集中。建議：寄望日後研究者嘗試對經方/名方、針灸聯合抗抑鬱藥、或與抗抑鬱藥治療抑鬱症的療效對照觀察，進行多中心、大樣本及遠期治療效果、廣泛西藥對照種類等規範化的研究，建立臨床有效治療的方藥/針灸的方案。

**關鍵詞：**經方、名方、針灸、抑鬱症。

# 目 錄

第一部份 研究背景 -----	1
一、抑鬱症的流行病學資料-----	1
二、中醫對抑鬱症的認識-----	3
三、現代醫學對抑鬱症的認識-----	11
(一)、抑鬱症的病因及發病機制-----	11
(二)、抑鬱發作臨床表現與症狀-----	14
(三)、抑鬱發作臨床診斷標準-----	15
(四)、抑鬱症評定量表-----	15
(五)、抑鬱症的西醫臨床治療-----	16
第二部份 文獻檢索範圍及研究方法 -----	21
第三部份 文獻數據研究分析-----	24
第四部份 討論 -----	31
第五部份 結論 -----	35
第六部份 存在的問題與展望-----	35
參考文獻 -----	37