

中医药治疗百合病的现代研究进展

张 静¹, 杨振宁²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 山东农业工程学院, 山东 济南 250100)

[摘要] 百合病是以神志恍惚、精神不定为临床表现的情志病。现代中医对百合病的研究常与心理障碍及精神疾病关联, 治疗手段上已趋于统一, 主要包括中医心理疗法、方药等, 两者对百合病的作用机制类似, 即通过调节体内神经递质等物质含量改善症状。中医心理疗法涉及情志相胜疗法、中医心理低阻抗意念导入疗法; 常用方剂主要为百合类方, 如百合地黄汤、百合知母汤, 常用药物有百合、地黄、知母等。参考文献 59 篇。

[关键词] 百合病; 中医心理学; 情志相胜疗法; 中医心理低阻抗意念导入疗法; 百合地黄汤; 百合知母汤; 神经递质

[中图分类号] R256.28

[文献标志码] A

[文章编号] 0257-358X(2022)11-1244-06

DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2022.11.020

Modern Research Progress of Traditional Chinese Medicine Treatment for Lily Disease

ZHANG Jing¹, YANG Zhenning²

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China; 2. Shandong Agriculture and Engineering University, Jinan 250100, China)

Abstract Lily disease is an emotional disease with clinical manifestations of trance and mental instability. Traditional Chinese medicine (TCM) research on lily disease is often associated with psychological disorders and mental diseases. The treatment methods have become unified, mainly including TCM psychotherapy and medications. Both works on lily disease with similar mechanism, that is, to improve symptoms by regulating the contents of neurotransmitters in the body. TCM psychotherapy involves emotion inter-overcome therapy and low resistance thought imprint psychotherapy of TCM psychology. The most commonly used formulations are Baihe category formulas, such as Baihe Dihuang Decoction (百合地黄汤) and Baihe Zhimu decoction (百合知母汤). Commonly used medicinals are Baihe (Lilii Bulbus), Dihuang (Rehmanniae Radix), Zhimu (Anemarrhenae Rhizoma). There are 59 papers cited in the references.

Keywords lily disease; traditional Chinese medicine psychology; emotion inter-overcome therapy; low resistance thought imprint psychotherapy of traditional Chinese medicine psychology; Baihe Dihuang Decoction; Baihe Zhimu Decoction; neurotransmitter

[收稿日期] 2021-05-06

[基金项目] 科技部国家重大科技专项: 重大新药创制“十三五”专项(编号: 2017ZX09301030)

[作者简介] 张静(1994-), 女, 山东潍坊人, 理学硕士, 主要从事中医认知与教育研究。电话: 18363037003; 邮箱: iszhangjing1228@163.com。

[通信作者] 杨振宁(1962-), 男, 山东德州人, 医学博士, 教授, 硕士研究生导师, 主要从事教育学和中医心理学研究。邮箱: yzn2000@126.com。

百合病属于情志病范畴, 是中医心理学临床常见病, 当前治疗百合病的方药基本源于古籍, 遣方用药较为经典。随着研究的不断深入, 现代的多种神经心理性疾病均被归属于百合病范畴, 如抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征等, 在病因病机方面与百合病有诸多相似之处。本文立足百合病的中医认知, 结合百合病的现代研究进展以及中医临床常用治疗手

段,全方面综述中医治疗百合病的研究进展,以期为临床提供参考。

1 中医对百合病的认识

百合病是中医学的一种常见情志病,始载于《金匮要略》,以神思恍惚、精神不定为主要表现。《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病脉证并治》中对其病因描述为:“百合病者,百脉一宗,悉致其病也。”百合病发病其一在于病后余热未解,邪热入体,进而损伤阴津,或情志不遂,五志化火,郁火伤阴;其二则寻“百脉一宗”,意即肺朝百脉、百脉皆系于肺,若怫郁不舒,郁火上熏于肺,损耗肺阴,致肺阴虚^[1-2]。因此,中医学认为百合病的本质是情志不舒或内热不消所致阴虚,治疗上以缓解患者躯体症状为先,继而确定病因,辨证论治。

遣方用药上,病后初诊治法不同,其后百合病治疗所用方剂各异。“百合病不经吐、下、发汗,病形如初者,百合地黄汤主之”,百合病未经过发汗和吐法、下法治疗,且病情表现与最初一致的,以百合地黄汤进行治疗,此称正治。若百合病初期误诊,为祛邪热而采用发汗治法者,此时虽汗出热退,但百合病本就阴液亏虚,汗法治疗后,则阴亏更甚,此时,则不能予百合地黄汤原方治疗,应去地黄,改以知母清热滋阴;百合病患者被误下后可出现气逆呕恶、小便短赤而涩等症状,此时中焦气阴受损,胃失和降,津液大伤而内热加重,历代医家多以滑石代赭汤治疗;误用吐法则极为损伤胃气,胃中津液无以营润心脑,患者出现烦躁症状,可予百合鸡子汤治之;此外,对百合病长期未得善治,阴液极为亏虚而出现口渴的患者,可外用百合洗方或内服瓜蒌牡蛎散^[3-6]。

张仲景之后的历代医家对百合病亦有颇多见解。赵以德认为百合病多为情志所伤,“情欲不遂,或因离绝苑结,或忧惶煎迫”《金匮方论衍义》。吴谦在《医宗金鉴》也曾提及百合病,言:“平素多思不断,情志不遂,或偶触惊疑,卒临景遇,因而形神俱病”。张璐在《张氏医通》记录过一例百合病患者的病案,他认为该患者因思虑伤脾,脾阴受困,厥阴之火尽归于心,扰及百脉而致病。现代医学认为负性情绪体验可能引起抑郁症,这与赵以德、吴谦、张璐等医家对百合病的看法相似。另外,孙思邈^[7]认为伤寒大病后,余热未解,气血失调,亦可导致百合病。清代王孟英^[8]还认为患者疫病初愈,正气困乏不畅时可致此病。

综上所述,历代医家对百合病的见解与张仲景

大致相同,但《重订伤寒蕴要方脉药性汇全》中关于百合病的误治之说为“大抵伤寒汗、吐、下之后,元气虚劳,多变此证”,此说法与张仲景之观点并不相同,故百合病的病机认识点尚存部分争议^[9]。

2 百合病的现代研究进展

学界关于百合病治疗方面的文章较少,能够参考的多为古代书籍,而现有文章中针对百合病的研究大都与西医中的心理障碍、精神疾病有关。有学者认为造成这种现象有两方面的原因:第一,从临床角度来看,由于病因病机的特殊性,百合病难以被发现;第二,只有经验极为丰富的老中医才得以准确识别百合病^[10-11]。现有研究认为百合病与抑郁症、焦虑症在病因、发病机制、临床表现等方面有诸多相似之处,故常把百合病与抑郁症、焦虑症类比治疗。Shang等^[12]将百合病与阴虚内热型抑郁症作比较,认为在病因上,由心理问题、激素水平等引起的百合病和由负面情绪引起的抑郁症发病机制相似。当然,百合病除与情志因素有关外,还与外感温病有关。有学者认为百合病为抑郁症的“异名”,并将新鲜百合与新鲜地黄按照 1:1 的比例打成粉末,观察其对慢性应激抑郁大鼠模型的影响,结果证明新鲜百合地黄散能够显著改善大鼠的情绪认知和行为偏好^[13]。

百合病与抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征存在诸多相似之处,所以许多医者在治疗此类疾病时,多采用相似疗法。以百合类方为代表,百合地黄汤在治疗抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征上均有疗效^[14-17]。有学者对百合地黄汤文献进行计量学分析,发现百合地黄汤应用范围广泛,多见于神经病学与精神病学、中医内科学、中医基础理论、中医妇科学和中药学等学科领域,占总文献量 93.7%,其中在治疗抑郁症、围绝经期综合征等方面的临床应用和实验研究类型的论文较多且被引频次较高^[18]。许多学者研究发现,应用百合地黄汤、百合地黄汤加减方或百合地黄汤联合抗抑郁西药治疗抑郁症及其相关疾病时,与现有常规药物治疗相比,更能显著减轻抑郁症状,且中药治疗的不良反应少,是颇有前途的抗抑郁治疗手段^[19-20]。柴崑^[21]认为,焦虑症当归属于中医学百合病范畴,故予百合地黄汤治疗,1 个月后随访,患者睡眠、精神、饮食均处于正常状态。百合地黄汤对治疗心理亚健康同样有显著作用,现有研究证明,心理亚健康患者服用百合地黄汤后,其抑郁症、焦虑症早期症状得到显著改善,进而延缓发病^[22]。

除百合类方治疗百合病外,针刺和艾灸可以作

为辅助治疗手段缓解百合病患者的临床症状。研究显示,针药结合能够治疗轻、中度抑郁,不良反应少且疗效显著^[23]。艾灸印堂穴能够缓解焦虑及抑郁症状,改善睡眠。孙淑荣等^[24]在治疗老年抑郁症时,除西医抗抑郁焦虑药物外,还配合中成药并艾灸印堂穴,治疗 4 周后,相对于单纯服用常规西药的患者,配合中成药及艾灸治疗的患者症状显著减轻,疗效更好。

百合病与抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征在病因病机方面存在许多相似之处,但是由于百合病“诸药不能治,得药则剧吐利”的特点,其治疗难度更大。故临床治疗抑郁症、焦虑症时,若患者出现服药呕吐的情况,可参考中医治疗百合病的思路辨治。

3 百合病的中医治疗

3.1 中医心理疗法

中医讲究“调形以治神”“调神以治形”,所以“养神”在疾病治疗中不可忽视。《本草新编》有载:“相思之病,必得其心上之人,而郁乃解;断肠之症,必得其意外之喜,而胃乃开。区区香附,固自无功,即益之以大料之芍药、浓味之当归,亦有无可如何者矣。”^[25]可见情志病的治疗不仅依靠药物,还要依靠专业、积极的心理辅导。常见的中医心理疗法有以情胜情疗法、习以为常疗法、说理开导疗法、激情刺激疗法、移精变气疗法、相反情绪疗法、物证释疑疗法等^[26-27],除此之外,古代医家还借用针灸、气功、歌舞娱乐、言语相激等辅助手段治疗情志病。随着研究的深入,现代中医心理疗法中的中医心理低阻抗意念导入疗法(TIP)也被广泛应用。

3.1.1 情志相胜疗法 情志相胜疗法是中医治疗情志病的经典疗法^[28]。情志相胜疗法源自《黄帝内经》的七情理论:“心……在志为喜……肝……在志为怒……肺……在志为忧……肾……在志为恐”(《素问·阴阳应象大论》)。七情分属五脏,情志相胜疗法以五行制胜为基础,主张“怒伤肝,悲胜怒;喜伤心,恐胜喜;思伤脾,怒胜思;忧伤肺,喜胜忧;恐伤肾,思胜恐”。有研究认为这几种情绪与神经递质存在对应关系,“喜”相当于多巴胺(DA),“悲”相当于 5-羟色胺(5-HT),“怒”和“恐”相当于去甲肾上腺素(NE),“思”相当于乙酰胆碱^[29-30],但该说法尚存在一定争议,有待进一步研究。

中医学认为“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结”,不同的情绪体验能够

引起气机变化^[31]。所以,情志相胜疗法运用五行相克、情志相胜的理论,有目的地激发患者特定的情绪体验,调节气机升降,制约因不良刺激导致的情志疾病,达到改善患者精神状态、治愈疾病的目的。现代研究证明,以五行理论为基础的情志相胜法可以治疗大部分心理疾病、精神障碍等^[32]。百合病患者多气机不畅,肝失疏泄,最终伤及脏腑,故治疗可采用情志疗法,改善患者情绪,从而顺畅气机,调节肝脾。但情志疗法时也需辨证论治,即辨明引起病变的情志因素,而后根据情志因素施以情志治疗策略。

3.1.2 TIP TIP 作为中国本土化心理疗法,将中医文化与西方现代心理学理论结合,保留了中国本土特色,更适合我国国情和国人身体素质,是一套成熟的、现代的中医心理治疗体系。TIP 主要分为 6 部分,包括诱导放松、共情、病机分析、再成长、症状处理和行为疗法。其中,再成长治疗是该疗法的核心部分,它能够从根本上消除患者人格易感性,这也符合中医学“治病必求于本”的原则^[33]。

百合病常因情志不遂引起,或者继发于热病之后。TIP 技术通过降低患者的阻抗程度,引导患者改变观念、行为,改善患者焦虑等症状。有研究证明,当患者处于低阻抗状态(催眠状态,是一种处于清醒和睡眠之间的状态)时,单胺及谷胱甘肽水平、副交感神经系统的活动水平提高,抗氧化酶活性提高,这些神经递质可以让患者放松,降低焦虑水平^[34]。除此之外,TIP 在治疗失眠方面亦有显著疗效^[35-36]。但不可否认的是,百合病病因复杂多变,该疗法作为一套新的治疗体系,治疗手段尚为简单,仍需进一步与中医理论相结合,不断总结临床治疗经验,才能更好地适应百合病治疗,提高疗效。

3.2 中药方剂治疗

作为经典的中医病证,中药方剂治疗是百合病最主要的治疗手段。笔者通过总结现代临床研究发现,在百合病的多个治疗方剂中,百合地黄汤和百合知母汤的现代研究更为广泛,故作为本文的主要研究对象。

3.2.1 百合地黄汤 百合地黄汤始载于《金匮要略》,由百合和地黄两味中药组成,具有养阴清热、补益心肺的功效,常用于治疗百合病心肺阴虚内热证。现代研究证实,百合地黄汤可以提高抑郁症模型小鼠脑内 5-HT 的含量^[37]。Chen 等^[38]发现,百合地黄汤不仅能改善抑郁症小鼠脑内 5-HT 水平,还对去 NE、

多巴胺(DA)等单胺类物质发挥相同的作用,并且能够抑制 5-HT 代谢为 5-HTAA。张萍等^[39]检测了抑郁症模型大鼠大脑皮层、下丘脑、海马、纹状体等大脑区域,发现百合知母汤可以改善抑郁症导致的 DA 和 5-HT 含量减少。除了对单胺类神经递质的影响,百合地黄汤还可以通过影响炎症因子的水平来治疗抑郁症、焦虑症等疾病。白细胞介素(IL)-4 可以抑制小鼠 5-HT 转运蛋白的活性,其含量与抑郁状态呈现负相关;IL-1 β 可以上调 5-HT 转运蛋白,减少脑内 5-HT 含量,加重抑郁状态。而百合地黄汤可以调节这两种炎症因子的含量,改善抑郁状态^[37-40]。5-HT 的合成首先是体内的色氨酸经色氨酸羟化酶(TPH)转化为 5-羟色氨酸,再经过芳香氨基酸脱羧酶处理,合成后的 5-HT 会被囊泡内的单胺转运体转运至突触囊泡内进行贮存。当神经元被激活发生神经传递时,5-HT 被释放到突触间隙,与其受体结合从而发挥神经调节的生理效应^[41]。故调节 5-HT 的含量即可以改变神经冲动的传播情况。

3.2.2 百合知母汤 百合知母汤出自《金匱要略》上卷,全方由百合和知母组成,具有补虚清热、养阴润燥之功。书中对其主治记载为:“病后发汗者,百合知母汤主之”。刘职瑞等^[42]基于代谢组学研究发现,百合知母汤可以调节抑郁症大鼠体内脂质代谢(甘油磷脂)、脂肪酸 β 氧化、脂肪酸酰胺代谢、甘氨酸代谢、苯丙氨酸代谢等多种生物代谢过程,对抑郁症大鼠血清代谢差异物起到干预作用,从而改善抑郁症病情。与现有抗抑郁常用药氟西汀相比,百合知母汤影响的代谢通路更为广泛。百合知母汤内的皂苷类物质可以通过上调色氨酸羟化酶 1(TPH1)的表达来促进大鼠脑内 5-HT 的合成。同时,下调 5-HT 转运蛋白(SERT)的表达,减少 5-HT 的重吸收。百合知母汤内的皂苷类物质还可以上调溶质载体家族 18 名成员 A1(SLC18A1)和突触小体相关蛋白 25(SNAP25)的 mRNA 表达,提高神经突触递质的传递能力,加快 5-HT 等神经递质的传递进程^[43]。百合知母汤对单胺类递质的影响作用同样在刘奇等^[44]的研究中得到了验证。袁丽等^[45]发现,百合知母汤可以改善抑郁症大鼠海马组织内的神经元损伤。这一作用主要与百合地黄汤能够提高钙调蛋白(CaM)信号转导通路中的 CaM、钙调蛋白依赖激酶 II (CaMK II)和环磷腺苷效应元件结合蛋白(CREB)等关键分子表达水平有关。CaM 是 Ca²⁺ 受体蛋白,当体内 Ca²⁺ 浓度升高时,

CaM 被激活,进而活化 CaMK II。CaMK II 是海马体内高度表达的蛋白激酶,活化 CaMK II 可以改变神经兴奋性,促进 CREB 磷酸化,改变神经元形态、突触数量及结构。另外,百合知母汤具有雌激素样作用,能够升高大鼠血清内雌二醇(E₂)水平,降低卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH)水平,从而改善围绝经期大鼠体内的激素水平。同时百合知母汤可以提高卵巢和子宫系数,促进大鼠下丘脑内质网(ER)中激素受体 mRNA 表达的升高,改善下丘脑-垂体-卵巢轴功能,从多个方面对围绝经期综合征起到治疗作用^[46-47]。

4 中医治疗百合病常用药物

4.1 百合

百合始载于《神农本草经》,为百合科植物卷丹(*Lilium lancifolium* Thunb.)、百合(*Lilium brownii* F. E. Brown var. *viridulum* Baker)或细叶百合(*Lilium pumilum* DC.)的干燥肉质鳞叶。其性甘,味寒,归心、肺经,具有养阴清肺、清心安神之功效。作为百合病的主要治疗药物,百合养阴之功正对百合病阴虚内热之机。药理学研究发现,百合具有丰富的药理活性,尤其对抑郁、焦虑等有显著疗效^[48]。郭秋平等^[49]证实,百合有效部位可以显著提高抑郁症模型大鼠大脑皮层中单胺类递质 DA 和 5-HT 的含量,发挥抗抑郁作用;其后续实验又证明百合皂苷可以降低皮质醇(COR)、促肾上腺皮质激素(ACTH)及促肾上腺皮质激素释放因子(CRF)水平,抑制下丘脑-垂体-肾上腺素轴(HPA)亢奋^[50]。黄江剑^[51]研究发现,百合总皂苷可以调节血浆和组织中脑肠肽的含量,降低抑郁症模型大鼠的糖水偏嗜度,增加大鼠游泳时间。

4.2 地黄

地黄为玄参科植物地黄(*Rehmannia glutinosa* Libosch.)的新鲜或干燥块根。味甘,性寒,归心、肝、肾经,具有清热凉血、养阴生津之功效。地黄属清热凉血药,对热病伤阴之舌绛烦渴、津伤便秘、阴虚发热、内热消渴等症状有良好疗效。王君明等^[52]通过悬尾实验、强迫游泳实验、旷场实验、利血平实验证明,地黄醇提物及其药水渣具有一定的抗抑郁作用,并推断其与单胺类递质有关。苗晋鑫等^[53]实验证实,鲜地黄粉能显著改善抑郁模型小鼠悬尾应激和强迫游泳的抑郁症状。生地黄对脑神经元具有保护作用,能够提高神经元损伤后神经元细胞的存活率,促进神经再生^[54-55]。

4.3 知母

知母为百合科植物知母(*Anemarrhena asphodeloides* Bge.)的干燥根茎。其味苦、甘,性寒,归肺、胃、肾经,功效为清热泻火、滋阴润燥。故可用于百合病“汗法”误治后之内阴亏虚,与百合共行滋阴之效。任利翔等^[56]研究发现,知母总皂苷可以降低慢性温和应激模型小鼠血浆 ACTH 和 COR 的含量,抑制 HPA 轴的亢奋;同时可以提高海马组织内脑源性神经生长因子(BDNF)含量,保护海马组织和神经元活性,提高学习记忆能力。张敏娜等^[57]发现知母皂苷 B II 可以促进大鼠神经干细胞(NSCs)向酪氨酸羟化酶(TH)阳性神经元分化。TH 是 DA 合成的限速酶,TH 阳性神经增多即可促进 DA 合成^[58]。知母皂苷还可抑制血管性抑郁症小鼠脑内炎症因子 TNF- α 、IL-1 β 、IL-6 的表达,改善脑组织内神经元细胞变小、突触泡扩张、血管周围有空白区等^[59]。

5 结语

本文通过梳理百合病的发病机制及历代医家对百合病的认识,明确百合病的治疗原则和治疗手段,并结合中医心理学和药理学等研究,对中医治疗百合病的现代研究进行全面总结。百合病主要症状、发病机制与西医学中的抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征等类似。在治疗方法上,经过历代医家的完善,其治疗手段也趋于统一,中医心理学治疗与方药治疗都对百合病有显著疗效,其共同作用机制是对体内神经递质等物质的调节,两者结合,可以取得更好疗效。但目前对百合病治疗的临床试验数据较少,循证资料不足,有待进一步扩大研究。

[参考文献]

- [1] 王安冉,潘光花,史素娟. 百合病发病机制与治疗[J]. 中医学报,2020,35(2):273-277.
- [2] 从禹,黄明. 百合病病机探讨[J]. 天津中医药大学学报,2017,36(3):176-177.
- [3] 陈碧芳. 百合病病证治方的理论探讨[D]. 南京:南京中医药大学,2018.
- [4] 冯取臣. 余热犯胃、胃气不和是百合病的病因病机[J]. 中医学报,2019,34(12):2534-2537.
- [5] 史莎莎,周永学. 《金匱要略》百合病病名及治疗方法分析[J]. 中医临床研究,2019,11(2):9-11.
- [6] 文舒宁,邱雪丽,冯淑兰. 基于《金匱要略》探讨针灸辨治百合病思路与方法[J]. 国际中医中药杂志,2020,42(2):183-184.
- [7] 孙思邈. 千金方[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,2006:50.
- [8] 王士雄. 温热经纬[M]. 图娅,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:19.
- [9] 周婧,刘巨海,潘琳琳,等. 张志远治疗百合病经验[J]. 河南中医,2018,38(5):680-683.
- [10] 黄天宇,张其成. 从百合病看古今医疗思想差异[J]. 中国医药导报,2020,17(30):149-152,160.
- [11] 米扬. 百合病证治探讨[J]. 江西中医药大学学报,2014,26(4):13-15.
- [12] SHANG B X,ZHANG H X,LU Y T,et al. Insights from the perspective of traditional Chinese medicine to elucidate association of lily disease and Yin deficiency and internal heat of depression[J]. Evid Based Complementary Altern Med,2020,2020:8899079.
- [13] MIAO M S,PENG M F,CHEN H B,et al. Effects of Baihe Dihuang Powder on chronic stress depression rat models[J]. Saudi J Biol Sci,2019,26(3):582-588.
- [14] 宋婷婷,康学东,余臣祖,等. 加味百合地黄汤治疗阴虚内热型初发 2 型糖尿病伴更年期轻度情绪障碍的临床研究[J]. 中医临床研究,2018,10(10):12-16.
- [15] 郭利红,姚华强,康震. 百合地黄汤治疗更年期抑郁症的临床疗效及对神经内分泌系统的影响[J]. 中医导报,2016,22(8):70-72.
- [16] 丁宁. 百合知母汤加味治疗肝肾阴虚型更年期综合征 50 例[J]. 河南中医,2015,35(1):24-25.
- [17] 徐菁敏,彭敏,刘茹雪,等. 从百合病论治自主神经功能紊乱[J]. 山东中医杂志,2021,40(1):21-24.
- [18] 胡亚洁,赵晓锦,陈聪,等. 基于 CNKI 数据库的百合地黄汤文献计量学分析研究[J]. 山东中医药大学学报,2019,43(3):217-223.
- [19] 汤献文,布艾洁. 百合地黄汤合甘麦大枣汤加减治疗脑梗死后抑郁症的疗效观察[J]. 中国医药指南,2012,10(25):283-284.
- [20] 马柯,张洪秀,董振飞,等. 百合地黄汤治疗抑郁症的研究进展[J]. 中成药,2019,41(4):874-878.
- [21] 柴崑. 柴瑞霁治疗百合病、脏躁病验案举隅[J]. 山西中医,2014,30(12):8-9.
- [22] 王兮,武嫣斐. 百合地黄汤治疗阴虚型心理亚健康 50 例[J]. 光明中医,2014,29(12):2558-2559.
- [23] 周竞,董焯卿,王雨宁,等. 针药并用治疗轻中度抑郁症的疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2021,40(11):1312-1317.
- [24] 孙淑荣,刘泳丽,陈志芬,等. 中西医结合治疗 46 例老年抑郁症门诊病人临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2021,23(5):119-123.
- [25] 陈士铎. 本草新编[M]. 柳长华,徐春波,校注. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2008:116.
- [26] 吕淑琴,赵丹. 从《黄帝内经》情志致病反思中医心理疗

- 法[J]. 吉林中医药,2009,29(8):727-728.
- [27] 金丽,张其成. 试论中医心理疗法与现代医学心理疗法的相通性[J]. 中华中医药杂志,2006,21(4):251-253.
- [28] 周杰,丁艳玲. 论情志疗法及机理[J]. 时珍国医国药,2009,20(6):1558-1559.
- [29] 顾思梦,余蕾,王福顺,等. 中医情志的现代心理学探究[J]. 世界科学技术:中医药现代化,2016,18(4):709-713.
- [30] 张丽萍. 现代中医情志学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:53.
- [31] 杜渐,孔军辉,杨秋莉. 情志相胜干预抑郁症机理的理论探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2020,26(6):739-741.
- [32] 张奕,韩布新. 中医心理治疗在孤独症谱系障碍干预中的价值[J]. 医学综述,2019,25(18):3641-3646,3651.
- [33] 刘西芳,汪卫东. 中医心理低阻抗意念导入疗法技术在团体心理治疗应用中的疗效因子分析[J]. 中华中医药杂志,2016,31(12):5292-5294.
- [34] KASALA E R, BODDULURU L N, MANETI Y, et al. Effect of meditation on neurophysiological changes in stress mediated depression[J]. Complement Ther Clin Pract,2014,20(1):74-80.
- [35] 张晓莹,夏亲华. 低阻抗意念导入疗法配合中药治疗围绝经期失眠的策略[J]. 中华中医药杂志,2020,35(6):2984-2986.
- [36] 汪卫东,杜辉. 适用于中国本土的低阻抗意念导入疗法[J]. 国际中医中药杂志,2013,35(1):1-4.
- [37] 周湘乐. 百合地黄汤对抑郁模型大鼠血清 IL-1 β 及海马 5-HT 水平变化的影响[D]. 长沙:湖南中医药大学,2018.
- [38] CHEN M L, GAO J, HE X R, et al. Involvement of the cerebral monoamine neurotransmitters system in antidepressant-like effects of a Chinese herbal decoction, Baihe Dihuang Tang, in mice model[J]. Evid Based Complement Alternat Med,2012,2012:419257.
- [39] 张萍,赵铮蓉,吴月国,等. 百合地黄汤活性部位对大鼠抑郁模型行为学及脑内单胺类神经递质的影响[J]. 中华中医药学刊,2013,31(8):1759-1761.
- [40] 王海兰. 百合地黄汤对抑郁模型大鼠血清 IL-4 和海马 DA 变化的影响[D]. 长沙:湖南中医药大学,2019.
- [41] 司天梅,陈胜良,郝伟,等. 5-HT_{1A} 受体参与常见精神疾病病理机制及 5-HT_{1A} 受体部分激动剂的潜在治疗效应研究进展[J]. 中国新药与临床杂志,2018,37(9):503-508.
- [42] 刘职瑞,杨波,刘芳,等. 基于代谢组学的百合知母汤治疗抑郁症的作用研究[J]. 第三军医大学学报,2019,41(20):1917-1925.
- [43] 李子雯,贾丹,党院霞,等. 百合知母汤总皂苷调节 5-HT 功能治疗抑郁症的作用机制[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(19):131-138.
- [44] 刘奇,袁丽,李德顺,等. 百合知母汤对抑郁症大鼠行为及单胺递质的影响[J]. 中华中医药学刊,2016,34(7):1729-1732.
- [45] 袁丽,刘奇,范喆,等. 百合知母汤对抑郁症大鼠海马组织钙调蛋白信号通路中关键分子水平的影响及其抗抑郁机制[J]. 吉林大学学报(医学版),2016,42(4):704-710,845.
- [46] 钱莉亚,许惠琴,严然,等. 百合知母汤治疗围绝经期综合征的实验研究[J]. 南京中医药大学学报,2010,26(3):202-204,246.
- [47] 童黄锦,白发平,王华富,等. 百合知母汤对肾阴虚型围绝经期综合征大鼠治疗作用研究[J]. 中华中医药杂志,2015,30(11):4064-4067.
- [48] 张颖,陈宇霞,陈朝,等. 百合抗抑郁的应用和研究现状[J]. 医学综述,2016,22(17):3438-3440.
- [49] 郭秋平,高英,李卫民. 百合有效部位对抑郁症模型大鼠脑内单胺类神经递质的影响[J]. 中成药,2009,31(11):1669-1672.
- [50] 郭秋平,高英,李卫民. 百合皂苷对抑郁模型大鼠 HPA 轴的影响[J]. 中国药理学通报,2010,26(5):699-700.
- [51] 黄江剑. 百合抗抑郁有效部位质量标准及药理作用研究[D]. 广州:广州中医药大学,2011.
- [52] 王君明,冯卫生,崔瑛,等. 地黄醇提物及其药渣水提物抗抑郁作用的比较研究[J]. 中国药理学杂志,2014,49(23):2073-2076.
- [53] 苗晋鑫,张小磊,纪晓宁,等. 鲜怀地黄粉对小鼠抑郁模型的影响[J]. 中医学报,2011,26(7):813-815.
- [54] 宋红普,魏江磊,吴中华,等. 生地黄煎颗粒对大鼠脑缺血后 Nogo-A mRNA 表达的干预作用[J]. 上海中医药大学学报,2013,27(1):64-68.
- [55] 刘爱华,俞晓飞,汪洋,等. 生地注射液对凝血酶损伤后神经元保护的实验研究[J]. 中国中西医结合急救杂志,2008,15(3):155-158.
- [56] 任利翔,罗铁凡,高威,等. 知母总皂苷对慢性温和应激小鼠的保护作用及机制研究[J]. 中药新药与临床药理,2011,22(4):414-417.
- [57] 张敏娜,王婷婷,钟鸣,等. 知母皂苷 B II 对大鼠神经干细胞向酪氨酸羟化酶阳性神经元分化的影响[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2019,28(8):740-745.
- [58] 吴少璞,祁亚伟,李学,等. GDNF 基因治疗对帕金森病小鼠 TH 阳性神经元损害及胃肠功能障碍的影响[J]. 重庆医学,2018,47(24):3129-3133.
- [59] 龚林,邱彦,刘静,等. 知母总皂苷对血管性抑郁小鼠抑郁行为和脑组织病理学的影响[J]. 中国药物应用与监测,2017,14(2):88-92.