

## 文章四十：強迫症肇因肝盛、膽虛 宜先清熱化瘀

【台灣新生報2016.05.04刊登】

\*\*\*\*\*

【台灣新生報2016.05.04刊登】

<http://times.hinet.net/mobile/news/18214203>

<https://tw.news.yahoo.com/%E5%BC%B7%E8%BF%AB%E7%97%87%E8%82%87%E5%9B%A0%E8%82%9D%E7%9B%9B-%E8%86%BD%E8%99%9B-%E5%AE%9C%E5%85%88%E6%B8%85%E7%86%B1%E5%8C%96%E7%98%80-160000265.html>

### 強迫症肇因肝盛、膽虛 宜先清熱化瘀

【記者李叔霖 / 台北報導】台灣新生報 2016年5月4日

強迫症患者常會重覆出現某種思想或行為。新北市中醫師公會名譽理事長林寶華醫師表示，強迫症常見特徵是強迫性思考、強迫性行為，以及不同程度焦慮、憂鬱、失去自我感。傳統中醫認為，強迫症主要是肝盛、膽虛、善怒、善恐，以及怒憂恐等情緒夾雜所造成。

林醫師指出，肝盛則盲目、多謀慮，膽虛則沒有肯定的決斷，多慮又猶豫不決，從而表現為強迫性思維、強迫性行為。此外，情緒因素也是病因，又和氣具有相關性，亦即怒則氣上、喜則氣緩、悲則氣消、恐則氣下、驚則氣亂。通常陽氣有餘之候，實證居多且易怒，精血不足之症，虛證居多且常恐。

林寶華指出，現代醫學認為，強迫症的病因包括血清素過早再回收、腦神經傳導迴路障礙等，值得一提的是，因為症狀類似關係，強迫症跟其他精神病症容易搞混，民眾必須加以辨別清楚，如思覺失調症（精神分裂症）也有強迫思維，兩者區別在於強迫症患者會有「強迫動作」，思覺失調症患者則沒有強迫動作。

另外，焦慮症病患焦慮的具體內容大多存在現實生活，病患不認為自己憂慮不合適，強迫症病患的強迫思維內容常是虛構情節，病患對這些想法認為是不合適，不應該出現這些念頭。

林寶華醫師表示，傳統中醫治療強迫症，可以先清熱化瘀，然後予以補虛，如果補虛之後又有熱邪滯留，則繼續予以清熱滋陰。

由於罹患腦神經精神障礙的病患常併發多症，而且具有虛實夾雜、寒熱起伏、瘀滯閉鎖等特性，以致於治療上非常棘手。林醫師指出，因為每個病患的病情、併發症皆有差異，古今病患的藥物適合劑量也就有所不同，臨床上必須視個別情況靈活用藥。

適合用黃芩、黃連、黃柏、北耆、當歸、生龍骨、生牡蠣、代赭石、生石膏、天麻、川七、牛黃、珍珠、粉光參、人參等藥材。

林醫師指出，門診中家長帶一位十幾歲小男生前來求診，家長訴說孩子自幼不喜歡和人互動，曾經頻繁眨眼，吃飯夾菜夾不起來，大便常需一至二個小時，而且洗手或綁鞋帶次數相當頻繁，患者常會擔心身體太髒，生氣時會摔門、大叫、跺地，常怕熱、汗多、說話結巴不順，西醫診斷為亞斯伯格症併發強迫症。

經過診斷之後給予黃連解毒湯加減，以及葛根、龍骨、牡蠣、石膏、五味子、川芎、白芷、酒大黃、東洋參、桂子等單味藥。總計長期治療五年左右，患者病情持續有所改善。

<http://www.lph.com.tw>

林寶華/ Lin Pao-hua  
新北市三重區林寶華中醫診所  
中西結合神經醫學會理事長