



# 团 体 标 准

T/CACM 1601—2024  
代替 ZYYXH/T 448—2015

## 笑病中医诊疗指南

Guidelines for diagnosis and treatment of Laughing Sickness in traditional Chinese  
medicine

2024 - 05 - 13 发布

2025 - 01 - 10 实施

中华中医药学会 发布

## 目 次

前言.....	II
引言.....	IV
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语和定义.....	1
4 诊断.....	1
4.1 中医诊断标准.....	1
4.2 临床表现.....	1
4.3 辅助检查.....	2
4.4 鉴别诊断.....	2
5 中医证候分型.....	2
5.1 概述.....	2
5.2 心火炽盛证.....	2
5.3 痰火扰心证.....	2
5.4 肝火扰心证.....	2
5.5 阴虚火旺证.....	2
5.6 心肾不交证.....	2
6 治疗.....	2
6.1 治疗原则.....	2
6.2 辨证论治.....	2
6.3 中成药治疗.....	3
6.4 中医非药物治（针刺治疗）.....	3
7 结局（预后）.....	4
8 注意事项.....	4
参考文献.....	5

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020 《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件代替 ZYYXH/T 448—2015 《中医神志病临床诊疗指南·笑病》。与 ZYYXH/T 448—2015 相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- a) 更改了“范围”的内容（见第 1 章，2015 年版的第 1 章）；
- b) 更改了“术语和定义”的内容（见第 3 章，2015 年版的第 2 章）；
- c) 增加了“中医诊断标准”的内容（见 4.1）；
- d) 更改了“临床表现”和“辅助检查”的内容（见 4.2、4.3，2015 年版的 3.1.1、3.1.2）；
- e) 更改了“鉴别诊断”的内容（见 4.4，2015 年版的 3.2）；
- f) 更改了 5.2 的标题及内容，标题由“心火亢盛证”更改为“心火炽盛证”（见 5.2，2015 年版的 4.1）；
- g) 更改了“痰火扰心证”的临床表现（见 5.3，2015 年版的 4.3）；
- h) 更改了 5.6 的标题及内容，标题由“气滞血瘀证”更改为“心肾不交证”（见 5.6，2015 年版的 4.5）；
- i) 更改了“治疗原则”的内容（见 6.1，2015 年版的 5.1）；
- j) 更改了 6.2.1 的标题，由“心火亢盛证治疗”更改为“心火炽盛证治疗”（见 6.2.1，2015 年版的 5.2.1）；
- k) 更改了“痰火扰心证常用药和加减”的内容（见 6.2.2，2015 年版的 5.2.3）；
- l) 更改了 6.2.5 的标题，由“气滞血瘀证治疗”更改为“心肾不交证治疗”（见 6.2.5，2015 年版的 5.2.5）；
- m) 增加了“中成药“中牛黄清心丸的药物组成（见 6.3，2015 年版的 5.3.1）；
- n) 更改了 6.4 的标题，由“其他疗法”更改为“中医非药物治疗”（见 6.4，2015 年版的 5.3）；
- o) 更改了“针刺治疗”的内容（见 6.4.1，2015 年版的 5.3.2）；
- p) 增加了“结局（预后）”的内容（见第 7 章）；
- q) 增加了“注意事项”的内容（见第 8 章）。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中华中医药学会神志病分会提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：黑龙江神志医院、山西中医药大学、浙江省立同德医院、黑龙江中医药大学、深圳市中医院、辽宁中医药大学、北京中医药大学东方医院、北京中医药大学第三附属医院、复旦大学附属中山医院、陕西中医药大学附属医院、上海市普陀区人民医院、河南省中医药研究院附属医院、

无锡市精神卫生中心、新疆医科大学附属中医医院、上海市中西医结合医院、复旦大学基础医学院、武汉市中医医院、烟台毓璜顶医院、上海交通大学医学院附属第九人民医院

本文件主要起草人：柴剑波、于明、赵思涵、赵永厚、白冰、郭宏伟、吴永刚、王威、韩振蕴、赵瑞珍、李卡、贾妮、王磊、范军铭、王群松、陈俊逾、冯蓓蕾、王彦青、俞瑾、王国才、李江玉、井霖源、杨炳友、夏永刚、孙珊。

本文件及其所替代文件的历次版本发布情况为：

——2015 年首次发布为 ZYYXH/T 448—2015；

——本次为第一次修订。

## 引 言

中医神志病学是中医学学科体系中的重要组成部分，尤其是随着现代医学模式的转变，精神卫生工作的重要性日益凸显，中医神志病学成为充分发挥中医药在精神卫生防治中的作用及特色优势的重要阵地。而标准化、规范化和客观化是医疗技术质量管理的基础，是进行临床、科研活动评价的参照标准，是学科健康有序发展的保障，亦是反映学科成熟度的重要指标。因此，开展中医神志病临床诊疗技术的标准化研究工作，是中医神志病学现代化发展的首要任务和重要内容。

本文件以中医药临床诊疗的作用与优势发挥为基础，在 ZYYXH/T 448—2015 的基础上，结合近年来国内外临床研究证据，重新进行证据分级和意见推荐，经过专家讨论，形成具有指导临床诊疗笑病的中医临床实践指南。本文件在首版指南的基础上进行修订，再次系统整理国内外中医药及治疗笑病的治疗方案及经验，借鉴循证医学的方法，对笑病的近几年临床研究文献和古籍文献进行分级及意见推荐，形成中医防治笑病的临床实践指南，对于规范使用中医药方法、提高笑病的临床疗效具有重要作用。

# 笑病中医诊疗指南

## 1 范围

本文件提供了笑病中医诊断、证候分型、治疗、结局（预后）和注意事项的建议。

本文件适用于中医院、中西医结合医院、精神专科医院、综合医院、基层医院的神志病科、精神科、心理科、心身科等科室的医师和护理人员开展笑病的中医临床诊疗。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**笑病 laughing sickness**

因其情志因素尤其是喜乐因素刺激下，突然发生的一种七情失度类神志疾病，以遇喜乐之事，或高兴之时，而喜笑不休、狂笑不止或独自发笑而喜乐失度等表现为特征<sup>[1-4]</sup>。

注1：又名“善喜”“喜笑”“笑不休”等。

注2：相当于精神病学中强迫症、精神分裂症、癔症、双相情感障碍、老年性精神障碍等以善笑为主症者。

## 4 诊断

### 4.1 中医诊断标准

笑病的中医证候诊断，主要通过临床望、闻、问、切四诊信息进行辨证，并将中医辨证体系中的八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证相结合<sup>[1-4]</sup>。中医诊断标准如下：

- 有明显的精神刺激或有精神分裂症、癔症、情感性精神病、反应性精神病、阿尔茨海默病等神志病病史；
- 出现不能控制的喜笑不休或大笑、狂笑的临床症状；
- 病程持续 1 周以上。

### 4.2 临床表现

遇喜乐之事，或高兴之时，而喜笑不休、狂笑不止或独自发笑而喜乐失度等症状为主要临床表现，以女性多发。

### 4.3 辅助检查

一般体格检查、神经系统检查及实验室检查排除其他躯体性疾病，头颅头颅电子计算机断层扫描（CT）、磁共振成像（MRI）和脑电图检查排除其他器质性病变。

### 4.4 鉴别诊断

笑病应与癫狂、痴呆、脏躁作出鉴别。

## 5 中医证候分型

### 5.1 概述

主要参考《中医神志病学》<sup>[2]</sup>，临床常见证候见 5.2~5.6。

### 5.2 心火炽盛证

善笑，或喜笑不休，心烦不寐，兴奋话多，口渴引饮，口舌生疮，舌尖红赤，脉数。

### 5.3 痰火扰心证

狂笑不休，笑中多怒，目光直视，口出狂言，怪态多端，口泛涎沫，面红目赤，心烦，夜寐不宁，舌苔黄腻，脉滑数。

### 5.4 肝火扰心证

喜笑不休，发热口渴，烦躁失眠，头痛，耳鸣如潮，甚则突然耳聋失听，面红目赤，口苦咽干，胁肋疼痛，或吐血衄血，吞酸，便结溺黄，舌边尖红，苔黄，脉弦数。

### 5.5 阴虚火旺证

喜笑不休，潮热盗汗，五心烦热，失眠多梦。舌质红，少苔，脉细数。

### 5.6 心肾不交证

善喜笑，有休止，不寐心悸，头晕头痛，舌红少苔，脉弦而数。

## 6 治疗

### 6.1 治疗原则

本病初起，实证为多。病位在心者，心火炽盛或痰火扰心之候，治以清心泻火，豁痰清热之法；病位在肝者，喜怒无常，情绪不稳或善叹息，乃肝郁化火所致，治以解郁泻火之法；且实证应辅以清脑开窍，重镇安神之法；久病者，阴血匮乏，宜滋阴养血，补精安神之法；久病心气亏虚，瘀血阻滞胸中，宜益气活血。此外，应加强心理疏导。

### 6.2 辨证论治

#### 6.2.1 心火炽盛证

治法：清心泻火。

方药：泻心汤<sup>[5-6]</sup>（《金匱要略》）加减。（中级证据，强推荐）

常用药：酒制大黄（后下）、黄连、黄芩、栀子。

加减：在病程早期邪气较盛时，用药需量大而猛，酒制大黄（后下）、黄连为常用；口舌生疮，口渴心烦时，加生石膏（先下）；热盛伤阴者，加玄参、生地黄；急躁易怒者加生石决明（先下）、珍珠母（先下）。

### 6.2.2 痰火扰心证

治法：清热豁痰。

方药：温胆汤<sup>[7-9]</sup>（《三因极一病证方论》）加减。（高级证据，强推荐）

常用药：枳实、竹茹、陈皮、茯苓、黄连、石菖蒲、天竺黄、酒制大黄（后下）。

加减：面红目赤、目光直视或有冲动行为者，加礞石（先下）；大便干结，数日不行者，以开水浸泡生大黄代茶饮；不寐者，加炒枣仁、朱砂（冲服）；若狂笑不止或冲动外跑者，可用大承气汤以清热泻火；或配服清心滚痰丸，不宜久服，以吐为佳。

### 6.2.3 肝火扰心证

治法：疏肝泻火，清心安神。

方药：柴胡加龙骨牡蛎汤<sup>[10]</sup>（《伤寒论》）加减。（中级证据，强推荐）

常用药：半夏、柴胡、黄芩、大黄、远志、生龙骨、生牡蛎、合欢皮、栀子、生铁落。

加减：心烦易怒者，加龙胆草、黄连、木通、泽泻；语无伦次者，加礞石、石菖蒲。

### 6.2.4 阴虚火旺证

治法：滋阴降火。

方药：黄连阿胶汤<sup>[11]</sup>（《伤寒论》）加减。（中级证据，强推荐）

常用药：黄连、黄芩、阿胶、鸡子黄、白芍。

加减：虚烦少寐者，加柏子仁、酸枣仁、莲子心；失眠多梦者，加牡蛎、龟板、磁石。

### 6.2.5 心肾不交证

治法：交通心肾。

方药：酸枣仁汤<sup>[12]</sup>（《金匱要略》）加减。（中级证据，强推荐）

常用药：炒酸枣仁、茯苓、远志、柏子仁、夜交藤、生地黄、熟地黄。

加减：多汗者，加煅牡蛎（先下）、五味子；阳痿者，加淫羊藿。

## 6.3 中成药治疗

6.3.1 礞石滚痰丸：用于痰火扰心证<sup>[13]</sup>。（中级证据，强推荐）

6.3.2 珍黄安宫片：用于痰火扰心证<sup>[14-15]</sup>。（中级证据，弱推荐）

6.3.3 磁朱丸：用于心肾阴虚，心火偏亢证<sup>[16]</sup>。（中级证据，强推荐）

## 6.4 中医非药物治（针刺治疗）

取穴：心火炽盛证，选灵道、少府、合谷、印堂；痰火扰心证，选印堂、合谷、郄门、神门、中脘、丰隆、阳陵泉；肝火扰心证，选本神、合谷、神门、期门、行间、三阴交；阴虚火旺证，选气海、血海、膈俞、心俞、脾俞、肾俞、悬钟、足三里；气虚血瘀证，选神庭、膈俞、脾俞、血海、三阴交；心肾不交证，选大陵、神门、三阴交、太溪、照海。实者，加丰隆、行间；虚者，加太溪；失眠者，加神庭、四神聪、本神、安眠；多梦者，加神门、四神聪、魄户；神志不清者，加水沟、内关、合谷，强刺激。

针刺以清心宁神为主要治疗原则，应用泻法。或可应用电针<sup>[17-24]</sup>。（高级证据，强推荐）

## 7 结局（预后）

本病病情的轻重变化与转归，与情绪刺激的因素祛除与否则有密切关系。善喜如系有癫狂等神志病史，其预后取决于原发病的治疗和康复状态。善喜久治不愈，精血暗耗，心神大伤，部分患者可成癫狂之证，成为痴呆之象。本病在诱因下突然起病，临床以大笑为特征者，具有缓解快、预后佳的特点。而无明显诱因起病，以微笑、小笑为表现，或病程日久，反复发作者，预后较差。

## 8 注意事项

应用本文件时应先明确诊断，本文件不适用于除笑病外的其他疾病，如：癫狂、痴呆、脏躁等出现笑病症状的疾病，以免发生诊疗错误，影响患者的转归及预后；临床医务人员应根据患者具体情况，灵活调整治疗方案，不必拘泥于本文件。

## 参 考 文 献

- [1] 赵永厚, 蔡定芳. 中医神志病学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社. 2009, 9:231-236.
- [2] 赵永厚. 中医神志病学[M]. 北京: 中国中医药出版社. 2016, 10:284-290.
- [3] 王彦恒. 实用中医精神病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000, 10:157-162.
- [4] 王永炎. 实用中医内科学(第二版)[M]. 上海: 上海科学技术出版社:2009, 9:717-722.
- [5] 刘黎明, 任亚峰. 清心复神汤治疗中风后强哭强笑170例[J]. 中医研究, 2007(03):36-37.
- [6] 林慧. 泻心汤合抗精神病药治疗精神病兴奋状态68例临床观察[J]. 新中医, 2007(01):34-35.
- [7] 杨峰. 温胆汤加味治疗中风后哭笑无常[J]. 医师在线, 2021, 11(25):43-44.
- [8] 窦乃建. 加味温胆汤联合利培酮治疗精神分裂症40例[J]. 光明中医, 2012, 27(7):1411-1412.
- [9] 王俊国. 温胆汤加味治疗精神分裂症30例[J]. 陕西中医, 1987(03):139.
- [10] 罗建华. 祛瘀复神汤治疗中风后强哭强笑68例[J]. 河南中医学院学报, 2007, 22(1):67-68.
- [11] 王庆其. 内经临证发微(三)[J]. 上海中医药杂志, 1998(11):41-43.
- [12] 杨醒. 喜笑不休症治验二则[J]. 四川中医, 1985(11):31.
- [13] 吴宗玉, 李传方, 吴鉴明. 笑证验案三则[J]. 安徽中医学院学报, 1992(04):46-47.
- [14] 沈秀兰, 黄劲松, 唐茂芹, 等. 珍黄安宫片合并维思通长期治疗精神分裂症的疗效观察[A]. 中国中西医结合学会精神疾病专业委员会第十届学术会议论文集, 2010:7.
- [15] 唐茂芹, 杨世昌, 刘连忠, 等. 珍黄安宫片合并维思通与单用维思通治疗精神分裂症的疗效比较[A]. 第九届全国中西医结合治疗精神疾病学术研讨会论文集, 2008:6.
- [16] 高厚超, 吴艳春. 狂笑症1例治验[J]. 山东中医杂志, 2009, 28(10):717.
- [17] 刘德福, 廉洁. 针刺单穴治验两则[J]. 黑龙江中医药, 1999(01):48.
- [18] 彭联群. 针刺内关治愈嗜笑证一例[J]. 新中医, 1991, 06(23):36.
- [19] 蒋立基. 针刺治愈笑证2例[J]. 中医杂志, 1982(10):49.
- [20] 杨元庆, 张智龙, 李思, 等. 针刺配合电针治疗脑卒中后强哭强笑的疗效观察[J]. 天津中医药, 2016, 33(11):647-650.
- [21] 孙文珂, 王东升, 丛宇, 等. 大陵穴埋针治疗中风后强哭强笑的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(01):123-124.
- [22] 姜磊. 额区丛刺治疗脑卒中后强哭强笑症15例[J]. 中西医结合研究, 2013, 5(02):90-91.
- [23] 郑雪梅. 重刺水沟穴为主治疗中风后强哭强笑16例[J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(08):444.
- [24] 陈爱霞, 班海鹏, 谷文龙, 等. “醒脑开窍”针刺法治疗笑不休13例[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(06):1286-1287.