

补中益气汤临床运用举隅

江苏省高邮县车逻地段医院 张子惠

补中益气汤乃金元时代李东垣所创制，是《脾胃论》中杰出的方剂之一，由黄芪、人参、白术、陈皮、升麻、柴胡、当归身、炙甘草八味药组成，为治疗饮食劳倦所伤而设。有调补脾胃，益气助阳之功，具有温中而不伤阴，甘补而不呆滞之妙。既可以治劳倦内伤，又可以疗阳虚外感，而以脾虚下陷、中气不足为主症，临床运用得当，每能应手奏效，故为历代医家所重视。李氏于本方之下，还列举随症加减 25 条，谆谆指出该方灵活变通的重要性。近代不少医家根据其精神，颇有阐发，随症加减，广泛运用于内、外、妇、儿、五官等科疾病。笔者虽识见浅陋，然亦常以其加减运用于临床，幸中者亦颇不鲜，兹举数例，略述加减之体会，以就正于同仁。

验案举例

例一：产后小溲失禁

杨××，女，24岁，农民，1964年3月23日初诊。

妊娠足月初产，因胎儿臀位，临盆两日方娩，产期但饮不食，产后一周，小腹坠胀，小溲频数，继则淋漓，日益增重，累湿衣被，已有月余。妇产科诊断为“膀胱括约肌松弛症”，因无良法可施，而转中医诊治。患妇面黄少华，精神倦怠，纳少，腰痠，舌淡苔白，脉形细弱。此因临产不顺，肾气耗伤，产后失调，脾气受损，以致脾肾两虚，中气下陷，膀胱失约。《内经》云：“中气不足，溲便为之变”。又云：“膀胱不利为癃，不约为遗溺”。可见失溲一证，多为虚候。法当健脾益气升陷，益肾固脬缩泉，拟补中益气汤加减。处方：炙黄芪、淮山药各 30 克，党参 20 克，白术、菟丝子各

15 克，柴胡、升麻各 8 克，当归身、覆盆子、益智仁、桑螵蛸、炙甘草各 10 克，鸡内金 6 克(研粉分两次药汁送服)。上方服五剂后，症情大减，尿已成次，原方继进五剂，诸恙告瘳。

例二：食后即便

王××，男，56岁，营业员，1976年5月10日初诊。

每次食后必须临厕大便，无论一日几餐，皆是如此，时历三载有余。近月来日趋严重，粪便质软或溏，并无粘液，曾多次服土霉素、氯霉素等药，均不能缓解。全消化道经X线钡餐摄片，未发现明显病变。刻诊：面黄形瘦，精神倦怠，肢体乏力，懒于言行，腹部时胀，矢气频多，舌苔薄白中厚，两脉沉细而弱。患者从事商业服务工作，达40年之久，久立多易伤气，加之后天失调，脾气虚而不能升，胃气和而却能降，气机只降不升，故而食后即便，此中气虚陷之候，非大剂健脾益气举陷之品，不能改善其症。处方：炙黄芪、炒山药各 30 克，党参、芡实米各 20 克，焦白术、建莲肉各 15 克，柴胡、升麻各 8 克，陈皮、炙甘草各 10 克，大枣 10 枚(去核)，陈粳米 50 克。连服十剂后，食后可延迟 1~2 小时后方欲更衣，精神渐振，腹胀减轻，前方应手，继循原法，随症增损，前后共服药 35 剂，恙退告瘳。又以补中益气丸调治月余，以资巩固，至今七年未见复发。

例三：胃扭转

戚××，女，40岁，农民，1980年10月27日初诊。

胃脘胀痛不适，迄今三载有余，曾经多处医治，恙情有增无已，尤其进干食后，脘胀较

甚，且有阻逆之势，但不吐出，时欲暖气，纳谷衰少，喜进半流质饮食，大便质软多溏。查阅以往病历，前医曾作慢性胃炎、慢性肝炎和慢性胆囊炎等病治疗，症状未获改善。患者面黄神疲，体倦乏力，形瘦畏寒，中脘穴压痛，舌淡苔白，脉象细弱。查肝功能、超声波，报告肝、胆、脾正常，X线上消化道钡餐摄片，诊断为“绕胃横轴型胃扭转”（片号：135672）。恙由饥饱不匀，劳逸失调，损伤中气，脾气虚则运化无力故脘胀，胃气虚则纳谷衰少故食减，脾胃同病，升降失常，气机紊乱，纳运失调，脾气衰惫，故而胃体扭转不能自复。证属中气虚衰，胃失和顺，乃内伤虚劳之候也。经云：“虚者补之，劳者温之”。治以益气建中法，以补中益气汤与黄芪建中汤合剂。处方：炙黄芪 30 克，党参、白术、白芍、枳壳、谷麦芽各 15 克，当归身、炙甘草各 10 克，柴胡、升麻各 6 克，生姜 2 片，大枣 10 枚（去核），饴糖 30 克（分二次溶和）。并嘱患者在服药期间，进少量多餐的半流质饮食，睡眠保持偏右侧卧位，以助胃体自转复位。上方服 10 剂后，精神渐振，胃纳亦增，食后脘胀大减，大便逐渐成形，继服原方 20 剂，一月后经 X 线上消化道钡餐摄片复查，胃体呈轻度瀑布型。又以补中益气丸调治一月，以善其后，随访至今，一切如常。

例四：盗汗

邹××，女，31 岁，农民，1982 年 5 月 9 日初诊。

罹患盗汗半载，曾经多处医者调治，咸施以滋阴敛汗法，然仅获效一时，停药后盗汗依然。观其面黄少华，精神疲惫，肢体乏力，舌体淡胖苔白，自诉头昏心悸，动则气短，胃纳不旺，形寒肢凉，大便质软时溏；再诊两脉濡弱无力。脉证合参，恙非阴虚之候，乃劳倦伤脾，中气虚陷，卫阳不固，营失内守，心液随虚阳外泄之故。景岳所谓，“自汗盗汗，亦各有阴阳之证，不得谓自汗必属阳虚，盗汗必属阴虚也。”故前贤认为，“自汗日久可伤阴，盗

汗日久能伤阳”。可见自汗亦有阴虚，盗汗亦有阳虚。今循其论，拟以健脾益气、调和营卫、温阳敛汗法，从本图治，方用补中益气汤合桂枝汤加减。处方：炙黄芪、浮小麦各 30 克，党参 20 克，白术 15 克，陈皮、当归身各 10 克，柴胡、升麻、桂枝、白芍、淡附片各 6 克，炙甘草、五味子各 5 克，生姜 2 片，大枣 6 枚（去核）。服五剂后，盗汗便止，仍守原方，续进五剂，告愈。随访一年，未见复发。

体 会

一、临证审证求因，治病必求其本。这是中医诊治病证所独有之特点。中医每诊治一患者，首先是详审证候，分辨表里寒热虚实，继而寻求病因，细察内伤、外感之变，然后在明确病因及证候的基础上，立法选方遣药，使方药之矢，以中病证之的，此即治病求本之意。以上四例，病虽各异，而病因病机相同，均系劳倦内伤，中虚气馁之虚候，故治法亦相同，皆以健脾益气、升清举陷之补中益气汤为基本方，进行随症增减而应手取效。从而体现了祖国医学异病同治、治病求本的整体观念和辨证论治之特色。

二、掌握本方主治，配伍必须灵活。本文所举四案，均系劳倦内伤、中虚气馁之候，故治疗亦皆以补中益气汤为基本方，然运用本方的关键在于随症配伍方药的灵活性。如案一，因难产而致脾肾两虚，表现小溲失禁，治疗于补中益气法中，伍以益肾缩泉之品；案二，由劳倦伤脾，脾失升健，而致食后即便，则以本方合参苓白术散加减，以加重健脾之力；案三，为脾胃两虚，气机郁滞，以致胃体扭转，治予本方与黄芪建中合剂，加一味枳壳于益气建中法中，调理气机，促使胃体自复；案四，乃因中阳虚衰，营卫失调所致之盗汗，用本方补中益气，合桂枝汤调和营卫，加附子温阳，五味子、浮小麦敛汗。上述四案，虽然病证不同，但配伍得当，其效乃彰。如固执其方，配伍失当，亦难以奏功。