

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.06.004

当代名医

汪受传运用黄芪桂枝五物汤儿科治验举隅

陶嘉磊, 袁斌* 指导: 汪受传

(南京中医药大学附属医院, 江苏省南京市汉中路 282 号, 210029)

摘要 黄芪桂枝五物汤出自《金匮要略》, 具有补气通阳、调和营卫的功效。汪受传教授秉承“有是证则用是药”理念, 认为但凡患儿有神疲乏力、畏寒肢冷、面色少华等表现, 辨证为气虚营弱者皆可以黄芪桂枝五物汤为基础方加减运用, 并列举了汗证、瘾疹、心悸、发热的医案详加阐述。

关键词 黄芪桂枝五物汤; 异病同治; 名医经验; 汪受传

汪受传 (1946—) 男, 南京中医药大学教授, 博士研究生导师, 第四、第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国家级重点学科中医儿科学学科带头人。现任南京中医药大学中医儿科学研究所所长, 兼任世界中医药学会联合会儿科专业委员会会长、中华中医药学会儿科分会名誉会长。从事中医儿科临床、教学、科研工作近 50 载, 医术精妙, 尤善治小儿肺系疾病, 见解独到。

黄芪桂枝五物汤出自《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》, 原文载“血痹阴阳俱微, 寸口关上微, 尺中小紧, 外证身体不仁, 如风痹状, 黄芪桂枝五物汤主之”, 是治疗血痹的代表方。本方由桂枝汤去甘草、倍生姜、增黄芪而成, 可补气通阳、益气温经、调和营卫。其临床应用不仅限于原方血痹范畴, 但凡因气虚不能抵御外邪, 出现营卫不和、气血津液失常、脏腑经络失养者, 均可选用本方, 所谓“有是证则用是药”。现代研究证实, 黄芪桂枝五物汤具有抗炎镇痛, 调节免疫, 改善循环, 促进神经修复等作用^[1], 对符合其证候特点的糖尿病周围神经病变、关节炎、末梢神经炎、冠心病、中风后遗症等疾病均有良好的治疗效果^[2-3]。汪受传教授近 50 年临证中深感惟有审查病机、辨证准确, 方能执简驭繁。其在儿科临床运用黄芪桂枝五物汤颇有心得, 认为只要患儿有神疲乏力、畏寒肢冷、面色少华等症, 表现为气虚营弱者皆可以此为基础方, 临床加减运用于汗证、瘾

疹、心悸、发热、反复呼吸道感染等多种病证, 现将其临床应用医案举例如下。

1 汗证

患儿, 男, 13 岁, 2015 年 7 月 2 日初诊。主诉: 周身多汗 1 年余。患儿 1 年来全身汗出多, 稍微活动则汗出沾衣, 自感全身乏力疲倦, 早晨起床困难, 上课困倦, 注意力尚能勉强集中, 夜间入睡困难, 臀部时感寒凉, 周身酸胀不适, 按揉后可稍缓解, 时而恶寒, 时而怕热, 早餐纳食量少, 中、晚餐纳食一般, 二便调, 平素性情急躁, 易焦虑, 不爱运动。咽稍红, 舌苔薄白, 舌质淡胖, 脉平。肢凉, 面色少华, 形体瘦, 心肺听诊阴性。身高 182 cm, 体重 64 kg。心电图示: 窦性心动过缓伴心律不齐, 心率 55 次/min; 心脏彩超示: 未见明显异常, 二、三尖瓣 S 期可见少量血液反流。中医诊断: 汗证。辨证为营卫不和、气阳不足, 治以调和营卫、益气温阳、健脾助运, 以黄芪桂枝五物汤合四君子汤加减。处方: 炙黄芪 20 g, 桂枝 4 g, 白芍 10 g, 党参 10 g, 茯苓 10 g, 苍术 6 g, 白术 6 g, 陈皮 3 g, 益智仁 10 g, 砂仁 10 g, 夏枯草 12 g, 焦山楂 15 g, 焦神曲 15 g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚。14 剂, 每日 1 剂, 水煎服。患儿服用上药 4 剂后, 汗出渐少, 神疲乏力好转, 纳食改善, 继续服用上药 10 剂, 诸症皆明显改善。

按语: 汗为阳气蒸化津液所得, 是人体五液之一。患儿汗证病因不外虚实两端。虚者, 因机体虚弱, 失于固摄闭藏, 导致津液外泄。实者, 因邪滞

基金项目: 国家自然科学基金(81574025); 全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发〔2013〕47 号)

* 通讯作者: yuanbin68358@163.com, (025) 86798182

脉阻，内有郁热迫津外泄。《小儿卫生总微论方·诸汗论》云“小儿有遍身喜汗出者，此荣卫虚也，荣卫相随，通行经络，营周于身，环流不息，荣阴卫阳，荣虚则津液泄越，卫虚则不能固密，故喜汗出遍身也。”本案例患儿证属营卫不和、气阳不足，是较为典型的体虚致汗。患儿平素脾胃失于健运，气血生化乏源，卫虚不固，营卫失和，以致气随津脱、气虚营弱、气损及阳，故见腠理开泄、周身多汗、纳少乏力、肢冷疲倦、恶寒怕热。用黄芪桂枝五物汤合四君子汤加减以调和营卫、益气温阳助运。方中重用黄芪以补气健脾、益卫固表，合党参、茯苓、白术以加强益气止汗之功，桂枝温经通脉、白芍养血敛阴，二者合以调和营卫，增用益智仁、砂仁、苍术、陈皮、焦山楂、焦神曲等理气消食运脾之品，以助脾胃化生气血，佐以生姜、大枣助阳和营，共奏调和营卫、益气温阳之功，故临床收效迅捷。

2 瘾疹

患儿，男，12 岁，2012 年 11 月 26 日初诊。主诉：躯干四肢风团时作 1 个月。现病史：患儿近 1 个月来躯干四肢时起风团，以后背、双肩为甚，瘙痒明显，数小时后可自行消退，食用鱼虾后易复发，纳食佳，大便干燥，二三日一行，小便调，夜寐偶有惊惕，皮肤瘙痒起风团时甚，畏寒肢冷，汗出正常，平素易感冒，咽红，舌苔薄白，面颊唇红，脉弱。心肺听诊阴性。西医诊断：荨麻疹；中医诊断：瘾疹，辨证为气虚伏风，肺经郁热，食用异物诱发，治以益气祛风、清宣肺热。以黄芪桂枝五物汤加减。处方：炙黄芪 15 g，桂枝 4 g，白芍 10 g，甘草 3 g，地肤子 10 g（包煎），豨莶草 10 g，蒺藜 10 g，地龙 6 g，瓜蒌皮 10 g，黄芩 10 g，虎杖 12 g。14 剂，每日 1 剂，水煎服。并嘱患儿近几个月不得食鱼虾。患儿服用上药后诸症消失，随访 1 个月未见复发。

按语：儿科临证肌肤麻木不仁相对较少，而皮疹、感觉异常者多见。本案例患儿因秉有异质，夙有伏风，又气虚营弱，营卫不和，卫外不固，感触异物，风邪乘虚而入，引动伏风，热郁肺经所致。诚如《医宗金鉴·外科心法要诀》所云“此证俗名鬼饭疙瘩。由汗出受风，或露卧乘凉，风邪多中表虚之人。初起皮肤作痒，次发扁疙瘩，形如豆瓣，堆累成片。”风为百病之长，善行而数变，故患儿一旦感触异物，风团此起彼伏，瘙痒剧烈，且

易反复发作。组方中以黄芪桂枝五物汤为基础加减，意在益气固表、调和营卫，加用地肤子、豨莶草、蒺藜、地龙以祛风止痒，瓜蒌皮、黄芩、虎杖相配清疏肺经郁热。诸药合用，标本兼治，而收良效。

3 心悸

患儿，女，11 岁，2013 年 11 月 2 日初诊。主诉：胸闷，心慌 5 天。现病史：患儿 5 天前无明显诱因出现胸闷，心中悸动不安，不能自主，持续约半小时，每天发作 2~3 次，以下午多见，于当地医院查心电图、心脏彩超未见明显异常，近期患儿无外感，纳食可，二便调，夜寐尚可。患儿近期学习紧张，平素手足冰冷，时有头晕，易疲惫乏力，面色少华。咽红，舌苔薄白，脉弱。心肺听诊阴性。中医诊断：心悸，辨证为气虚营弱、胸阳失展，治以益气温阳、宽胸宁心，以黄芪桂枝五物汤加味。处方：炙黄芪 20 g，桂枝 10 g，白芍 10 g，生晒参 10 g，党参 10 g，茯苓 10 g，炙甘草 10 g，磁石 20 g（先煎），钩藤 10 g（后下），麦冬 15 g，五味子 6 g，枳实 6 g，生姜 5 片，大枣 4 枚。7 剂，每日 1 剂，水煎服。二诊时心中悸动偶有发作，肢冷、神疲均明显改善，继续服用原方 14 剂后，心悸已平。

按语《证治汇补·惊悸怔忡》云“惊悸者，忽然若有所惊，惕惕然心中不宁，其动也有时。怔忡者，心中惕惕然，动摇不静，其作也无时。”心悸之病多因体虚劳倦或外邪侵袭导致心失所养，心神不宁而发。心悸病机有虚实之分，虚者为气血阴阳不足，实者多有痰饮瘀火痹阻。因小儿脏腑清灵，其心悸总以虚证多见，或兼有实邪留伏，故治疗上应以补虚为主，虚实错杂者宜分清虚实之主次、缓急之不同，辨证施治。本案例患儿素体气虚营弱，胸阳不振，又因烦劳导致心血亏虚，心气不足，失于温养，心悸胸闷乃发。选用黄芪桂枝五物汤加味，方中炙黄芪、桂枝、白芍益气养营、温通心阳，加用生晒参、党参、茯苓、炙甘草以培补中州、化生气血，磁石、钩藤、麦冬、五味子宁心安神、除烦敛阴，佐以生姜助阳行气、大枣养血和营、枳实理气宽胸，诸药合用，胸阳得展，中焦得运，营气得通，故心悸乃除。

4 发热

患儿，男，14 岁，2017 年 2 月 25 日初诊。主诉：反复发热 4 个月余。现病史：患儿自 2016 年 10 月起，无明显诱因出现发热，热峰为 39.1℃

(腋下), 无流涕、喷嚏、咳嗽, 当地医院诊断为病毒性感冒。静脉滴注“炎琥宁、病毒唑”等治疗 1 周后热渐退, 予以出院。出院后患儿低热绵绵, 分别于 2016 年 12 月中旬、2017 年 1 月 3 日、2017 年 2 月 11 日高热再作, 腋下热峰达 39°C , 伴有头痛、咽痛、恶心、呕吐等症状。查血常规: 白细胞计数: $8.6 \times 10^9/\text{L}$, 中性粒细胞百分比: 47.3%, 淋巴细胞百分比: 39.0%, 嗜酸性粒细胞百分比: 6.9%。甲状腺功能、血清疟原虫、类风湿因子、抗“O”、肝肾功能、结核感染 T 细胞检测、尿常规、粪常规等均未见异常。刻诊: 患儿低热, 乏力, 偶有咳嗽, 喉中有痰难咯出, 无喷嚏、流涕, 无揉鼻、揉眼, 纳食不振, 口臭, 汗出较多, 二便尚可, 夜寐时易翻身。患儿近期输液时恶寒、惊惕, 上午体温较高, 热峰达 39°C , 下午较低, 体温为 $37 \sim 38^{\circ}\text{C}$ 。咽红, 扁桃体 II 度肿大, 舌苔薄白, 唇干, 下唇黏膜溃疡 1 处, 心肺听诊阴性。西医诊断: 功能性发热; 中医诊断: 发热, 辨证为气虚营弱、食滞内热。治以益气养营、化滞清热, 以黄芪桂枝五物汤加味。处方: 黄芪 20 g, 桂枝 5 g, 白芍 10 g, 生晒参 10 g, 茯苓 10 g, 煅龙骨 20 g (先煎), 煅牡蛎 20 g (先煎), 银柴胡 10 g, 黄连 3 g, 黄芩 10 g, 槟榔 10 g, 焦山楂 15 g, 焦神曲 15 g, 炙甘草 3 g, 生姜 6 片, 大枣 4 枚。9 剂, 每日 1 剂, 水煎服。建议患儿进一步作免疫学、X 线胸片、血培养、尿培养、白细胞形态学等筛查, 必要时作骨髓穿刺、脑脊液等检查。

2017 年 3 月 6 日二诊: 患儿上次就诊后返回当地医院继续住院, 除骨髓穿刺、脑脊液未查外, 其他筛查均正常, 停用抗生素, 2 月 28 日静脉滴注丙种球蛋白 5 g。患儿自 2 月 25 日后体温渐降, 自 3 月 1 日起, 维持在 37°C 以下。现患儿无发热, 近日唯觉乏力, 腹部不适, 肠鸣频频, 咳嗽阵作, 有痰咯吐不爽, 无鼻塞流涕, 偶见下肢皮疹瘙痒, 出汗减少, 恶寒消失, 口臭减轻, 胃纳增加, 大便自调。咽红, 舌苔薄白, 扁桃体 II 度肿大, 心肺听诊阴性。患儿前症减轻, 发热已平, 治以前方增宣肺化痰之品再进, 以巩固疗效。处方: 黄芪 20 g, 桂枝 5 g, 白芍 10 g, 生晒参 10 g, 桑白皮 10 g, 桔梗 6 g, 远志 6 g, 浙贝母 6 g, 黄芩 10 g, 虎杖 12 g, 枳实 6 g, 槟榔 10 g, 焦山楂 15 g, 焦神曲 15 g, 炙甘草 3 g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚。7 剂, 每日 1 剂, 水煎服。患儿服用上药后, 发热未复, 诸症皆平。

按语: 发热是机体应对外邪或自身内环境紊乱

所表现的一种反应, 小儿脏腑娇嫩、形气未充, 其长期发热病因病机不外乎虚实两端, 而常以虚证或虚实夹杂证多见。如阴虚发热, 因邪热留伏, 耗伤津液, 阴液亏虚, 水不制火, 以发热日久、潮热盗汗、五心烦热、夜热早凉等为特点, 治以养阴清热为主。小儿长期发热中医诊治应谨守病机病证, 辨证施治, 切勿见热清热, 妄用苦寒, 因苦寒药易郁遏卫阳, 耗伤正气, 致使病情缠绵, 发生他变。本案例患儿初诊时气虚营弱、营卫不和为虚, 又有食滞内停、化为积热之实证, 辨证为以虚为主、虚实夹杂之发热。治以益气养营, 化滞清热。汪老师深谙李东垣《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》“惟当以辛甘温之剂, 补其中而升其阳, 甘寒以泻其火则愈矣”之妙义, 针对脾胃虚弱、气虚营弱所致发热, 选用黄芪桂枝五物汤加味。方中黄芪、桂枝、白芍甘补温化, 调和营卫, 加用生晒参、茯苓、炙甘草等甘凉之品以增培补中州之力, 再予银柴胡、黄连、黄芩清热, 槟榔、焦山楂、焦神曲消食运脾, 佐以煅龙骨、煅牡蛎宁心敛汗, 生姜、大枣助中焦运化, 共奏补虚泄实之功。患儿二诊时, 诸症减轻, 病已祛大半, 说明方证相合, 但仍需谨守病机, 在应对患儿症状变化的基础上辨证施治, 终获痊愈。

5 结语

异病同治是张仲景辨证论治理论体系的重要内容, 是中医基本的治疗法则之一, 审查病因、谨守病机、辨准证候是其临床运用的关键。儿科临证时, 不同疾病所表现的症状虽各有侧重, 但病因、病机、证候常常有相通之处, 故遣方用药多有相似。如儿童癫痫与多动症、抽动秽语综合征多与肝风、痰浊相关, 治疗则以化痰祛浊、平肝熄风为基础。上述汪老师临证医案中, 汗证、瘾疹、心悸、发热虽属四种不同的病证, 但患儿均有神疲乏力或畏寒肢冷或面色少华等气虚营弱的表现, 故以补气通阳、调和营卫的黄芪桂枝五物汤为基础方加减运用, 辨证施治, 均获得了良好的临床效果。

参考文献

- [1] 李冀, 孙新雨, 毕瑞辉. 黄芪桂枝五物汤的临证应用及实验研究进展 [J]. 中医药学报, 2014, 42(5): 108-111.
- [2] 张保国, 刘庆芳. 黄芪桂枝五物汤现代临床应用 [J]. 中成药, 2010, 32(5): 837-840.
- [3] 李杰辉, 雒晓东. 基于黄煌医案的黄芪桂枝五物汤方证研究 [J]. 中医杂志, 2017, 58(3): 217-219.

(下转第 469 页)

活血化瘀, 止痛, 与川芎、地龙相伍通经活络、活血化瘀。全方共奏滋养心肾、益气养血兼活血化瘀之功。三诊辨证仍考虑为心肾阴虚、气血不足兼血瘀, 方中沙苑子补肝益肾, 明目固精, 与女贞子、墨旱莲相合, 滋补肾阴之效倍增。刺五加补肝肾、强筋骨、活血脉。鳖甲滋阴清热, 软坚散结, 味咸入肾, 具有滋阴益肾、散结消痞、强筋健骨之功效。然世人只重其软坚散结之功, 而轻其补肾强筋骨之效。阮老师方中重用鳖甲除取其软坚散结、滋阴清热之效, 同时收到补肾填精之功, 用于本案耳鸣堪为妙用之法。三棱、莪术破血行气, 与川芎、地龙四药相合, 活血通络作用倍增。后经 3 个月余巩固治疗, 耳鸣症状明显缓解, 平素急躁易怒情

绪、低血压及月经先期症状亦随之逐渐改善。

参考文献

- [1] 王金秀, 李浩. 耳鸣耳聋辨治思路探讨 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(5): 624-626.
- [2] 丁毅, 郭裕. 耳鸣的中医研究进展 [J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2014, 22(6): 472-474.
- [3] 李维文, 庞帅, 代长青, 等. 耳鸣从心论治浅谈 [J]. 新中医, 2014, 46(6): 242-243.
- [4] 李彬, 周德安. 周德安教授从“气血”论治耳聋、耳鸣 [J]. 长春中医药大学学报, 2014, 30(1): 43-44.
- [5] 沈金鳌. 杂病源流犀烛 [M]. 田思胜, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 52.
- [6] 李欣, 龚树生. 耳鸣研究进展 [J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2006(2): 32.

RUAN Shiyi's Experience in Treating Tinnitus

CHENG Kun^{1,2}, ZHANG Junping²

(1. National Post-doctoral Research Center for Chinese Medicine Inheritance, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. First Affiliated Hospital of Tianjin University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Tinnitus belongs to kidney deficiency syndrome. Deficiency is the main factor, with excessive pathogen. Multiple visceral diseases lead to tinnitus. Professor RUAN Shiyi treating tinnitus is not limited to dealing with kidney deficiency. Deficiency in origin of essence and blood deficiency of kidney, liver and heart is emphasized. Meanwhile, excess in superficiality of gallbladder fire, phlegm-heat and blood stasis is considered in syndrome differentiation. Origin and superficiality are both taken into account. Heart, kidney, liver and gallbladder are all regulated. Prof. RUAN mainly nourishes Yin of heart, liver and kidney to treat the origin, with clearing heat, dissipating phlegm and eliminating blood stasis to treat the superficiality. Prof. RUAN treats tinnitus by syndrome differentiation and regulating multiple viscera, and attains good clinical effect.

Keywords tinnitus; experience of famous doctor; RUAN Shiyi

(收稿日期: 2017-06-06; 修回日期: 2018-01-15)

编辑: 侯建春

(上接第 466 页)

WANG Shouchuan's Experience of Using *Huangqi Guizhi Wuwu Decoction* (黄芪桂枝五物汤) in Pediatrics

TAO Jialei, YUAN Bin, WANG Shouchuan

(Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029)

ABSTRACT Coming from Essentials from *Golden Chamber Synopsis* (《金匱要略》), *Huangqi Guizhi Wuwu Decoction* (HGWD, 黄芪桂枝五物汤) has the effects of supplementing Qi, unblocking Yang as well as harmonizing Ying and Wei. Professor WANG Shouchuan holds the idea that where there is the symptom, there can be used the formula. If children have general lassitude, fear of cold, cold limbs and poor looking, and can be diagnosed as the syndrome of Qi and Ying deficiency, HGWD can be used with modifications. This article lists several cases to elaborate, including the sweating syndrome, urticaria, palpitations and fever.

Keywords *Huangqi Guizhi Wuwu Decoction* (黄芪桂枝五物汤); treating different diseases with the same therapeutic principle; experience of famous doctor; WANG Shouchuan

(收稿日期: 2017-09-13; 修回日期: 2017-12-25)

编辑: 侯建春