

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.15.003

张志远运用地黄的经验

田径¹, 刘建民², 刘朴霖¹, 阎兆君²✉

1. 山东中医药大学, 山东省济南市历下区经十路 16369 号, 250014; 2. 山东中医药大学附属医院

[摘要] 总结张志远教授对地黄的认识及临证应用经验。认为熟地黄以填骨髓、养肝肾、补真阴见长, 常用于治疗中风后遗症、瘡痍、脑鸣等; 生地黄功擅滋阴润燥、畅血通脉、舒筋活络, 常用于治疗百合病、消渴病、风湿痹症、脾胃病等, 且大剂量生地黄可润肠通便, 治疗顽固性便秘。强调生地黄性寒, 脾虚湿滞、腹满便溏之人不宜常用; 熟地黄黏腻, 有碍消化, 临床大剂量应用时可加少量砂仁, 以防阻遏中焦气机。

[关键词] 地黄; 名医经验; 张志远

张志远(1920—2017), 男, 山东中医药大学教授, 国医大师。自幼习医, 临床、教学、科研并举, 成果丰硕。倡论“医易相关”说, 研究各家之言, 擅长总结与创新, 对于风药理论、玄府学说等均有精妙阐述。临床重视中医源流, 擅用经方, 巧于用药, 强调临证要因人制宜, 注重辨舌诊脉。

地黄、人参、附子、大黄被张景岳称为药中四维, 认为病重必用此四种药, 可戡乱救急, 其中地黄“得土气最厚”, 属王道药^[1]。地黄通常分为生地黄与熟地黄, 生地黄为玄参科植物地黄的块根切片干燥而成, 具有清热凉血、养阴生津的功效。熟地黄为生地黄加黄酒炮制、反复蒸晒而成, 专于温养阴血亏损, 益精填髓。地黄含有多种有效成分, 具有促进红细胞恢复、促进肾上腺皮质激素合成、增强免疫功能、促进血凝、强心、防治骨质疏松、抗衰老、抗焦虑等作用, 药理作用广泛^[2]。张志远教授认为地黄补而不腻, 可用于治疗多种疑难杂症。现据张老师的手稿及我们临床跟诊心得, 总结其对地黄的认识及临证应用经验, 介绍如下。

1 补肾益精, 封填骨髓

《神农本草经》首载地黄“填骨髓”之功效, 而经炮制之后的熟地黄填骨髓、补真阴的功效更加突出。《景岳全书》中谓熟地黄“滋培肾水, 填骨

髓, 益真阴, 专补肾中元气”。脑为髓海, 肾精不足, 脑海亏空, 则见“脑转耳鸣, 胫酸眩冒, 目无所见, 懈怠安卧”(《灵枢·海论》)。熟地黄温养肝肾、固阴补血, 对于肾精不足, 脑髓亏空的患者, 张老师多以熟地黄为君, 取其补肾益精、充养脑髓之用, 常用量为 20~60 g。

脑鸣是一种神经性疾病, 患者自觉脑中有鸟叫、蝉鸣、轰隆、风吹、流水声等, 中医学认为其病因与脑髓不足有关, 治疗应着重补益髓海。张老师在六味地黄丸基础上进行化裁, 创立了脑鸣汤, 药物组成: 熟地黄 30 g, 山茱萸 15 g, 牡丹皮 9 g, 女贞子 15 g, 制何首乌 15 g, 五味子 9 g, 枸杞子 15 g, 阿胶 15 g, 龟板 15 g。伴头晕者加苍术 3 g、荷叶 9 g 以升发清阳, 加石菖蒲 15 g 以芳香宣散、开窍化浊。

现代医学中的神经肌肉传递障碍疾病, 常表现为说话慢、音不出、发言困难、下肢乏力等症状, 可逐渐转为瘫痪状态, 自始至终以软瘫为特点, 无痛痒感, 治疗较为困难, 本病可归属于中医学“瘡痍”范畴。张老师认为本病是由肾精亏空而无以滋养脑髓所致, 常予地黄饮子加减。药物组成: 熟地黄 20 g, 巴戟天 15 g, 山茱萸 15 g, 肉苁蓉 15 g, 石斛 15 g, 麦冬 15 g, 茯苓 15 g, 炮附片 3 g (先煎), 肉桂 3 g (后下), 远志 9 g, 石菖蒲 6 g, 薄荷 2 g (后下), 生姜 5 片, 大枣 6 枚 (劈开)。张老师也常用本方治疗中风后遗症如失语、半身不遂等。

基金项目:国家自然科学基金(81774249); 山东省中医药管理局齐鲁医派中医学术流派传承项目(鲁卫函[2021]45 号, 鲁卫函[2022]93 号); 济南市“高校 20 条”资助项目(2020GXRC013)

✉ 通讯作者: yzj7790@163.com

2 滋阴清燥，润胃滑肠

《神农本草经》中记载生地黄主“伤中”“长肌肉”。《素问·太阴阳明论篇》云：“四肢皆禀气于胃而不得至经，必因于脾乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。”可见，燥热趁阴虚入脾，脾为热困，不能替胃传输津液，灌溉四肢，故肌肉不利。生地黄清热滋阴，清脾热润胃燥，脾热得清、胃得津液滋润则四肢肌肉得养。

慢性胃炎常以胃内嘈杂发胀、食后不舒、有隐痛感，口干欲饮，饮食不振，形体消瘦，泛酸灼心为主要症状。张老师在临床上观察到此类患者常伴见乏力、倦怠症状，运用补法、泻法治疗效果均不佳^[3]。患者多兼有面色无华、舌红少苔、脉沉细无力等症，这与胃阴不足，肝阳亢盛易消耗胃液有关，治应疏肝理气、滋阴养胃，临证予一贯煎^[4]加味，药物组成：生地黄 10 g，当归 10 g，沙参 10 g，麦冬 10 g，枸杞子 10 g，半夏曲 6 g，石斛 10 g，天花粉 10 g，川楝子 10 g。口苦加黄连 6 g，气虚乏力加西洋参 10 g，太子参 6 g，党参 6 g。

对于胃液为脾热所困、消烁所致消渴病，一般用生地黄 9~15 g，取其滋阴清燥之效。小剂量生地黄（15 g 以内）滋阴润燥，可使脾胃津液正常输布，特别适用于消渴病“饮多、尿多、食多、消瘦”症状的治疗。张老师认同蒲辅周先生“汗而勿伤、下而勿损、凉而勿凝、湿而勿燥、补而勿滞、清而勿伐”的观点^[5]，认为治疗消渴病要处方轻灵，中病即止，不宜过服，以小补、小滋、小凉为前提，不宜用大量重浊之品。张老师创糖尿病消渴方，具有滋阴润燥、补津生津功效，药物组成：党参 6 g、黄芪 9 g、地骨皮 6 g、玄参 6 g、生地黄 6 g、玉竹 6 g、麦冬 6 g、天花粉 6 g、黄精 6 g、金钱草 6 g、乌梅 3 g。

大剂量生地黄（60 g~90 g）可以润肠通便，治疗顽固性便秘。黄元御《长沙药解》云：“地黄滋润寒凉，最滑大肠，火旺土燥者宜之。伤寒阳明病，腑燥便结，多服地黄浓汁，滋肾滑肠，胜用承气，鲜者尤捷。故百合地黄汤，以之泻脏腑之瘀浊，其力几同大黄。”^[6] 张老师指出，凡热性病、大病、久病阴亏之津液受损，大便燥结，不宜猛药攻下，宜壮水制火，濡润肠道，常用人参增液承气汤。药物组成：人参 9 g、生地黄 30 g、麦冬 30 g、

玄参 30 g、枳壳 6 g、厚朴 6 g、大黄 3 g、元明粉 6 g（后下）组成，水煎分一日三次口服，燥屎排出即停。平时可服用自拟“八味润肠丸”以壮水增液、清火涤肠、通下燥结。该方由生地黄 100 g、麦冬 100 g、芦荟 50 g、绞股蓝 100 g、苦杏仁 50 g、西洋参 50 g、当归 50 g、何首乌 100 g 组成，碾末、水泛为丸，每次 5~8 g，每日 2~3 次口服，可连服半年左右。

3 养阴生津，畅血通脉

《神农本草经》记载生地黄主治“逐血痹”。《本经疏证》中记载：“夫瘀者，闭而不通也，随其血而不通为病”“逐者，俾其流通者也”“血中有瘀，则骨髓不满，肌肉不长，筋脉断绝”“若填满，若生长，若接续，皆克成血液之流通者也”。所谓“筋脉断绝”，实为血中阴亏津液匮乏，血行不畅，因而不能“填满”“生长”和“接续”。治之须用甘寒之品补血养阴^[8]。临床可见妇女阴虚发热，五心烦热，体温却无明显变化。张老师常在《备急千金要方》三物黄芩汤（黄芩 10 g、苦参 20 g、生地黄 40 g）基础上加牡丹皮 10 g 以清火凉血，方中用生地黄以养阴增液。

现代医学的自闭证谱系障碍主要表现为神识异常、心烦意乱、坐立不安，不愿和外界接触等，可归属于中医学“百合病”范畴^[7]。《金匱要略》云：“邪哭使魂魄不安者，血气少也；血气少者属于心，心气虚者，其人则畏，合目欲眠，梦远行而精神离散，魂魄妄行”，据此认为百合病病机为血虚致血行不畅而凝滞，致神识异常，须以甘寒生津之生地黄滋阴养血，以补充血中之津液，而非活血化瘀之品所能奏效。予百合地黄汤治疗，常用百合 40 g、生地黄 90 g，每日 1 剂，水煎分 3 次口服，方虽小药少但力专。

《温病条辨》谓：“地黄去积聚而补阴。”所谓“积聚”，即是血中津液耗伤，血少而凝滞的瘀血证。炙甘草汤中用生地黄、麦冬，有甘寒养阴生津以畅血行之意。温病耗血，阴伤脉空，可见脉结代，用甘寒濡润生津，重复脉中之阴。《伤寒论》炙甘草汤原方中使用一斤生地黄，是方中主药炙甘草用量的四倍^[8]。张老师认为炙甘草汤治疗的心悸是因中气虚馁导致无力推动，使血液不能畅行，当以恢复中气为第一要义，宜佐小量甘寒之品以滋阴复液，强调减少生地黄用量，突出炙甘草的作用。心律失常伴代偿性间歇的患者脉结代者给予炙甘草

汤,重用生地黄往往无效,而将其减少至 10 g、炙甘草加至 15 g 则疗效显著。

4 舒筋除痹,活血通络

《神农本草经》记载地黄主“折跌绝筋”,说明生地黄可以伸展筋膜,减轻因筋膜不舒、肌肉挛急而导致的腰痛、足跟痛等症状。《素问·脉要精微论篇》中云:“腰者肾之府,转摇不能,肾将惫矣。膝者筋之府,屈伸不能,行则倮附,筋将惫矣。骨者髓之府,不能久立,行则振掉,骨将惫矣。”正所谓骨正筋柔,气血以流,骨骼被筋肉包裹,筋膜肌肉的紧张得以舒展,与骨骼对抗之力随之消失,关节疼痛自然解除^[9]。对于关节疼痛、腰痛、脚跟疼痛等症状,一般用生地黄 30~90 g 以逐瘀通经,活血通络,伸展筋膜。

张老师认为《伤寒论》《金匮要略》中所投干地黄入药,即为生地黄,如金匮肾气丸、黄土汤、薯蓣丸、胶艾汤、大黄廑虫丸、防己黄芪汤、炙甘草汤、百合地黄汤,与后世加黄酒蒸晒之熟地黄不同。若血痹肌肉、关节疼痛,可仿照大黄廑虫丸以生地黄为君,加入风药通利经络、驱逐积血。此外,生地黄还可祛瘀生新、壮骨生肌,用于治疗跌打损伤^[10]。

张老师临床善于借助舌诊来选择生、熟地黄的使用。舌质红、点刺舌、舌乳头肿胀充血等,常见于热性发疹疾患,如猩红热和麻疹高热阶段,应清热养阴,宜用生地黄,可投清营汤。舌上裂纹深浅不等、舌苔脱落,常见于消耗性疾病或过服燥烈之品,应壮水滋阴,宜用熟地黄。部分情况下地黄的用量超过《中华人民共和国药典》规定剂量,需在辨病、辨体及辨证准确的基础上使用,切勿盲目应用。同时强调生地黄性寒,脾虚湿滞、腹满便溏之人不宜常用;熟地黄黏腻、有碍消化,临床使用熟地黄超过 30 g 时,可加砂仁 9 g 拌捣入煎,以免阻遏中焦气机。

5 典型案例

患者,男,52 岁,2009 年 11 月 21 日初诊。主诉:四肢关节疼痛 2 年余。患者 2 年前无明显诱因出现关节持续疼痛,居家休养 1 年症状不见好转反而加剧,甚者离开手杖难以行走。当地医院诊断为风湿性关节炎,服用附子、麻黄等多种辛温药,关节疼痛症状反加重。刻诊:关节强直,行走困难,疼痛持续,无阵发现象,夜晚疼痛明显,口干口

渴,眠差,小便黄,大便难、二三日一行。舌质红,舌尖两侧乳头红润隆起,呈颗粒状,舌中线裂纹明显,苔黄腻,脉浮取稍紧,沉取细数。西医诊断:风湿性关节炎。中医诊断:痹证(素体阴虚,外感寒湿)。处方:桂枝 10 g,防风 20 g,汉防己 10 g,生地黄 30 g,黄酒 30 ml,甘草 10 g。7 剂,每日 1 剂,水煎分早中晚 3 次口服。

2009 年 11 月 28 日二诊:患者药后四肢关节疼痛未见明显缓解,夜晚疼痛尤为明显,甚者难以入眠。舌质微红,舌中线裂纹变浅,苔薄黄,脉浮取稍紧,沉取细数,小便稍黄,大便较前通畅、一日一行。处方以初诊方改生地黄为 90 g,10 剂,每日 1 剂,水煎服分早中晚 3 次口服。

2009 年 12 月 8 日三诊:服药后四肢关节疼痛较前减轻,不影响夜间睡眠,大便一日四到五次、黏腻如黑漆状,口干缓解,舌质淡,舌中线微有裂纹,苔薄白,脉略缓。劝其勿停用中药,续服二诊方两周。两周后复诊四肢关节疼痛大减,口干口渴、大便难等症状显著缓解。效不更方,又继服二诊方 31 剂,患者四肢关节偶有疼痛,可脱离手杖独立行走。

按语:初诊时患者舌红少苔,脉沉取细数,说明其素体阴虚。而脉浮取稍紧是外感寒湿之象,但单纯使用祛风除湿的温燥药徒伤阴津。关节疼痛夜晚加重是由阴虚津损,筋膜失养而致,故采用防己地黄汤滋阴通络。二诊舌质变浅,脉紧之象亦减轻,但症状缓解不明显。认为舌脉转好,应守原方,疼痛未见减轻是由生地黄用量不够,故生地黄加量为 90 g。三诊患者关节疼痛缓解,但久病成瘀,张老师认为大便排出黏腻如黑漆状是体内瘀血排出之象。《伤寒论》中有言:“阳明证,其人善忘者,必有蓄血,所以然者,本有久瘀之血,故令善忘。屎虽硬,大便反易,其色必黑,宜抵当汤下之。”张老师认为在治疗风湿痹症时,防己地黄汤取水、酒同煎,不按原书中蒸地黄绞用其汁,直接用大量生地黄以活血通络、舒展筋膜。此外,防己地黄汤功用也不仅限于《金匮要略》治疗神志病。《本草崇原》谓:“防己乃下焦血分之药。”配合少量桂枝入营分、防风入卫分、防己入血分,共同疏通筋膜,开达腠理。《经证药录》谓:“白酒入气分,黄酒入血分。”患者关节疼痛日久,久病入络,黄酒温而不燥,温络血、通络脉、散寒而不伤津。诸药合用,共奏养阴通络,散寒舒筋之功。

参考文献

- [1]张介宾. 景岳全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1994.
- [2]陈金鹏,张克霞,刘毅,等. 地黄化学成分和药理作用的研究进展[J]. 中草药,2021,52(6):1772-1784.
- [3]孙君艺,潘琳琳,金坤,等. 国医大师张志远治疗慢性胃炎经验[J]. 中华中医药杂志,2020,35(1):183-185.
- [4]魏之琇. 续名医类案[M]. 北京:人民卫生出版社,1997:388.
- [5]于海艳,贾波. 蒲辅周治内科病的用药特点研究[J]. 中华中医药学刊,2014,32(8):1986-1990.
- [6]黄元御. 长沙药解[M]. 张蕾,翟燕,孙清伟,校注. 北京:中国中医药出版社,2016:76.
- [7]潘琳琳,金坤,孙君艺,等. 国医大师张志远经方治疗神志病医案举隅[J]. 江苏中医药,2019,51(2):60-62.
- [8]谢芳,刘桂荣. 国医大师张志远巧用炙甘草汤验案例析[J]. 山东中医杂志,2021,40(8):871-874.
- [9]李亚平,马融. 基于“筋为刚”“肝主筋膜”理论浅析儿童抽动障碍的中医病机[J]. 中医杂志,2021,62(17):1496-1499.
- [10]张国磊,刘健,洪靖,等.《伤寒杂病论》辨治痹证药对探析[J]. 中医学报,2020,35(2):244-247.

ZHANG Zhiyuan's Experience of Using Dihuang (*Radix Rehmanniae*)

TIAN Jing¹, LIU Jianmin², LIU Pulin¹, YAN Zhaojun²

1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, 250014; 2. The Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT This paper summarized ZHANG Zhiyuan's clinical experience of using Dihuang (*Radix Rehmanniae*). It is believed that Dihuang is good at supplementing essence and marrow, nourishing the liver and kidney, and is commonly used for stroke sequelae, *yin fei* (瘖痺: tongue stiffness failing to speak and the four limbs failing to move), and brain ringing. Shengdihuang (*Rehmannia Glutinosa*) is good at enriching *yin* and moistening dryness, unblocking blood and vessels, relax the sinews and quicken the collaterals, which can be used to treat Lily disease, *xiaohe* (消渴), wind-damp *bi* (痹) and spleen-stomach diseases, and large dose helps moisten the intestines to promote defecation and treat intractable constipation. It should also be noted that Shengdihuang cannot be used frequently in patients with spleen deficiency and damp stagnation. abdominal fullness and thin, unformed stool as of its cold nature. The herb Sharen (*Fructus Amomi*) should be added when using Shudihuang (*Radix Rehmanniae Praeparata*) in large dose to prevent the *qi* movement blockage in middle *jiao* (焦), as it is sticky, greasy, and brings damage to digestion.

Keywords Dihuang (*Radix Rehmanniae*); experience of famous doctors; ZHANG Zhiyuan

(收稿日期: 2021-11-20; 修回日期: 2022-04-03)

[编辑: 果 彤, 侯建春]

广告

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000、2001年合订本每本100元,2002、2003年合订本每本105元,2004年合订本115元,2005年合订本125元,2007—2010年合订本每本140元。2011(缺5、6期)—2013年每册9.80元,2014(缺21期)—2017年(缺3、5、15、18期)每册15元,2018年(缺5、7、9期)每册20元,2020年(缺7、8、9期)每册20元,2021年每册20元。2011—2013年合订本每年4本,全年280元,2014—2017年合订本每年4本(缺2017年上半年合订本),全年400元,2018—2021年合订本,每年4本,全年600元。《中医杂志》2006—2008年增刊每册40元。

以上免费邮寄,如需挂号每件另加3元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街16号,收款人:中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信(zyzgzzh)购买。邮编:100700,电话:(010)64089195。