

# 王自立主任医师运用黄芪桂枝五物汤化裁验案举隅

赵统秀<sup>1</sup>, 王煜<sup>2</sup> 指导: 王自立<sup>2</sup>

1. 甘肃中医学院 2012 级硕士研究生, 甘肃 兰州 730020
2. 甘肃省中医院王自立名医工作室, 甘肃 兰州 730020

[关键词] 黄芪桂枝五物汤; 医案; 王自立

[中图分类号] R249

[文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 08-0247-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.111

黄芪桂枝五物汤, 出自仲景《金匱要略》。该方由黄芪、桂枝、芍药、生姜、大枣五味药组成, 即桂枝汤去甘草、倍生姜、加黄芪为方。王自立主任医师强调临证时有是证, 便用是药, 临床中运用黄芪桂枝五物汤加减辨证治疗多种疾病, 取得满意疗效, 现举验案数则介绍如下。

## 1 产后身痛

王某, 女, 28 岁, 病案号: 063950, 2013 年 3 月 12 日初诊。产后全身诸关节疼痛 1 年余, 伴恶风、怕冷, 动则汗出, 疼痛呈游走性。自诉产后受寒后略感全身关节疼痛, 自服感冒药治疗无效。随后逐渐感觉全身关节疼痛加重, 痛处游走不定, 得热则舒。曾服用中、西药治疗, 均无明显效果。检查: 血常规、血沉、抗链球菌溶血素“O”试验、类风湿抗体均正常, 双膝关节 X 线片正常。形体瘦弱, 自诉婚前节食减肥, 半年体重减轻 10 kg, 面色少华, 神疲乏力, 纳可, 大便稀, 每天 2 次, 舌淡红、苔薄白, 脉沉细。曾多处诊治, 服用中药、西药(具体药物不详)效果均不明显。四诊合参, 诊断为产后身痛(营卫不和证), 治以黄芪桂枝五物汤加减。处方: 生黄芪 60 g, 桂枝 15 g, 白芍 20 g, 白术、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各 30 g, 制附子(先煎 30 min)、干姜各 10 g, 炙甘草 5 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎分服。2013 年 3 月 19 日二诊: 患者诉怕冷明显缓解, 汗出减少, 大便成形, 每天 1 行, 各关节疼痛略有缓解, 精神欠佳, 舌脉同前。治疗前方黄芪加至 80 g, 白芍、桂枝均加至 30 g, 以加强调和营卫之功, 继服 7 剂。2013 年 3 月 26 日三诊: 汗出明显减少, 遇冷关节疼痛加重, 尤以腰以下诸关节明显, 精神好, 面部有光泽, 余症亦除, 但仍怕冷, 舌同前、脉细但略有力。治疗前方制附子(先煎 1 h)、炙甘草均加至 20 g, 另加鸡血藤 30 g、生姜 5 片。服药 30 剂后, 肢体疼痛消失, 可正常工作生活, 病情基本痊愈, 随访无复发。

按: 产后身痛多由产时耗气伤血, 产后营卫亏虚, 四肢百骸、筋脉关节失于濡养, 腠理不密, 极易感邪, 风寒湿邪乘虚而入, 流注经络、关节, 使气血运行受阻, 瘀血阻络, 筋脉关节失养, 即“不通则痛”。治疗中重用黄芪大补其气; 桂枝温经散寒, 通行痹; 佐以白芍和营养血以除痹; 甘草调和诸药; 合生姜、大枣调营和胃, 调和营卫; 合龙骨、牡蛎以潜阳敛汗; 鸡血藤以通经止痛; 制附子散寒止痛。诸药共奏温阳散寒、调和气血之功, 切中病机, 故而临床应用效如桴鼓。

## 2 颈椎病

闫某, 男, 39 岁, 病案号: 168826, 因颈部不适 3 年、加重伴僵硬 1 周于 2013 年 6 月 21 日初诊。患者因经常加班, 近几年来易感冒, 并自觉疲乏无力, 颈椎明显不适, 活动略受限, 未曾系统检查。1 周前因晚上加班完步行回家受凉后, 颈椎不适加重, 颈项部肌肉僵硬, 右上肢麻木, 如虫行, 颈部活动明显受限, 伴恶风、怕冷, 纳可, 寐安, 二便调, 舌淡红、舌体胖、苔白腻, 脉细缓。诊断为颈椎病(营卫不和证), 治以黄芪桂枝五物汤加减。处方: 黄芪、葛根各 30 g, 桂枝、白芍各 10 g, 制附子、炙甘草各 5 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎分服。6 月 28 日二诊: 颈椎不适明显好转, 精神转好, 但仍觉疲乏, 恶风、怕冷有所缓解, 舌脉同前。效不更法, 上方将黄芪加至 40 g、桂枝加至 20 g, 并加仙鹤草 30 g 以加强益气温通之力, 继服 7 剂。7 月 5 日三诊: 颈椎不适感除, 纳可, 大便调, 精神好, 面部有光泽, 余症亦除, 舌淡红、苔薄白, 脉细有力。上方继服 7 剂以巩固疗效。

按: 颈椎病是临床常见病, 王老师多认为, 本病是筋脉不舒, 营卫失和所致; 临证时主张辨证辨病相结合, 随证加减用药以提高疗效。临证加减: 兼有气滞者加香附、砂仁; 兼阴血亏虚者加当归、白芍、鸡血藤; 兼脊背恶寒者加细辛、制附子, 桂枝加量; 兼久病入络者, 加川芎、莪术。

[收稿日期] 2014-02-18

[作者简介] 赵统秀 (1987-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医药对消化系统疾病的预防与研究。

[通讯作者] 王煜, E-mail: wy2009yx@126.com。

## 3 过敏性鼻炎

师某,男,47岁,病案号:215279,过敏性鼻炎3年余,于2013年8月1日初诊。患者诉3年前无明显诱因出现晨起即打喷嚏,流清涕,双眼、鼻痒,全身皮肤瘙痒,交替反复不愈,常伴恶风、怕冷,余无其它不适,纳可,寐安,二便调,舌淡红、苔薄白,脉细无力。曾多方治疗,无一奏效。诊断为过敏性鼻炎(营卫不和证),治以黄芪桂枝五物汤加减。处方:黄芪30g,桂枝、白芍、白芥子各10g,凤眼草15g,炙甘草5g,生姜3片,大枣6枚。5剂,每天1剂,水煎分服。8月6日二诊:服药后诸症状明显减轻,喷嚏次数、清涕量明显减少。效不更方,仍用原方6剂,晨起即打喷嚏、流清涕、皮肤瘙痒尽除。予玉屏风口服液调理善后,巩固疗效。

按:《伤寒论》第12条:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出,瑟瑟恶寒,渐渐恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之。”故取桂枝汤之调和营卫,桂枝汤重在调和气血,而补虚之力不足。对有桂枝汤适应证而又有虚象者,常加入补虚之品,故伍黄芪补气,鼓舞卫气以畅血行;配以凤眼草以清热燥湿;白芥子以通窍。另外,临证中王老师每在治疗皮肤疾病加用凤眼草,鼻咽部疾病时常加用白芥子,常收良效。

## 4 结语

对病后、产后、体弱而致气血不足、营卫失和、血脉不利者,均可投以本方。王老师在经方的应用上,提倡尊其法而不泥其方,遣其方而不囿其药,用其药而不拘泥其量,宜灵机圆活,合理变通。临床上,王老师强调本方针对的病因病机为气血亏虚,卫阳不足,营卫失和,血行涩滞,筋脉失养。故临床实践中根据患者具体情况的不同,把握其主要病机,辨证施治,使用黄芪桂枝五物汤随证灵活化裁,异病同治,疗效显著。王老师还强调用药宜少而精,多则影响原方疗效<sup>[1]</sup>。故临床上若见肢体麻木、神疲乏力者,重用黄芪,加当归、鸡血藤;若见肢体麻木,伴畏寒肢冷,少气乏力,重用桂枝,加细辛、附子;若见肢体疼痛,拘急明显者,重用白芍,加木瓜;疼痛严重者,加姜黄;若见颈项部拘急者,加葛根。

## [参考文献]

- [1] 田旭东,张参军,武正权,等.王自立学术思想系列研究之“运脾思想”探悉[J].中国中医药信息杂志,2007,14(11):11.

(责任编辑:冯天保)

## 武权生教授治疗经行咳血验案 1 则

安蓉芳<sup>1</sup>,张锦聪<sup>1</sup> 指导:武权生<sup>2</sup>

1. 甘肃中医学院 2012 级硕士研究生,甘肃 兰州 730000; 2. 甘肃中医学院,甘肃 兰州 730000

**[摘要]** 武权生教授治疗肝郁肾虚型经行咳血,强调以调肝补肾为要,先祛标实,后补本虚,病证结合,运用丹栀逍遥散及自拟方补肾健脾方治疗。

**[关键词]** 医案;经行咳血;武权生

**[中图分类号]** R249 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0248-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.112

武权生教授是甘肃中医学院硕士研究生导师,甘肃省名中医,长期从事妇科临床、教学、科研工作,对功能失调性子宫出血、复发性流产、胚胎停育、围绝经期综合征等诸多疑难病症的治疗及研究造诣颇深。武教授治疗肝郁肾虚型经行咳血有独到之处,笔者有幸从师学习,现将其治验 1 例报道如下。

经行咳血属中医学经行吐衄、倒经、逆经等范畴。是指每

逢经行前后或正值经期出现有规律的咳血,同时可伴有月经量少或月经停闭不行等症,临床较少见。

石某,女,35岁,已婚,2013年6月17日初诊,末次月经:2013年5月28日。自诉近2年来每于经行第2天咳血,量少,约4~5mL,色鲜红,每天2~3次,经行4~5天,经期过后咳血自行消失,平素性情急躁易怒。经期查胸部

**[收稿日期]** 2014-0

**[作者简介]** 安蓉芳(1988-),女,硕士研究生,研究方向:中医药对女性神经内分泌调控的研究。