基于十全育真汤组方原理探析张锡纯用药精髓与临证治法

蓝丽君[1]，吴俊锐[1]，张彩霞[1]，刘晓霞[2]，魏爱生[1,2]

1. 广州中医药大学第八临床医学院，广东 佛山 528000；2. 佛山市中医院内分泌科，广东 佛山 528000

［摘要］近代中西医汇通代表人物张锡纯所创制的十全育真汤是治疗阴虚劳热的代表方剂，融汇了其学术思想与独具特色的用药之道。为深入挖掘十全育真汤的潜在价值，笔者通过拆解其药对，深入剖析其组方原理，总结张锡纯在临证中的用药精髓及特色治法。在用药上，张氏重视振食欲、护胃气；善生药、重山药。在治法上，创升补大气之法以调气机；立滋阴潜镇之策以疗真阴不足；行滋阴活血之道以治虚中夹瘀。并结合医案加以佐证，以期为名医经验的传承与方剂的现代应用提供理论依据与临床借鉴。

［关键词］十全育真汤；张锡纯；振食欲；生药；升补大气；滋阴潜镇；滋阴活血

［中图分类号］R289 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2026）02-0117-06

DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2026.02.020

Analysis of ZHANG Xichun´s Medication Essence and Clinical Treatment Methods Based on Prescribing Principles of Shiquan Yuzhen Decoction

LAN Lijun[1], *WU Junrui*[1], *ZHANG Caixia*[1], *LIU Xiaoxia*[2], *WEI Aisheng*[1,2]

1.The Eighth Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Foshan Guangdong 528000, China; 2. Department of Endocrine, Foshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Foshan Guangdong 528000, China

Abstract: Shiquan Yuzhen Decoction, a representative prescription created by ZHANG Xichun, a leading practitioner in the integration of Chinese medicine and western medicine in modern times, is widely used for yin deficiency and consumptive fever. It embodies his academic thought and unique prescription principle. To further explore the potential value of Shiquan Yuzhen Decoction, this study analyzes its prescribing principles by deconstructing its herb pairs, and summarizes ZHANG Xichun′s core prescribing principles and distinctive treatment methods. Regarding medication, ZHANG emphasized stimulating appetite and protecting stomach qi, and favored the use of fresh crude herbs, especially Dioscoreae Rhizoma. In terms of treatment strategies, he established the method of ascending and supplementing the pectoral qi to regulate qi movement; formulated the approach of nourishing yin and subduing hyperactivity to address genuine yin deficiency; and practiced the principle of nourishing yin and activating blood circulation to treat deficiency accompanied by blood stasis. These principles are supported with medical case studies, aiming to provide a theoretical basis and clinical references for inheriting the experience of renowned physicians and promoting the modern application of prescriptions.

Keywords: Shiquan Yuzhen Decoction; ZHANG Xichun; Stimulating appetite; Fresh crude herbs; Ascending and supplementing the pectoral qi; Nourishing yin and subduing hyperactivity; Nourishing yin and activating blood circulation

［收稿日期］2025-01-21
［修回日期］2025-10-17
［基金项目］广东省中医药局省级名中医传承工作室建设项目（粤中医办涵〔2023〕10号）；广东省医学科研项目（B2021340）；魏爱生佛山市名中医传承工作室建设项目（佛卫函〔2022〕92号）
［作者简介］蓝丽君（2001-），女，硕士研究生。
［通信作者］魏爱生（1964-），男，博士研究生导师，主任中医师。

张锡纯是近代中西医汇通代表人物，在方药的理解运用上独具匠心。十全育真汤是治疗阴虚劳热的代表方剂，出自《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》，治“虚劳，脉弦、数、细、微，肌肤甲错，形体羸瘦，饮食不壮筋力，或自汗，或咳逆，或喘促，或寒热不时，或多梦纷纭，精气不固”。该方立法秉承张仲景《金匮要略》中大黄䗪虫丸、百劳丸缓中补虚、祛瘀生新之旨，合张锡纯“虚劳者必血痹，治虚劳必先治血痹”之思，方中野台参、生黄芪益气固本，玄参、知母、山药滋阴清热，以治气阴两虚之本；佐以丹参、三棱、莪术通络逐瘀，兼顾络脉瘀阻之标，全方通补兼施，标本同治。张锡纯在《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》中言此方的效果为“以寻常药饵十味，汇集成方，而能补助人身之真阴阳、真气血、真精神，故曰十全育真也”，认为此方可以补阴阳气血，切中虚劳之阴阳气血不足病机，涵养精神，治劳当从脾肾之理，可益气养阴化瘀、健脾补肾。笔者以十全育真汤方药组成以及《医学衷中参西录·医方·阴虚劳热方》中的论述测证，推断此方的主治证型为脾肾气阴两虚、络脉血瘀证，立法于健脾补肾、益气养阴、活血化瘀。

随着现代医学研究的不断深入，十全育真汤的临床应用价值日益凸显，其治疗范围已逐渐突破虚劳范畴。有研究表明，十全育真汤在慢性肾脏病蛋白尿[1]、顽固性肛裂[2]、恶性肿瘤放化疗后并发症[3]等多种慢性及复杂性疾病的治疗中取得了显著疗效，证实了其具有重要的临床应用价值。然而与张锡纯其他著名方剂相比，多数人对十全育真汤的认知仍停留于经验应用层面，其组方原理及其中所蕴含的用药精髓与学术思想尚未得到透彻的理解与运用。为深入挖掘十全育真汤的潜在价值，笔者通过拆解其药对，深入剖析其组方原理，分析并总结张锡纯护胃气、善用生药的用药精髓，以及升补大气、滋阴潜镇、滋阴活血等独具特色的临证治法，并结合医案加以佐证，为名医经验的传承与方剂的现代应用提供理论依据与临床借鉴。

1　十全育真汤组方

十全育真汤由野台参、生黄芪、生山药、知母、玄参、生龙骨、生牡蛎、丹参、三棱、莪术组成，经考证，由于当代野台参的产量很少，故常以潞党参或人参替代。笔者从药对角度解析此方，方中生黄芪、党参配三棱、莪术，寓补气于活血理气之中，补气以助血行，兼可健脾开胃消食；配伍中补气药的用量大于活血药，益气中活血，则血活而不伤气，契合气虚血瘀之证。张氏于《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》言“三棱、莪术与参、术、芪诸药并用，大能开胃进食”，说明该配伍兼具健脾开胃之效。玄参、知母、生山药滋虚劳之阴，且生山药为治劳之专药，培肺、脾、肾之阴，可退虚劳之热。丹参一可助生山药、玄参等滋养阴液；二能助三棱、莪术消散瘀血，使阴足而瘀得以消。生龙骨、生牡蛎相合，一能取收涩之性助生黄芪、党参补脾肾、阖精气；二能以沉降之性，与知母、玄参协同增效，金水相生，补肾中真阴。张氏认为生龙骨、生牡蛎收涩中具开通之性，敛正气不敛邪气，又可助三棱、莪术消融瘀滞。诸药合用，融补、破、寒、热、通、涩于一体，共奏健脾益气开胃、滋阴活血、阖收精气、消融瘀滞之功，补而不滞，适用于多种虚损证。

方后注中提及的加减用药方面，若气虚明显者，减三棱、莪术，恐耗气损正，加鸡内金，一可健脾开胃助气之化源；二可缓消瘀积；三无三棱、莪术之开破。若肾虚作喘者，重用山药培补肾气，佐牛蒡子之滑肠之性，降肺气、纳肾气。若汗多者，则恐其伤阴，气阴亏虚不能固涩汗液时，则以白术健脾止汗，以山茱萸酸敛滋阴止汗，以生龙骨、生牡蛎固涩止汗，四味合力，标本兼顾，先塞其流，再议扶正。

2　用药精髓

2.1　振食欲，护胃气　《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》十全育真汤方后注：“无论何病，凡服药后饮食渐增者易治，饮食渐减者难治。”可见张锡纯治病尤重脾胃，以胃气为枢机，将食欲变化视为判断预后与调整治疗方案的指标之一。究其原因，张锡纯在《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》中提出“人之脾胃属土，即一身之坤也，故亦能资生一身；脾胃健壮，多能消化饮食，则全身自然健壮”，其主旨在脾胃为后天之本，与消化吸收有关，若患者食欲佳，能吸收，能得脾胃之灌溉，则病不至加重。纵观张氏医案，可见饮食、胃纳为张锡纯常记录的内容，而恢复食

欲用药之法，张氏尤重益气消积、养脾阴，有其特色。

张锡纯认为，虚劳患者，气虚运血无力，血少致瘀，愈虚愈瘀，愈瘀愈瘦，胃纳日衰，与小儿脾虚疳积病机类似，治当补气健脾消积，且补气之力宜大于消积之力。方中以黄芪、党参为君，大补脾肺之气；佐少量三棱、莪术，借其气味俱薄以理中焦气机、消磨宿积，使补而不滞、消不伤正；气血通路既开，脾气得健，则胃纳自苏。张氏据此立益气消积一法，此法在张氏诸多医案中可见，如《医学衷中参西录·前三期合编第八卷·治女科方》中提到的理冲汤，以黄芪、白术配三棱、莪术，使元气渐旺，张氏称此方“大有开胃进食，扶羸起衰之功”；如《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》中提到的十全育真汤加减，气弱去三棱、莪术，加鸡内金，消中寓补，专顾胃气；再如《医学衷中参西录·前三期合编第三卷·治痰饮方》中提到的健脾化痰丸，以白术、鸡内金健脾消积开胃，旨在“俾中焦气化，壮旺流通，精液四布，清升浊降，痰之根柢蠲除矣”。诸方虽主治有别，然皆循益气以助运、消积以开胃之同一轨辙。

对于胃阴亏虚之候，张氏在《医学衷中参西录·前三期·例言》述：“脾为太阴，乃三阴之长，故治阴虚者，当以滋脾阴为主，脾阴足，自能灌溉诸脏腑。”知胃纳之复，不仅赖阳气之鼓动，亦需阴液之濡润。在十全育真汤中，重用山药，取其甘淡液多、养阴不腻之性，兼能补脾益气，而脾气阴得复，则饮食自复；在资生汤中，以山药合白术，一养阴一益气，专治饮食减少；在醴泉饮中，以山药配人参、赭石，补脾阴、降胃逆而消食；其余如珠玉二宝粥、沃雪汤亦以山药、柿霜甘润育阴，皆意在养脾阴以开胃口。由此观之，益气与养阴并行，乃张氏顾护胃纳之法。张锡纯于《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》资生汤方后亦述：“而复善于补助其脾胃，使饮食渐渐加多，其身体自渐渐复原。”

现代医学研究表明，在治疗脾胃病的主方中加入三棱、莪术，可提高对主症如食欲不佳等的治疗效果，体现了其开胃消食的作用。如秦永河[4]以十全育真汤为基础化裁成虚损汤，治疗贫血、慢性乙型肝炎等慢性虚损属脾虚证者，患者的精神状态及食欲显著改善。郝丽莉[1]亦指出，张锡纯治虚损劳瘵诸疾主张从中州论治，强调调脾胃充后天化源。

2.2 善生药，重山药 张锡纯在《医学衷中参西录·第五期·例言》中明确提出“愚于诸药多喜生用，欲存其本性也”，这一观点揭示了其运用生药的核心思想，即生药能保全药物天然之性。此观点在十全育真汤中得到了充分实践，方中广泛选用生药，通过对本方中生药运用的深入分析，可窥见张氏独特的用药理念与学术思想。方中生黄芪取其升发流动之性，以益气活血；生龙骨、生牡蛎则取其收敛之中兼具开通之性，符合张氏《医学衷中参西录·前三期·例言》所言的“或取其收敛，兼取其开通者，皆不可煅”的用药原则，适用于虚劳兼见瘀滞之证。尤为突出的是方中生山药的应用，《医学衷中参西录·第四期第二卷》言山药“液浓益肾，能滋润血脉，固摄气化，宁嗽定喘，强志育神”，并强调山药“炒之则其蛋白质焦枯，服之无效”。在十全育真汤中，生山药以其甘淡之味平补肺脾肾三脏之阴，补阴而不碍脾，正是张氏淡味养脾阴理论的具体体现。此外，张氏常以生山药为主药，通过不同配伍发挥多重功效：如在资生汤中配白术健脾开胃，配鸡内金健脾消积；在参麦汤中配牛蒡子止咳宁嗽；在保元清降汤中配芡实敛肾之冲气；在参赭培气汤中配山茱萸敛真阴，配党参、赭石以镇冲气。以上皆是取生山药液浓滋阴，性平甘淡，滋阴而不壅补。现代药理学研究表明，山药中的多糖成分能刺激并调节人体免疫系统，促进细胞免疫功能恢复；其中所含的淀粉酶可促进食物中淀粉分解，增强机体消化吸收功能[5]。炮制学研究证实，清炒及土炒怀山药的多糖含量低于生品，且炒制过程会破坏部分磷脂成分[6]。从现代医学科学的角度印证了张氏在十全育真汤中使用生山药的合理性。

纵观《医学衷中参西录》所载方药，可见其多用生品。如张氏在《医学衷中参西录·前三期·例言》中述石膏“世人多误认为大寒而煅用之，则辛散之性变为收敛”，在乳香、没药后注“最宜生用，不可炒枯”，又言山茱萸生用可“收涩之中兼具条畅之性，故又通利九窍，流通血脉”等等。皆说明生药具本性，阴中有阳，纠而不偏，取生药偏性不至于太过。可见，张锡纯对生药的运用是建立在对药性本源的深刻理解之上，其重视保存药性之本真，

强调生药在补益虚损、调和阴阳中的独特作用。

3　临证治法

3.1　升补大气法　十全育真汤中黄芪与知母相配，协同增效，促金生水，以治虚劳，以及方后加减法中提出升陷汤，均体现张氏升补大气的治法，主以黄芪配知母，升地气、降天气。《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·阴虚劳热方》言："黄芪……乃将雨时上升之阳气也；知母……乃将雨时四合之阴云也……黄芪能大补肺气，以益肾水之源，使气旺自能生水，而知母又大能滋肺中津液，俾阴阳不至偏胜，即肺脏调合，而生水之功益著也。"关于大气，历来有许多探讨，见解不一。笔者认为张锡纯所论的大气，可理解为宗气理论的深化，是一个强调对心肺之气具有统摄与升举作用的动态功能概念，此气以元气充足为基础，可贯心脉、行气血、调呼吸。在十全育真汤中，其人虚劳，脾肾两虚，大气之根及来源均虚，故大气亦虚，体现在气虚不摄而自汗，大气不足则喘，虚则作寒，郁则作热，故寒热往来，治宜升补大气，以黄芪升大气、补肺气，但恐其温热，不合虚劳之阴虚，以知母之降，兼色白入肺，滋阴而降火，上下既济，调和肺之气阴，涵养真阴。

后世医家评价张锡纯运用黄芪善于变通，其与知母配伍，可达"阳升阴应"之效，既平和药性，又增强滋阴生水之功[7]。十全育真汤基于黄芪-知母药对升补大气、滋补气阴、促进金水相生的功效特点，可作用于肺，常用于肺系虚损诸症，旨在扶正以祛邪。现代医学研究表明，十全育真汤加减可有效防治晚期肺腺癌患者的血栓前状态，提升免疫功能，改善中医证候[8]。方后注提及的升陷汤，对现代临床诊治心肺疾病具有重要指导意义。如张超等[9]在临证中使用加味升陷汤治疗气虚水停型慢性心力衰竭，结果提示该方有助于改善患者的生活质量、运动耐力及心功能；沈宗国常以"胸中大气"理论为指导，运用升陷汤合六味地黄丸或八味地黄丸加减治疗胸痹心痛、心悸、慢性咳嗽等病，取得良好疗效[10]。

综上，从黄芪配知母这一核心药对可见，蕴含升补大气思想的方剂常用于治疗大气下陷或气阴两虚型心肺疾病。其中，升陷汤作为升提大气的代表方，多用于心力衰竭、运动耐力下降及脏器下垂等病证。而十全育真汤融补气、养阴、活血于一体，除用于治疗肺系虚损之外，亦可拓展应用于治疗肿瘤等复杂病证，展现出更广的临床适用性。

3.2　滋阴潜镇法　十全育真汤中玄参、知母、山药与龙骨、牡蛎配伍，体现了张锡纯滋阴潜镇的特色补肾治法。该法实际上是张锡纯针对真阴不足、虚阳浮越证候所创的特色治法，其核心在于以甘润多液之品（如玄参、知母、山药）填补真阴；配伍质重沉降之金石类药物（如龙骨、牡蛎、赭石）以助真阴速复、镇摄虚阳、收纳肾气。正如十全育真汤中以玄参色黑入肾，滋补肾中真阴；山药平补肺脾肾三脏；知母清肺降火、滋阴润燥。三药皆具液浓质润、味甘淡之特性，尤善补益脾阴。更配以龙骨、牡蛎潜降下行，镇逆纳气，共奏补肾滋阴、潜阳固脱之效，是滋阴潜镇法的具体运用。

滋阴潜镇之法在《医学衷中参西录》阴虚劳热类方下的多首方剂中均有体现，如既济汤、来复汤中以山茱萸、白芍、熟地黄、山药配伍龙骨、牡蛎，于救阴敛液之中，兼收元气、固冲气，张氏谓其能补敛兼施，以防元气之暴脱；镇摄汤、参赭培气汤中则以天冬、知母、党参、柿霜配生赭石，重在滋阴降逆，防止虚气上冲。后世医家对此法多有发挥与应用，如李可老中医所创制的破格救心汤，乃是以《伤寒论》四逆汤为基础化裁，并融入张锡纯来复汤及参附龙牡救逆汤之意，重用附子、山茱萸，加麝香、龙骨、牡蛎等药而成，广泛用于救治心力衰竭等危急重症[11]。又如韩官君等[12]采用参附汤合来复汤加减治疗扩张型心肌病，方先钧等[13]运用来复汤加减治疗上消化道大出血，均取得明确疗效，体现了该法的临床价值。

综上，通过十全育真汤及其类方分析可见，滋阴潜镇法作为张锡纯的重要学术思想，不仅具有严谨的组方逻辑和理论基础，更通过后世医家的传承与现代医学研究的验证，展现出持续的临床生命力和科学价值。

3.3　滋阴活血法　针对虚劳等病证中常见的瘀血问题，张锡纯尤为重视滋阴活血法的运用，其核心在于将活血之品与育阴之品相配伍。滋阴则血脉充盈，血液得润则易于通行。活血则耗血，滋阴则养血，活血之品配伍滋阴之品能养血补虚，两者相辅相成。此法区别于传统的温阳活血法与益气活血法，广泛

应用于虚劳、女科、血痹等属阴血亏虚兼有瘀滞之病证。

张氏尤重辨别瘀血在经络与在脏腑之差异，其在《医学衷中参西录·前三期合编第一卷·治阴虚劳热方》十全育真汤后注中明确指出："劳瘵者多兼瘀血，其证原有两种：有因劳瘵而瘀血者，其人或调养失宜，或纵欲过度，气血亏损，流通于周身者必然迟缓，血即因之而瘀，其瘀多在经络。"此论阐明，因虚致瘀之关键在于阴血亏少，血行迟滞。故张氏在方中以丹参化"瘀血之渣滓"，并配伍知母、玄参、生地黄等药滋阴养血，补血分之不足；佐以三棱、莪术之类，行气破血，促进血行。全方共奏滋阴活血之功，以疗虚劳所致之脏腑阴虚血瘀。对于瘀血在经络者，张氏于十全育真汤后注提出以资生汤加当归、丹参治之，并称此二药为流通经络之品。若瘀在脏腑深痼，则选用理冲汤，需重用三棱、莪术破血逐瘀，配伍鸡内金健脾化瘀、天花粉滋阴通络，更伍知母、山药滋阴润燥，诸药合用，共成滋阴活血、消癥破积之力。

滋阴活血法在张氏其他方剂中亦有体现，如活络效灵丹中以丹参、当归相配，即为补养阴血而设，张氏在《医学衷中参西录·前三期合编第四卷·治气血郁滞肢体疼痛方》言活络效灵丹"于流通气血之中，大具融化气血之力"。观张氏活血诸方及医案，其活血药多配伍知母、丹参、生地黄、玄参、白芍、山药、天花粉等育阴之品，可见他认为瘀血的化解不仅依赖气足以推动，更有赖于阴血充沛以濡润流通。后世医家对此法多有传承与发展。如于福年[14]总结张锡纯治瘀十五法，明确提出滋阴活血法，并指出其常用于治疗月经病；吴相文等[15]亦认为此法乃"血养络通，瘀化痹开"之法，在张氏治疗肢体疼痛的方剂(如曲直汤)中有所体现。

4　病案举例

吴某，女，49岁，2024年11月6日初诊。主诉：反复失眠10余年，加重2周。现病史：患者长期从事体力劳动，面色黄暗，睡眠欠佳10余年，近2周加重，服用阿普唑仑等药物仍难以入睡，睡前兴奋，易醒梦多，醒后难以入睡，自觉阵阵发热，潮热汗出，掉发，口舌生疮，心情烦躁，倦怠乏力，晨起手足麻木，拘急不舒，食欲欠佳，大便偏干，小便可。舌暗淡、苔少，舌底络脉迂曲紫暗，脉弦细数。月经量逐渐减少，末次月经：2024年10月20日。西医诊断：更年期综合征。中医诊断：虚劳(气阴两虚夹瘀证)。治法：滋阴活血。予十全育真汤加减，处方：黄芪20 g，党参12 g，三棱5 g，莪术5 g，丹参8 g，生山药15 g，知母12 g，生龙骨30 g，生牡蛎30 g，山茱萸18 g，生白芍18 g，玄参15 g。5剂，煎取药汁约200 mL，分2次于早晚常温服药。

2024年11月11日二诊：患者自述服药后睡眠较前好转，睡眠深度加深。舌淡红、苔白腻，舌底络脉迂曲紫暗，脉弦细数。原方加鸡内金5 g，茯苓15 g以健脾。3剂，每天1剂，煎服法同前。

2024年11月15日三诊：患者自述服药后诸症好转，身体轻盈，心情愉悦。舌淡红、苔薄白，脉弦细数，舌底络脉紫暗稍减。效不更方，二诊方续服7剂，煎服法同前。患者前后共服用中药15剂，睡眠改善，已无需服用阿普唑仑助眠，嘱其定期门诊随访。

按：本案患者长期从事体力劳动，耗气伤阴，加之年届七七，天癸将竭，肾精渐亏，此为其发病之基础。审其证候，既有倦怠乏力、面色黄暗、食欲欠佳等气虚之象，又见潮热汗出、口舌生疮、心情烦躁等阴虚火旺之象，更兼手足麻木、拘急不舒等血瘀络阻之征。舌暗淡、苔少提示气阴两虚，舌底络脉迂曲紫暗为瘀血明证，脉弦细数乃阴虚内热之象。四诊合参，当属虚劳范畴，辨证为气阴两虚夹瘀证，兼见虚阳浮越之病机。针对此复杂病机，立滋阴活血之法，方选十全育真汤加减，方中黄芪、党参大补元气，固护中焦；生山药、知母、玄参滋阴清热，润养肺肾；三棱、莪术、丹参活血通络，祛瘀生新；生龙骨、生牡蛎潜镇安神，收敛浮阳。尤妙在党参、黄芪与三棱、莪术同用，补而不滞，破而不伤；滋阴与潜镇并举，使阴复阳潜，气血调和。在此基础上，加山茱萸、生白芍增强滋阴养血、敛阳安神之功，其中山茱萸兼具收敛固涩之效，生白芍柔肝缓急，对于血不养筋所致手足拘挛麻木尤为适宜；玄参既可滋阴，又能清热降火，可以针对性治疗虚火上炎之口舌生疮。二诊时，患者睡眠改善，说明药证相符，然见苔白腻，此乃湿邪初显、脾胃运化未复之兆。故加鸡内金健脾消积、化瘀通络，茯苓健脾渗湿、宁心安神，两者合用既复脾胃运化之职，又防滋腻碍胃，体现了张氏重视振食欲、

护胃气的用药思想。三诊之际，患者诸症持续好转，舌苔转薄白，提示湿邪已化，但此时脉仍弦细数，提示阴血未充，虚热未清，当继续滋阴清热、调和气血，故守方续进，以巩固疗效。本案印证了张锡纯滋阴活血法的临床价值，十全育真汤融补气、养阴、活血于一体，不仅使主症得缓，又整体改善患者的体质。尤其是张氏将三棱、莪术等活血之品用于虚劳之证，突破虚不受攻之局限，开创寓通于补之新径。此案所体现的整体辨治、标本兼顾及其精准配伍思路，深刻反映了张氏学术之精深，为临床诊治此类复杂病证提供了宝贵经验。

5　小结

十全育真汤熔补、破、寒、热、通、涩于一炉，其组方之精妙，实为张氏学术思想之精华。本方不仅承袭仲景治劳缓中补虚之旨，更开创性地将活血化瘀之法运用于虚劳证治，形成了独具特色的治法体系。通过对其组方的深入剖析，可见张氏临证之精髓：在气机升降上，创升补大气之法，以黄芪配知母，调升降而济阴阳；在真阴不足上，立滋阴潜镇之策，以甘润之品合金石之品，既补真阴又镇浮阳；在虚中夹瘀上，行滋阴活血之法，以活血之品伍育阴之品，通络而不伤正。此外张氏对生药的独到运用及对脾胃的顾护，更显其用药之周详。然张氏学术如渊深海阔，本文所及不过管中窥豹。十全育真汤中所蕴含的丰富学术内涵及其与现代疾病谱系的契合之处，仍有待深入发掘。

［参考文献］

[1] 郝丽莉. 论张锡纯学术思想与“十全育真汤”的衍用[J]. 中医药学报，1998，26(5)：9-10.
[2] 徐谦，史仁杰. 史仁杰教授运用十全育真汤从气血论治肛裂的诊疗经验[J]. 基层中医药，2024，3(11)：10-13.
[3] 吴凤美，于忠和，张秀良，等. 十全育真汤对肺腺癌化疗患者免疫功能及凝血功能的影响[J]. 内蒙古中医药，2023，42(6)：22-23.
[4] 秦永河. 虚损证治经验浅析[J]. 中国中医药现代远程教育，2011，9(3)：122.
[5] 杨雁，孙羽灵，孙建梅，等. 山药活性成分药理作用研究进展[J]. 中国野生植物资源，2022，41(12)：55-60.
[6] 杜绍亮，李晓坤，张振凌，等. 不同炮制方法对怀山药中多糖含量的影响[J]. 中药材，2010，33(12)：1858-1861.
[7] 安洁. 张锡纯《医学衷中参西录》临证用药略析[J]. 山西中医，2023，39(5)：52-53.
[8] 寇露露. 十全育真汤加减对晚期肺腺癌患者凝血功能影响的临床研究[D]. 南京：南京中医药大学，2018.
[9] 张超，杜宗礼，李正兰，等. 加味升陷汤对气虚水停型慢性心力衰竭患者的临床疗效[J]. 中成药，2023，45(2)：690-692.
[10] 练艺帆，郑峰. 沈宗国教授基于“胸中大气论”的治疗经验举隅[J]. 福建中医药，2021，52(7)：49-51.
[11] 黄延芳，贺雅琪，谭剑文. 破格救心汤治疗急性心力衰竭的应用探析[J]. 中国中医急症，2016，25(3)：443-444，467.
[12] 韩官君，刘金豹. 参附汤合来复汤加减治疗扩张型心肌病的研究[J]. 泰山医学院学报，2020，41(2)：120-121.
[13] 方先钧，翟天宋. 中药来复汤加减为主抢救治疗上消化道大出血案例[J]. 光明中医，2014，29(9)：1962-1964.
[14] 于福年. 张锡纯治淤十五法[J]. 中医药信息，1985，3(2)：25-26.
[15] 吴相文，吴江. 张锡纯活血化瘀法药初探[J]. 河北中医，2010，32(10)：1562-1563.

［责任编辑：刘迪成，蒋维超(英文)］