

黄芪桂枝五物汤临证验案举隅

徐成振, 王伟, 张天津, 荆晴晴, 王庆溪*

青岛市第六人民医院肝病科, 山东 青岛

收稿日期: 2023年5月30日; 录用日期: 2023年7月17日; 发布日期: 2023年7月26日

摘要

芪桂枝五物汤出自《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》, 是张仲景用于治疗“血痹”病的经典名方, 在现代中医临床中应用广泛。笔者认为“气虚血弱”为黄芪桂枝五物汤的根本病机, 把握这一病机核心, 将其应用于相似病机的多种疾病, 如颈椎病、中风后遗症、汗出偏沮、慢性肝炎等治疗, 深谙“辨证论治”之法。

关键词

黄芪桂枝五物汤, 血痹, 颈椎病, 中风后遗症, 汗出偏沮, 慢性肝炎

Clinical Application of Huangqi Guizhi Wuwu Decoction

Chengzhen Xu, Wei Wang, Tianjin Zhang, Qingqing Jing, Qingxi Wang*

Hepatic Department, Qingdao Sixth People's Hospital, Qingdao Shandong

Received: May 30th, 2023; accepted: Jul. 17th, 2023; published: Jul. 26th, 2023

Abstract

Huangqi Guizhi Wuwu Decoction comes from *Synopsis of the Golden Chamber-the Sixth Treatment of Pulse Syndrome of Deficiency and Fatigue of Blood Bi*, which is a classic prescription used by Zhang Zhongjing to treat “Blood Bi”, and is widely used in modern Chinese medicine. The author thinks that “Qi deficiency and blood weakness” is the basic pathogenesis of Huangqi Guizhi Wuwu decoction. Grasp the core of this pathogenesis, apply it to a variety of diseases with similar pathogenesis, such as Cervical spondylosis, stroke sequelae, sweat out partial fall, chronic hepatitis, etc., and be familiar with the method of “syndrome differentiation and treatment”.

*通讯作者。

Keywords

Huangqi Guizhi Wuwu Decoction, Blood Bi, Spondylosis, Sequela of Apoplexy, No Sweating on the Affected Half Body, Chronic Hepatitis

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

《金匱要略》血痺虛勞篇“問曰：血痺病從何得之？師曰：夫尊榮人，骨弱肌膚盛，重因疲勞汗出，臥不時動搖，加被微風，遂得之。但以脈自微澀，在寸口、关上小緊，宜針引陽氣，令脈和緊去則愈。”；“血痺陰陽俱微，寸口关上微，尺中小緊，外証身體不仁，如風痺狀，黃芪桂枝五物湯主之。”^[1]這兩條條文記錄了血痺証的病機，症狀，診斷方法以及處方，筆者臨床中用於多種疾病取得滿意療效。究其原因，均立足於氣血不足、營衛失和之基本病機，身體不仁為症，黃芪桂枝五物湯則為藥，故而效如桴鼓。

黃芪桂枝五物湯方由黃芪、桂枝、芍藥、生姜、大棗組成，具有益氣溫經和營通脈之功，方中黃芪甘溫益氣，味甘。微溫。《金匱要略廣注·血痺虛勞病脈証治》載：“黃芪肥腠理以實衛氣，芍藥斂氣陰而和榮血，桂尤圭也，宣導聘使，為通陰陽氣血之品，姜棗合用，行津液而和榮衛，為治血痺之良劑。”

《金匱要略注》記載：“黃芪以補衛，桂枝助陽氣，芍藥養陰榮，夫氣行肌腠，血行脈中，足太陰之氣主肌腠，故用大棗以補脾。足陽明之氣補經絡，故用生姜以宣胃。榮衛氣血充行，則陰分之陽邪自解。”黃芪主治大風癱疾，五痔，鼠瘻，補虛，小兒百病^[2]。可補在表之衛氣，用以為君。桂枝辛溫，散風寒而溫經通痹，與黃芪配伍可益氣溫陽、和血通經；芍藥能養血和營，濡養肌膚以通血痺，與桂枝合用能調營衛、和表里，兩藥共為臣藥。生姜辛溫，疏散風邪，可加強桂枝之效；大棗甘溫，益氣養血，可加強黃芪、芍藥之效，且兩藥既可和營衛，又能調和諸藥，共為佐使藥。其對各種慢性疾病具有顯著療效，現列舉如下：

2. 頸椎病

患者孫某，男，42歲，在外擺攤做生意為職，2018.10月以後項僵痛，雙手麻木半月就診。症見：後項僵痛，遇冷加重，每天均需圍巾裹脖，汗多，食欲可，乏力，以疲勞，睡眠尚可，二便尚調，舌淡暗，苔薄白，脈沉無力。診斷為痺証，辨証為腎陽不足，營衛失和，風寒痺阻，處方以黃芪桂枝五物湯合附子湯。藥用：黃芪30g 桂枝15g 白芍15g 生姜9g 大棗12g 葛根30g 附子6g 黨參12g 白朮15g 茯苓15g 雞血藤15g 威靈仙15g，七付後，後項僵痛感明顯減輕，圍巾可以不戴。前後加減共20余劑。症狀徹底緩解，隨診無不適。

按：《素問·逆調論》曰：“營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁且不用。”^[3]本病因素體腎陽不足，營衛不和，勞而汗出，外加常受風寒所致，血遂凝於血脈，而致經脈不通，不通則痛^[4]。方用黃芪桂枝五物湯合附子湯，標本兼治，方用黃芪桂枝五物湯調和營衛，溫經通脈，附子湯溫陽散寒止痛，二方標本兼治，加雞血藤、葛根、威靈仙通絡止痛，共奏益氣養血，溫陽除痺之功。

3. 中風後遺症

陳某，62歲，青島即墨人，患者勞累後突然中風倒地，就醫診治後，留有口眼向右歪斜，右半身癱

疾，不知痛觉。舌强，语言不利，病约两月，多次住院治疗，效果不佳。遂来就诊，症见：六脉微细，便秘，两日一行。诊断为中风病，辨证为气血俱虚，经脉不通，处以黄芪桂枝五物汤加味：黄芪 60 g 桂枝 15 g 白芍 15 g 生姜 3 片，大枣 4 枚，桑寄生 30 g，肉苁蓉 15 g，紫河车 10 g，7 剂，水煎服。二诊时，右手稍有知觉，可微举，足仍如前，言语较前清楚，诊断辨证同前，效不更方。三诊时，手足均能举动，但乏力，未能走动，辨证同前，继服前方。四诊时，症状大有好转，可下地行走，家人大为欣喜，但口眼仍微歪斜，说话不十分流利。其后用千金附子散、黄芪桂枝五物汤、黄芪建中汤多日调理，行走如常人，但口眼仍微歪斜，不能复原，停药。

按：该患者六脉微细，提示营血不足则不能充盈经络，卫气虚弱则无力通达四末，故出现四肢不仁不用、言语不利。而黄芪桂枝五物汤能调和营卫，益气补血，正是本病对症之方，加紫河车益精补血，桑寄生既能滋肝肾又能通经脉，肉苁蓉以温阳通便。该患者营卫不足为本，症见身体不仁，为黄芪桂枝五物汤之方证，用之果获疗效。该患者病程日久，不可急于求功，而在于缓中补虚，温通经脉，故服用时间需久。

4. 汗出偏沮

高某，女，29 岁。2019 年 3 月 3 日初诊，患者于半年前，无明显诱因出现每至半夜右半身汗出如洗，汗后自觉虚弱至极，伴有心慌，气短，失眠多梦，月经延期，量少色淡。舌淡，苔薄白，脉细弱。诊断为盗汗，辨证为营卫不和。治以调和营养，补虚敛汗。方用黄芪桂枝五物汤加减，药物：黄芪 30 g 桂枝 12 g 白芍 12 g 白术 15 g 防风 9 g 生龙骨 30 g 生牡蛎 30 g 生地 30 g 百合 30 g，炙甘草 6 g，七剂，水煎服。二诊汗稍止，心慌减轻，辨证同前，继用此方。三诊时汗止而寐安，心慌气短消失，月经如期来潮。继服 7 剂，巩固疗效。随访再无发作。

按：偏沮一证，首见于《素问·生气通天论》，其云：“有伤于筋，纵，其若不荣，汗出偏沮，使人偏枯。”[5]本案因营卫不和，故汗出偏沮，气不足则心悸气短，血不足则心神失养而失眠多梦，汗出过多则阴血不足，故月经延期，量少色淡。血汗同源，汗止则血充，血充则经血自荣，故调和营卫，补虚敛汗则能治其根本。

5. 慢性肝炎

陈某，男，56 岁。患者为慢乙肝患者，反复发病，多次因肝区不适，乏力、纳差来我院住院治疗。2019 年 5 月再次来我院就诊，症见肝区隐痛不适，疲倦乏力，食欲差，便溏，舌淡红，苔薄白，舌边凹陷，脉弦而无力。查 HBsAg 阳性，HBV-DNA 1.56E+04 IU/ml，ALT 78 U/L，AST 54 U/L，多次劝其抗病毒治疗，因抵触长期用药而坚决不抗病毒治疗，故特来寻求中医治疗。诊断胁痛病，辨证为肝郁脾虚血虚证。处以黄芪桂枝五物汤加减，方药为：桂枝 15 g 白芍 15 g 生姜 3 片 大枣 4 枚 黄芪 30 g 当归 15 g 党参 12 g 柴胡 12 g 炙甘草 6 g，七剂，水煎服。二诊患者乏力减轻，食欲增加，舌脉同前，辨证同前，继服此方。三诊仍有轻度肝区疼痛，乏力明显减轻，食欲尚可，大便正常，舌象同前，脉象较前和缓，上方加郁金 12 g 继服。服用此方共 1 月余，复查肝功转氨酶正常，病毒载量正常。嘱其每三个月复查，指标均正常。

按：慢性肝炎发病原因多种，总的病机肝络不通，病位在肝，因肝木克脾土，脾主四肢，故出现疲倦乏力食欲差，脾主运化，故纳差、便溏，舌边凹陷，多为肝血不足，脉弦细无力，也符合肝郁脾虚血虚证。[6]用黄芪桂枝五物汤健脾养血，加当归以养肝血，党参、炙甘草以健脾土，柴胡以疏肝解郁，符合该病病机，故疗效令人满意。

6. 总结

应用本方病历中辨证均为气血不足，营卫失调，症见肢体局部皮肤麻木，不仁或不用等。故凡现代

医学疾病中辨证属气血不足，营卫不和，寒凝经脉者，皆可用黄芪桂枝五物汤加减治疗。其中重用黄芪，尤其是临床应用要点之一。总之，黄芪桂枝五物汤是一张非常有效，应用非常广泛，行之有效的好方。临床只要辨证准确，利用其调和营卫气血阴阳的特点，随症加减可以获得非常好的疗效。

参考文献

- [1] 何任, 何若苹. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 21.
- [2] 唐艳丹, 彭永, 何顺清, 饶桂兰, 王海英. 经典名方黄芪桂枝五物汤古籍文献分析[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(12): 2105-2110.
- [3] 田代华. 黄帝内经素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 67
- [4] 罗子建. 黄芪桂枝五物汤治疗颈椎病 50 例[J]. 中国民间疗法, 2004, 12(2): 29-30.
- [5] 田代华. 黄帝内经素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 5
- [6] 陈革. 黄芪桂枝五物汤临床新用[J]. 国医论坛, 1998(5): 1.