



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究
消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药
中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

北京中医
<http://bjtcm.itcmedu.com>



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

• 本刊介绍 • 在线投稿 • 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

用户名:

密码:

忘记密码

免费注册

2004年第5期 — 首医大中医药学院专栏

新加黄龙汤加减治疗老年性气阴两虚型便秘的体会

作者：叶海东 刘宇 点击次数：505次

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

◆ 中医药治疗脂肪肝的临床研究现状…

◆ 中医药治疗脂肪肝的临床研究现状…

◆ 针刺镇痛机制的研究进展

◆ 小议循证医学与中医教育

【摘要】本文试图通过《温病条辨》中用来治疗阳明温病的新加黄龙汤亦可以辨证论治为原则，在“治中焦如衡，非平不安”理论的指导下，对老年气阴两虚型便秘进行治疗且能取得良好疗效的治疗结果，来说明新加黄龙汤益气养阴、攻积通便之法可在临床上古为今用，不断扩展其治疗范围。

【关键词】便秘；气阴两虚；新加黄龙汤

【作者介绍】作者单位：首都医科大学中医药学院九八级学生

新加黄龙汤原用以治疗“阳明温病，下之不通，应下失下，正虚不能运药”[1]之证，本人用此方治疗老年气阴两虚型便秘取得较好疗效。现将体会介绍如下。

1 新加黄龙汤证与老年性气阴两虚型便秘

新加黄龙汤出自《温病条辨·中焦篇·十七条》，症见大便秘结，腹中胀满而硬，口燥咽干，神疲少气，乏力倦怠，唇裂舌焦，面目俱赤，语声重浊，呼吸粗重，小便涩。其多因当缓下证而不下，当下证而缓下或不下，急下证延误所致，是谓“姑息养奸”而形成此邪实正虚之候。阳明为多气多血之经，阳气旺盛，邪入阳明，极易化燥化热，伤及阴津，民久则气随津脱，气阴两虚，形成由实致虚之证。

老年性便秘多以气阴两虚型为常见，因为人的衰老是不可避免的自然规律，年老则脏腑功能渐衰，进而气血津液生成不足，这是老年人体质特点，可由此而出现一系列异常表现。正如《灵枢》中所言：“老者之气血衰，其肌肉枯，气道涩。”[2]而肠道功能异常可有便秘现象，更结合老年人体质特点，其临床症状可见大便干结，便如羊屎状，或便质不干硬，但临厕努挣乏力，便难排出，便后乏力，腹部胀满疼痛，身热，以日晡为甚，口干口臭，咽燥唇裂，心烦不安少眠，面红以两颧为著，神疲气短，倦怠懒言，形体消瘦，潮热盗汗自汗，腰膝酸软，小便短赤，舌淡或舌红，苔少或舌苔黄白，脉弱而细数。老年性气阴两虚型便秘多因老年人气阴不足的体质特点而致腹气不通，气阴不足于内，里热蒸腾于外，亦形成正虚邪实之证，与新加黄龙汤证相较，二者病因虽有不同，但邪实正虚之病机则一，以新加黄龙汤加减治之，实可谓有异曲同工之妙。

2 病案举例

患者，男，63岁，便秘3年，加重半月。3年来，患者便秘反复发作，大便3—5日一行，大便偏干，排出不畅，排便时汗出明显，腹部胀满不适，便后自觉气短乏力，神疲懒言，伴口燥咽干，喜冷饮，口臭，潮热盗汗，心烦寐差，头晕耳鸣。自服麻仁润肠丸、通便灵等，症状未见明显好转。半月前因劳累后便秘加重，排便时努挣不出，腹部胀满而硬，口臭且时有呃逆，咽干，渴喜冷饮，睡眠差，舌淡少津有裂痕，苔黄燥，脉细沉取无力。该患者年老劳累，正气渐亏，燥热内结日久，耗伤阴液，故该病证属气阴两虚，燥热内结，治以补虚泻实，标本兼治，方选新加黄龙汤加减，方药如下：生地：15g，玄参15g，麦冬30g，西洋参另煎，兑服10g，生大黄6g，芒硝3g，当归10g，川连10g，生姜汁兑服2匙，甘草6g上药水煎服，日1剂，分温2服。服3剂后，大便得下，腹胀减，仍大便偏干，因燥呃逆。予上方去芒硝，加玉竹10g、沙参10g、麻仁10g再服5剂，大便通畅，腹胀缓解，但时有便后汗出，口舌干燥症状，此温病下后胃阴亏虚所致，宜予益胃汤加减服之，方药如下：沙参10g，麦冬30g，生地15g，玉竹10g，麻仁10g，川连6g上药水煎服，加冰糖15g，日1剂，分温2服。5

剂后，患者诸症得解，复如常人。

3 体会

3.1 老年气阴两虚便秘是新加黄龙汤证的适用范围

对于老年气阴两虚型便秘，以新加黄龙汤加减治之，因新加黄龙汤以益气养阴，攻邪导滞，扶正与攻邪并举，攻补兼施为法。“中焦，脾与胃也。”阳明为病，虚实夹杂者，以滋阴润燥之品以承胃气，使上炎之火得以消除，以苦寒攻下之剂下腹中积滞，使有形之邪得除，以使中焦恢复如“衡”如“平”的常态。其方在调胃承气汤、增液汤的基础上加海参、当归、人参、姜汁而成，海参现临床多已不用。以此方治疗老年性气阴两虚型便秘，则正气可复，阴血得生，腑气亦通，临证加减，取得良好疗效。

老年性气阴两虚型便秘其病位在阳明大肠，系大肠传导失常，又常与脾胃肺肝肾等脏腑功能失调有关。胃与肠相连，胃热炽盛，下移大肠，燔灼津液致大肠热盛，燥屎内结；脾主运化，若脾虚失运，糟粕内停，则大肠传导之功失常，导致大便秘结；肺与大肠相表里，肺热肺燥，下移大肠，则肠燥津枯，致大便干硬；肝主气机疏泄，若肝郁气滞，则腑气不通，气滞不行，推动无力，则便亦难排出；肾司二便，若肾阴不足则肠失濡养，便干不行。由此可见，此证虽属大肠传导失司，但与其他脏腑的功能密不可分。

3.2 治中焦如衡，非平不安

“治中焦如衡，非平不安”是吴鞠通提出的治疗中焦温病的重要法则，他所创制的新加黄龙汤，力求于“补泻不及，两无生理”之时，以“死里求生之计”，“于攻补兼施之法中求生机”，于毫厘之间免尽人力，求得此“不肯稍有遗憾之法”以平复中焦升降运化之常。而现在我们以此方治疗老年性气阴两虚型便秘，两者虽然病证的形成过程有所不伺，但是其证一也，亦可遵循异病同治的原则对其治疗。新加黄龙汤是吴鞠通治疗温病五大死证之一的“阳明太实土克水者死”[3]的代表方，而老年性气阴两虚型便秘则证见大便秘结，腹中胀满而硬，口燥咽干，神疲气短，倦怠懒言，面目俱赤，语声重浊，呼吸粗重，小便涩，证属气阴两虚，阳明腑实，正与新加黄龙汤证相合。其特点为正虚而邪实，故单以攻邪则正不支，纯以补正则邪气愈盛，唯以攻补兼施之法图之，如此补泻结合，寓泻于补，补虚为助正以攻邪，攻下则可逐邪外出，又以宣通胃气之品以扶正运药，此实为体现了吴氏治中焦如衡的理论。

3.3 新加黄龙汤运用要点

临证选取新加黄龙汤加减对老年性气阴两虚型便秘进行治疗，此方以苦甘化法为法，将苦寒攻下之药与甘寒补阴之品配合应用，以苦甘之品以化阴气，苦寒之药以攻实邪。值得注意的是方中苦寒之品不宜过重，以防苦寒太过反伤阴耗气。其方以攻补兼施，正邪兼顾为法，纵观其方，重以大队滋阴润燥之品以补老年阴伤之虚，以调胃承气易黄龙汤中之大承气，取其缓下以除久居之邪，由此一重一轻，可见吴鞠通用药“凡用药宜轻者不可用重浊之品，若反用重浊之品，则非但药过病所，而且易留邪；用药宜重者不可用轻清之品，若反用轻清之品，则非但药不能达病所，而且易耗气。此本平天者亲上，本平地者亲下”[4]之意。治疗中，临症组方用药，滋阴养液与扶正益气并举，《温病纵横》云：“气阴两虚，而胃肠之受纳、传化功能低下，以致于不能运药，药不能运其证实危。”[5]可见年老日久，耗气伤阴，治疗当养阴同时勿忘益气扶正。

新加黄龙汤方中以增液汤养其阴，“寓泻于补，以补药之体，作泻药之用”[6]，而方中人参、当归、姜汁的运用更颇具匠心。人参性苦甘温，其作用在《神农本草经疏》中记载：“人参能回阳气于垂绝，却虚邪于俄顷。其主治也，则补五脏。盖脏虽有五，以言平生气之流通则一也，益真气，则五脏皆补矣。”[7]故以之补益正气，扶正以运药力驱邪，使驱邪而正气不致不胜其攻，随之而脱（愈虚）。当归性甘辛温，其味甘而重，专能补血，其气轻而辛，故又可行血，以补血与行血共为其功，是为血中之气药，其既可行血，又可养阴血作扶正之用，可谓两全之法。姜汁性味辛温，具有温中止呕、宣通胃气的功用，其表现有三：其一为防止拒药。阳明温病，应下失下，温热之邪最易伤阴，况且年老体虚，气阴久伤，复以苦寒之硝黄攻之，苦寒之品最伤胃气，胃气已衰，又以峻药攻伐，必致胃不运药力而拒之以呕，故微点姜汁，借其辛温之性，温中止呕之功，宣通胃气，以防呕逆拒药。其二为振奋胃气，以助运药。姜汁性味辛温，能行能散能通，又归属脾胃之经，故有宣通胃气之功，胃气得运，药力自行。其三为姜汁以其辛温之性与寒凉药配伍，防止寒凉太过伤及胃气。

人参、当归、姜汁共有温性，为此，温病学家多用之以慎，惟恐助热伤阴，但吴鞠通尊古不泥古，灵活变通，创制新加黄龙汤，现以此方用于老年性气阴两虚型便秘的治疗中，以此几味温性药物，扶正以行药力，且救将竭之阴，使正气得运，阴血得复，则药力得行，大便可通，邪热之气自平。

对于下法而言，现代临床应用已不十分多见，其主要原因是下法要求的适应症十分严格，对于老年性气阴两虚型便秘，只有在气阴两虚的前提下，热结于阳明之腑致成内实时，方可以新加黄龙汤加减治之。余经查阅大量中医书籍电期刊杂志及文献资料并结合自身临床治疗经验，所总结的一些体会，言不尽详，与众共享。

致谢：在此向本文撰写过程中给予耐心指导和帮助的邹志东老师表示衷心的感谢！
(收稿日期：2004-08-27)

【参考文献】

- 1 吴塘(鞠通). 温病条辨. 北京：人民卫生出版社，1963. 85, 176 2 灵枢经，北京：人民卫生出版社，1963. 51. 3张赤志. 吴鞠通论温病伤阴及防治. 浙江中医杂志，1987, 22(6): 243-244. 4 李继贵. 温病三焦用药浅见. 江苏中医杂志，1982, 3(1): 47. 5赵绍琴. 温病纵横. 北京：人民卫生出版社，1982, 71-73. 6李刘坤, 李颖, 刘洋, 等. 吴鞠通医学全书. 北京：中国中医药出版社，1999. 48. 7明·缪希雍. 神农本草经疏. 北京：中国中医药出版社，1997. 10, 82-84.

[>>进入讨论](#)

地址：北京东单三条甲七号 邮政编码：100005 电话：（010）65251589