

## 陆德铭教授运用益气养阴法的临床经验

张 明

(上海中医药大学岳阳中西医结合医院中医外科, 上海 200437)

[关键词] 陆德铭; 益气养阴法; 医案

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2005)02-0141-03

### Professor LU De-Ming 's experience in clinical application of the method for replenishing qi and nourishing yin

ZHANG Ming

(Department of Chinese Traditional Surgery, Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China)

KEY WORDS LU De-Ming; replenishing qi and nourishing yin; cases record

J Chin Integr Med, 2005, 3(2):141-143

陆德铭教授为国内著名中医外科学家, 上海市名中医, 第二、三届全国名老中医学术经验继承班指导老师。陆老在中医外科方面有许多独到经验, 益气养阴法为其临床应用较多的方法之一。陆老认为, 外科疾病常有神疲乏力, 口干欲饮, 形体消瘦, 头晕目眩, 自汗盗汗, 脉象细数, 舌质红, 苔光剥、中裂, 舌体胖、边有齿痕等气阴两亏之候。其原因有二: 一是素体气虚, 又感热毒之邪, 日久灼伤津液; 二是久病伤阴耗气。益气养阴法气阴双补, 补阴精以化阳气, 补阳气以生阴精。正如张仲景曰: “善治精者, 能使精中生气; 善治气者, 能使气中生精。”故该法滋阴不离补气, 补气不离滋阴; 既补气阴之双亏, 又能促使气阴相互转化; 阴虚得补则虚火有制, 阴血得补则血充而脉道流畅, 阳气得补则运于诸末; 若加活血通络之品, 还可通因虚之滞, 使痹阻解除, 瘀积能散, 坏死复生, 溃疡能敛。临证常用生黄芪、党参、白术、茯苓、南沙参、枸杞、生地黄、玄参、麦冬、女贞子、天花粉、鳖甲、龟版等益气养阴而固根本, 使正气盛而邪毒散, 适用于外疡、内痈、皮肤病等。笔者有幸作为第三届全国名老中医学术经验继承班学员随陆老学习, 兹就陆老益气养阴法的临证经验浅析如下。

#### 1 系统性红斑狼疮

陆老认为该病为慢性疾病, 无论是先天禀赋不

足、后天亏损, 以及外感邪毒等致病因素, 都可以导致精气亏损。精气亏损则卫气不足, 极易感冒; 精血不足, 暗耗阴液, 而致气阴两虚。症见低热, 神疲乏力, 倦怠少气, 面色无华, 口干咽燥, 腰酸耳鸣, 肌肉关节酸痛, 舌质淡红、苔少或花剥, 脉细数。治宜益气养阴, 清热解毒。

典型病例: 欧某, 女, 40 岁。2004 年 6 月 2 日初诊。患者 9 年前在上海某医院确诊为系统性红斑狼疮, 经免疫抑制剂及激素等治疗, 病情有所缓解, 以强的松 20 mg/d 维持治疗。1 个月前患者自行减强的松为 10 mg/d 后出现周身关节酸痛, 双面颊红斑; 2 周前又自行加量至 30 mg/d。诊见: 双面颊部红斑, 边界清楚, 表面毛细血管扩张并有黏着性鳞屑, 剥离鳞屑可见扩张的毛囊口; 伴见神疲乏力, 身热, 手足心热, 周身关节疼痛, 纳谷尚可, 大便通调, 夜寐欠安, 舌质红, 苔薄黄腻, 脉细带数。实验室检查: 抗核抗体(+++), 肝肾功能均正常。证属肾阴不足, 气虚血瘀。治以滋养肾阴, 益气活血。药用: 黄芪 30 g, 生地黄 12 g, 熟地黄 12 g, 丹皮 12 g, 赤芍 30 g, 紫草 15 g, 山萸肉 9 g, 肉苁蓉 12 g, 巴戟天 12 g, 白花蛇舌草 30 g, 蛇莓 30 g, 徐长卿 30 g, 茯苓 12 g, 泽泻 12 g, 杜仲 12 g, 续断 12 g, 金雀根 30 g, 炒枣仁 12 g, 夜交藤 30 g。水煎服, 1 剂/d。服 14 剂后复诊, 身热、周身关节疼痛减轻, 仍有神疲乏力, 小

[作者简介] 张 明(1961-), 女, 教授、主任医师。

Correspondence to: Prof. ZHANG Ming. E-mail: drzhangming@citiz.net

腹胀痛,右大腿内侧酸痛,右小腿肿胀,便调,寐安。月经衍期 3 周末来,面部皮疹基本同前,脉濡数,苔薄腻。治以原方加重益气活血药,即在原方基础上加党参 30 g、当归 12 g、三棱 15 g、益母草 30 g、水蛭 9 g、虎杖 30 g。服 14 剂。三诊:月经已至,身热已退,双面颊红斑减轻,脉濡,苔薄。二诊方去当归、三棱、益母草、水蛭,加大青叶 30 g、银花 15 g、连翘 15 g、薏苡仁根 30 g、半枝莲 30 g。再服 28 剂,患者精神已振,关节无疼痛,双面颊红斑减淡,脉细,苔薄腻。后以上法治疗,2 个月后随访,患者病情控制,临床症状均有改善。

## 2 天疱疮

天疱疮是一种慢性、复发性、大疱性皮肤病,其主要特征是在皮肤或黏膜上出现松弛性大疱。病情反复发作,迁延不愈,水疱时发时消,皮损有脱屑或结痂,有色素沉着。常伴有低热,神疲肢软,易出汗,口干咽燥,舌质淡红、苔少,脉细数。治宜益气养阴,清热利湿。

典型病例:林某,男,67 岁。2004 年 3 月 13 日初诊。背部患寻常型天疱疮 2 年,曾多处就医,予雷公藤、强的松等治疗,但疗效不著,时有水疱散发。诊见:背部散在水疱,如黄豆大小,周围皮肤微红、瘙痒,部分水疱破后结痂。患者精神食欲尚可,夜寐尚安,舌质红、苔薄腻、边有齿痕,脉濡。病理检查提示:寻常型天疱疮。中医诊断当属火赤疮,为湿热内蕴,壅阻肌肤所致。治以清热利湿。药用:茵陈 30 g,焦山栀 15 g,制大黄 12 g,白藓皮 30 g,地肤子 15 g,黄芩 30 g,苦参 15 g,徐长卿 15 g,丹皮 12 g,赤芍 30 g,生地黄 30 g,甘草 6 g。水煎服,1 剂/d。服 14 剂后复诊,患者背部近日曾发两颗小水疱,大便溏薄,一日三行,脉濡,舌质红、苔薄。原方去生地黄、制大黄,加水牛角 30 g(先煎)、焦山楂 15 g、生薏苡仁 30 g。又服 14 剂,自觉背部轻度瘙痒,大便正常。检查:背部见散在小红斑,无水疱,脉细,舌苔薄、质红、边有齿痕。为湿邪渐去,正气亏虚,治拟益气养阴,清热利湿。药用:党参 15 g,炒白术 9 g,茯苓 12 g,山药 15 g,生薏苡仁 30 g,水牛角 30 g(先煎),紫草 15 g,丹皮 15 g,赤芍 9 g,玄参 9 g,焦山栀 9 g,茵陈 30 g,黄芩 30 g,白藓皮 30 g,苦参 15 g,白花蛇舌草 30 g。服 14 剂后,未有新发皮疹,病情控制良好;1 个月后复诊已全部撤掉激素及免疫抑制剂,未见不良反应。

## 3 白塞氏综合征

陆老认为,白塞氏综合征多为湿热内蕴,毒邪窜

经,肝脾失司所致。由于疾病反复发作,病久不愈,易耗伤正气。阴液亏损,肾阴不足,水不制火,则虚火愈炽。故在治疗中以益气养阴为主,加知母、白花蛇舌草、蛇莓、金雀根等清热药物。对该病的治疗,陆老还善用生黄芪和女贞子,认为此二药是治疗口腔溃疡之治本要药。生黄芪补益肺肾之气,固表卫外,敛疮托毒,促进创面愈合;女贞子养阴生津,善补肺肾之阴。陆老认为非重用此二药而气阴不能得复,创面难以愈合,因此临床上生黄芪常用至 45 ~ 60 g,女贞子一般 30 g 左右。

典型病例:陆某,男,17 岁。2003 年 6 月 24 日初诊。患白塞氏综合征 8 月余,口腔溃疡反复发作,阴囊时发溃疡,两下肢结节性红斑,需用激素方能控制,但疗效欠佳。平素易患感冒。诊见:口腔溃疡 3 处,大小约 0.3 cm × 0.5 cm,疼痛剧烈;阴囊处一溃疡约 0.2 cm × 0.3 cm,上有白色腐肉,四周有红晕;两下肢结节性红斑多枚。伴神疲乏力,两髋关节酸痛,口干欲饮,舌苔少、中裂,舌质红、边有齿痕,脉细带数。证属素体气虚,日久阴液亏损,虚火上炎,郁久化毒,瘀血凝滞。治以益气养阴,清热解毒,活血通络。用药:生黄芪 60 g,党参 15 g,生地 30 g,玄参 12 g,天门冬 9 g,麦冬 9 g,女贞子 30 g,天花粉 12 g,龟版 15 g,蛇莓 30 g,白花蛇舌草 30 g,金雀根 30 g,桃仁 15 g,丹参 30 g,莪术 30 g,泽兰 12 g,川牛膝 12 g,蜈蚣 3 g。水煎服,1 剂/d。服 5 剂后口腔及阴囊溃疡愈合,但口腔有一处新发,疼痛较前明显减轻,范围缩小。未用激素治疗,嘱禁食辛辣之品,继服 2 周诸症均减。再诊时有一处溃疡,较前小而痛轻,原方加用南沙参 15 g、枸杞 15 g。用药期间患者曾出现面部粉刺,油脂较多,髋关节偶发酸痛,在原方基础上加黄芩 15 g、生首乌 30 g、生山楂 15 g、鸡血藤 30 g、秦艽 12 g、徐长卿 30 g(后下)。服药近 4 个月,诸症皆消,达到临床治愈。

## 4 痤疮

陆老认为,痤疮之关键在于阴虚不足、阳气亢盛,阴不制阳而产生阴虚火旺之证。阴虚则不能滋养肌肤,使局部肌肤抵抗力下降,易为外邪所伤。而临床常用的清热祛湿之品又极易耗津伤液,且病程日久,反复发作易致气虚毒恋,终致病情缠绵,难以根治。辨治当从审因求本入手,肺经风热、肠胃积热皆为标实之症,而气阴两虚才是发病之本。故治疗以益气养阴为主,常用生地黄、玄参、麦冬、女贞子、天花粉,可酌加黄芩、桑白皮、白花蛇舌草、生薏苡仁等清肺热兼化肠胃之湿,或佐以赤芍、丹皮、丹参和营凉血。陆老认为女贞子善补肝肾之阴,滋而不膩,

养阴而活血;天花粉养阴清热力专,对于火热亢盛者尤适。此二药又有类雌激素样作用,可降低雄性激素水平,从而调节内分泌功能。因此在处方时尤其重视女贞子、天花粉的应用。

典型病例:蒋某,女,20岁。2003年9月25日初诊。患者颜面部出现丘疹1月余,不痛不痒,在外院诊断为“寻常痤疮”,口服美满霉素,但症状未改善。诊见:额、面颊、鼻周散见毛囊性丘疹,皮疹孤立、色红,小部分融合,部分白头粉刺,可挤出白色样物质,面部油脂较多,口干欲饮,大便干燥,舌质红,舌体胖、边有齿痕,苔薄,脉细数。证属气阴两虚,正虚毒恋。治以益气养阴,扶正解毒。药用:生黄芪30g,党参12g,生地30g,玄参12g,麦冬9g,女贞子15g,天花粉15g,黄芩30g,桑白皮12g,白花蛇舌草30g,生薏苡仁30g,赤芍15g,丹皮12g,丹参30g,生山楂30g,茶树根30g,芦荟3g。水煎服,1剂/d。服14剂,皮损减少,未有新皮损出现,油脂分泌减少,大便正常。再进14剂,皮损基本消退,仅留有色素沉着。

### 5 甲状腺功能亢进

甲状腺功能亢进多属气滞痰结、郁久化热、火盛伤阴耗气,以致阴虚火旺、气阴两亏。在西药治疗的同时,应配合益气养阴、理气化痰之法。补益元气可用生黄芪、党参;养阴清热用生地、玄参、麦冬、女贞子、天花粉;化痰软坚选夏枯草、象贝母、制半夏等。临证中,陆老多主张逐渐递减西药的用量。

典型病例:华某,女,63岁。2003年5月14日初诊。患甲状腺功能亢进4个月,现服他巴唑3片/d。诊见:两眼微突出,右侧甲状腺肿大,两手震颤,腹胀,神疲乏力,口干欲饮,心悸汗出,脉细数,舌质红、苔薄微腻。放射免疫检查: $T_3$ 、TG、TM偏高。证属气阴两亏,痰瘀凝滞。治以益气养阴,化痰软坚。方用:生黄芪30g,党参15g,生地30g,玄参12g,麦冬9g,女贞子15g,天花粉15g,夏枯草

30g,象贝母12g,制半夏9g,鳖甲15g(先煎),桃仁15g,三棱15g,莪术30g,枸杞子15g,当归12g。水煎服,1剂/d。服药期间他巴唑逐渐减量,直至停用。共随证加减用药半年,放射免疫检查正常;再服半年诸症均除而告愈。

### 6 乳腺癌术后

陆老认为,乳腺癌术后放疗、化疗对机体的损伤多属热毒,易伤津耗气而致气阴两亏,日久阴损及阳,阴阳俱虚而邪气留恋,造成正不胜邪,易复发、易转移。故治疗须兼顾扶正、祛邪,在益气养阴药中加山萸肉、肉苁蓉、仙灵脾、石见穿、莪术、蜂房、蛇莓等以调摄冲任、化痰软坚、清热解毒。

典型病例:曹某,女,45岁。2001年8月6日初诊。2001年4月在外院作右乳腺癌根治术,术后病理诊断为浸润性导管癌,腋下淋巴结14/14(+),雌激素受体(+),孕激素受体(+).术后化疗6次,放疗25次,并服用三苯氧胺。诊见:患者面色不华,神疲乏力,烦热食少,口干咽燥,夜寐不安,脉细数无力,舌苔薄、质红、中有裂纹。检查左乳外上象限有散在结节20余个,质中,边界欠清,与皮肤无黏连,腋下淋巴结未触及。实验室检查:白细胞总数 $3.2 \times 10^9/L$ 。证属气阴两亏,冲任失调,邪毒旁窜。治以益气养阴,调摄冲任,佐以解毒。方用:生黄芪30g,党参12g,炒白术9g,茯苓12g,南沙参15g,枸杞15g,石见穿30g,蜂房12g,山萸肉9g,肉苁蓉12g,仙灵脾15g,鳖甲15g(先煎),生地15g,鹿角片12g(先煎),补骨脂30g,苦参30g,制黄精15g,灵芝30g。水煎服,1剂/d。服药1个月,面色转华,白细胞升至 $4.5 \times 10^9/L$ ,口干咽燥好转,夜寐转安。在前方基础上加山慈菇15g、制南星30g、蛇六谷60g(先煎)、蜈蚣3条。坚持服中药3年,病情稳定,至今随访无不适。

[收稿日期] 2004-12-24 [本文编辑] 白玉金