

黄芪桂枝五物汤临床应用于老年人疾病

Application of the decoction of Huangqi Guizhi Wuwu in treating diseases in old people

冷 静

(江苏省常州市中医医院, 江苏 常州, 213000)

中图分类号: R161.7 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0103-02

【摘要】 目的: 总结黄芪桂枝五物汤辨证治疗老年人阳气虚寒、气血不足所致病症的经验。方法: 采用中药基础方(黄芪桂枝五物汤)辨证加减, 治疗三种病证。结果: 本方治疗对阳气虚寒、气血不足之证具有良好的疗效。结论: 黄芪桂枝五物汤具有共奏益气温阳通脉, 散寒止痛之效。

【关键词】 黄芪桂枝五物汤; 辨证治疗; 老年人; 阳气虚寒; 气血不足

【Abstract】 Objective: To summarize clinical experience of treating old people disease from Yangqi Xuhan and Qixue Buzu. Methods: Based on the TCM basic recipe of Huangqi Guizhi Wuwu three syndrome were treated in differentiation. Result: The recipe is effective for syndrome from Yangqi Xuhan and Qixue Buzu. Conclusion: Functions of Gongzuo Yiqi and Wenyang Tongmai, Sanhan zhitong were obvious.

【Keywords】 The decoction of Huangqi Guizhi Wuwu; Treatment in differentiation; Old people; Yangqi Xuhan; Qixue Buzu
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.064

黄芪桂枝五物汤源自东汉张仲景所著的《金匮要略》一书中, 由黄芪, 桂枝, 白芍, 生姜, 大枣五味药组成, 主治阴阳气血俱虚的痹症, 该方有益气温经通阳, 活血逐痹的功能。由笔者应用于临证治疗老年人阳气虚寒、气血不足所致病症疗效较好, 现举异病同治案三则如下。

1 胸痹

患者甲, 男性, 85 岁, 有冠心病病史十多年, 2004 年有下壁心肌梗病史, 并行支架植入术, 术后患者每至气候变化时易发, 活动后气短, 心前区闷痛, 向喉部放射, 遇寒加重, 心率偏慢, 畏寒, 易感冒, 时有腹胀, 下肢浮肿, 舌质淡胖暗, 苔白滑, 脉细而迟, 证属心阳不振, 寒凝心脉, 予生黄芪 30g, 桂枝 10g, 肉桂 5g, 赤芍 15g, 干姜 10g, 红枣 20g, 葛根 30g, 川芎 15g, 怀牛膝 30g, 每日 1 剂, 水煎服, 7 剂后患者胸闷次数减少, 气短症状减轻, 乏力减轻; 续服 7 剂患者畏寒减轻, 较前减少衣物; 服用此方 1 个月, 胸闷痛未发, 活动量较前增加, 感冒次数减少。方以方中黄芪甘温益气, 补在表之卫气。桂枝散风寒而温经通痹, 与黄芪配伍, 益气温阳, 和血通经。芍药和营养血, 与桂枝合用, 调营卫而和表里, 生姜辛温, 疏散风邪, 以助桂枝之力; 大枣甘温, 养血益气, 以资黄芪、芍药之功; 方药五味, 配伍精当, 共奏温阳通脉, 散寒止痛之效。加入牛膝、葛根、川芎、赤芍加行气活血之功。对易抽筋、腰膝腿痛者加牛膝行血下行, 川芎既可止胸痛亦可用于其头痛, 葛根有改善血循环的作用。对阴寒太盛者, 加入制附片, 可予参附注射也以回阳通脉。

2 下肢静脉血栓形成

患者乙, 女, 72 岁, 2011 年 4 月因左下肢肿痛 1 周就诊, 见左下肢肿胀疼痛, 皮色苍白, 肤冷, 恶凉喜热, 左膝关节疼痛, 压痛(+)活动不利, 局部未见红肿等热象, 查彩超提示左下肢深静脉血栓形成, 诊断为左下肢深静脉血栓形成, 舌淡紫, 苔白, 脉细沉而紧, 证属阳气虚弱, 脉络闭阻, 气血瘀滞, 治以补气活血, 温经通络止痛。方选黄芪桂枝五物汤加味。药物: 黄芪 15g, 桂枝 6g, 白芍 6g, 赤芍 10g, 怀牛膝 15g, 鸡血藤 15g, 生姜三片, 大枣 15g, 川芎 10g, 地龙 10g。服上药 5 剂后下肢疼痛减轻, 大腿腿围由 53cm 减少至 50cm, 小腿腿围由 42cm 减少至 40cm, 仍按原方共服药 5 剂后, 肿胀疼痛明显减轻, 复查彩超示左下肢深静脉血栓(部分再通); 给予患者本方续用 15 剂, 患者诸症缓解。本案患者素体脾肾阳虚, 复因血瘀阻络所致。方中黄芪甘温益气, 生姜助桂枝通阳行痹, 芍药和营养血, 生姜、大枣和营卫、补中气, 白芍、鸡血藤养血柔筋, 赤芍、川芎、地龙活血通络, 怀牛膝补肝肾、强筋骨, 亦可引药下行直达病所, 共奏温阳通脉, 散寒止痛通络之效。患者发病过程中出现血象升高, 考虑血栓性静脉炎, 配合二代头孢抗炎治疗, 同时应给予抗栓治疗。如患肢因长期脉络阻塞不通, 失于气血滋养, 则见肌肉萎缩, 皮肤干燥, 紫黑, 坏死者, 应在本方中加桃仁、红花、全当归以养血活血化瘀。因热盛毒聚而证见患肢红肿灼热溃烂者则不可使用本方。

3 心悸

患者丙, 女性, 80 岁, 有高血压、糖尿病病史、早搏、1

度房室传导阻滞、白细胞减少病史，素体虚弱，平素畏寒，活动后乏力、气短、汗出，时有腹胀，心慌，头昏，夜寐多梦，易醒，舌体胖质淡红、苔薄白，脉弱。证属心气不足、心阳欠振。方用黄芪桂枝五物汤加味：白芍、炙甘草各 15g，桂枝 10g，炙黄芪 20g，柏子仁、麦冬各 15g，生姜 3 片，大枣 15g，丹参 10g。水煎服，服药 5 剂后，心悸气短大减，脉结代减少，唯仍易汗出，原方黄芪加至 30g，加淮小麦 30g，党参 10g，防风 10g，以益气固表止汗，再进 5 剂，脉律规整，已无结代，食纳欠佳，原方加砂仁 6g，服 5 剂而食纳增加，病症明显缓解。本案患者素体较弱，心气不足，心阳欠振，血脉受阻，心失所

养，故而心悸气短，出现脉结代。方用黄芪补中益气，麦冬、白芍补血养阴，柏子仁养心安神，桂枝、生姜、炙甘草温通心阳而通利血脉，丹参以养血活血，炙甘草、大枣益气补脾。药证合拍，共奏益心气，复心阳，通心脉之功。使血脉流畅，心神得养，故心悸自愈。

笔者运用本方加减治疗三种疾病，虽病名不一，但本质相同，属中医“异病同治”的范畴。老年人多气血阴阳亏虚之体，针对疾病的本质进行治疗，以本方应用于老年患者中，常能发挥奇效，值得推敲。

编辑：王艳娟 编号：EA-120817166（修回：2012-11-23）

带状疱疹后遗神经痛（PHN）的中医治疗

Treating PHN in TCM

李 红

（成都市第二人民医院，四川 成都，610017）

中图分类号：R752.1+2 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2012）22-0104-01 证型：IBD

【摘要】 带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性炎性皮肤病，而 PHN 是带状疱疹最常见的并发症，它严重影响着患者的生活质量。目前，临床治疗 PHN 所采用的西药有较大副作用，且疗效甚微，不适合长期服用。笔者长期采用电针、皮肤针、刺络拔罐治疗 PHN，能快速缓解疼痛，缩短疗程，且效果明显优于单纯西药治疗，值得临床推广。

【关键词】 带状疱疹；后遗神经痛；中医

【Abstract】 Herpes zoster is an acute inflammatory skin disease caused by the varicella-zoster virus, PHN is the most common complication of herpes zoster, it seriously affects the patient's quality of life. Currently, larger side effects of modern medicine used in the clinical treatment of PHN, little effect, and is not suitable for long-term use. The author used for a long of EA, the skin needles, cupping to treat PHN, quickly relieves pain and shorten the course of treatment, and the effect was better than that of modern medicine, worthy of promotion.

【Keywords】 Herpes zoster; Postherpetic neuralgia; TCM

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.065

带状疱疹（Herpes Zoster）是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性炎性皮肤病，中医称之为“蛇丹”、“蜘蛛疮”等，发病骤然，以单侧簇集状水疱呈带状分布的皮疹、神经痛为特征，多见于胸背、面部和腰部，好发于春秋两季，老年人和患有慢性消耗性疾病的患者容易患此病，而且病情往往更加严重。PHN 是带状疱疹最常见的并发症，约 10% 的带状疱疹患者会产生 PHN，60 岁以上的老年患者或患有慢性消耗性疾病的患者约 60% 会产生 PHN，且疼痛更加剧烈、病程长、治疗困难，加重患者的经济负担以及严重影响患者的生活质量，目前临床治疗 PHN 所采用的非甾体抗炎药、阿片类药、糖皮质激素等均有较大副作用和依赖性，且疗效甚微，不适合患者长期服用。

中医认为带状疱疹多由情志内伤或饮食失节而导致肝胆火盛，脾经湿热内蕴，复外感火热时邪，毒热交阻经络，凝结于肌肤、脉络而发为疱疹，皮肤针又称“梅花针”，是由多支短针组成，皮肤针法是古代的“半刺”、“扬刺”，“毛刺”等刺法发展而来，《素问·皮部论篇》说：“凡十二经脉者，皮之部

也，故百病之始生也，必先于皮毛”。“俞穴”是脏腑之气输注于背腰部的穴位，五脏六腑各有一个俞穴位于足太阳膀胱经第一线上，而督脉总督全身阳气，为一身正气之本，通过皮肤针叩刺督脉、足太阳膀胱经第一线调节脏腑经络功能以激发全身阳气和元气，正是有提高患者免疫力之用，配合局部刺络拔罐即可通病所经气，又能托毒外出；配合曲池穴刺络拔罐即能疏导阳明经经气，亦能清解邪毒，足三里为中医传统的保健强壮要穴，实验证明，针刺足三里穴能增强老年大鼠单核巨噬细胞吞噬功能，进而增强机体免疫，内关是针刺止痛要穴、水沟亦有很强的镇痛作用，两者配合可达到缓解疼痛的目的。

笔者长期临床观察，采用电针、皮肤针、刺络拔罐治疗 PHN 能快速缓解疼痛，缩短疗程，提高临床治愈率，其操作简便、安全、无任何毒副作用也乐于患者所接受，且效果明显优于单纯西药治疗，并能减轻患者经济负担，具有很高的社会效应，值得临床推广。

编辑：赵玉娟 编号：EA-120821187（修回：2012-11-24）