

## ● 医案医话 ●

引用:邓琳蓉,孙贵香,孙豪嫻,张婷,厉佳俊,肖丹.熊继柏运用益气聪明汤治疗气虚型病证验案举隅[J].湖南中医杂志,2022,38(1):76-78,82.

## 熊继柏运用益气聪明汤治疗气虚型病证验案举隅

邓琳蓉<sup>1</sup>,孙贵香<sup>1,2</sup>,孙豪嫻<sup>1</sup>,张婷<sup>1</sup>,厉佳俊<sup>1</sup>,肖丹<sup>1</sup>

(1. 广州中医药大学,广东 广州,510405;

2. 国医大师熊继柏传承工作室,湖南 长沙,410007)

[关键词] 气虚证;益气聪明汤;验案;熊继柏

[中图分类号] R249.2 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.01.021

益气聪明汤始见于《东垣试效方·卷五》:“益气聪明汤,治饮食不节,劳役形体,脾胃不足,得内障耳鸣,或多年目昏暗,视物不能,此药能令目广大,久服无内外障、耳鸣耳聋之患,又令精神过倍,元气自益,身轻体健,耳目聪明。”此方由黄芪、甘草、芍药、黄柏、人参、升麻、葛根等组成,冠以益气聪明之名,具有益元气、聪耳明目之功效。原文指出本方主治因饮食不节、劳役形体而引起脾胃不足导致的内外障、耳鸣耳聋、目昏暗之疾患。

国医大师熊继柏,国家级名老中医,从事中医临床工作六十余载,倡导中医的生命力在于临床,重视中医经典与临床实践,认为中医经典中蕴含的理论是指导临床的根本法则,始终坚持经典指导临床的核心理论是辨证施治。熊老临证思维敏捷,善于抓住疾病的主症,以抓其主要病机,从而确定治疗大法 and 主方。其通晓中医经典,谙熟方药,临证善于辨证论治,因证选方,因方用药。熊老临床根据辨证施治原则,以益气聪明汤为主方治疗因脾胃气虚所致的多种病证,获得显效。现将其运用本方治疗气虚型病证的验案 5 则介绍如下。

### 1 便秘案

黎某,女,40 岁,因“大便困难近 20 年”就诊。现症见:大便自觉难解,5~6 d 1 次,曾长期自用大黄、番泻叶等泻下药煎煮通便,服药后便时自觉肛

门胀痛,大便溏而不爽,伴有轻度腹胀,精神疲乏,颈部酸胀,头晕,失眠,时发口疮,腰酸痛,月经量少,色暗,经期小腹部疼痛,舌淡紫、苔薄黄,脉细。西医诊断:功能性便秘。中医诊断:便秘(气虚兼湿热证)。治法:补气行气通便。主方:益气聪明汤合香连丸加减。处方:党参 10 g,黄芪 30 g,白芍 15 g,葛根 40 g,升麻 4 g,蔓荆子 10 g,黄连 3 g,厚朴 20 g,陈皮 10 g,木香 6 g,炙甘草 10 g。20 剂,水煎服,每天 1 剂,早晚各 1 次。药尽而大便畅,按原方再进 10 剂,服法同前。

按语:功能性便秘是排除器质性病变的便秘,其临床主要表现为粪便结硬、排便困难或排不尽感,或伴有腹胀、腹部不适、食欲不振等<sup>[1]</sup>。便秘为后阴不通,《黄帝内经》将脾胃不足导致九窍不通的病证称为“重强”。《素问·玉机真脏论》载脾脉:“太过,则令人四肢不举;其不及,则令人九窍不通,名曰重强。”李东垣在《脾胃论》对“重强”进行解释:“夫脾者,阴土也,至阴之气主静而不动;胃者阳土也,主动而不息。阳气在于地下,乃能生万物。”脾胃者,乃一阴一阳,一静一动,阴受阳稟,乃能正常熏蒸腐熟水谷。若胃阳不足,而脾阴有余,则可能导致九窍不通。故若因脾胃虚导致的便秘,治疗以补益脾胃之气而达到从阴引阳的目的<sup>[2]</sup>。

根据本案患者临床表现,辨证为气虚兼湿热型

基金项目:第四批全国中医基础优秀人才研修项目(国中医药人教发[2017]24 号)

第一作者:邓琳蓉,女,医学硕士,研究方向:亚健康状态的防治规律,中医儿科学

通讯作者:孙贵香,女,医学博士,教授,博士研究生导师,研究方向:中医治未病研究,E-mail:84663423@qq.com

便秘。脾胃虚弱运化水液能力不足,则内生湿邪,湿邪郁久化热,故舌苔薄黄;热性上炎,故时发口疮;湿阻气机,故腹胀、腰酸痛。脾胃气虚,气血生化不足,官窍失养,故头晕、失眠、月经量少。服用苦寒之药泻下,反更伤脾胃之气,此为虚虚之误,正治当补气通便,兼清热祛湿,方用益气聪明汤合香连丸去黄柏,加厚朴、陈皮。方中党参、黄芪辛甘温补益脾胃之气以令阳气生,而后阴通;升麻、蔓荆子、葛根其性升举,为助胃阳之动而恢复胃肠传导糟粕之能;葛根重用能升发清阳,缓解颈部胀痛;白芍敛阴和血,能收敛脾余之阴;黄连清热燥湿;木香辛苦降,善行大肠之滞气;厚朴既能燥湿,又能下气除胀满;陈皮加强行气除胀之功。

## 2 痿证案

杨某,男,40岁,因“四肢无力、两眼睑下垂半年”就诊。患者近2年精神疲倦,四肢无力,近半年两眼睑下垂。现症见:目朦,目胀,视歧,左眼外凸,头晕耳鸣,四肢酸重无力、麻木,自汗,舌苔薄黄,脉细。西医诊断:眼肌型重症肌无力。中医诊断:痿证(脾虚气陷证)。治法:益气举陷。主方:益气聪明汤加味。处方:西洋参6g,黄芪40g,葛根30g,升麻6g,白芍10g,蔓荆子10g,黄柏6g,菊花10g,天麻15g,钩藤20g,炙甘草10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。二诊:眼睑下垂减轻,四肢无力、头晕均减轻,但仍自汗,口中多涎,口中有甜味,时有四肢抽搐,舌苔薄黄,脉细。辨证:气虚夹湿证。治法:益气化湿。主方:益气聪明汤加味。处方:西洋参8g,黄芪40g,葛根50g,白芍10g,蔓荆子10g,黄柏6g,升麻6g,佩兰15g,茯苓30g,天麻15g,钩藤20g,僵蚕20g,炙甘草10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。

**按语:**中医学将眼肌型重症肌无力归属于“睢目”“睑废”“大气下陷”“胞垂”“视歧”“上胞下垂”等病证。《素问·痿论》提出:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也……阳明确,则宗筋纵,带脉不引,故足痿而不用也”,并提出“治痿独取阳明”。阳明经是五脏六腑精微的来源,阳明经虚弱不能滋润宗筋,约束骨节无力,导致痿证。治疗上“独取阳明”强调了调理脾胃的重要原则。

眼睑在五轮学说中为“肉轮”,属脾,脾脏气血亏虚,清阳不升,睑失濡养,提升无力,故眼睑下垂;头部官窍失濡,则目朦、头晕、耳鸣;脾主四肢,脾胃

虚弱,生化不足或无力转输津液,故四肢无力。兼症有目胀、视歧、左眼外凸、四肢麻木,均为阳亢之症。治疗选用益气聪明汤为主方以补气升清,再加天麻、钩藤祛风通络治疗头晕,菊花平肝明目以减轻目胀、视歧。二诊仍以气虚为主,但有口中多涎、口中甜,提示兼夹痰湿,因此主方仍选用益气聪明汤,加佩兰、茯苓以化湿;时有四肢抽搐,故加天麻、僵蚕、钩藤息风止痉。

## 3 头痛案

王某,男,43岁,因“右侧偏头痛1年余”就诊。既往有“糖尿病”病史,自测血压偏低。现症见:时感右侧偏头痛及头昏,兼有颈胀,自汗,精神疲乏,舌苔薄白,脉细。中医诊断:头痛(气虚证)。治法:益气升清止痛。主方:益气聪明汤加味。处方:西洋参8g,黄芪30g,葛根40g,蔓荆子10g,白芍10g,川芎10g,白芷30g,天麻20g,藁本10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。二诊:右侧头痛及头晕均减轻,颈胀亦减轻,精神好转,血压正常,时有右侧偏头痛连及巅顶,舌苔薄黄,脉细滑。予上方加减治疗。处方:西洋参8g,黄芪20g,葛根30g,白芍10g,蔓荆子10g,川芎15g,藁本15g,白芷30g,天麻20g,炙甘草10g。20剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。

**按语:**头痛的病因病机复杂,外感六淫和内伤杂病均可引起头痛,临床治疗应首先辨别外感和内伤,再辨别虚实<sup>[3]</sup>。该患者头痛日久,非外感引发,为内伤头痛,证属气虚头痛。李东垣言:“头痛耳鸣,九窍不利者,肠胃之所生,乃气虚头痛也。”气虚头痛与脾胃相关。头为“诸阳之会”“五脏精华之血,六腑清阳之气”上注于头才得以清明。《灵枢·口问》言:“上气不足,脑为之不满。”张锡纯认为:“所谓上气者,即宗气上升之气也。所谓上气不足脑为之不满者,即宗气不能贯心脉以助之上升,则脑中气血皆不足也。”宗气由脾胃所化生的水谷精气和吸入的大自然的清气在胸中合成,脾胃虚弱,水谷精微运化不足,则宗气不足,气血无以充养脑中而发生头痛。对于气虚头痛的治疗,李东垣提出“气虚头痛,人参、黄芪为主”,即应以补益脾胃之气为基本大法。因此,该患者的治疗选用益气升清的益气聪明汤。蔓荆子、藁本、川芎为治疗头痛的要药,在补中益气汤的应用中,李东垣提出:“如头痛加蔓荆子;如痛甚者,加川芎;如顶痛脑痛,加藁本;

如苦痛者,加细辛;诸头痛者,并用此四味足矣”<sup>[4]</sup>。白芷和天麻亦能加强止头痛之功。该患者有糖尿病史,故予西洋参易人参。

#### 4 目朦案

张某,女,49岁,因“视物模糊,精神疲乏”就诊。现症见:患者视物不清,晨起眼眵多,目胀,但不痛、不痒,兼疲倦,头昏,颈胀,失眠,舌苔薄黄,脉细。查体:双目眦赤缕、胛肉攀睛。中医诊断:目朦(气虚兼火热上炎证)。治法:益气升清、清火明目。主方:益气聪明汤加减。处方:党参15g,黄芪15g,葛根30g,黄柏10g,蔓荆子10g,白芍10g,菊花10g,青箱子10g,栀子10g,牡丹皮10g,炒酸枣仁30g,炙甘草10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。患者药后述视物明显好转,精神转佳。

**按语:**该病证属于“外障”范畴。目为肝窍,但目疾并非都因肝而起。《医方集解·补养之剂》记载:“五脏皆禀气于脾胃,以达于九窍。烦劳伤中,使冲和之气不能上升,故目昏而耳聋也”,表明脾胃虚弱也是目昏的重要病因。《兰室秘藏·卷上·眼耳鼻门》言:“夫五脏六腑之精气,皆禀受于脾,上贯于目,脾者诸阴之首也,目者血脉之宗也,故脾虚则五脏之精皆失所司,不能归明于目矣”<sup>[5]</sup>,故目疾亦可从脾胃论治。

“目病多火”,火分“阳火”与“阴火”,“阴火”可导致内障与外障疾病<sup>[6]</sup>。“阴火”理论由李东垣提出,是指因脾胃虚弱、元气不足而导致的内伤之火,治疗应以“甘温除大热”为基本法。该患者脾胃虚弱,无力升清,血不能上承以濡养目,因而视物模糊;阴火内生,火性上炎,故表现为眵多、目胀、目眦赤缕、胛肉攀睛。因此,治疗以补气升清、清火明目为原则,选用益气聪明汤。内外眦在“五轮学说”中属心,称为“血轮”,内外眦赤缕,为热在心肝,故加栀子、牡丹皮、青箱子、菊花清火明目。

#### 5 脑鸣案

邓某,男,40岁,因“脑鸣5年”就诊。既往有“高血压病”病史。现症见:患者自觉脑中时常发出鸣响,声如蝉鸣,劳累后甚,兼疲倦,颈胀,下肢、手足心自汗,手足心热,腰痛,小便黄而不畅,无头晕及耳鸣,舌红、苔薄黄,脉细。辨证:气阴两虚证。治法:益气滋阴。主方:益气聪明汤合大补阴丸。处方:西洋参6g,黄芪20g,葛根50g,蔓荆子10g,白芍10g,黄柏10g,知母10g,熟地黄15g,炒龟甲

20g,川牛膝15g,车前子10g,炙甘草10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。二诊:上症均较前缓解,但痰多,头晕,目痒,易流泪,舌红、苔黄滑,脉细。辨证:气虚兼痰火上扰证。治法:补气升清、化痰清火。主方:益气聪明汤加减。处方:西洋参6g,黄芪20g,葛根50g,蔓荆子10g,黄柏10g,白芍10g,天麻20g,菊花10g,蝉蜕10g,法半夏10g,浙贝母20g,茯苓15g,炙甘草8g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。三诊:精神转佳,脑鸣、腰痛已止,劳累后偶有耳鸣,时有头部跳痛感,心烦易怒,口微苦,舌边紫、苔薄黄,脉弦细。辨证:气虚兼痰火化风证。治法:益气化痰、清火息风。主方:益气聪明汤加减。处方:西洋参6g,黄芪20g,葛根50g,蔓荆子10g,黄柏10g,白芍10g,天麻20g,钩藤20g,法半夏10g,茯苓15g,牡丹皮10g,栀子10g,炙甘草10g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。四诊:脑鸣明显减轻,血压亦降至正常(已自行停服降压药),无痰,无头晕,但仍有天明时足部出汗,小便黄,舌苔薄黄,脉细数。辨证:气阴两虚。治法:益气敛汗,滋阴潜阳。主方:黄芪龙牡散合大补阴丸加味。处方:黄芪30g,煅龙骨30g,煅牡蛎30g,熟地黄15g,知母10g,黄柏10g,炒龟甲30g,葛根30g,野天麻20g,怀牛膝15g。30剂,水煎服,每天1剂,早晚各1次。

**按语:**脑鸣指患者自觉脑中有声鸣响,或如虫鸣,或如蝉叫,或如雷轰,音调可高可低,鸣响之声自脑后枕部及两侧颞部传来,发作时间与频率因病情不同而各异,常伴有头痛、眩晕、耳鸣、不寐等症状,严重影响患者日常生活<sup>[7]</sup>。脑鸣诸症首见于明代楼英的《医学纲目·肝胆部》,称之为“天白蚁”,后《名医类案·奇疾》谓之“头响”。《金匱翼·卷五·头痛》言:“雷头风者,头痛而起核块,或头中如雷之鸣,盖为邪风所客,风动则有声也。”脑鸣与肾相关,脑为髓海,肾开窍于耳,耳窍有赖于髓海的充养才能闻五音;髓由肾的先天精气所化生,又有赖脾运化后天水谷以生精,脾主运化,将水谷化为精微,并将精微物质转输至脑窍,生成脑髓。若脾失健运,精微物质无以充盈脑髓,耳窍失养,故见脑鸣如蝉、耳鸣如潮<sup>[8]</sup>。因此,脑鸣属气虚者,可从脾胃论治。

该患者辨为气虚证,治疗以补气升清为原则,选用益气聪明汤为主方。初诊兼有手足(下转第82页)



尿病神经系统疾病中的单神经病,其发病机制不明,一般认为是因血液循环障碍致神经缺血、缺氧,最终导致神经损伤和坏死所致。动眼神经为第Ⅲ对脑神经,起自中脑上丘动眼神经运动核,从上眶裂进入眼眶并支配外在眼肌,主要支配上睑提肌、上直肌、内直肌、下斜肌、下直肌、瞳孔括约肌和睫状肌的运动功能<sup>[3]</sup>。眼部经筋深部为动眼神经及其周围神经,通过针刺能改善其局部血液循环及营养状态,促进动眼神经功能修复,提高眼肌兴奋性,促进肌梭收缩,改善眼肌麻痹状态<sup>[4]</sup>。

针对本例患者的病机,治疗当以补筋养筋、调筋启废为主。根据“病在筋,调之筋”理论,黄教授采用温针灸从经筋论治本病。太阳经筋散络于目上,为目上纲,阳明经筋散络目下,为目下纲,故取四白、攒竹、睛明、足三里、申脉共同调节目上下之开合,四白、足三里两穴取“治痿独取阳明”之意。手少阳经筋,起始于第四手指端,其分支上下颌处沿耳前,属目外眦;足少阳经筋,起于第四趾,其分支结于外眦,为眼之外维,故取手足少阳经腧穴阳白、丝竹空、瞳子髎,以助目之转动。足厥阴之筋,起于大指之上,结于阴器,络诸筋,肝主筋,足三阳经分布于眼之外围,故取肝经太冲调节眼睑开合,启眼球转动之功。合谷调和气血。《灵枢·经

筋》载足少阳之经筋病“从左之右,右目不开,上过右角,并跷脉而行,左络于右,故伤左角,右足不用,命曰维筋相交”,跷脉沟通左右之阴阳,阳跷脉又司目之开阖,故选用八脉交会穴申脉。申脉取补法以升提阳气,并结合局部经筋之穴位,疏通眼部经络,开启眼睑。《灸绳》载:“虚热用灸,元气周流。”《理渝骈文》曰:“若夫热症可以用热者,一则得热则行也,一则以热能引热,使热外出也。”艾灸有温经通络、补虚固阳之效,丝竹空、瞳子髎、足三里、申脉三穴加以温针灸,通过艾条使热力透达深部,加强经络感传,以促进阳气运行,温养筋经,助眼睑之升提。综上,针灸治疗神经损伤性疾病疗效独特,毒副作用小,易为患者接受,值得临床进一步研究和推广。

#### 参考文献

- [1] 崔佳,杨佃会. 针刺治疗糖尿病性动眼神经麻痹[J]. 山东中医杂志,2016,35(5):470.
- [2] 许纲,唐维桢,刘艺,等. 糖尿病性动眼神经病变的治疗[J]. 脑与神经疾病杂志,2012,20(1):69-73.
- [3] 贾建平,陈生弟. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2018:478.
- [4] 尹勇,欧阳应颐,张锡芳,等. 针刺治疗外展神经麻痹的临床研究[J]. 新中医,2002,34(5):41-42.

(收稿日期:2020-12-29)

(上接第78页)心热、手足心自汗、舌红等阴虚之象,故合用大补阴丸以滋阴清热。二诊兼有痰多、目痒、易流泪、苔滑等痰火上扰之象,故加浙贝母、蝉蜕、茯苓、法半夏等清热化痰。三诊兼时有头部跳痛感、心烦易怒、口微苦、脉弦等痰火化风之象,加牡丹皮、栀子、钩藤等以清火息风。四诊以天明时足部出汗、脉细数为主症,为气阴两虚之证,治疗以黄芪龙牡散合大补阴丸益气敛汗、滋阴潜阳。

#### 6 小 结

上述病例均属脾胃气虚引起的病证,熊老治疗此类病证,以《黄帝内经》相关理论和李东垣学术思想为指导,遵循辨证论治原则,根据主症辨别主要病机为中焦脾胃气虚,清阳不升,浊阴不降。本病证上可表现为头晕、头痛、脑鸣、耳鸣、目朦、睑废等,下可表现为大便不通、小便不畅等,治疗以健脾益气为基本大法,常选用益气聪明汤为主方,临证

根据兼症适当加减药物,疗效更甚。

#### 参考文献

- [1] 黎琮毅. 功能性便秘的中医治疗研究进展[J]. 实用中医内科杂志,2020,34(4):20-24.
- [2] 苏洪佳,陈国忠,谢君艳. 试论功能性便秘从《脾胃论》论治[J]. 辽宁中医杂志,2018,45(12):2548-2550.
- [3] 滕飞,杨宇峰,石岩. 头痛的中医诊疗理论框架[J]. 中华中医药学刊,2017,35(9):2271-2273.
- [4] 胡袁媛,祝春燕,黄鑫梅. 金元四大家治疗头痛特色探究[J]. 浙江中医杂志,2009,44(6):391-392.
- [5] 王应龙,赵经梅. 《眼科奇书》与《兰室秘藏》[J]. 吉林中医药,1990(3):40.
- [6] 宋宙光. 重视阴火理论在眼科的应用[J]. 中国中医眼科杂志,2019,29(1):55-58.
- [7] 庄璇,陆菁菁,余诗梅,等. 脑鸣辨析[J]. 光明中医,2019,34(15):2395-2397.
- [8] 李钰. 脑鸣与耳鸣辨治[J]. 山东中医杂志,2016,35(11):998-1000.

(收稿日期:2021-01-09)