

## 循《临证指南医案·汗》从心肾辨治老年汗证

仲建刚 郭宏敏

(江苏省中医院老年科, 江苏南京 210029)

**摘要** 循《临证指南医案·汗》“凡汗证未有不由心肾虚而得之者”之古训,结合老年人易心气不足,气虚阳弱及肾精亏虚,阴虚阳亢的病机特点,从心、肾角度出发,采用益气补心、养阴滋肾敛汗之法,治疗老年汗证,取得较好疗效。

**关键词** 临证指南医案 老年人 汗证 中医药疗法

**中图分类号** R255.909.3

**文献标志码** A

**文章编号** 1672-397X(2016)11-0043-02

老年阴阳失调,脏腑虚损,阳气偏亢或阳虚不固,腠理疏松,均可致汗出,因此,自汗、盗汗为老年常见病证之一。《临证指南医案·汗》云:“汗本乎阴,乃人身之津液所化也,经云汗者心之液,又云肾五脏液,故凡汗证未有不由心肾虚而得之者。”这就学习心得及临床辨治体验,浅述于后。

### 1 从心论治:责之阳虚气弱不固,自汗不止

《临证指南医案·汗》:“夫心为主阳之脏,凡五脏六腑表里之阳,皆心主之,以行其变化,故随其阳气所在之处而气化为津。……经云汗者心之液。……心之阳虚不能卫外而为固,则外伤而自汗,不分寤寐,不因劳动,不因发散,溱溱然自出,由阴蒸于阳分也。……故阳虚自汗,治宜补气以卫外。……如劳伤心神,气热汗泄者,先生用生脉四君子汤,如营卫虚而汗出者,宗仲景黄芪建中汤。如卫阳虚而汗出者,用玉屏风散。”近来临证中常见到许多老年胸痹冠心病患者,因自汗频多而来就诊,尤其是一些刚做过心脏支架及搭桥的老年患者,自汗症状显著,“不分寤寐,不因劳动,不因发散,溱溱然自出”,甚者汗多湿衣,需频更衣,多见胸闷气短乏力,动则更甚、下肢浮肿、舌暗淡、苔薄、脉细等症。从西医学观点看,心脏手术后的汗多,多属于“心包切开综合征”或“植物神经功能紊乱”,西医并无有效的治疗手段,但汗出太多,影响休息,使患者疲乏,且水电解质平衡易于失调,甚至导致严重的心律失常,同时因汗湿衣,易招致外感。从中医学角度分析,生理上“汗为心之液”,汗为津液所化,而津液是血液的重要组成部分,心主血,故汗为心液。病理上,高年心气不足,复加手术创伤,气血耗伤,虚上加损,以致气虚阳弱,致使阳气卫外不固,阴液难于内守,玄府不密,津液频频外出而为自汗。从四诊辨证分析,老年心病患者,所表现的临床症状也以气虚、阳虚为主。因

此立法施治,就应“治宜补气以卫外”为主。临证辨析气虚阳虚的轻重缓急,可分别选用桂枝龙骨牡蛎汤、黄芪建中汤、玉屏风散、生脉四君子汤等。遣方用药在此基础上,还可加用浮小麦、麻黄根、糯稻根、煅龙牡等敛汗之品,往往能收到良好的疗效。

案1.舒某,男,74岁。2005年9月23日初诊。

患者有自汗病史10余年,患冠心病,行支架术2年。术后自汗症状加重,活动后汗出不止,甚时汗湿浸衣,自觉乏力,畏风,口干,夜寐欠安,时感心慌,胸闷,舌暗,苔薄,脉细。证属气虚表弱,难以固摄而致自汗不止。治以益气固表敛汗,方用生脉四君子汤加减。处方:

生黄芪20g,炒党参15g,炒白芍15g,炒白术15g,云茯苓20g,淮山药20g,太子参20g,五味子8g,麦冬10g,糯豆衣10g,糯稻根20g,碧桃干10g,全当归10g,炒苡仁20g,炙甘草5g。14剂。水煎服,日1剂。

药后自汗已见明显减少,精神有振,夜寐口干好转。续服14剂,自汗止。

### 2 从肾论治:责之阴虚内热不守,盗汗不止

《临证指南医案·汗》:“肾之阴虚,不能内营而退藏,则内伤而盗汗,盗汗者,即内经所云寝汗也。睡熟则出,醒则渐受,由阳蒸于阴分也。……阴虚盗汗治当补阴以营内。……如阴虚有火盗汗发热者,先贤有当归六黄汤柏子仁丸。”临证中发现老年盗汗一症,多出现于长期慢性热病,阳亢阴虚之体,如高血压、糖尿病、肺部感染等疾病过程中,或术后。除此外,多还伴有五心烦热、耳鸣眩晕、口干低热、形瘦骨立、腰膝酸软、舌红少苔、脉细数。西医学认为多与交感神经功能偏亢有关。从中医角度辨析,“年逾四十,阴气自半”,“肾主五液”,乙癸同源,肝肾不足,阴精亏损,阴不济阳,虚阳扰阴,津液不固而外泄所致。关于阴

# 四逆散合剂治疗妇科病心悟

高振华

(马鞍山十七冶医院,安徽马鞍山 243000)

**摘要** 四逆散组方严谨,药简效宏,乃经方配伍之典范,为疏肝理气之祖方。四逆散与四妙丸、生脉散、下瘀血汤以及四物汤加味组成合剂,用于治疗妇科病症,如:慢性附件炎、月经稀少症、盆腔瘀血综合征、经后腹痛症等,临床疗效满意。附验案4则以佐证。

**关键词** 四逆散 妇科病症 验案

**中图分类号** R271.9 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)11-0044-03

四逆散出自《伤寒论》第318条:“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之。”四逆散由柴胡、芍药、枳实、甘草各等分组成,具有透邪达表、宣通郁阳的作用,为治疗阳郁厥逆和肝脾不和的常用效方。现代已将四逆散与其他方剂加减组成合剂,广泛应用于内、外、妇、儿等各科多种疾病的治疗,取得了良好的效果。兹将四逆散合剂治疗妇科病症的体会介绍如下,供同道参考。

## 1 慢性附件炎

慢性附件炎即慢性输卵管卵巢炎,病程迁延,

较难治愈,反复发作,容易形成炎性包块和积液等病变,是一种临床常见的妇科病。主要由于经期以及流产后生殖系统发生炎症迁延失治而成<sup>[1]</sup>,属于中医学“癥瘕腹痛”、“带下”等疾病范畴。其病因病机多责之气滞血瘀,厥阴不利;湿热蕴积,邪犯胞络。临床表现为不同程度下腹部疼痛,腰骶部酸痛、发胀、下坠感,常因劳累而加剧。同时有月经不调,带下异常等,甚则因输卵管粘连阻塞而致异位、不孕症等病变。慢性附件炎给女性带来的伤害,比急性附件炎更为严重<sup>[2]</sup>。因此,积极寻找有效治疗方

虚盗汗为何寐汗寤止,清·吴仪洛曰:“阴虚有火,睡去则卫外之阳乘陷入阴中,表液失其固卫,故戢戢然而汗出,及觉则阳用事,卫气复出于表,表实而汗即止。”因此,“治当补阴以营内”,“壮水之主,以制阳光”,滋阴降火以敛汗。临证遣方依据阴虚内热的主次轻重,可分别选用六味地黄丸、当归六黄汤、柏子仁丸、酸枣仁汤、生脉散等。养阴敛汗辨病用药可加用糯豆衣、乌梅、五味子、瘪桃干等。

案2.高某,女,60岁。2005年5月23日初诊。

诉夜寐盗汗,量大影响睡眠,伴见口咽干燥、眩晕耳鸣、腰膝酸软,常有恐惧感。舌暗苔薄,脉细弦。既往有高血压、2型糖尿病病史。证属阴虚内热,虚阳扰阴,津液不固。治以滋阴潜阳敛汗,方用六味地黄丸合生脉散加减。处方:

生地 10g,首乌 10g,枸杞子 10g,山萸肉 10g,泽兰 12g,泽泻 12g,丹皮 15g,丹参 15g,川连 3g,太子参 20g,麦冬 10g,五味子 10g,碧桃干 10g,糯豆衣 10g。7剂。水煎服,日1剂。

二诊:出汗有减,口干好转,时感眩晕,舌暗淡,

苔薄,脉细弦。原方加明天麻 10g、葛根 20g,以加强息风潜阳、滋阴生津之力。再服7剂。

药后盗汗、眩晕、乏力、口干均好转,恐惧感消失,苔脉如前,继服14剂,盗汗渐止。

## 3 结语

综上所述,老年自汗、盗汗,究其所因,多“由心肾虚而得之”,这亦是由老年固有的生理病理特点所决定的。治疗大多遵循益气补心、养阴滋肾敛汗的治则遣方用药。但此仅就其一般规律而言,临证时还有其他复杂情况则另当别论,亦即《黄帝内经》所谓“谨守病机,各司其属”、“有余不足,当补则补,当泻则泻,毋逆天时,是谓至治”之义。

**第一作者:**仲建刚(1978—),男,医学硕士,主治医师,主要研究方向为中医内科老年病。

**通讯作者:**郭宏敏,医学硕士,主任中医师,教授,博士研究生导师。guohongmin@medmail.com

投稿日期:2016-06-22

编辑:王沁凯