

·临证撷华·

本文引用:许福丽,范金茹,毛小静,王子焱.王行宽教授应用柴芪生脉散治疗盗汗经验[J].湖南中医药大学学报,2019,39(11):1340-1342.

## 王行宽教授应用柴芪生脉散治疗盗汗经验

许福丽,范金茹\*,毛小静,王子焱  
(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙 410007)

**[摘要]** 分析全国名中医王行宽教授应用柴芪生脉散治疗盗汗的临床经验。王教授认为盗汗非独阴虚引起,多责之气阴两虚,然肝胆失疏为病机之关键,故疏泄肝胆至关重要,拟补益气阴,疏泄肝胆,调节腠理,创柴芪生脉散治疗盗汗,依据不同兼症随证治之。

**[关键词]** 盗汗;柴芪生脉散;补益气阴;疏泄肝胆;王行宽

**[中图分类号]**R249.1 **[文献标志码]**B **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2019.11.010

### Professor WANG Xingkuan's Experience of Applying Chaiqi Shengmai Powder in the Treatment of Night Sweating

XU Fuli, FAN Jinru\*, MAO Xiaojing, WANG Ziyun

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

**[Abstract]** This paper analyzed the nationally famous traditional Chinese medicine doctor Professor WANG Xingkuan's clinical experience in treating night sweating with Chaiqi Shengmai Powder. Professor WANG Xingkuan believes that night sweating is not only caused by Yin deficiency, but mostly Qi-Yin deficiency. The key pathogenesis is the lack of dispersion in liver and gallbladder. Therefore, it is very important to disperse liver and gallbladder. It is proposed to supplement Qi-Yin, disperse liver and gallbladder, and regulate striae. Chaiqi Shengmai Powder was created to treat night sweating, and the accompanied symptoms were treated according to syndromes.

**[Keywords]** night sweating; Chaiqi Shengmai Powder; supplement Qi-Yin; disperse liver and gallbladder; WANG Xingkuan

王行宽教授系首届全国名中医,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,临证50余载,坚持工作日全天门诊,医案撰写必详述理法方药,其学术特色为“杂病治肝、微观辨证、多脏调燮、疏通督脉”,师古而不泥古,理论创新而验之于临床。笔者有幸侍诊左右,聆听教诲,受益良多,现将其运用柴芪生脉散治疗盗汗经验报道如下。

### 1 盗汗之病因病机

汗的形成过程有三个重要的影响因素,分别是津液、腠理及阳气<sup>[1]</sup>。《素问·阴阳别论》“阳加于阴谓之汗”,即谓汗由阳气蒸化人体津液,津液从玄府达于体表而形成。汗液生于水谷,源于津液,津液是出汗的物质基础<sup>[2]</sup>。肝主疏泄,调畅全身气机,推动血

**[收稿日期]**2019-06-30

**[基金项目]**湖南省中医药科研计划重点项目(201716)。

**[作者简介]**许福丽,女,硕士研究生,研究方向:中医内科学(心血管方向)。

**[通讯作者]**\*范金茹,女,博士,教授,主任医师,硕士研究生导师,E-mail:fanjr218@sina.com。

和津液运行,气机通畅,则津液输布正常,汗出正常。同时肝藏血,血汗同源,可以间接调节汗液代谢<sup>[3]</sup>。盗汗,又名寝汗,指入睡后汗出,醒后自止。人入睡后,体表的卫阳潜入于营,卫外不固,阳乘阴位而逼津外泄,故汗出。醒后卫阳复行于表,则汗孔闭塞而汗止。盗汗病名首见于《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》:“男子平人脉虚弱细微,喜盗汗也。”现行的教材认为盗汗多见于阴虚证,因阴虚阳亢而生内热,入睡则卫阳由表入里,肌表不固,内热加重,蒸津外泄而汗出<sup>[4]</sup>。

王行宽教授临证则认为盗汗之病因病机为:气阴两虚,肝胆失疏,因气阴两虚,肝胆失疏导致肌腠失于固密。其中气阴两虚为发病之本,肝胆失疏为病机之关键,肌腠失约为盗汗形成之果。

### 1.1 气阴两虚是根本

《灵枢·决气》曰:“腠理发泄,汗出溱溱,是谓津”,指出汗液是阳气蒸腾气化津液后经汗孔排于体外的液体。《张氏医通·汗》释盗汗的病机为“盖平人脉虚弱微细,是卫虚不能鼓其脉气于外,所以不能约束津液。当卫气行阴目瞑之时,血气无以固表,腠理开则汗,醒则行阳之气复散于表,则汗止矣”。气虚则卫外失固,气不摄津则津液外泄,如盗汗专方牡蛎散、阴虚内热盗汗之祖方当归六黄汤均用黄芪益气实卫,固表止汗,说明气虚的重要性。气阴两虚一则卫外不固,摄津无力;一则阴津亏虚,卫阳入里蒸腾而外泄,故为盗汗之本。

### 1.2 肝胆失疏是关键

汗液的排泄与腠理疏泄密切相关。腠理的开阖对人体津液代谢输布有着重要的调节作用<sup>[5]</sup>。盗汗之关键在于肝胆失疏:其一少阳胆所主子时,肝所主丑时,夜间主要为少阳胆及肝所主,《医学真传·嚏》“肝主肌腠”,任继学认为其主要与肝主疏泄及肝调之以血有关<sup>[6]</sup>,俞根初《通俗伤寒论·伤寒要义·六经形层》“少阳经主腠理”,肝胆失疏导致腠理失约,故阴津自泄;其二肝为足厥阴之脏,厥阴乃阴尽阳生之时,其气主乎生发,舒畅,承前继后,枢转阴阳<sup>[7]</sup>,夜半为阴阳交接,营卫大会之时,腠理开阖赖以厥阴肝枢转阴阳,若肝失疏泄则阴阳交接失于枢转,阳加于阴产生盗汗;其三肝主疏泄,不仅疏泄气机,而且调节津液代谢。《肿胀专辑·金匱要略》:“肝主水渍……

主疏泄,有水则随之上下。”《金匱要略心典·水气病脉证并治第十四》:“肝喜冲逆而主疏泄,水液随之上下。”张锡纯《医学衷中参西录·厥阴病乌梅丸证》指出“盖肝主疏泄,原为风木之脏,于时应春,实为发生之始。肝膈之下垂者,又与气海相连,故能宣通先天之元气,以敷布于周身,而周身之气化,遂无处不流通也”,如肝失疏泄,水液敷布运行失常,则汗液排泄异常。

## 2 补益气阴,疏泄肝胆,调节腠理治盗汗

张景岳《景岳全书·汗证》云:“自汗盗汗亦各有阴阳之证,不得谓自汗必属阳虚,盗汗必属阴虚也……盖火盛而汗出者,以火烁阴,阴虚可知也。无火而汗出者,以表气不固,阳虚可知也。”《临证指南医案·汗》“睡熟则出,醒则渐收,由阳蒸于阴分也……阴虚盗汗,治当补阴以营内”,说明养阴的重要性。王行宽教授对盗汗的病机认识结合多年临床经验认为治疗盗汗当补益气阴,疏泄肝胆,调节腠理,自拟柴芪生脉散,全方由人参、当归、天冬、麦冬、白芍、柴胡、黄芩各 10 g,黄芪 20~30 g,五味子 5 g,浮小麦、煅牡蛎各 30 g 组成,其中生脉散益气养阴,敛阴止汗;柴胡、黄芩合用为“小柴胡”之义,和解少阳,疏泄肝胆,枢达气机,调和气血,调节肌腠,使入阴之阳能退安其位;然阳虽有撤退机转之象,气阴亏损难御,予天冬增其养阴之力,黄芪大补元气,《医学真传·用药大略》言“黄芪助三焦之气从经脉以达肌腠,若三焦内虚,不能从经脉而达肌腠者必用之”;自拟归芍麦蛎汤(即当归、白芍、浮小麦、牡蛎)调节腠理,其以当归益肝血,白芍养阴柔肝,养其肝体以增其用,且制约柴芩疏散之力,防其耗散气阴,使疏中有养;浮小麦益气敛汗,《本经逢原》谓“浮麦,能敛盗汗,取其散皮腠之热也”;煅牡蛎味涩,收敛止汗。

临床中盗汗多兼杂他病,依据不同兼症加减治之:若兼杂郁热,可以增黄连、黄柏等清热;若郁热重,伤及营血,可酌加清营凉血之品,如赤芍、牡丹皮等;若兼脾虚,加白术、茯苓等以健脾利湿;若病久夹瘀,可酌加丹参、全蝎等;若恐收涩止汗之力不够,可散收结合,于大队收涩止汗药中少佐以发散之品,如防风、麻黄等,一般以 3~5 g 为宜,寓散于收。

### 3 验案举隅

刘某,男,43岁。2019年1月2日初诊。盗汗间出2年,以冬春季为主,夜寐不谧,神疲,背部及手心热,纳食尚可,口干不著,大便易溏,舌淡红,苔薄黄,脉细缓。处方:白参10g,黄芪30g,当归10g,天冬15g,麦冬15g,白术10g,白芍10g,五味子5g,熟地黄15g,柴胡10g,黄芩10g,黄连5g,浮小麦20g,煅牡蛎20g,炙甘草5g,麻黄根10g。14剂,水煎服,日1剂。

二诊:2019年1月18日。背部及手心发热减轻,盗汗亦减少,口不渴,大便软,日解1次。舌淡红,苔薄,脉细弦。上方出入,酌加发散之品,寓散于收。处方:白参10g,黄芪30g,当归10g,白术10g,白芍10g,柴胡10g,黄芩10g,麦冬15g,五味子5g,防风5g,龙骨10g,煅牡蛎30g,浮小麦30g,麻黄根10g,山茱萸10g,乌梅15g,炙甘草5g。21剂,水煎服,日1剂。

按语:人卧则血归于肝,肌腠失于致密,加之热郁于内故汗出,醒时阴血随营卫复外达,肌腠复固。方予柴芪生脉散补益气阴,疏泄肝胆,调节腠理,“汗为心之液”,加黄连以清泄心经郁热;盗汗、背部及手心热乃肾阴虚内热之象,故加熟地黄滋补真阴;神疲,大便溏为脾虚湿盛之象,加白术健脾燥湿,且使气阴生化有源;患者盗汗2年,病程时间长,加麻黄根专于固表止汗,且合黄芪、牡蛎为局方,牡蛎散取

其收涩止汗,现代医学认为牡蛎散对神经、内分泌等系统均具有调节作用<sup>[8]</sup>,炙甘草调和诸药,补中。二诊收效,继以原法,郁热减轻,故去黄连,加小剂量防风宣散相合,且取其入肝经,辛以条达气机,合白术、牡蛎为《备急千金要方》之牡蛎散,谓“正汗之验无出于此方”;加酸涩之山茱萸、乌梅敛汗生津以收全功。

### 4 小结

盗汗常从阴虚论治,王行宽教授综合各家经验以及个人多年临床经验,师古而不泥古,认为盗汗的病机总属气阴两虚,肝胆失疏,肌腠失约,自拟柴芪生脉散补益气阴,疏泄肝胆,调节腠理,且知常达变,依据不同兼症随证治之。然不论何种盗汗,疏泄肝胆至关重要。

### 参考文献

- [1] 于晓飞,王科军,王毓恩,等.基于汗出机理梳理《中医诊断学》问汗内容[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(20):1-3.
- [2] 谭一松.《内经》论汗[J].南京中医学院学报,1991,7(4):198-199.
- [3] 崔晓.汗液代谢在维持机体稳态中的角色及额叶皮层调控发汗的机制研究[D].广州:广州中医药大学,2015.
- [4] 朱文锋.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社,2005:18.
- [5] 张卫华,刘舟,陈钢.论腠理的概念及功能[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(1):26-27.
- [6] 任继学.任继学经验集[M].北京:人民卫生出版社,2000:24.
- [7] 王彦刚.实用中医肝胆病学[M].北京:科学技术文献出版社,2016:8.
- [8] 李炳照.实用中医方剂双解与临床[M].北京:科技文献出版社,2008:306.

(本文编辑 李路丹)