

张炳厚运用滋生青阳汤类方 6 则

温利丹¹ 李楠² 张炳厚²

(1. 北京同仁堂中医医院妇科, 北京 100005; 2. 首都医科大学附属北京中医医院肾病科, 北京 100010)

【摘要】全国名中医张炳厚教授重视脏腑辨证, 临证立法精确、选方新颖, 遣药奇特, 讲究引经报使, 善用虫蚁药治疗疑难杂症, 擅用滋生青阳汤治疗多种疾病, 举凡阴虚阳亢、心肾不交之失眠、耳鸣脑鸣, 肝肾阴虚、肝风上扰之三甲神经痛, 阴虚火旺之更年期综合征, 阴虚阳亢、风痰阻络之高血压病、中风等, 以之加减治疗每获佳效。张教授强调辨证与辨病相结合, 应在辨证施治的基础上应用本方, 临证掌握异病同治、同病异治的灵活性, 不可一概而论。

【关键词】滋生青阳汤; 滋阴潜阳; 平肝息风; 名医经验; 张炳厚

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2024.01.021

滋生青阳汤出自清·费伯雄所著《医醇賸义》, 有滋阴潜阳、平肝息风之功效, 主治阴虚阳亢、肝风内动证。张炳厚教授是全国名中医, 国家第二、第三、第四批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。张教授中医理论深厚, 博览各家学说, 有 60 余年的临证经验, 临证以脏腑辨证为核心, 选方新颖、遣药奇特; 巧用、活用经方、时方, 创立众多通用方及类方。张教授善治各种痛症、肾病、失眠等, 尤以治疗疑难杂症见长, 擅用滋生青阳汤治疗多种疾病, 如不寐、脑鸣耳鸣、三甲神经痛、更年期综合征、脑梗死、颈椎病等, 但凡辨证属肝肾阴虚、风阳上扰者, 临证加减化裁, 皆获佳效, 反映了张炳厚教授师古法不泥古方、治贵权变的学术思想。笔者师从张教授, 受益良多。兹总结张教授应用滋生青阳汤类方的经验如下。

1 不寐伴耳鸣脑鸣

患者, 女, 48 岁, 2022 年 2 月 25 日初诊, 主诉“失眠 2 年, 加重伴耳鸣脑鸣半月”。患者 2 年前出现失眠, 间断口服佐匹克隆胶囊, 睡眠时好时坏。近半月失眠加重, 伴耳鸣脑鸣, 曾各处求治, 收效甚微。刻下症见: 入睡困难, 多梦易醒, 复睡困难, 耳鸣脑鸣, 健忘, 腰膝酸软, 自汗盗汗, 夜半咽干, 无头晕头痛, 纳可, 二便调。血压正常。舌淡红苔薄白, 脉细弦数。西医诊断:

失眠; 中医诊断: 不寐, 辨证: 肝肾阴虚、心肾不交。治以滋阴潜阳、交通心肾; 以滋生青阳汤合滋肾清心安寐汤治疗, 药物组成: 生地黄 10 g, 熟地黄 20 g, 白芍 10 g, 生石决明 30 g (先煎), 草决明 20 g, 天麻 20 g, 钩藤 20 g, 麦冬 20 g, 煅磁石 20 g (先煎), 炒酸枣仁 60 g, 柏子仁 30 g, 珍珠母 30 g (先煎), 紫贝齿 30 g (先煎), 阿胶珠 12 g, 黄连 6 g, 合欢花 20 g, 石菖蒲 10 g, 远志 10 g, 当归 30 g。7 剂。水煎服, 1 剂/d。晚上用药冲服 1 枚鸡子黄。

2022 年 3 月 3 日二诊: 患者诉失眠健忘改善, 耳鸣脑鸣减轻, 出汗减少, 心烦易怒。在初诊方基础上加山梔子 10 g、醋柴胡 6 g。再服 14 剂, 夜寐安和, 精神饱满, 心情舒畅, 耳鸣脑鸣未作。

按: 不寐、耳鸣脑鸣多由饮食不节、情志失常、劳倦、思虑过度以及病后年迈体虚等因素引起脏腑功能紊乱, 气血失和, 阴阳失调而发病。张教授从心、肝、肾论治, 辨证阴虚阳亢、心肾不交。肾水不足, 不能上济于心, 心火炽盛, 不能下交于肾, 心肾不交, 虚热扰神引起失眠。肝藏血, 肾藏精, 精血同源, 耳窍得精血濡养则能闻。耳窍失养、脑髓空虚可为鸣, 风阳上扰亦可为鸣。治以滋阴潜阳、交通心肾。张教授以滋生青阳汤合用滋肾清心安寐汤。生熟地、麦冬滋补肾水以清热; 白芍、当归养血柔肝; 钩藤清热平

基金项目:第六批北京市级中医药专家学术经验继承项目(京中医科学[2021]160号)

作者简介:温利丹, 女, 42 岁, 硕士, 副主任医师。研究方向: 女性生殖及内分泌失调性疾病。

通信作者:李楠, E-mail: linan@bjzhongyi.com

引用格式:温利丹, 李楠, 张炳厚. 张炳厚运用滋生青阳汤类方 6 则[J]. 北京中医药, 2024, 43(1): 90-93.

肝、镇静安神；石决明、天麻、草决明清热、平肝潜阳；煅磁石平肝潜阳、聪耳明目。滋肾清心安寐汤是张教授自拟的治疗心肾不交型失眠的类方，以黄连阿胶汤、加减复脉汤、二仁安寐汤加减组成^[1]。炒酸枣仁、柏子仁养心安神，张教授强调酸枣仁炒制治失眠，酸枣仁生用治嗜睡多眠，需予以区别；紫贝齿、珍珠母平肝抑阳，镇静安神；阿胶伍熟地黄、白芍益肾水之力更强；妙在鸡子黄，血肉有情，不特宁心，涵濡心液，兼益肾阴；黄连泻心火而厚脾，清而兼润；石菖蒲、远志宁心安神，且石菖蒲化痰开窍、聪耳明目；合欢皮解郁安神。全方滋补肝肾、育阴潜阳、宁心安神，使心神、清窍得养，阴平阳秘，诸症自愈。

2 三叉神经痛

患者，女，34岁，2022年6月28日初诊，主诉“右侧颜面疼痛5月余”。患者5月前无诱因出现右侧颜面疼痛，放射至右侧牙痛，在外院诊断为“三叉神经痛”，给予卡马西平片100 mg/次，2次/d口服，疼痛减轻。停药后疼痛反复。刻下症见：右侧上、下牙痛，鼻翼、唇周痛，呈刀割样痛，局部皮肤不凉，夜半咽干，无头晕头痛，纳可，多梦，二便正常。舌质红，苔薄黄，脉细弦。西医诊断：三叉神经痛；中医诊断：面痛，辨证：肝肾阴虚、肝风上扰。治以滋阴潜阳、养血柔肝、息风通络；以滋生青阳汤加味治疗，药物组成：生地黄15 g，白芍15 g，生石决明30 g（先煎），草决明10 g，天麻15 g，钩藤20 g，麦冬20 g，淡竹茹12 g，菊花15 g，全蝎3 g，蜈蚣3条，白芷10 g，三七粉3 g（冲服），炙甘草10 g，没药10 g，血竭粉6 g（包煎）。7剂，另小白花蛇3条加入7剂药同煎，1剂/d，水煎分早晚2次服用，200 mL/次。

2022年7月5日二诊：诉疼痛明显减轻，食用西瓜后疼痛发作2次，上方加葛根30 g、五灵脂15 g、生蒲黄15 g，7剂，另小白花蛇4条加入同煎。用药后疼痛进一步减轻，发作频次减少，继续在门诊巩固治疗2个月，随访3个月无复发。

按：张教授认为三叉神经痛属于中医“面风”范畴^[2]。因“肾主骨生髓通于脑”“肝肾同源”“高巅之上，唯风可到”。面风，病发于头，其本多为肝血亏虚，其标多为痰凝、血瘀、风邪上扰。治疗此病时一定要找到其所病之关键，有因邪实

所致不通，亦有“因虚致实”。因此张教授采用育阴柔肝、息风通络之法，同样取得止痛效果。生地黄、白芍滋养肝血；麦冬养阴生津；石决明、天麻、钩藤平肝息风；菊花、草决明疏风清肝热；全蝎、蜈蚣、三七粉、没药、血竭粉、五灵脂、蒲黄化瘀通络止痛，白芍、甘草、白芷、葛根解痉止痛，其中白芷、葛根作为引经药，还有引诸药上达面部的作用，反映了张教授讲究引经报使的学术思想。疼痛甚者，加小白花蛇祛风豁痰，通经活络，每获佳效，体现了张教授善用虫蚁药的用药特点。

3 更年期综合征

患者，女，48岁，2022年5月25日初诊，主诉“闭经、阵发性烘热汗出3个月”。患者近3个月停经，自测尿HCG阴性，阵发性烘热汗出。刻下症见：烘热汗出，头晕头痛，耳鸣如蝉，夜半咽干，腰膝酸软，纳可，夜寐不安，二便正常。血压正常。舌质红苔薄黄，脉细弦。西医诊断：更年期综合征；中医诊断：经断前后诸证，辨证：阴虚火旺。治以滋阴降火、收敛止汗；以滋生青阳汤合大补阴丸治疗，药物组成：生地黄12 g，熟地黄10 g，白芍15 g，生石决明20 g（先煎），草决明10 g，竹茹10 g，钩藤15 g，天麻15 g，炒蔓荆子10 g，珍珠母30 g（先煎），醋龟甲15 g（先煎），知母10 g，黄柏10 g，石菖蒲10 g，远志10 g，浮小麦30 g，煅龙骨30 g（先煎），煅牡蛎（先煎）30 g，糯稻根30 g。10剂，1剂/d，水煎分早晚两次服用，200 mL/次。

2022年6月5日二诊：诉烘热汗出未作，腰酸、头晕耳鸣均明显减轻，再服14剂病瘳。

按：《素问·阴阳应象大论篇》曰：“人年四十而阴气自半也。”“肾气盛，月经始；肾气衰，月经绝。”可见肾水亏虚，阴竭于下，则肝枯木动，风火相煽，真阳不能潜藏，腾越于上，故呈现上盛下虚之象。相火妄动，迫津外泄致烘热汗出、夜半咽干；肝肾阴血亏虚致闭经、腰膝酸软；风阳上扰清窍致头晕头痛、耳鸣；心肾不交致夜寐不安。方中生地黄、熟地黄滋阴补肾、补益精血；白芍养血柔肝；天麻、石决明定眩息风；钩藤伍蔓荆子、珍珠母疏散风热、清利头目止头痛；草决明、竹茹清热除烦；浮小麦、糯稻根收敛止汗；龙骨、牡蛎滋阴潜阳、收敛止汗；石菖蒲、远志交通心肾、安神定志。张教授善用大补阴丸

治疗阴虚火旺证^[3]，方中熟地黄、龟甲滋阴潜阳，壮水制火；黄柏苦寒泻火坚阴，知母上能清润肺金，下能滋清肾水。全方合用滋阴有法，重镇有功，清火有力，既逆其乱，又顺其性，助女性顺利平稳度过更年期。

4 脑梗死

患者，女，89岁，2022年1月21日初诊，主诉“头晕伴左侧肢体无力10d”。患者10d前突然头晕、左侧肢体不能活动，肌力1级，当时测血压261/101 mmHg，至首都医科大学附属北京朝阳医院查头颅CT示：腔隙性脑梗死。给予降压、改善脑供血等治疗，血压控制在150/95 mmHg左右，左侧肢体肌力恢复至3级。刻下症见：左侧肢体乏力，头晕时作，腰酸，夜半咽干，纳差，眠可，二便正常。舌质红，苔薄黄腻，脉细弦。西医诊断：高血压3级；腔隙性脑梗死；中医诊断：眩晕，中风（中经络）。辨证：肝肾阴虚、风痰阻络。治以滋补肝肾、潜阳息风、化痰通络；以滋生青阳汤加活血化瘀化痰通络药治疗，药物组成：生地黄12g，白芍15g，生石决明30g（先煎），天麻20g，钩藤20g，麦冬20g，竹茹10g，菊花12g，桃仁6g，红花6g，葛根20g，清半夏15g。7剂，1剂/d，水煎早晚分2次口服。

2022年1月29日二诊：诉左侧肢体乏力、头晕均减轻，食欲改善。上方加地龙12g，再服14剂，另予苏合香丸1丸/次，2次/d口服。治疗2个月，患者左侧肢体肌力恢复至4级，血压140/80 mmHg，头晕未作。

按：《素问·至真要大论篇》曰：“诸风掉眩，皆属于肝。”张教授认为头晕者肝风也，患者年事已高，肝肾精血不足，阴亏于下，阳亢于上，加上脾胃运化功能欠佳，痰湿内生，风阳夹痰浊蒙蔽清窍致头晕；风痰痹阻经络，气血运行不利则肢体乏力；腰为肾之府，肾虚腰府失养则腰酸。本案属阴虚阳亢、痰瘀阻络。方中生地黄、白芍、麦冬养阴生津；天麻、钩藤、石决明潜阳息风；竹茹清热化痰，清半夏燥湿化痰；菊花清热平肝降压；桃仁、红花、地龙活血化瘀通络；葛根解肌通络，引诸药上达颈部，且有扩张脑血管、抑制血小板聚集的作用^[4]。诸药合用，共奏滋阴潜阳、化痰通络之功。

5 糖尿病视网膜病变

患者，女，64岁，2022年4月12日初诊。间

断口干多饮15年，视物模糊1年。患者15年前出现口干多饮，测空腹血糖8.0 mmol/L，餐后2h血糖12.0 mmol/L，在外院诊断为“2型糖尿病”，给予二甲双胍0.5g/次，3次/d口服，血糖控制正常。近1年出现双眼视物模糊，外院诊断为“糖尿病视网膜病变”。刻下症见：视物模糊，眼睛干涩，口干喜饮，腰酸乏力，下肢困重，手足心热，纳可，夜寐不安，二便正常。舌质红苔薄黄，脉细弦。既往高血压病史30年，血压最高180/80 mmHg，尿糖（+++），尿蛋白（++）。西医诊断：2型糖尿病，糖尿病视网膜病变；中医诊断：消渴，消渴内障。辨证：肝肾阴虚、浮阳上扰、瘀血阻络；治以滋阴潜阳、清肝明目、养血活血；以滋生青阳汤加生津润燥、养血活血药治疗，药物组成：生地黄15g，熟地黄20g，白芍15g，生石决明30g（先煎），草决明15g，天麻15g，钩藤15g，败龟板20g（先煎），菊花12g，鸡血藤15g，麦冬30g，天花粉30g，润玄参20g，杜仲20g，续断20g，桑寄生20g，狗脊15g。7剂，水煎服，日1剂。

2022年4月20日二诊：诉眼干、口干、腰酸肢困均减轻，仍有视物模糊，加生黄芪30g、山药15g，14剂，煎服法同前。服药后患者视物模糊明显减轻，继续治疗2个月，诸症进一步减轻。

按：中医学认为“肝开窍于目”“肝肾同源”“久病入络”，张教授认为糖尿病视网膜病变多由先天禀赋不足，后天失于调养，导致肝肾阴虚，燥热内生，耗精灼液，血稠成瘀，脉络不通，目失所养所致；治以滋补肝肾、清热生津、清肝明目。在滋生青阳汤基础上，加天花粉、润玄参清热生津润燥；败龟板滋阴潜阳；草决明、菊花清肝明目；杜仲、续断、桑寄生、狗脊补肾强腰膝；鸡血藤养血活血，使补而不滞；生黄芪、山药有益肾健脾之功，使清阳升而转输津液，以润眼明目。诸药配伍，共奏生津润燥、养血活血、清肝明目之功。

6 妊娠合并高血压

患者，女，36岁，2022年2月13日初诊，孕5周，头晕伴腹痛1周。患者孕5周，近1周反复头晕，自测血压150/95 mmHg，伴小腹隐痛，无阴道出血。既往史：高血压1级病史1年，服用硝苯地平控释片30mg/d，血压控制正常。孕后血压再次升高，波动在145~155/90~100 mmHg。刻下症见：

头晕目眩, 站立不稳, 腰酸乏力, 小腹隐痛, 恶心纳差, 口干, 无头痛, 无阴道出血, 眠可, 二便正常。舌质红, 苔薄黄, 脉细弦。B 超检查提示宫内早孕。西医诊断: 先兆流产, 高血压 2 级; 中医诊断: 胎动不安, 子晕。辨证: 肝肾阴虚、风阳上扰; 治以滋阴潜阳、补肾安胎; 以滋生青阳汤合寿胎丸治疗, 药物组成: 生地黄 12 g, 熟地黄 15 g, 白芍 15 g, 石决明 20 g (先煎), 天麻 15 g, 钩藤 15 g, 麦冬 15 g, 竹茹 10 g, 菟丝子 15 g, 桑寄生 15 g, 续断 15 g, 阿胶珠 6 g, 炙甘草 10 g。7 剂, 水煎服, 1 剂/d, 早晚 2 次分服。

2022 年 2 月 21 日二诊: 诉头晕明显减轻, 腰酸腹痛减轻, 仍有恶心纳差, 口干口苦, 头痛时作, 眠差。在初诊方基础上, 竹茹改为 15 g, 加蔓荆子 10 g、珍珠母 30 g (先煎)、砂仁 10 g (后下)、陈皮 10 g、山药 10 g, 再服 14 剂, 头晕头痛未作, 食欲、睡眠改善, 口干口苦减轻, 血压控制在 130/80 mmHg。随诊, 患者孕晚期未出现先兆子痫、子痫, 顺利产子。

按: 张教授认为孕妇素体肝肾不足, 因孕益虚, 阴血不足, 肝失濡养, 肝风内动, 奔逆于上, 故头晕头痛; 肾主生殖, 胞胎系于肾, 肝肾不足, 胎失所养, 故腰酸腹痛。本案属肝肾阴虚, 风阳上扰。方中生熟地黄、白芍、麦冬补肾阴、养肝血, 配伍石决明、天麻、钩藤平肝潜阳, 达到潜阳息风的目的。补肾安胎方用寿胎丸, 菟丝子补肾益精安胎, 桑寄生、续断补肝肾、固冲任安胎, 阿胶珠滋阴养血。砂仁、陈皮理气和胃止呕, 竹茹清热止呕, 山药健脾滋阴。诸药配伍, 肝脾肾

同治, 使气血生化有源, 精血充足, 胎有所养, 阴阳平衡, 预防先兆子痫、子痫的发生, 改善妊娠结局。

7 结语

滋生青阳汤为滋阴潜阳、平肝息风的代表方剂, 张教授强调在辨证论治的基础上应用本方。临证时掌握、异病同治的灵活性, 不可一概而论。基础方解决疾病的共性, 类方 (加减变化) 解决疾病的个性。张教授认为肝肾阴虚、风阳上扰证普遍存在, 因此滋生青阳汤适应范围广。张教授养阴以补肾阴、养肝血为主, 如生熟地黄、白芍、麦冬、当归, 慎用苦寒药, 以免徒伤胃气, 水亦无所生。清热药以清肝凉血为主, 如菊花、钩藤、草决明。平肝潜阳药不用灵磁石, 因其性寒味咸, 不易消化, 有碍脾胃运化, 因此弃之不用, 代之以石决明、龟板、牡蛎等介类药潜阳生津益髓。张教授强调, 疾病种类众多, 病因病机复杂, 医贵变通, 药贵合宜, 掌握类方的治病特点, 能执简驭繁, 知常达变。

参考文献

- [1] 段昱方, 赵文景. 张炳厚治疗失眠的经验[J]. 北京中医药, 2011, 30(5): 346-348.
- [2] 张炳厚. 医林怪杰张炳厚[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 106.
- [3] 常峥, 赵凯声, 张炳厚, 等. 张炳厚运用大补阴丸类方的经验[J]. 北京中医, 2006, 25(9): 530-533.
- [4] 黄煦霞. 葛根汤在治疗老年病中的运用进展[J]. 时珍国医国药, 2005, 16(10): 1045-1046.

ZHANG Bing-hou's experience in applying prescriptions of Zisheng Qingyang Decoction

WEN Li-dan, LI Nan, ZHANG Bing-hou

(收稿日期: 2023-04-19)

《北京中医药》杂志对论文中使用法定计量单位的要求

计量单位名称与符号一律实行国务院颁布的《中华人民共和国法定计量单位》, 并用单位符号表示。使用时可参阅 2001 年中华医学会杂志社主编的《法定计量单位在医学上的应用》(第 3 版, 人民军医出版社出版)。根据有关规定, 血压计量单位恢复使用毫米汞柱 (mm Hg), 但在文中首次出现时应注明 mmHg 与千帕斯卡 (kPa) 的换算系数 (1 mmHg=0.133 kPa)。

(本刊编辑部)