

津中医药大学第一附属医院毛静远教授处复诊，处方加减不离上法，随访至今，患者诸症平稳。

4 小结

目前对原发性低血压病的认识尚不够深入，且该病对靶器官有一定的损害^[2]。西医尚缺乏平稳有效的手段，中医药在治疗原发性低血压病时另辟蹊径，因改善临床症状、升压不致太过及可适当规避西医治疗的不良反应等独到优势得到越来越多医者和患者的青睐。毛静远教授以虚实为纲，强调明辨气血、审查阴阳、痰瘀并重、兼顾多脏、各守其乡；治疗时注重破除虚实、痰瘀两个因果循环，调理本虚时，也要重视痰、瘀等病理产物的祛除，并详辨痰、瘀孰轻孰重，痰瘀并治，方显疗效；治疗全程善于理气除滞，于投补时理气使补而不滞，泻实时理气助痰化瘀消，调脏时理气疏肝健脾。纵观全法，补虚泻实，标本兼顾，执简驭繁。处方用药更是精当，力求药简力专，使机体气血冲和、阴平阳秘，疾病乃愈，体现了毛静远教授辨治原发性低血压病的整

体观、运动观、时空观。

参考文献

- [1] 张璇,王慈,柯继贤,等.原发性低血压病中医证候特征的文献分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(19):3598-3601.
 - [2] 傅传喜,梁建华,王声湧.原发性低血压研究进展[J].中国公共卫生,2005,21(10):1265-1267.
 - [3] 吴锡桂,黄广勇,赵建功,等.中国人群低血压患病率及影响因素研究[J].高血压杂志,2001,9(1):11-13.
 - [4] 苏全,毛静远.原发性低血压病中医治疗用药规律文献探讨[J].辽宁中医药大学学报,2012,14(11):108-110.
 - [5] 耿强,牛天福,王文豪,等.益气升清胶囊防治原发性低血压病的临床研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2014,12(9):1035-1036.
 - [6] 国家中医心血管病临床医学研究中心,中国医师协会中西医结合医师分会.《生脉类注射剂临床应用中国专家共识》编写组.生脉类注射剂临床应用中国专家共识[J].中国中西医结合杂志,2020,40(12):1430-1438.
 - [7] 毛静远,王恒和.原发性低血压病的病因病机及其辨证分型[J].中医药学刊,2003,21(2):173-175.
 - [8] 陈国辉,黄文凤.黄芪的化学成分及药理作用研究进展[J].中国新药杂志,2008,17(17):1482-1485.
- (本文责编:贺静 本文校对:曹雅雯 收稿日期:2023-02-24)

许建阳教授玉女煎临证经验撷萃*

张利聪

(深圳大学总医院中医科,广东 深圳 518055)

摘要:玉女煎出自《景岳全书》,是常用古方,用药精炼、配伍严谨、清补并投,具有清胃火、滋肾水之功,可用于治疗少阴不足、阳明有余所致的五官疾病、皮肤疾病、内分泌疾病、呼吸疾病等。许建阳教授临床常用此方治疗糖尿病、三叉神经痛、干燥综合征、牙痛、单纯性肥胖、过敏性皮炎、胃痛、头痛、自汗等多种病症,效果颇佳。现选取许教授运用玉女煎治疗糖尿病、干燥综合征、三叉神经痛的3例医案进行分析学习,同时从脏腑、经络角度对玉女煎进行方解,并作出展望。

关键词:玉女煎;糖尿病;干燥综合征;三叉神经痛;许建阳;临证经验

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.22.027

文章编号:1672-2779(2024)-22-0084-04

Clinical Experience of Professor Xu Jianyang in Using Yu'nyu Decoction

ZHANG Licong

(Department of Traditional Chinese Medicine, Shenzhen University General Hospital, Guangdong Province, Shenzhen 518055, China)

Abstract: Yu'nyu decoction is from *Jingyue Quanshu*. It is a frequently used decoction in traditional Chinese medicine with refined medicines, rigorous compatibility, and clear tonic combination. It has the function of clearing stomach fire and nourishing kidney water, and has been adopted in treating facial diseases, skin diseases, endocrine diseases and respiratory diseases caused by insufficient Shaoyin and excess Yangming. Professor Xu Jianyang commonly used this prescription in clinical treatment of diabetes, trigeminal neuralgia, Sjogren's syndrome, toothache, simple obesity, atopic dermatitis, stomachache, headache, spontaneous sweating and other diseases, the effect is quite good. Three cases of the treatment of diabetes mellitus, Sjogren's syndrome and trigeminal neuralgia with Yu'nyu decoction were selected for analysis and study. Meanwhile, the prescription of Yu'nyu decoction was analyzed from the perspective of zang-fu organs and meridians, and the prospect was made.

Keywords: Yu'nyu decoction; diabetes mellitus; Sjogren's syndrome; trigeminal neuralgia; Xu Jianyang; clinical experience

许建阳教授,主任医师、博士生导师、留美访问学者,原解放军总医院三中心(中国武警总医院)中西医

结合科主任,现任深圳大学总医院中医学科带头人及科主任,曾担任解放军军事医学科学院、北京中医药大学、河北医科大学等8所院校的硕博博士生导师,国家自然科学基金中医评审专家,中国针灸学会理事及全军针

*基金项目:广东省中医药局面上项目[No. 20221331]

灸学会副主任委员，深圳市名中医等；参加全球人类脑计划、国家863计划、国家自然科学基金等重大课题研究，获国家、省部级奖项10余项，专利成果2项，培养硕博研究生及博士后研究人员40余名。许教授以第一作者或通信作者身份发表论文200余篇，其中《科学引文索引》(SCI)论文10篇、专著12部。

笔者有幸成为许教授的传承人，临证跟师3年余，亲眼见证了许教授诊疗每位患者的全过程，尤其对许教授诊治疑难重症的印象极其深刻，其中效如桴鼓、立竿见影的案例比比皆是。笔者在跟师学习中受益良多，现选许教授运用玉女煎治疗糖尿病、干燥综合征、三叉神经痛的医案3则，总结其临床经验，以飨读者。

1 验案举隅

1.1 糖尿病 陈某，男，37岁，2022年8月31日初诊。主诉：血糖升高1个月余。现病史：1个月前发现血糖升高，伴怕热、汗出多、乏力、口干多饮，无体质量减轻。曾于深圳大学总医院内分泌科住院治疗，目前应用德谷胰岛素9 U，每晚1次；司美格鲁肽0.5 mg，每周1次；二甲双胍0.5 g口服，每天3次。既往史：膝关节后十字韧带完全断裂术后；右膝关节软骨损伤；慢性乙型肝炎；肥胖症；维生素D缺乏；高血压病1级(极高危)。舌淡红、胖大有齿痕，苔白腻。脉稍滑。辅助检查：2022年7月20日空腹葡萄糖13.18 mmol/L↑，糖化血红蛋白测定10.1%↑。2022年8月8日空腹葡萄糖7.7 mmol/L↑，糖化血红蛋白测定8.7%↑。诊断：中医：消渴病(肺胃蕴热证)；西医：2型糖尿病。处方：生石膏30 g，知母10 g，生地黄15 g，苍术10 g，姜厚朴10 g，麸炒枳实10 g，熟大黄5 g，山药30 g，酒川牛膝15 g，甘草5 g，煅龙骨40 g，煅牡蛎40 g，黄柏10 g。7剂，每日1剂，水煎取汁400 mL，分2次温服，每次200 mL。

9月13日复诊：患者诉乏力、口干减轻，近日自测指尖空腹血糖5.5 mmol/L左右。嘱原方继用14剂(服法同前)后复诊。

按语：糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性疾病，其高血糖表现是由胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损或二者兼有引起。长期存在的高血糖可导致各种组织慢性损害、功能障碍，特别是眼、肾、心脏、血管、神经。中医称糖尿病为消渴，认为其病机主要为阴津亏损、燥热偏胜，以阴虚为本、燥热为标；临床常见口干多饮、多食多尿、乏力、消瘦等症状，有上消、中消、下消之分。消渴之治疗大法为生津止渴、养阴清热^[1]。玉女煎功专清胃热、滋肾阴，主治少阴不足、阳明有余之证，与消渴病的临床表现高度契合，故用之。中医药能显示出治疗的优越性，且一些中药可直接干预胰岛素抵抗^[2]。

1.2 干燥综合征 谷某，女，61岁，2021年5月11日初诊。主诉：入睡困难、夜眠易醒多年，口干、眼干1年余。现症见：入睡困难，严重时彻夜难眠，现服阿普唑仑片辅助入睡；口干甚、影响夜眠，双眼干涩，皮肤干燥甚。曾于外院行相关检查，诊断为干燥综合征。既往史：脑梗病史；甲状腺结节。舌紫红、中部裂纹深，苔后部腻；脉沉。诊断：中医：不寐病，燥证(脾胃积热、胃阴不足)；西医：睡眠障碍，干燥综合征。处方：玉竹10 g，茯神15 g，陈皮5 g，法半夏15 g，北沙参15 g，酒川牛膝15 g，玄参15 g，甘草5 g，麦冬5 g，生石膏30 g，生地黄10 g，知母10 g。7剂，每日1剂，水煎取汁400 mL，分2次温服，每次200 mL。兼用乌灵胶囊0.99 g口服，每天3次；阿普唑仑片0.4 mg口服，每晚1次。

5月18日复诊：患者诉夜眠较前安稳，口干也减轻，舌脉较前变化不大。前方加夏枯草15 g，葛根30 g；服法同前。嘱服用14剂后复诊。

6月1日三诊：诉上次服药后口干明显好转，未再就诊。近日夜寐不佳加重。

按语：干燥综合征是一种复杂的慢性炎症性自身免疫病，主要以泪腺、唾液腺分泌减少，出现特异性自身抗体、淋巴细胞浸润为特点。临床以口眼干燥、关节疼痛、腮腺反复肿大表现为表现，最终可导致多系统损害^[3]。中医学依据“诸涩枯涸，干颈皱揭，皆属于燥”，将这类疾病归入“燥证”范畴^[4]。《类证治裁》指出：“精血夺而燥生”。精血由肝肾所主，肝肾阴精亏虚则燥邪易生。干燥综合征患者脾胃素虚，或服用温热药品，或感受燥热邪毒，使脾失健运，酿生痰湿，阻碍气机，津液失布，不能濡养全身，而燥象丛生^[5]。临床以脾肾阴虚、阴液耗伤多见，治疗应以补益肝肾、滋阴润燥为主。玉女煎清胃火、滋肾水，加玉竹、北沙参以养阴润燥、生津止渴，再加入肾经之玄参以滋阴降火，诸药配伍，清热与滋阴并举，虚实兼顾，使胃热得清、肾水得补、阴液得充，则皮肤、口唇、双眼得以濡养，症状缓解。

1.3 三叉神经痛 桂某，女，63岁，2022年6月1日初诊。主诉：左侧颜面部疼痛间作20年，加重2 d。现病史：20年前出现左侧颜面部疼痛间作，诊断为三叉神经痛，经间断治疗，遗留口角歪斜。近日疼痛复发，左侧太阳穴处明显，呈闪电样、阵发性剧痛；口干口苦，二便调。舌淡红有齿痕，苔黄腻。脉稍滑。诊断：中医：面风痛(胃火上炎、湿热中阻)；西医：三叉神经痛。治则：清热止痛。处方：炙甘草5 g，茯苓15 g，麸炒白术10 g，太子参30 g，焦栀子10 g，广藿香10 g，麦冬5 g，酒川牛膝15 g，生地黄10 g，知母10 g，细辛3 g，生石膏30 g。7剂，每日1剂，水煎取汁400 mL，分2次

温服，每次200 mL。

6月8日复诊：患者诉疼痛稍减轻，上方加滑石粉30 g，服法同前。

6月22日三诊：患者诉近日疼痛消失，口干减轻。舌淡红有齿痕，苔薄黄。复诊方去栀子、太子参、藿香，继服7剂，服法同前。

按语：三叉神经痛是三叉神经分布区内反复发作的阵发性剧烈疼痛，而不伴三叉神经功能破坏的症状，特点是骤发骤停，呈闪电样、刀割样、烧灼样难以忍受的顽固性、剧烈性疼痛，说话、洗脸、刷牙或微风拂面甚至走路都会导致阵发性的剧烈疼痛。该疼痛可历时数秒或数分钟，呈周期性发作，发作间歇期同常人^[6]。本病属中医学“面风痛”范畴。头为诸阳之首、清窍之府，五脏精华之血、六腑诸阳之气皆上注入头。若经络气血运行受阻，不通则痛。三阳经脉皆上循于头面，而以阳明之脉为其冲要，且手足阳明经脉在面部循行部位与三叉神经于面部区域方向一致^[7]。胃热循经上攻，可见头面部疼痛。肾藏精，肾阴不足、精血亏虚，不能上荣头面，“不荣则痛”，亦可见头面部疼痛。故方用玉女煎，清阳明热盛、补肾阴不足，正合面风痛病机。本案患者为典型的阳明有余、肾阴不足，以玉女煎为基础加用泻黄散以清泄脾胃伏火，同时固护脾胃之气，再加用细辛止痛，正如《本草衍义》所云：“细辛……治头面风痛，不可阙也”。诸药互相配合，可祛阳明经热、健脾祛湿止痛，对三叉神经痛起到了良好治疗作用。

2 玉女煎解析

何为玉女煎？说法有三。一为道家称肾为“玉女”，而本方可滋补肾水，故名玉女煎。二为观音菩萨左有“金童”手持净瓶，右有“玉女”手持柳枝，观音用柳枝蘸净瓶之水洒于大地，则清凉滋润，喻本方有滋阴降火之功。三为石膏色白无暇，性阴寒，象征“玉女”。本方以状如“玉女”之石膏为主，既补肾水之不足，又泻胃火之有余，宛若观音菩萨用柳枝蘸净瓶之水洒于大地，使阴虚火亢之症得以迅速平息，故名“玉女煎”。

玉女煎出自《景岳全书》，“治水亏火盛，六脉浮洪滑大，少阴不足，阳明有余，烦热干渴，头痛牙疼，失血等证，其效如神”。其由石膏、熟地黄、麦冬、知母、牛膝诸药组成，具有清胃滋阴之功，主要用于治疗胃热阴虚之牙痛、头痛、齿松牙龈出血，烦热口渴，舌干红，苔黄而干等症。上述病症多为阳明气火有余、胃热耗伤阴精所致，故治疗以清胃热、滋肾阴为主。阳明之脉上行头面，入上齿中，若阳明气火有余，胃热循经上攻，则头痛牙痛；热伤胃经血络，则牙龈出血；热耗少阴阴精，则烦热干渴；舌红苔黄且干，为阴亏症状。方中君药石膏，辛寒以清肺之伏火，甘寒可清胃火以起生津止渴之效。以生石膏为主，清“阳明有余”之火且退

热除烦以生津；臣以熟地黄，甘温之性归肝肾二经，滋肾水之不足。熟地黄滋“少阴不足”之水，且壮水以制阳光。君臣二药相伍，一清上一润下，清火壮水，虚实兼顾。佐以知母，其味苦、甘，性寒，上可清火润肺解虚烦，中助石膏泻胃火，下助熟地黄滋肾阴。麦冬甘、微苦，微寒，归肺胃心经，可益胃生津以除胃热，亦能泻肺之伏火，又可助熟地黄滋肾，寓金水相生之意。牛膝味甘酸，归肝、肾二经，既补又敛，兼苦直下，可引热下行，使热彻阴存，上炎之火下行，令阴阳水火趋于平衡。玉女煎在清胃滋肾剂中使以牛膝一味，更进一步点明了立方者的独到用意，即胃与肾是通过奇经八脉相联系的，即“奇经八脉，隶于肝肾，皆属阳明总司”。《临证指南医案》言牛膝引血下行、活血通经，此处则有交和上下、降火平逆、引经归元之义。奇经之病必关乎肝肾、阳明，至于玉女煎所适用的肾胃并病，奇经之冲脉尤成为其间的病理枢机，因此用活血引经之牛膝，使本方顿时通灵活变。而“流行脉络，务在气血调和”的通因治则，不仅充实了杂病治疗中“气血为先”的涵义，也显露出奇经辨证治疗思想的端倪。五药合方，清润并行，胃肾同治，令有余之火得清、不足之阴得补，则诸症自愈。全方清补并投，清胃火，滋肾水，虚实兼顾。临床上许教授常用生地黄代替熟地黄，因熟地黄甘而微温且滋腻碍胃，生地黄既可清热凉血，又可养阴生津。

玉女煎由张介宾首创于《景岳全书·新方八阵》，历代医家对其评价有天壤之别，系颇有争议的名方。王旭高、徐玉台等极赞此方之妙，谓之为“八阵者最上者”；而陈修园则力譬此方之谬，谓其“实不可用”。评价一首方剂的优劣，首先要看临床效果，这是方剂的实践基础；其次要看此方剂本身所揭示的病机深度。足少阴肾为元气之根、阴精之藏，为人生生气之主；而足阳明胃为气血之所聚、经脉之所汇，为人生生气之外候。肾中精气的盈亏、阴阳的平秘，多通过胃中气血的顺逆、神气之燥安表现。许建阳教授正是出于对病机的独到认识，把握住了诸如消渴、三叉神经痛、干燥综合征等多种疾病的内在发病规律，投以玉女煎，方能取得卓著的临床疗效。玉女煎至今仍广泛地应用于临床阐发胃经与肾经的特殊关系，强调胃腑、津液的重要性。

3 结语

跟师三载，收获颇丰。许教授行医40余年，行医天下，悬壶济世，在临床、科研和教学上具有深厚的学识和丰富的临床经验。他求学并行医于祖国西南（贵阳、成都），博士后工作于华东（南京），访学于美国（凤凰城），主要从事临床、科研和教学于京城（北京）；他强调辨证论治，倡导中医整体观念和辨机论治，善于因人、因时、因地制宜治疗疾病。他认为，（下转第100页）