

# 黄芪桂枝五物汤治疗老年病心得

仲建刚

【摘要】 针对老年病多精气亏虚,气血阴阳失调,营卫不和,易产生风、痰、瘀的特点,运用黄芪桂枝五物汤益气温阳,固卫和营,调和阴阳,治疗老年病中常见的骨科退行性病变、汗证、老年皮肤瘙痒症、老年性水肿,取得良好的疗效。

【关键词】 黄芪桂枝五物汤; 骨科退行性病变; 汗证; 老年皮肤瘙痒症; 老年性水肿; 中医治疗

【中图分类号】 R592 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.10.033

黄芪桂枝五物汤始载于东汉时期“医圣”张仲景的名著《金匮要略·血痹虚劳脉证并治篇》:“血痹,阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝五物汤主之。”其主治之血痹主要是由于气血不足,营卫不和而复感风寒湿等邪气,使邪滞经脉,血行不畅而引起的疾病。其作为经典方药,已广泛用于临床各种疾病的治疗<sup>[1]</sup>。老年人因精气亏虚,气血不足,阴阳失去平衡,产生风、火、痰、瘀等病理产物<sup>[2]</sup>,影响自身脏腑、经络功能,其生理、病理特点与血痹的病机相吻合。黄芪桂枝五物汤具有益气温阳,固卫和营,温经通痹,调和阴阳之功,应用其调和营卫、阴阳之特征,治疗老年病,有较好的临床效果,现简述如下。

## 1 骨科退行性病变

随着年龄的增长,人体的关节、韧带、肌肉出现不同程度的退化、变性、增生,导致局部炎症、水肿,从而引起疼痛、麻木、活动受限等症状。中医把这类症状归属为“痹症”范畴。

盖由素体营卫虚弱又外感风寒或年长气血渐亏致使气血周流不畅、凝滞,血不荣筋所致。气虚则输布无力,化源不足,影响气的温煦、熏肤作用,而致疼痛、麻木之症。血虚不能濡润肌肤则出现麻木。损伤失治,瘀血停留,日久化痰,痰瘀交错,闭阻经脉,气血不得宣畅,则关节疼痛,肌肤麻木。上述诸因,加之风寒湿邪乘虚入侵,气血滞涩更甚,则疼痛、麻木亦甚。

《素问·痹论篇》云:“所谓痹者,各以其时,重感于风寒湿之气也。”葛洪在《肘后方》中指出,对痹证治疗主要应以辛温活血为主。大量的动物实验证实黄芪桂枝五物汤具有良好的抗炎、镇痛、抗氧化<sup>[3,4]</sup>,改善微循环及血液流变学<sup>[5]</sup>,营养神经,促进神经修复<sup>[6]</sup>的作用。

笔者运用黄芪桂枝五物汤加减,取其益气和血,调和营卫,逐痹通络之效,治疗骨科退行性病变,凡证属气虚血滞、营卫不和者,不论何证,皆可选用本方。临床治疗主张辨病辨证相结合,随证加减,临床上若见肢体麻木、神疲乏力者,重用黄芪,加当归、鸡血藤、黄精;若肢体麻木,伴畏寒肢冷,少气乏力,重用桂枝,加附子;若见肢体疼痛,拘急明显者,重用白芍,加木瓜;疼痛严重者,加姜黄;病变部位在上者可酌加川芎、当归、葛根、羌活;部位在下者可酌加杜仲、独活、牛

作者单位: 210029 南京,江苏省中医院老年医学科

作者简介: 仲建刚(1978-), 硕士,主治医师。研究方向: 中医老年病。E-mail: zhongjg1978@163.com

膝、桑寄生等;对于病情缠绵,反复发作的病人可加用全蝎、地龙等虫类药搜风通络。朱丹溪曰:“麻是气虚,木是湿痰死血。”因“木”为湿痰瘀血凝滞,阳气虚败所致,故对“木”甚者加川乌、草乌、肉桂以增强其温阳除痹之功。

病案:患者,男,68岁,退休公务员,2012年3月21日就诊。平素体弱多病,3日前因受凉出现腰痛伴左下肢麻木,腰部活动或负重则加重。查体:面色黄,舌淡苔白,脉沉略紧。左侧直腿抬高试验45度,加压试验(+),左小腿外侧皮肤感觉麻木不仁。腰椎MRI显示:腰3/4、4/5椎间盘突出。辨证:素体体虚,气血不足,感受风寒,邪滞经络,治以温经通络,益气 and 营,祛痹止痛。方用黄芪桂枝五物汤加减:黄芪30g、桂枝10g、白芍10g、独活10g、丹参18g、伸筋草15g、地龙10g、杜仲10g、桑寄生10g、川芎6g、生姜6g、大枣10g,水煎服。7剂后自觉腰痛腿麻明显减轻,继服原方14剂,腰痛、腿麻消失,腰部活动自如。方中黄芪、丹参、川芎、地龙补气活血,桂枝、白芍、生姜、大枣调和营卫,杜仲、桑寄生、独活、伸筋草补肾壮筋骨,祛风湿止痹痛。

## 2 汗证

《医学正传·汗证》谓:“其自汗者,无时而漉漉然出,动则为甚,属阳虚,卫气之所司也。盗汗者,寐中而通身如浴,觉来方知,属阴虚,营血之所主也。”汗证,在老年人中是一个常见的病症。《内经》曰:“年四十而阴气自半也。”年逾四十精气即已大为衰减,进入老年后则精气衰减更甚。加之老年人基础病多,多长期患病,迁延难愈,易耗气伤阴,出现气阴两虚,卫弱营耗,营卫不和,阳加于阴,汗出不止的情况。汗为心液,故这类病症在心脏介入、支架植入、搭桥及安装起搏器术后的患者中尤其多见。

以黄芪桂枝五物汤加减,调和营卫,益气固卫,养阴敛汗,对阴阳失调,营卫不和引起的汗证均可应用。实验证实,黄芪桂枝五物汤具有抗心肌缺血作用<sup>[7]</sup>。临证时应分清气虚、阳虚、血虚、阴虚出汗特点:气虚动辄汗出,神倦乏力,脉濡;阳虚汗出,形寒肢冷,面色晄白,苔白,脉细;血虚汗出,面色晄白,有出血、贫血史或营养不良的慢性病,舌淡,脉细;阴虚多为盗汗,舌红口干,手足烦热,脉细小数。实际应用中,气虚甚,重用黄芪,加党参;阴虚甚,重用白芍,加生地、黄精;血虚甚,白芍改赤芍,加当归、熟地黄、鸡血藤;阳虚甚,重用桂枝;一般加用煅龙牡、碧桃干等固涩收敛之品;老年汗证病人,一般多烦躁不寐,可加用柏子仁、酸枣仁等宁心安神之品。

病案:患者,男,90岁,离休干部,2016年7月18日就诊。患者5年前因“冠心病”植入冠状动脉支架5枚,2个月前因胸闷痛,行冠脉造影后又植入支架一枚,术后无论昼夜,均微微汗出,夜间明显,气短乏力,心悸,不耐久动,口干,大便干结,夜寐不安,舌质淡,苔少,少津,脉细弱。辨证为“汗证”,乃年老久病,精气不足,复又耗伤阴血,遂致气阴两伤,营卫不和,治以益气养阴,调和营卫,养心安神。黄芪桂枝五物汤加减:炙黄芪30g、桂枝8g、白芍10g、赤芍10g、丹参

18g、当归10g、鸡血藤20g、煅龙牡各30g、碧桃干15g、茯神10g、炙远志6g、酸枣仁24g、大枣10g、生姜6g、炙甘草6g,水煎服。三剂,汗出减轻,口干明显,乏力,夜寐不安,白芍改15g,加五味子10g、太子参15g、柏子仁24g,5剂,汗出渐止,口干减轻,睡眠较前好转,守方继服14剂,诸证渐愈。方中黄芪、白芍、赤芍、当归、鸡血藤益气养阴生脉;桂枝、白芍合用,一收一散,调和营卫;桂枝、甘草辛甘化阳;芍药、甘草酸甘化阴,寓补阴求阳之意;重用龙骨、牡蛎潜阳敛阴;碧桃干收涩敛汗;丹参、远志、茯神、酸枣仁活血养心安神。

## 3 老年皮肤瘙痒症

老年皮肤瘙痒症是一种自觉瘙痒而无原发损害的皮肤病,由于不断搔抓,可见抓痕、血痂、色素沉着及苔藓样变等继发损害。痒感时轻时重,短者仅数分钟,长者可达数小时,甚至彻夜不宁,难以遏止,严重影响老年人的生活质量。现代医学认为其发病多是由于激素水平生理性下降,皮肤老化萎缩,皮脂腺和汗腺分泌功能的减退,使皮肤含水量减少,缺乏皮脂滋润,易受周围环境因素刺激诱发等所致<sup>[8]</sup>。对症治疗止痒效果往往不佳,且停药后易复发。

中医学称之为“风瘙痒”。《诸病源候论·风瘙痒候》认为“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与血气相搏,而俱往来,在皮肤之间。邪气微,不能冲击为痛,故但痒也”。说明老年人脏腑气血亏虚,生风化燥,致肌肤失养,加之秋冬季节,天气干燥寒冷,风寒之邪外袭,内外合邪,致使皮肤干燥或肌肤甲错,皮肤瘙痒、脱屑等。

故血虚风燥是其主要病机,治疗以养血祛风止痒为主。但在治疗中除滋阴养血、和营润燥外,切不可忽视益气之法,只有脏腑之气充盈,才能化水谷之气为精血,并推动其输布于四肢百骸而濡养肌肤。黄芪桂枝五物汤补虚固表、和营祛风,实验表明,其可拮抗组胺释放,有明显的止痒作用<sup>[9]</sup>。临床喜加用当归、蝉蜕、乌梅调整患者体质,蝉蜕性味甘、咸、凉,质轻,具有疏风清热,透疹止痒作用,《本草崇原》曰“蜕者,褪脱之意”,用于“皮肤隐疹,一切风热之证,取而用之”。乌梅酸涩收敛,化阴生津。亦常用熟地黄、黄精滋阴养血润燥;白蒺藜、防风祛风止痒。久病不愈,可加强活血通络,并酌加地龙、全蝎搜风通络。

病案:患者,女,86岁,退休工人,2015年10月17日就诊。近1年来,双下肢瘙痒,夜间明显,挠后觉舒,余无不适,反复使用尿素软膏、皮炎平等外擦,当时有效果,但不久即复发。观其形体偏瘦,舌淡,略有紫气,苔白,津少,脉细。局部皮肤干燥,无皮疹,局部有抓痕、出血。辨证为“风瘙痒症”,乃气血亏虚,血虚风燥,治以益气养血,祛风止痒,黄芪桂枝五物汤加减:炙黄芪30g、桂枝6g、赤芍10g、大枣10g、鸡血藤20g、熟地黄15g、当归10g、川芎8g、牛膝10g、防风8g、地肤子10g、蝉蜕6g、炙甘草5g。方以黄芪益气固卫为君;桂枝温经通阳为臣,助黄芪达表而行气血;佐芍药养血和营,助黄芪以敛阴固表;生姜辛散,大枣甘温,姜枣同用以增强调和营卫之力,鸡血藤、当归、川芎、熟地黄助芍药养阴生

血,防风、蝉蜕、地肤子祛风止痒,牛膝引药下行,诸药合用,补虚固表、和营祛风,对老年性皮肤病痒症正为适宜。5 剂后瘙痒减轻,自诉抓挠次数明显减少,加三七 10 g、地龙 12 g 加强行血活血,搜风通络力度,14 剂后症状消失。后随访 2 个月,未再复发。

#### 4 老年性水肿

老年人心、肺、肝、肾及神经内分泌功能随年龄增长而衰退,机体组织结构也发生退行性变化,血管硬化、弹性降低、毛细血管通透性也有所增高、皮肤松弛、肌肉萎缩、组织间隙的顺应性及弹性降低,静脉血管扩张,静脉回流障碍,内分泌系统功能状态和机体代谢率趋于下降,皮下黏多糖类增加,易引起黏液性水肿。主要表现为下肢对称性可凹性水肿,伴有下肢发胀、发紧、沉重或疼痛等感觉,尤其长时间站立或行走后更易出现。这类患者经检查化验,无器质性病变。使用利尿剂,可能有效,但一段时间后浮肿反复如旧。

患者一般脉多虚弱缓涩,舌多淡白,舌下多静脉曲张,或舌边有瘀点,足冷重着,行动不便,中医辨证属“水肿—阴水”范畴,症属阳虚气弱血瘀水肿。《医宗金鉴·水肿胀满》说:“虚人水肿者,土虚不能制水也,水虽制于脾,实统于肾,肾本水脏,而元阳寓焉,命门火衰,既不能自制阴寒,又不能温养脾土,则阴不从阳,而精化为水,故水肿之证多属火衰也。”古人谓“血不利则为水”,人之气血津液,贵在流通,胡铁城以益气活血利水为法,治疗老年性水肿,疗效确切<sup>[10]</sup>。黄芪桂枝五物汤补气温阳活血,加用牛膝、红花、川芎活血,薏苡仁、木瓜淡渗利水,舒筋活络,诸药合用,气复血行,水肿尽祛。临证中常重用黄芪补气,川芎活血行血;老年人亦可见阴虚血瘀(谓之“干血”)而导致的水肿,常养阴、活血相配伍治疗。

病案:患者,男,71 岁,退休工人,2009 年 12 月 30 日就诊。双下肢浮肿 2 年,晨轻暮重,双下肢沉重,乏力不耐行走,下肢青筋暴露,踝关节以下肤色紫暗,时有瘙痒,舌淡,有紫气,苔白,脉涩。辨证为老年精气亏虚、气血虚少、血脉不和,拟黄芪桂枝五物汤加减:生炙黄芪<sub>各</sub> 20 g、当归 10 g、金银花藤 20 g、赤白芍<sub>各</sub> 10 g、炙桂枝 10 g、怀牛膝 10 g、木瓜 10 g、虎杖 20 g、红花 10 g、生薏苡仁 20 g、红枣 6 g、生姜 6 g。诸药合用,益气活血,化湿利水。一周后复诊,下肢浮肿、沉重感明显减轻,行走较前轻松不少,皮肤瘙痒亦有减轻,肤色仍紫暗,原方加三七粉 5 g 冲服。14 剂后除踝关节以下肤色紫暗

改善不明显外,余症皆消失,行如常人。半年后又复发,自行按原方服用仍有效。

#### 5 结语

黄芪桂枝五物汤药味组成仅 5 味,而且 3 味属既食又药品种,无毒副作用,适合老年人使用。方中黄芪为君药,甘温补气,通营卫二气,桂枝辛散温通,能振奋气血,温经散寒止痛,活血通络,芍药和营理血,生姜、大枣甘温补中,5 药合用具有温、补、通、调的作用,切合老年病多虚、多瘀、阴阳失和的生理病理特点。临床上辨证为气血亏虚,卫阳不足,营卫失和,阴阳失调,血行涩滞,筋脉失养的老年病,均可根据患者具体情况的不同,把握其主要病机,辨证施治,使用黄芪桂枝五物汤随证化裁,尊其法而不泥其方,遣其方而不囿其药,灵机圆活,合理变通,这也体现了中医“异病同治”的精髓。

#### 参 考 文 献

- [1] 秦保峰,翁伟力,朱旭莹,等. 黄芪桂枝五物汤临床研究进展[J]. 现代诊断与治疗,2013,24(16):3654-3655.
- [2] 郭宏敏. 胡铁城诊治老年病临证经验摘要[M]. 北京:人民卫生出版社,2014:7.
- [3] 施旭光,朱伟,黄兆胜. 黄芪桂枝五物汤及其配伍对佐剂性关节炎大鼠的抗炎抗氧化作用研究[J]. 中药药理与临床,2006,22(3):3-5.
- [4] 黄兆胜,施旭光,朱伟. 黄芪桂枝五物汤及其配伍抗炎镇痛的比较研究[J]. 中药新药与临床药理,2005,16(2):93-96.
- [5] 史美娟,赵换. 黄芪桂枝五物汤与其配方颗粒对冻伤模型大鼠血液流变学对比研究[J]. 中国药物与临床,2011,11(6):658-659.
- [6] 边秀娟. 加味黄芪桂枝五物汤对 DPN 大鼠 NGFmRNA 表达的影响[J]. 福建中医药大学学报,2012,22(4):31-33.
- [7] 张恒. 黄芪桂枝五物汤抗大鼠实验性心肌缺血的实验研究[J]. 世界中西医结合杂志,2008,3(10):573-575.
- [8] 郭子英. 实用皮肤病学[M]. 济南:山东科学技术出版社,1983:374.
- [9] 王静军,郭海龙,王永辉,等. 黄芪桂枝五物汤止痒作用的实验研究[J]. 世界中西医结合杂志,2010,5(12):1040-1049.
- [10] 郭宏敏. 胡铁城主任调治老年病经验摘要[J]. 南京中医药大学学报,2013,29(5):489-490.

(收稿日期: 2016-08-30)

(本文编辑: 王馨瑶)