

严兴茂运用桂枝加龙骨牡蛎汤加味辨治怪汗经验介绍

刘贵祯¹ 指导：严兴茂²

1. 贵州中医药大学, 贵州 贵阳 550025; 2. 遵义市中医院, 贵州 遵义 563000

[摘要] 介绍严兴茂运用桂枝加龙骨牡蛎汤加味治疗怪汗的临床经验。严兴茂认为, 怪汗由阴阳失调、阳浮于外、阴泄于表所致。桂枝加龙骨牡蛎汤具有调和阴阳、潜阳敛阴之效。方证相应, 可运用桂枝加龙骨牡蛎汤加味辨治: 或加引经药物, 常以汗出部位立法; 或合方而用, 治其兼证; 或加收敛止汗之品, 加强敛汗之功; 或加滋阴助阳之味, 加强扶正固表之效, 灵活运用, 以收捷效。

[关键词] 怪汗; 桂枝加龙骨牡蛎汤; 引经药物; 合方; 收敛止汗; 滋阴助阳; 严兴茂

[中图分类号] R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 02-0052-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.02.013

Experience Introduction of YAN Xingmao Using Modified Guizhi and Longgu Muli Decoction in Syndrome Differentiation and Treatment of Strange Sweating

LIU Guizhen Instructor: YAN Xingmao

Abstract: This paper introduces the clinical experience of YAN Xingmao using modified Guizhi and Longgu Muli Decoction in syndrome differentiation and treatment of strange sweating. YAN Xingmao believes that strange sweating is caused by yin-yang disharmony, yang floating outward, and yin leakage to the exterior. Guizhi and Longgu Muli Decoction has the effects of harmonizing yin and yang, and subduing yang and securing yin. According to the correspondence of formula and syndrome, syndrome differentiation and treatment can be carried out with modified Guizhi and Longgu Muli Decoction. For example, the additional use of channel envoy medicinals is usually applied with the consideration of sweating areas; or the combined syndrome is treated by combined formula; or astringent medicinals for arresting sweating can help strengthen the sweat-constraining effect; or medicinals for enriching yin and assisting yang can be added to reinforce healthy qi and consolidate the exterior. In short, the flexible syndrome differentiation and treatment with modified Guizhi and Longgu Muli Decoction can help achieve quick effects.

Keywords: Strange sweating; Guizhi and Longgu Muli Decoction; Channel envoy medicinals; Combined formula; Astringe to arrest sweating; Enrich yin and assist yang; YAN Xingmao

严兴茂业医近二十年, 熟读经典, 勤耕临床, 师从国家级名老中医、贵州省首届名中医汤宗明主任医师, 对诸多杂病感悟颇深。现将严兴茂老师运用桂枝加龙骨牡蛎汤辨治怪汗的经验总结介绍如

下, 以飨同道。

汗, 既可以是人体的一种正常代谢状态, 亦常见于诸多病理现象。《黄帝内经》曰: “阳加于阴谓之汗。” 阴阳调和, 汗出正常, 形神舒畅; 反之阴阳

[收稿日期] 2022-03-30

[修回日期] 2022-11-29

[作者简介] 刘贵祯 (1997-), 女, 硕士研究生, E-mail: 673593907@qq.com。

[通信作者] 严兴茂 (1979-), 男, 硕士研究生导师, 副主任医师, E-mail: yxmclz@163.com。

失调,则异常汗出,身心不安。病理汗出多以全身汗出为多,世医常论之自汗、盗汗等,均为其常;但在临证中确有不少奇怪汗出者,或以躯体局部多汗,或见特殊时刻多汗,或汗出温度异常等,可称为怪汗,殊为棘手。

1 桂枝加龙骨牡蛎汤方证特点

《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》云:“夫失精家,少腹弦急,阴头寒,目眩,发落,脉极虚芤迟,为清谷,亡血,失精。脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交,桂枝加龙骨牡蛎汤主之。”可见,桂枝加龙骨牡蛎汤原为失精、梦交而设。方由桂枝汤加龙骨、牡蛎组成,药用“桂枝、芍药、生姜各三两,甘草二两,大枣十二枚,龙骨、牡蛎各三两”。功能调和阴阳,潜阳敛阴,故治男子失精,或女子梦交,是故阳浮而梦交,阴泄而失精也。

1.1 调和阴阳 首推方中桂枝汤。王子接《古方选注》中论曰:“桂枝汤,和方之祖,故列于首。《太阳篇》云:桂枝本为解肌,明非发汗也。桂枝甘草辛甘化阳,助太阳融会肌气。芍药甘草酸甘化阴,启少阴奠安营血,姜通神明,佐桂枝行阳,枣泄营气,佐芍药行阴。一表一里,一阴一阳,故谓之和。”医家柯韵伯亦说桂枝汤功在调和营卫、滋阴和阳,为仲景群方之首。桂枝汤药分三组:一组为桂枝、甘草,辛甘化阳,属阳药;一组用芍药、甘草,酸甘化阴,属阴药。阴阳相合而调之,故谓之调和阴阳。营属阴,卫属阳,调和阴阳亦即调和营卫。第三组用生姜、甘草、大枣,健脾益胃。诸药合用,外感内伤均可调之,实为“外证得之,解肌和营卫;内证得之,化气调阴阳”^[1-2]。

1.2 潜阳敛阴 尤以龙骨、牡蛎为最佳。龙骨,味涩、甘,性平,归心、肝、肾经,功能镇心安神,平肝潜阳,固涩收敛,《汤液本草》谓其能“养精神,定魂魄,安五脏”。牡蛎,性微寒,味咸,归肝胆、肾经,功能重镇安神,潜阳补阴,软坚散结。《神农本草经》载:“牡蛎,味咸,平,治伤寒、寒热,温疟洒洒,惊悸怒气,除拘缓。”清代张锡纯《医学衷中参西录》云:“人身阳之精为魂,阴之精为魄。龙……能安魂,牡蛎……能强魄……龙骨、牡蛎,固为补魂魄精神之妙药也。”《注解伤寒论》又云:“涩可去脱,龙骨、牡蛎之涩,以收敛浮越之正气。”岳美中谈龙骨、牡蛎之配伍:“能摄纳

飞越之阳气,能戢敛簸摇之阴气。”可见,二者合用,具有固涩止遗,收敛浮越之效。

综观桂枝加龙骨牡蛎汤,一者通过桂枝汤调营卫,和阴阳;一者使用龙骨、牡蛎潜阳敛阴,收敛浮越。诚如医家徐彬在《金匮要略论注》中曰:“桂枝汤外证得之,能解肌去邪气;内证得之,能补虚调阴阳;加龙骨、牡蛎者,以失精梦交为神精间病,非此不足以收敛其浮越也。”旨哉斯言!

2 怪汗病因、病机

《医学衷中参西录》云:“人身之有汗,如天地之有雨。天地阴阳和而后雨,人身亦阴阳和而后汗。”可见,汗出是阴阳调和的产物^[3]。阴阳调和,汗出正常,身心安泰;反之阴阳失调,则会出现异常汗出,身心不安。全身病汗之自汗,多为阳气亏虚,卫外不固所致;而盗汗,多为阴虚内热,火迫营外泄所致。故《医学正传》载有“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,荣血之所主也”之论。

所谓临证怪汗者,非阳气亏虚,亦非阴液不足之故,乃阴阳失调也。盖自然界有阴阳,人体亦有阴阳;脏腑有阴阳,体表不同部位亦有阴阳,四时早晚亦分阴阳。《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”可见阴阳是人生之根本,而人体是阴阳运动协调平衡的统一体,人身“阴平阳秘,精神乃治”,“阴阳离决,精气乃绝”。人体要保持阴平阳秘,依赖于阴阳的分工协调来完成,正所谓“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”。

由此可知,未病汗者,阴阳调和;怪汗出,阴阳失调,阳浮于外,阴泄于表,故为局部怪汗出。怪汗论治,当以调和阴阳、潜阳敛阴为大法,务使阴阳调和,阳潜阴敛,怪汗自愈。

综合以上,怪汗的病因病机与桂枝加龙骨牡蛎汤方证吻合,先贤高论“有是证,用是方”,方证相应^[4],故用桂枝加龙骨牡蛎汤加味治疗怪汗常能应手取效。

3 加味药物运用特点

严兴茂老师临证运用桂枝加龙骨牡蛎汤治疗怪汗,常在其原方基础上酌情加味,或为引经之品,载药直达病所;或为经方合方,治其兼证;或为收

敛止汗之品，加强敛汗；或为滋阴助阳之味，加强扶正固表，均灵活运用，以收捷效。

引经药物，是指依赖于中药学的归经理论，利用药物作用目标的趋向性，针对特定经络、脏腑、病位等发挥独特的靶向作用的药物^[5]。引经药物始载于《神农本草经》，至《本草纲目》论述较为详尽。引经药物的作用，以尤在泾在《医学读书记》中说“兵无向导则不达贼境，药无引使则不通病所”，论述最为准确。怪汗选择引经药物，常以汗出部位立法。部位在上，头汗明显者，常选藁本、蔓荆子；汗在四肢，上肢常加桑枝，下肢常用牛膝；汗出以外阴为甚者，常选柴胡、吴茱萸；汗在背部，则选葛根、白芷；汗出胸腹，则加苍术、白术、瓜蒌；汗在腰部，则加杜仲、续断等。

兼证合方，是指在汗证基础上，合并他病，即汗证与他病出现合病时，加用主治他病方药，以协同取效。如年老体弱，汗证与虚劳病合病，常加扶正固本方药，属气阴两虚者选生脉散益气养阴；属阳气亏虚，则加四逆汤温补阳气；属阴阳两虚者，则加四逆辈合生脉散阴阳双补。如形肥体胖，痰湿内盛，与肥胖病合病，则加二陈汤化痰除湿。若胸闷气短，与胸痹病合病，属痰气郁结者常加瓜蒌薤白桂枝汤、瓜蒌薤白半夏汤宽胸理气，属水饮停聚则加苓桂术甘汤温化水湿。若肢端冰凉疼痛，与肢痹合病者，则加当归四逆汤温通气血^[6]。若兼阳郁而四末冰凉者，则加四逆散通阳开郁，等等不一而足。

收敛止汗药，除外龙骨、牡蛎收敛止汗外，严兴茂老师最为推崇仙鹤草与山茱萸两味。仙鹤草，古今医家临证常用于咳血、吐血、衄血等诸多血证，鲜有用于汗证者。仙鹤草味涩，能收敛固摄，为止血常药。然血汗同源，血就是汗，汗就是血，名异而质同，故止血药多能止汗，仙鹤草亦然^[7]。运用仙鹤草止汗，常用20~50 g，甚者更多，常获佳效。山茱萸，性味酸涩、微温，功能补益肝肾，涩精止汗。最善用山茱萸酸收固脱者，首推近代名医张锡纯^[8]，《医学衷中参西录》曰：“萸肉救脱之功，较参、术、芪不更胜哉。盖萸肉之性，不独补肝也，凡人身之阴阳气血将散者，皆能敛之。故救脱之药当以萸肉为第一。”酸收固脱，非独针对阴阳离决外脱之证，亦可收敛止汗，固护外脱之汗证。山茱萸用于止汗，常用20~60 g，随症加减，疗效

如期。

对于营卫失调，兼见阴虚阳浮者，可在桂枝加龙骨牡蛎汤中配伍白薇和地骨皮，以清虚热；兼见阳虚阴不内守者，可予桂枝加龙骨牡蛎汤中加用白附片，合为桂枝加附子汤之意，扶阳固表；兼见汗出畏风之肺表虚者，常加玉屏风散补肺实卫；若兼见舌质紫黯，肢体刺痛，脉络不通，瘀血内生者，可加桃红四物汤或全蝎、蜈蚣之属活血通络；兼见下半身汗出如水，且汗出冰冷，如坐水中之水湿内盛者，则加甘草干姜茯苓白术汤温利水湿。

4 病案举例

例1：顽固性手汗。周某，女，19岁，2021年8月2日初诊。自幼手足多汗，曾多处寻医无果，汗出甚时状如水滴，需长期手握纸巾，苦不堪言。诊时手握纸团，脉诊片刻即见手掌汗出晶莹如露，详查手掌伴见白色疱疹，偶有瘙痒。平素四末冰凉，手足少汗时则感手心烦热。月事如常，无口干苦。舌质红、苔薄黄，脉弦数。中医诊断：顽固性手汗病。方拟桂枝加龙骨牡蛎汤加味，处方：桂枝、甘草各10 g，白芍、大枣、地骨皮、仙鹤草、柴胡各15 g，煅龙骨、煅牡蛎各40 g，枳壳12 g，白薇、茯苓各20 g。7剂，每天1剂，水煎服。鉴其长期手汗，湿与热合，遂疏以清热除湿止痒中药煎汤外洗双手。

二诊：患者诉手汗出好转五成，效不更方，击鼓再进。前后复诊3次，多年手汗止。半年后随访未再复发。

例2：胸部冷汗。李某，男，44岁，2020年10月28日初诊。主诉：胸部冷汗9月余。患者2020年1月于某西医院行肾结石手术治疗，术后恢复良好。但随之多汗，自汗与盗汗并存，前胸冷汗尤甚。西医多项检查均示正常，苦无治法，遂求诊于中医。患者昼间动则汗出，夜间盗汗湿衣。伴全身畏寒怕冷，前胸特甚，夏日三伏亦觉前胸冰冷汗出，夜眠时需用热被覆之。患者口中和，二便调，舌质红略黯、苔少，脉弦数。中医诊断：胸部冷汗病。施以桂枝加龙骨牡蛎汤加味，处方：桂枝、白芍各15 g，甘草8 g，大枣、薤白各18 g，生姜、法半夏各10 g，牡蛎、龙骨各30 g，茯苓、炒白术、瓜蒌壳各12 g，仙鹤草20 g。7剂，每天1剂，水煎服。

二诊：诉诸症减轻四成，服药3天后前胸已不冰凉怕冷，汗出已不湿衣，仅夜间微汗，畏风，口中和，二便调，舌脉如前。药已中的，续予前法。鉴其病情有转，酌减茯苓、瓜蒌壳及薤白用量，增黄芪、防风合炒白术实卫固表。

前后服药月余，诸症缓其八九，嘱调整作息，务和于阴阳。其后复诊，诉1年来胸部冷汗未有明显发作，偶有熬夜或劳累后小发，均施以前法服药不过7剂而缓。后多次随访病情稳定。

例3：背汗。陈某，男，55岁，2021年8月11日初诊。主诉：背汗多8月余。患者有糖尿病史多年，降糖治疗中，血糖良好。出现背汗多8个多月，求治于西医无效而改投中医治疗，曾施以滋阴清热、益气扶正等方药效果不明显，故求诊于严兴茂老师。症见：其背汗进食时明显，甚时内衣打湿，口干但无饮冷之好，舌质淡黯、有齿痕、苔薄白腻，脉沉。中医诊断：背汗病。方拟桂枝加龙骨牡蛎汤加味，处方：桂枝、生姜各10g，白芍、大枣、甘草、炒白术各15g，煅龙骨、煅牡蛎、山茱萸各40g，仙鹤草、葛根、茯苓各30g。7剂，每天1剂，水煎服。

二诊：患者诉背汗减少五成，身体轻松，口中和。效已显现，续进7剂，并嘱寒温调适，饮食有节，适度劳作。近半年随访未再复发。

按：以上3例，出汗怪异，病程较长，且寻医数处施常法治之无显效，均可称之怪汗。例1独为手心多汗，例2为前胸多汗且冷，例3为背部汗出。结合舌脉症，严兴茂老师将3例病机均判为阴阳失调，营卫不和，阳浮于外，阴泄于表，遣以桂枝加龙骨牡蛎汤为基本方调阴阳，和营卫，潜阳敛阴，而使阴平阳秘，营卫调和，汗出得止。

例1顽固性手心多汗，伴见手心烦热，断为兼见阴虚，遂加白薇、地骨皮滋阴清热；四末冰凉而舌红、脉弦数，虑为阳郁不达，故合用四逆散通阳

开郁，同时加仙鹤草酸收敛汗，茯苓淡渗除湿。

例2胸部冷汗，病因怪异，伴见前胸畏寒，效法仲圣“心下有留饮，其人背寒如掌大”之论，断为兼见胸中痰饮，胸阳闭阻，饮气郁结，故加用瓜蒌薤白半夏汤、瓜蒌薤白桂枝汤、苓桂术甘汤宽胸理气，化痰蠲饮，通阳开痹；同时，合用仙鹤草一味酸收敛汗。经治疗冷汗减而余畏风微汗，遂调整用药以合玉屏风散实卫固表。

例3背汗甚苦，背者为太阳经所主，故加葛根疏利太阳，调畅阴阳；汗多兼见舌质淡黯、舌苔白腻，虑为痰饮内盛，加苓桂术甘汤温化痰饮；其患有糖尿病，体弱病久，故合用仙鹤草、山茱萸增强酸收敛汗之力。

以上医案，理法方药连贯，有守有变，方证统一，怪汗自止。可见临证所遇怪汗，选用经方桂枝加龙骨牡蛎汤随症加味辨治，处方精简，可操作性强，疗效确切，值得学习。

[参考文献]

- [1] 李冀,郝峰,魏爽,等.张锡纯对桂枝汤之认识与发挥[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(5):696-703.
- [2] 马凯,王四平,李雅歌.李士懋临证应用桂枝汤经验探析[J].中医杂志,2020,61(8):669-671.
- [3] 姚建平,黄美英.“阳加于阴谓之汗”之机理解析[J].光明中医,2019,34(6):1797-1799.
- [4] 王庆国,王雪茜,刘敏.经方现代拓展应用的原则和方法[J].中医杂志,2021,58(5):380-383.
- [5] 柯仲成,侯雪峰,贾晓斌.基于现代中药制剂发展的核心内容探讨引经药的研究思路[J].中草药,2016,47(14):2545-2548.
- [6] 严兴茂,王安宇,田琦,等.当归四逆汤合虫类药辨治糖尿病周围神经病变经验介绍[J].新中医,2020,52(1):23-25.
- [7] 周倩,万启南.万启南临床运用仙鹤草经验[J].湖北中医杂志,2019,41(11):18-20.
- [8] 刘艳阳,刘佩君,郑艳华,等.《医学衷中参西录》山茱萸应用特色探析[J].现代中医药,2016,36(3):66-68.

(责任编辑:刘淑婷)