

庞氏医话

炙甘草汤临床运用刍议

炙甘草汤是出自《伤寒论》的经典名方，首见于张仲景《伤寒论》第177条“伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之”。该方又名复脉汤，由甘草四两（炙），生姜三两（切），人参二两，生地黄一斤，桂枝三两（去皮），阿胶二两，麦门冬半升（去心），麻仁半升，大枣三十枚（擘）等组成。早在2000多年前，炙甘草汤就已经作为治疗心悸的方剂使用，后世医家逐步扩展其适用范围，现已成为中医治疗心系及多种疾病的著名经方，获得医家与患者的广泛认可。余于临床也常常使用炙甘草治疗心悸、失眠、汗证及虚劳等疾病，不少患者服药后效果良好。虽然炙甘草汤临床运用广泛，效果良好，但对该方从古到今，争论颇多，可谓是仁者见仁，智者见智，余在此作一归纳分析并谈谈个人的认识和体会。

一、炙甘草汤历代争论较多的主要问题

1.关于君药问题

历代对炙甘草汤君药认识主要存在两种观点：一是炙甘草；二是生地黄。前者认为，该方以炙甘草汤为名，且炙甘草的用量是四两，在仲景方中是用甘草量最大的，而《伤寒论》中凡是作为君药、主药的用量都大。后者观点，脉结代、心动悸主要原因是阴血不足，生地黄有滋阴养血之功，故为君药，如柯琴《伤寒来苏集·伤寒附翼》曰：“生地黄为君、麦冬为臣、炙甘草为佐，大剂以峻补真阴，开来学之滋阴一路也”。

2.关于功效问题

关于炙甘草汤的功效，历代医家有不同认识。有认为其以补阴为主者，如柯琴提出炙甘草汤“出补阴制阳之路，以开后学滋阴一法”是“滋阴之祖方”；有认为其以补血为主者，如唐容川以炙甘草汤为“补血之大剂”；有认为其气血双补者，如成无己《注解伤寒论》称炙甘草汤可“益虚补血气而复脉”；有认为其阴阳并调者，如尤在泾《伤寒贯珠集》言炙甘草汤“扩建中之制，为阴阳并调之法”。

3.关于加酒煎问题

《伤寒论》原方中载炙甘草汤煎服方法为：“上九味，以清酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，内胶，烊消尽，温服一升，日三服”。加酒同煎的目的：一是取清酒（亦可用黄酒）作为使药，能行血通脉，引诸药更好的发挥作用；二是酒在一定的温度下，可使诸药中有效的成分尽可能溶解出来（有人认为用清酒煮药相当于现代的醇提法），正如清代医家柯韵伯说：“地黄麦冬得酒良。”

二、个人的几点认识和体会

1.从组方规律分析功效

炙甘草汤方药组成可分为阴、阳、气、血四类。生地、阿胶、麦冬、麻仁为滋阴药；桂枝、生姜为温阳药；人参、大枣为补气药；地黄、阿胶补血为补血药。全方诸药配合，能养

心阴，通心阳，益心气，补心血。诚如名医王绵之所说：“它温阳而不燥，补气而不壅，滋阴补血而不腻，阴阳互相配合，气血互相配合，能够强心复脉，所以它是个气血阴阳俱补的方剂。”《千金方》云“因其治心脉失常，故又名“复脉汤”。余认为，也正因为气血阴阳俱补，故该方除心悸外，还可用于多种疾病的治疗。

2. 临床使用应注意药物剂量

炙甘草汤原方用生地黄一斤，为全方用量最大。个人认为“脉结代、心动悸”的疾病基础应该是阴血不足，而生地有生津、滋阴、养血之功，是治疗病本的基本用药，因此剂量应当偏大。正如岳美中先生指出：“此方以胶、麦、麻、地、草、枣为补益营血，以参、枣、桂、酒为补益卫气，使阳行阴中，脉得以复，则已有领会。唯用阴药则大其量，而阳药用量反不及其半，这正是关键处。阴药非重量，则仓卒间无能生血补血，但阴本主静，无力自动，必须借阳药主动者以推之挽之而激促之，才能上入于心，催动血行，使结代之脉去，动悸之证止。”因此，他主张生地黄重用 48g，加水酒浓煎，汁多气少，就可濡润血脉，滑利而不滞（《岳美中医案集》）。岳先生认为对阴血不足的本病，必须要重用补血的阴药，但阴药主静须借阳药推动才能发挥作用。故余在临床使用该方时，生地用量一般都比其它药量大，在 20 克以上。

3. 治疗心悸建议加酒同煎（或趁热加酒同服）

应用炙甘草汤加酒煎的目的前面已谈及，余临床用该方治疗心悸一般采用此法，若有患者用药为医院代煎不方便加酒煎，则变通建议患者趁热加酒同服，根据观察效果较不加酒为好。加酒同煎方法：取水 1500 毫升浸透药物后，用文火慢煎 20 分钟后，加入黄酒 20—40 毫升，再共煎 20 分钟后取汁 400 毫升左右，分 2 次温服。

三、临床应用举隅

病例一：

雷玉秋，女 45 岁，联系方式：15296260680 就诊时间：2023-8-17 瑞康医院国医堂初诊。

主诉：发现心慌、胸闷半年余

现病史：患者诉心慌、胸闷、胸痛半年余，易乏力，偶有失眠，平素易怒，偶有腰痛，纳可，寐差，便秘，小便正常，舌淡红苔薄，脉细。

诊断：心悸

处方：炙甘草汤加味

炙甘草 20g	人 参 20g	干 姜 10g	桂 枝 15g	麦 冬 15g
生 地 20g	火麻仁 15g	大 枣 15g	阿 胶 10g	五味子 15g
仙鹤草 30g	杜 仲 15g	续 断 15g	骨碎补 15g	朱茯神 15g
合欢花 12g	玫瑰花 12g	珍珠母 30g		

柒付，日一付，水煎服，2 次/日

随访：患者诉服药后心慌、胸闷、胸痛症状较前缓解，仍有乏力、失眠，睡眠不足后会有腰痛。

病例二：

武海芳，女，47岁，联系电话：13557871777 就诊时间：2023-8-28 仁爱分院初诊。

主诉：心慌1周余。

现病史：患者诉近期因家中变故情绪波动大出现心慌，睡眠欠佳，平素焦虑，情志忧郁，汗出如雨，乏力，右肩部疼痛，纳寐欠佳，二便调。舌淡苔白腻，脉弦滑。

诊断：心悸

处方：炙甘草汤加味

炙甘草 20g	人 参 15g	干 姜 10g	桂 枝 15g	麦 冬 15g
生 地 20g	火麻仁 15g	大 枣 15g	阿 胶 10g	木 香 12g
香 附 12g	玫瑰花 12g	朱茯神 15g	合欢花 12g	夜交藤 30g
龙 骨 30g	生牡蛎 30g	小 麦 40g		

拾肆付，日一付，水煎服，2次/日

随访：患者诉服药后症状均有所好转，纳寐可。

病例三：

罗姗馨，男 41岁，联系方式：13978706988，就诊时间：2023-10-10 国际壮医院名医堂初诊。

主诉：入睡困难半年余。

现病史：患者诉平素感睡眠不足，醒后汗出多，睡中易流口水，偶感气短、乏力，动则汗出，小便正常，大便溏，纳可，舌淡苔薄，有齿痕，脉沉细。

诊断：不寐（气阴两虚）

处方：炙甘草汤加味

炙甘草 20g	人 参 15g	干 姜 12g	桂 枝 15g	麦 冬 15g
生 地 15g	火麻仁 12g	大 枣 15g	阿 胶 10g	茯 苓 15g
白 术 15g	陈 皮 12g	朱茯神 15g	合欢花 12g	夜交藤 40g
仙鹤草 30g				

柒付，日一付，水煎服，2次/日

随访：患者诉服药后睡眠不足、醒后汗出、流口水症状有好转，但仍有乏力、气短，大小便正常。

2023年10月29日