

庞氏医话

五味异功散的临床应用

五味异功散源于宋代钱乙的《小儿药证直诀》，又称异功散，是在《和剂局方》中的四君子汤的基础上增加一味陈皮而成，陈修园曰：“胃气为生人之本。参术苓草，从容和缓，补中宫土气，达于上下四旁，而五脏六腑皆以受气，故一切虚证，皆以此方为主。若加陈皮，则有行滞进食之效。”该方行气化滞，醒脾助运，有补而不滞的优点，方中人参益气健脾、生津润肺，白术健脾益气、燥湿利水，茯苓利水渗湿、健脾宁心，陈皮理气健脾、燥湿化痰，炙甘草调和诸药。临床上常用此方治疗脾胃虚弱所致食少便溏、小儿消化不良等病症。

庞宇舟教授主张“脾胃为后天之本”，脾主升清，胃主和降，共同完成水谷之纳运；若脾胃运化失常，精微失布，气机紊乱，则可致多种病症。在临床实践中，庞师十分重视脾胃的升降、运化功能，常以五味异功散治疗多种疾病，如小儿厌食症、小儿久咳症、腹痛症等。兹将庞师使用五味异功散几则验案进行介绍，供诸位分享学习。

一、小儿厌食症

小儿厌食症是指除了其他外感、内伤疾病中出现的食欲不振等症外，以长期或间歇出现食欲不振、进食量减少以及厌恶进食为主要特征，病程长短不一、起病较缓的一种儿科脾胃系统疾病，包括西医“厌食症”“功能性消化不良”。儿童脏腑娇嫩，形气未充，体质功能发育不够完善，小儿脾常不足，《灵枢·脉度》曰：“脾气通于口，脾和则口能知五谷。”脾开窍于口，胃司受纳，脾主运化，脾胃调和，则口能知五谷饮食之味，故治疗小儿厌食症多以调治脾胃为法。饮食不节、喂养不当、先天不足、后天失调等均可导致该病的发生，“脾胃不和、纳化失职”是其核心病机，治疗上当健脾和胃、益气助运。因此庞师在临证时常以五味异功散为主方灵活加减，疗效确切。

验案举隅：廖某某，男，8岁。就诊时间：2025-07-01 于广西国际壮医医院初诊。

主诉：食欲不振半年。

现病史：患儿家属代诉患儿半年前出现食欲不振，时有腹痛、呕吐，现症见：纳少，寐可，二便正常。舌淡苔薄白，脉细。

诊断：小儿厌食症

处方：五味异功散加味

党参 10g	茯苓 8g	白术 8g	陈皮 6g
木香 5g	砂仁 5g	厚朴 5g	鸡内金 6g

神曲 5g 麦芽 8g 山楂 5g 甘草 5g

柴付，日一付，水煎服，2 次/日

随访：患儿家属代诉患儿诉服药后症状改善，胃口好。

【按语】该患儿食欲不振已有半年，舌淡苔薄白、脉细，无显著寒热、积滞之象，可见厌食非因实邪壅盛，而源于脾胃虚弱。脾不和则口不知五谷，脾胃虚弱则受纳失司、运化无权，故见纳少。小儿“脾常不足”，不可峻补，恐壅滞气机，当以调和为贵。故庞师以五味异功散补脾益气为主方，在此基础上增强醒脾开胃之力。加入木香、砂仁、厚朴，此三味药辛香温通，善行气醒脾、宽中除满；佐鸡内金、神曲、麦芽、山楂以健脾开胃、消食化积，既能激发患儿食欲，又可防止食积。全方消补兼施，补而不滞，使脾气得升，胃气得降，纳化复常。

二、小儿久咳症

小儿久咳是儿科临床常见疾病，属于现代医学中的儿童慢性咳嗽，其病因构成有咳嗽变异性哮喘、过敏性咳嗽、感染后咳嗽、上气道咳嗽综合征等。其病程较长，病情迁延，易反复，临床治疗较为棘手。《素问·咳论篇》曰：“五脏之久咳，乃移于六腑。”小儿久咳病位在肺，常涉及脾胃。小儿形气未充，脾常不足，恣食肥甘厚味，饮食不节易损伤脾胃，日久可致脾胃虚弱，脾失健运难以运化水谷精微，脾胃为气血生化之源泉，无以充养，导致肺气虚弱，不能宣化津液，津聚成痰，痰湿内阻停聚中焦，胃腑难以通降气机，胃气上逆犯肺，肺失宣肃可致久咳不止。而脾土为肺金之母，“虚则补其母”，故肺虚可补脾。庞师常选用五味异功散加味内服补肺健脾，化痰止咳，补气培土以生金。

验案举隅：陈某某，男，8 岁。就诊时间：2024-10-16 于广西中医药大学附属瑞康医院初诊。

主诉：反复咳嗽 4 年。

现病史：患儿母亲代诉患儿 4 年前开始出现咳嗽，时有咳白痰，伴乏力，易流涎，曾服用药物治疗（具体不详），症状好转但反复发作。现症见：咳嗽，时有咳白痰，伴乏力，易流涎，鼻流清涕，口干多饮，纳寐差，夜寐易出现惊吓伴尖叫，小便正常，大便时干时稀，舌淡苔薄，脉细。

诊断：小儿久咳症（肺脾肾虚）

处方：五味异功散加减

党参 10g	茯苓 8g	白术 8g	陈皮 6g
杏仁 6g	桔梗 5g	麦冬 6g	细辛 4g
菟丝子 8g	山萸肉 8g	五味子 6g	龙骨 10g

茯神 6g 蝉蜕 4g 淮小麦 10g 鸡内金 6g
甘草 5g

柒付，日一付，水煎服，2 次/日

随访：患儿母亲代诉服药后咳嗽、睡眠改善。

【按语】患儿病程长达四年，咳嗽、咳痰反复不愈，来诊时见明显乏力、易流涎、大便时干时稀、纳差等症，结合其舌脉，均为脾肺气虚之象。小儿“脏腑娇嫩”，久病耗伤，波及他脏。患儿脾胃虚弱，运化失职，气血生化乏源，肺气失养而宣肃无权，即“土不生金”；水湿不化，聚而生痰，上贮于肺，痰气交阻而咳嗽不止。久病必及于肾，肾虚不能摄纳，则咳嗽更难愈；肾精亏虚，不能滋养肝木，则导致夜惊、尖叫等肝风内动之象。故治疗不应独治肺，而应脾肺同治，同时加以固肾。庞师以五味异功散益气健脾、理气和胃，旨在杜生痰之源，培土生金，助气血生化。方中加杏仁、桔梗宣降肺气以止咳，麦冬滋阴润肺，细辛温肺化饮，共助肺脏功能恢复；菟丝子、山萸肉补肾固摄，五味子敛肺滋肾，共奏温肾纳气、固本止咳之效。针对寐差、夜惊之症，佐龙骨、茯神、淮小麦、蝉蜕以潜镇止惊、养心安神；纳差加鸡内金以消食积。全方标本兼顾、内外同治，使脾气旺，肺气复，肾精固，咳嗽止，则病愈。

三、腹痛症（克罗恩病）

克罗恩病是一种慢性炎症性的胃肠道疾病，从口腔至肛门任何地方都可能发病，主要症状为腹痛、腹泻、血便、口腔溃疡、体重下降等，有高危复发倾向，属于中医“腹痛”、“泄泻”、“肠痈”等范畴。该病多为本虚标实，脾虚是发病内在原因，标实则为湿热壅滞、肝气郁结或气滞血瘀。《脾胃论·脾胃胜衰论》云：“脾胃一伤，百病由生”。脾胃为人体后天之本，人体升降之枢纽，脾不升清，胃不降浊，脾胃运化失司，久之人体后天之本亏损乏源，气机升降失调，易形成湿阻、火郁、痰结、瘀血等病理产物，引起胃肠病变并累及他脏，诸邪互为因果，病情反复发作。庞师临证治疗克罗恩病之腹痛症时以五味异功散为主方补益脾胃，在此基础上加减药物以祛邪解毒，使邪去正安，取得较好疗效。

验案举隅：李某某，男，26 岁。就诊时间：2025-3-18 于广西国际壮医医院初诊。

主诉：反复腹痛 2 年余。

现病史：患者诉 2 年余前无明显诱因下出现上腹部疼痛，于广西医科大学附属医院诊断“克罗恩病”，长期使用生物制剂治疗（1 次/1-2 月），药停即痛发，曾服用中药治疗 1 年余，症状稍改善，现症见：偶有腹痛，易长口腔溃疡，纳寐可，二便调。舌淡红苔薄白，脉右细左弦滑。

诊断：腹痛症（克罗恩病）（脾虚湿热内蕴）

处方：五味异功散合葛根黄芩黄连汤、白头翁汤、凉血地黄汤（李东垣方）

黄芪 30g	党参 15g	茯苓 15g	白术 15g
陈皮 12g	葛根 30g	黄芩 10g	黄连 8g
白头翁 12g	黄柏 12g	知母 10g	熟地 15g
当归 12g	槐花 12g	青皮 12g	枳实 12g
白芍 15g	甘草 10g		

柒付，日一付，水煎服，2次/日

随访：患者诉近日无腹痛再发。

2025-4-29 二诊：患者自诉服药后腹痛较前好转，现症见：反复口腔溃疡，舌红舌根苔厚腻，脉滑数。诊断：腹痛（克罗恩病）（脾虚湿热内蕴）。处方：2025.3.18方加生石膏 15g，另加五倍子 10g 磨粉外敷于口腔溃疡处。随访：患者诉服药后已无腹痛，现仍见口腔溃疡，外用药后未见明显效果。

2025-08-26 三诊：患者诉停药后反复口腔溃疡，口苦，偶有乏力，纳寐可，二便正常，舌淡苔黄腻。诊断：腹痛（克罗恩病）（胃肠积滞）。处方：五味异功散合半夏泻心汤加味。随访：患者诉口腔溃疡好转，线上复诊。

【按语】本案患者病程迁延，腹痛反复，结合舌脉象，为本虚标实之证，脾虚失运，气机升降失调，使湿、热内生，缠绵难愈。庞师以五味异功散（党参、白术、茯苓、陈皮、甘草）益气健脾、理气和胃为基础，重用黄芪以大补中气，同时针对“湿热内蕴”的标实之象，合用葛根黄芩黄连汤、白头翁汤及凉血地黄汤（李东垣方）。方中葛根升发脾阳，黄连、黄芩、黄柏、白头翁、槐花、知母苦寒清热、燥湿解毒，直折肠道湿热之势；熟地、当归、白芍养阴和血，防苦燥伤阴；青皮、枳实理气行滞，使补而不滞。全方培土升提，助精化生，又清热燥湿，使得脏腑相和，气血得充，故初诊后腹痛即止。而口腔溃疡之症仍困于患者，二诊见舌根苔厚腻、脉滑数，为湿热之象上蒸于口，故加生石膏清泻阳明胃火，并外敷五倍子敛疮，随访患者未见明显改善。三诊时症见口腔溃疡时作、口苦、乏力、舌淡苔黄腻，庞师及时调整治法方药，在五味异功散基础上合半夏泻心汤，辛开苦降，使上逆之胃气得降，下陷之清气得升，中焦痞结得散。湿热分消，气机调畅，上炎于口之虚火自降，故口腔溃疡得以改善。

2025 年 12 月 31 日

（伍宸希撰文 庞宇舟审改）