

# 夏永良运用逍遥散验案五则

金子然<sup>1</sup> 陈佳丽<sup>1</sup> 夏永良<sup>2</sup>

1.浙江中医药大学第一临床医学院 杭州 310053 2.浙江中医药大学附属第一医院

**摘要:**[目的] 总结夏永良主任临床应用逍遥散的经验。[方法] 通过跟随夏师临证,选取夏师治疗慢性胃炎、疲劳综合征、腹泻型肠易激综合征、特应性皮炎、乳腺结节验案共 5 则,并结合历代名家的相关论述和现代药理研究,从病因病机、辨证论治、用药特点等方面,分析总结夏师应用逍遥散的学术观点及临床经验。[结果] 夏师认为,运用逍遥散需抓住肝气郁滞,兼夹脾虚或血弱的病机,临床常将逍遥散与六味地黄丸、痛泻要方、升降散、桃红四物汤等方合用。只要辨证准确,逍遥散治疗慢性胃炎能减轻胃胀的症状,治疗疲劳综合征可以改善疲劳,治疗腹泻型肠易激综合征可以减少大便次数,治疗特应性皮炎可以减少皮疹、止痒;治疗乳腺结节可以缩小肿块。[结论] 夏师围绕肝郁血虚脾弱这一病机,灵活运用逍遥散治疗各类疾病,取得显著的临床疗效,其经验值得学习与推广。

**关键词:**逍遥散;慢性胃炎;疲劳综合征;腹泻型肠易激综合征;特应性皮炎;乳腺结节;夏永良;医案

**中图分类号:**R223 **文献标志码:**A **文章编号:**1005-5509(2022)01-0086-04

**DOI:** 10.16466/j.issn1005-5509.2022.01.015

**Five Medical Cases of Director XIA Yongliang's Clinical Experience in Using Xiaoyao Powder** JIN Ziran<sup>1</sup>, CHEN Jiali<sup>1</sup>, XIA Yongliang<sup>2</sup> 1. The First Clinical Medical School of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053), China; 2. The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University

**Abstract:**[Objective] To sum up the experience of Director XIA Yongliang in clinical application of Xiaoyao Powder. [Methods] By following Director XIA's clinical work, selecting five medical records of chronic gastritis, fatigue syndrome, diarrhea-predominant irritable bowel syndrome, atopic dermatitis and breast nodules, combined with the related exposition of past masters and modern pharmacological research, this paper analyzed and summarized Director XIA's academic point of view and clinical experience in applying Xiaoyao Powder from the aspects of etiology, pathogenesis, treatment based on syndrome differentiation and medication characteristics. [Results] Director XIA regards that the clinical application of Xiaoyao Powder should grasp the pathogenesis of stagnation of the liver Qi combined with deficiency of the spleen or blood weakness, and he often combines Xiaoyao Powder with Liuwei Dihuang Pill, Tongxie Yaofang, Shengjiang Powder and Taohong Siwu Decoction, etc. Director XIA believes that as long as the syndrome differentiation is accurate, Xiaoyao Powder can relieve the symptoms of gastric distension in the treatment of chronic gastritis, relieve fatigue by treating fatigue syndrome, reduce the frequency of defecation in treating diarrhea-predominant irritable bowel syndrome, reduce skin rash and relieve itching in treating atopic dermatitis, and shrink the mass in the treatment of breast nodules. [Conclusion] Based on the pathogenesis of stagnation of liver Qi, deficiency of the spleen and blood weakness, Director XIA flexibly applies Xiaoyao Powder to treat all kinds of diseases. His experience has achieved considerable clinical effect, which is worthy of reference.

**Key words:** Xiaoyao Powder; chronic gastritis; fatigue syndrome; diarrhea-predominant irritable bowel syndrome; atopic dermatitis; breast nodules; XIA Yongliang; medical cases

逍遥散出自《太平惠民和剂局方》<sup>[1]</sup>,主要治疗劳倦昏重、月经不调、骨蒸潮热、发热盗汗、咽干口燥,又治疗妇人血弱阴虚、营卫不和等证。逍遥散用药疏柔同法,肝脾均调,气血皆顾,使肝郁疏泄,脾能健运,气血得生。《丹溪心法·六郁》中提出:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉,故人身诸病,多生于郁。”<sup>[2]</sup>可见临证诸多疾病均与气血不调相关,故调和气血为临证诊病的一大要点。逍遥散功在疏肝扶脾养血,气血同调,配伍精巧,若用之得法,则疗效显著。现代医

学研究证实,逍遥散可提高中枢单胺类递质水平,调节胃肠道平滑肌运动,并能调节机体免疫功能,发挥抗自由基、保肝和改善微循环等作用,对于患者病情有良好的控制作用<sup>[3]</sup>。夏永良主任出生于中医世家,获得了双博士学位,是第四批全国老中医药专家学术经验继承人,现任浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院)中医内科、中医内科教研室副主任。夏师临证经验丰富,博洽多闻,用药灵活,古今接轨,在逍遥散的应用方面积累了独到的经验与感悟。本人

通信作者:夏永良,E-mail: xiayongliang1@sina.com

有幸待诊左右,现将夏师应用逍遥散的经验列举如下,以飨同道。

### 1 慢性胃炎

袁某,女,42岁,2019年3月29日初诊。主诉:反复胃脘胀满不适10余年,加重1个月。现病史:胃脘胀满,食后尤甚,面发黯斑,晨起口苦,月经量少,夜寐易惊,情绪焦虑,舌淡红苔白,脉沉。患者自诉有慢性胃炎病史10年。西医诊断:慢性胃炎;中医诊断:胃痞,辨为肝郁血虚脾弱证。治拟疏肝泻火、佐以养血和胃,方用丹栀逍遥散加减:丹皮10g,焦山栀9g,炒当归10g,炒白芍10g,柴胡10g,茯苓15g,炒白术10g,薄荷5g(后下),生龙骨30g(先煎),生牡蛎30g(先煎),丹参15g,桃仁10g,蒲公英15g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月8日二诊。患者诉服药后胃脘胀满好转,夜寐转安,近来因季节变化稍有咳嗽,痰色白,可咳出,舌淡红苔白,脉沉。患者症状缓解,继服前方,去龙骨、牡蛎、桃仁,加姜半夏9g、旋覆花9g(包煎)、金荞麦30g、杏仁10g、炒陈皮10g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年6月5日三诊。患者诉自诉胃脘胀满偶作,咳嗽已愈,近来急躁易怒,时有泛酸,咽中不适,口苦已无,舌淡红苔薄白,脉弦。前方去金荞麦、炒陈皮、杏仁,加郁金10g、蝉蜕5g、僵蚕9g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。半月后复诊,胃脘胀满已无,继续予原方加减巩固治疗2个月后痊愈。

按:该案为慢性胃炎之肝郁血虚脾弱证。牟林茂教授认为,肝胃之间土木相克,肝气郁结后容易横逆犯胃,肝郁日久,既可化火伤阴,又能引起瘀血内结<sup>[4]</sup>。本例患者病程日久,脾胃虚弱,饮食后胃脘胀满不适,近来因家庭琐事情志不畅,肝气郁结,肝气横逆犯胃,故病情加重,夜睡眠浅易醒,晨起口苦,皆为肝郁化火之象;月经量少为血虚;面发暗斑为瘀血内结所致。急则治其标,根据患者肝郁、火热、血虚、脾胃弱、血瘀的病机特点,夏师方用丹栀逍遥散加少量活血安神之品。对于慢性胃炎火热偏重的患者,夏师常用蒲公英清热和胃。二诊病情好转,但因季节变化出现咳嗽,标本同治,继续予丹栀逍遥散疏肝清热,去苦甘之桃仁、收敛之龙骨、牡蛎,加姜半夏、炒陈皮以化痰行气,又予旋覆花、金荞麦、杏仁降气止咳。三诊患者咳嗽好转,但因情绪控制不佳,病情反复,故去

金荞麦、杏仁、炒陈皮,留旋覆花、姜半夏降逆和胃,加郁金增强解郁清心安神之效,合升降散法清上焦火热。肝气已疏,肝血得养,脾虚得健,则诸症好转。

### 2 疲劳综合征

汪某,女,39岁,2019年4月24日初诊。主诉:神疲乏力1年余。现病史:神疲乏力,面色萎黄,面发痤疮,口中异味,急躁易怒,经前乳胀,经血褐色,畏寒肢冷,双膝尤甚,舌淡红苔薄,脉沉细弱。既往有血小板减少病史。西医诊断:疲劳综合征;中医诊断:乏力,辨为肝气郁滞兼肝肾亏虚证。治拟疏肝解郁、补益肝肾,方用逍遥散合六味地黄丸加减:炒当归10g,炒白芍10g,柴胡10g,茯苓15g,炒白术10g,生地黄24g,温山药12g,山茱萸12g,泽泻9g,丹皮9g,鸡血藤30g,仙鹤草30g,仙灵脾10g。共7剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月8日二诊。患者诉诸症好转,晨起有痰。予前方加姜半夏9g、炒陈皮10g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月22日三诊。患者诉晨起稍有咳痰,生气则头皮发麻,腰痠难忍。前方去炒陈皮、姜半夏,加炒杜仲10g、续断30g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年6月5日四诊。患者诉情志改善,精神亦好转,腰痠减轻。后予逍遥散合六味地黄丸随证加减,服用2个月余痊愈。

按:患者神疲乏力1年余,性情急躁,情志不舒,肝气郁结化火,则口中异味,面发痤疮;精亏血虚,则面色萎黄、经血色褐;胸胁为肝经所过,肝气郁结,故经前乳胀;又有畏寒肢冷,腰痠腿麻,舌淡红苔薄白,脉沉细弱,可知其人肝肾亏虚。根据肝郁、火热、血虚、肾虚的病机,再结合患者血小板减少的疾病特点,夏师方用逍遥散疏肝养血,合用六味地黄丸补益肝肾,鸡血藤补血,仙鹤草补气,仙灵脾温阳,夏师常用该三药温阳益气养血,对于气血亏虚的疲劳综合征效如桴鼓。故二诊诸症好转,唯晨起有痰,合二陈化痰行气。三诊患者情志控制不佳,病情反复,嘱患者移情易性,去化痰药,加炒杜仲、续断强腰膝,肝郁得舒,肝肾得补,腰膝得强,则疲乏之症可去。

### 3 腹泻型肠易激综合征

周某,女,67岁,2019年4月24日初诊。主诉:反复食后泄泻1年余。现病史:食后泄泻,早餐后尤甚,腹痛则泄,泄后痛止,一日三四行,面色萎黄,喜温畏寒,

喜悲伤,舌痛如灼,口干喜饮,胃脘隐痛,暖气时作,舌暗红苔厚腻,脉弦缓。西医诊断:腹泻型肠易激综合征;中医诊断:泄泻,辨为肝气郁结、木盛乘土证。治拟疏肝解郁、健脾止泻,予逍遥散合痛泻要方加减:炒当归10 g,炒白芍10 g,柴胡10 g,茯苓15 g,炒白术10 g,炒陈皮10 g,防风9 g,制香附10 g,白豆蔻6 g,姜半夏9 g,旋覆花9 g(包煎),厚朴10 g,甘松5 g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月9日二诊。患者诉大便次数减少,一日一二行,早饭后胃脘偶有隐痛,多食荤菜后则口苦,舌暗红苔薄腻,脉弦。上方加赤芍10 g、连翘15 g。共7剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月16日三诊。患者诉胃脘隐痛未作,大便偏稀,次数正常,舌暗红苔薄腻,脉弦。后又随证加减,服用1个月后大便成形,余症亦除。

按:该案患者非脾胃本虚,而是由于肝郁日久导致脾胃虚弱,若能缓解肝郁,则脾虚症状也能很快缓解。研究认为,腹泻型肠易激综合征病位在大肠,但证型分布紧紧围绕肝和脾胃,七情内伤是泄泻的重要原因之一,故调理肝脾的方法治疗腹泻型肠易激综合征木雍土虚证效果良好<sup>[9]</sup>。本例患者长期焦虑后反复出现食后腹泻,虽然有畏寒喜温、面色萎黄等脾阳亏虚症状,但究其根本乃木雍土虚所致;近来又因女儿婚事不顺,导致情绪不畅,肝气郁结,木盛乘土,脾胃难以运化食糜,水湿停聚,故食后则泄;肝气乘脾,故腹痛则泄,泄后痛止;肝郁化火,则舌痛如灼、口干喜饮;舌脉也提示瘀结在内。根据肝郁、火热、脾弱,血瘀的病机特点,方用逍遥散合痛泻要方加减。因患者脾虚之象明显,故方中当归、白芍、白术均以炒用,增其温性;又易薄荷为制香附,疏肝行气以解郁;白豆蔻祛湿温中以运脾,厚朴燥湿下气以止泻;加旋覆花、姜半夏,取旋覆代赭汤之义,化痰降逆以止噫;甘松理气开郁、止痛醒脾,为肝气乘脾之痛泻常用药。诸药共用,则肝气可疏,脾气可运,故二诊大便次数减少,但胃脘隐痛,舌痛如前,舌暗苔薄腻,脉弦,此乃热盛伤阴、瘀血内结,故加用赤芍入肝经血分,活血化瘀止痛,苦为火之味,故用连翘清热解毒以除口苦。

#### 4 特应性皮炎

吴某,女,36岁,2019年5月13日初诊。主诉:面部、后背、四肢红斑、干燥、脱屑伴瘙痒3个月。现病史:面部、后背、四肢红色皮疹,瘙痒伴脱屑,双上肢屈侧尤

甚,经前乳胀,经期延后,经血量少,舌红苔薄白,脉沉,末次月经日期2019年4月7日。患者有停经史,服黄体酮月事方来。西医诊断:特应性皮炎;中医诊断:四弯风,辨为肝郁化火、气机失畅证。治拟疏肝养血、凉血透疹,方用逍遥散合升降散加减:炒当归10 g,赤芍10 g,柴胡10 g,茯苓15 g,炒白术10 g,薄荷6 g(后下),蝉衣5 g,僵蚕9 g,制大黄3 g,郁金6 g,紫草9 g,茜草9 g,丹参15 g,丹皮10 g。共7剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月22日二诊。患者诉皮疹瘙痒好转,因食辛辣又作,皮疹颜色变暗,月经已延后15日。予上方加连翘10 g。共7剂,水煎,早晚饭后温服。

2019年5月27日三诊。患者诉二诊次日月经即至,无新发皮疹,经前乳胀未作。继续随证加减巩固治疗3个月余痊愈。

按:本例患者既往有停经病史,西医予黄体酮治疗后月事方至。《灵枢·五音五味》曰:“今妇人之生有余于气,不足于血以其数脱血也。”指出女性肝气有余、精血不足的生理基础,肝气郁结亦容易导致月经愆期。胸前为肝经所过,故经前乳胀多责之于肝;患者又有面部、后背、四肢皮疹色红、瘙痒伴脱屑,为肝郁化火,热毒内壅,血热生风所致;月经量少,甚则停经为肝血虚;舌脉皆为里热壅盛之象。根据肝郁、热盛、血虚的病机特点,夏师以疏肝解郁、养血活血、泻火解毒为主要治法<sup>[6]</sup>,方用逍遥散合升降散加减。逍遥散疏肝养血,佐以升降散清宣郁热,其中易白芍为赤芍清热凉血,改片姜黄为郁金,增其凉血解郁之效,紫草、茜草凉血止痒,二者为血热证型皮炎常用药对,亦有调节免疫、抗炎的作用<sup>[7-8]</sup>。二诊患者皮肤瘙痒好转,皮疹颜色转暗,然因饮食不节导致病情反复,效不更方,加连翘清热解毒。三诊患者药后月事已至,且皮疹及经前乳胀皆未发作,继续巩固治疗后皮疹痊愈。

#### 5 乳腺结节

汪某,女,31岁,2020年11月26日初诊。主诉:发现乳腺结节4年余。现病史:乳房胀痛,经时尤甚,急躁易怒,饮食不慎大便即泄,舌暗苔薄腻,脉沉弦。既往有小叶增生病史,近来外院查乳房B超提示:右乳多发低回声结节,最大0.8 cm×0.6 cm,乳腺影像报告和数据系统(breast imaging reporting and data system, BI-RADS)分级标准3级,末次月经日期2020年11月25

日,恐结节增大,故来就诊。西医诊断:乳腺结节;中医诊断:乳癖,辨为肝郁化火、气滞血瘀证。治拟疏肝泻火、活血散结,方用丹栀逍遥散合桃红四物汤加减:丹皮10 g,栀子9 g,赤芍10 g,柴胡10 g,茯苓15 g,炒白术10 g,炙甘草6 g,薄荷6 g(后下),元胡15 g,炒川楝子6 g,桃仁10 g,川芎10 g,蒲公英20 g,夏枯草20 g,山慈菇6 g。共7剂,水煎,早晚饭后温服。

2020年12月3日二诊。患者诉性情急躁、乳胀好转,然经行量少,舌暗红苔薄白,脉沉弦。前方有效,守方加制乳香5 g、制没药5 g、丝瓜络10 g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。

2020年12月16日三诊。患者诉心情好转,偶有乳胀,近发面部痤疮,舌暗苔薄白,脉沉弦。前方去桃仁、川芎,加泽泻10 g、肉桂2 g。共14剂,水煎,早晚饭后温服。继续随证加减服药2个月余,诸症痊愈。2021年3月外院B超提示结节未增大,双乳胀痛、急躁易怒未作。

按:患者肝气郁结兼有脾虚,故经期乳房胀痛,饮食不慎大便即泄;气郁化火,则急躁易怒;病程日久,气滞血瘀,可见舌暗苔薄白,脉沉弦。根据肝郁、火热、脾虚、气滞、血瘀的病机特点,夏师拟丹栀逍遥散合桃红四物汤加减,因患者近来脾虚湿滞,所以去当归、熟地黄;内热偏胜,故去辛热之红花;兼加乳房胀痛难忍,金铃子散为夏师治疗小叶增生导致乳房胀痛的常用组方,增强了疏肝清热之效,还可行气止痛,又加用蒲公英、夏枯草、山慈菇散结作使,故二诊患者性情急躁及乳胀好转,此为肝气得舒,肝火得泻,唯独月经量少,此乃气滞血瘀,经血不得下,故加用乳香、没药调气活血定痛,丝瓜络通络。三诊反馈,心情好转,偶有乳房胀痛,肝经实火得清,近来又因饮食辛辣,虚火上炎,故生痤疮,故去活血之桃仁、辛窜之川芎,加泽泻、肉桂,引火归元,诸药共用,调理数周而愈。

## 6 结语

逍遥散所治主证为肝郁血虚脾弱证,方中以柴胡疏肝解郁,使肝郁得以条达,为君药。当归和血养血,

性味辛散,为血中气药;白芍养血敛阴、柔肝缓急,归、芍共用,使血和则肝和,血充则肝柔,共为臣药。见肝之病,知肝传脾,故用白术、甘草、白茯苓实土以御木乘,共为佐药;稍加薄荷少许,透散肝经郁热,生姜和中降逆,且能辛散达郁,亦为佐药。柴胡引药入肝,甘草调和诸药,二者兼使药之用。然因人因病不同而病机相异,五则验案虽均有逍遥散肝郁脾虚血弱之机,但患者有虚实之异,患病有寒热之偏,有肝郁脾虚血虚者,有肝郁血虚兼肝肾阴虚者,有肝脾不调者,有肝郁化火、气机不畅者,有气滞血瘀者,夏师往往合方化裁,师古不泥,恰是古方今用、辨证论治之理。夏师常言“有是证,用是方,用是药”,结合疾病的不同特点,各有侧重,或养血疏肝,或侧重补益肝肾,或侧重调和肝脾,或侧重清热凉血,或侧重活血化瘀,或侧重行气解郁;根据病证的不同,加不同的药物增强疗效,如胃热炽盛的慢性胃炎可用蒲公英清泻胃火,血热证特异性皮炎可用紫草、茜草凉血止痒,肝气不舒的乳房胀痛可用炒川楝子、延胡索行气止痛等等。夏师灵活运用逍遥散治疗各类疾病,取得显著的临床疗效,其经验值得学习与推广。

## 参考文献:

- [1] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方[M].刘景源,整理.北京:人民卫生出版社,2017:266-267.
- [2] 朱丹溪.丹溪心法[M].周琦,校注.北京:中国医药科技出版社,2012:185.
- [3] 李梦涛,项辉.逍遥丸(散)有效成分及药理作用研究进展[J].中药材,2010,33(12):1968-1972.
- [4] 张洁,牟林茂.牟林茂教授从肝论治慢性胃炎的经验[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(61):33-34.
- [5] 吴皓萌,徐志伟,敖海清.肠易激综合征中医证候规律的研究[J].世界中医药,2013,8(2):127-129.
- [6] 冯胜象,许建洲,夏永良.夏永良运用丹栀逍遥散合升降散治疗痤疮经验浅析[J].浙江中医药大学学报,2019,43(8):801-803.
- [7] 钱雪,李海涛,曾万祥,等.紫草化学成分、药理作用及产品应用研究进展[J].中国野生植物资源,2021,40(3):52-56,69.
- [8] 李海峰,肖凌云,张菊,等.茜草化学成分及其药理作用研究进展[J].中药材,2016,39(6):1433-1436.

(收稿日期:2021-07-06)