

代芳教授应用大补阴丸的临证经验

李载阳 代芳*

(1. 贵阳中医学院研究生院, 贵州 贵阳 550001; 2. 贵阳中医学院第一附属医院, 贵州 贵阳 550001)

摘要:代芳教授对国医大师刘尚义教授养阴思想体会颇深,认为阴液的充盈与否是疾病发生发展的关键,擅长应用养阴法治疗内分泌系统常见疾病,如消渴病、瘦病、绝经前后诸症等,在临证上多采用大补阴丸化裁,取得良好疗效。

关键词:大补阴丸;内分泌系统疾病;代芳

中图分类号:R249.8 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)01-0004-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.002

大补阴丸出自《丹溪心法》,该方强调泻相火而补肾阴,通过滋阴降火,最后达到养血填精之效^[1]。方中以龟甲、熟地为君,养阴填髓,滋肾填精;黄柏、知母为臣,降虚火,养阴清热。四药合用,共奏滋阴降火之功。历代医家认为其有峻补真阴、承制相火之功,临床应用颇为广泛^[2]。著名肾病专家卢君健教授将该方运用于肾病综合症患者的治疗中,可有效缓解其症状^[3];邱氏以加味大补阴丸治疗过敏性紫癜,总有效率90%^[4];徐静姿等将该方应用于儿童性早熟的治疗当中,疗效肯定^[5]。导师代芳教授多将其应用于内分泌系统常见疾病的治疗中,取得良好疗效。现将导师经验总结如下。

1 消渴病

消渴病是以口渴多饮,多尿,多食易饥,体重进行性减低为主症的疾病,近年来发病率逐年上升,已成为我国高发病率的慢性病之一。中医学中糖尿病属于消渴病范畴。导师代芳教授认为,消渴病分为上、中、下三消,上消病位在肺,中消病位在脾胃,下消病位在肾,阴虚火旺作为总病机,贯穿于整个病程始终。治疗该病,应当养阴为先,导师常将滋阴药物与清虚热药物配伍,从而起到滋阴清热的作用,临床上多采用大补阴丸加减进行治疗。基础处方为:熟地 20g,龟甲 20^{先煎},知母

10g,黄柏 10g,莪术 10g;伴有四肢麻木者,加羌活 10g、独活 10g、豨莶草 20g、伸筋草 20g、透骨草 20g、当归 10g、川芎 10g;伴有头晕者,加蔓荆子 10g、藁本 10g、天麻 20g、石决明 20g^{先煎};伴有视物模糊者,加菊花 20g、青葙子 10g、茺蔚子 10g;口干明显者,加葛根 20g、黄芩 10g、黄连 10g、白茅根 20g;阴虚明显者,加黄精 20g、玄参 20g;夜尿频多者,加倒提壶 20g、乌梅 10g、益智仁 20g;伴舌苔厚腻者,加藿香 20g、胆南星 10g、厚朴 10g。病案举例如下。

患者,尹某,女,68岁。2016年10月15日初诊。患者自诉口渴多饮,双下肢麻木不适。追问病史,患2型糖尿病10余年,以门冬胰岛素30注射液早晚各15U控制血糖,空腹血糖波动在8~9mmol/L,餐后2小时血糖波动在10~12mmol/L。舌红少苔,脉细数。患者以“口渴多饮,双下肢麻木”为主症,属中医学消渴病范畴。其基本病机以阴虚为本,燥热为标,阴虚津液不足,不能上承于口,故口干口渴,多饮;久病成瘀,阻碍气机运行,气血运行不畅,肢体失于濡养,故麻木不适。西医治疗上维持目前治疗方案不变,中医治疗当以养阴清热为法,佐以活血化瘀通络之品,拟方:龟板 20g^{先煎},黄柏 10g,知母 10g,熟地 20g,生地 20g,伸筋草 20g,透骨草 20g,羌活 10g,独活 10g,豨莶草

* 通讯作者:代芳(1969-),女,安徽临泉人,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治内分泌疾病。E-mail:903330046@qq.com