

国医大师张磊运用丹栀逍遥散异病同治 临证经验总结*

庞雨^{1,2}, 赵璐^{2△}, 甄林强¹, 邱帆¹, 高达²

1 河南中医药大学, 河南 郑州 450008;

2 河南中医药大学第三附属医院, 河南 郑州 450008

[摘要] 总结张磊教授临床运用丹栀逍遥散异病同治的临证经验。张磊教授临证时洞察病因, 审证求机, 活用丹栀逍遥散, 丹栀逍遥散虽所治疾病不同, 但其病机多与肝、脾有关, 以丹栀逍遥散之功, 疏肝健脾、清热养血, 若有其他兼症则随症加减, 体现了异病同治的辨证论治思想。

[关键词] 丹栀逍遥散; 异病同治; 临床运用; 张磊

[中图分类号] R256 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2025)10-0013-04

National Master of Traditional Chinese Medicine Zhang Lei's Clinical Experience in Treating Different Diseases with Danzhi Xiaoyao Powder

PANG Yu^{1,2}, ZHAO Lu^{2△}, ZHEN Linqiang¹, QIU Fan¹, GAO Da²

1 Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450008, China;

2 Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450008, China

Abstract The paper summed up professor Zhang Lei's clinical experience in treating various diseases with Danzhi Xiaoyao powder in clinic. Professor Zhang Lei strives to seek the causes of the disease in clinic, and to survey the pathogenesis by analyzing the syndromes, and he flexibly uses the powder, although the powder was applied in the treatment for different diseases, the pathogenesis of the diseases is mostly related to liver and spleen, this powder calms the liver, invigorates spleen, clears heat and nourishes the blood, modified according to the accompanying symptoms, reflecting the thinking of "same treatment for different diseases".

Keywords Danzhi Xiaoyao powder; same treatment for different diseases; clinical application; Zhang Lei

张磊, 教授, 第三届国医大师, 河南中医药大学第三附属医院主任中医师, 获中华中医药学会中医学传承特别贡献奖, 河南中医药事业终身成就奖。从医 60 余年, 在长期的教学和临床实践中, 积累了丰富的临床经验, 创临证八法, 擅长内科疑难杂症的治疗。丹栀逍遥散乃张磊教授常用方剂之一, 在临床中广泛应用于多种病证治疗。此方既适用于血虚劳倦、肢体疼痛、五心烦热、心悸、颊赤、头目昏重、发热盗汗、口燥咽干、纳差嗜卧等症, 亦擅长治疗血热搏结所致脐腹胀痛、月水不调、往来寒热如疟, 以及少女血弱阴虚、营卫不和之肌体羸瘦、痰嗽潮热乃至渐成骨蒸等^[1]。张磊教授认为, 本方之妙, 在于“调肝以安五脏, 清热不伐生机”, 临证当谨守“肝郁化火、脾虚血弱”之病机, 明辨火之虚实、郁之深浅, 若能圆机活法, 则一方应百病之变, 此即中医“异病同治”精髓所在。现将张磊教授运用丹栀逍遥散异病同治的临证经验总结如下。

1 逍遥散与丹栀逍遥散组方分析

逍遥散出自《太平惠民和剂局方》, 其组成来源于《伤寒杂病论》中的四逆散与当归芍药散, 由柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、甘草、生姜、薄荷八味中药组成。诸药共用, 使肝气舒, 气血调, 精神爽, 故称之“逍遥散”。逍遥散为养血调肝的代表方, 具有疏达肝郁、健脾养血功效。逍遥散中八味中药相合, 血盈脉畅, 神魂归府, 心神自宁^[2], 临证时应根据肝郁血虚脾弱的程度, 在疏肝、健脾、养血的具体治法上有所侧重^[3]。

丹栀逍遥散出自清代医家薛己的《内科摘要》, 又名加味逍遥散, 是在逍遥散基础上加牡丹皮、栀子组成, 故名丹栀逍遥散。方中牡丹皮凉血清热; 栀子泻火除烦, 两者合用清热除烦; 柴胡疏肝解郁; 当归调经养血, 补血活血; 白芍调经养血, 柔肝敛阴; 当归、白芍与柴胡相伍, 奏疏肝养血调经之功; 白术益气健脾, 茯苓宁心安神, 甘草补脾益气兼调和诸药, 三者合用取“见肝之病, 知肝传

脾,当先实脾”之意,以防肝木乘脾土,脾胃为气血生化之源,补脾亦能助当归补血之功;茯苓宁心安神借栀子清热除烦之功以助眠。全方遵《黄帝内经》“木郁达之”“火郁发之”之意,共奏疏肝健脾、清热养血、宁心安神之功,由此则肝郁得解、肝火可清,而夜寐自安^[4]。

2 丹栀逍遥散证治机理

张磊教授用丹栀逍遥散所治疾病不同,但其病机多与肝脾有关,治法以丹栀逍遥散之功,疏肝健脾、清热养血,若有其他兼症则随症加减,体现了异病同治的辨证论治思想,为临床运用丹栀逍遥散提供了借鉴。

2.1 从肝论治

肝木不疏,气血失调,气机逆乱,百病皆生^[5]。而肝木之所以郁,其因或实或虚。因实致郁者,多为情志所伤;因虚致郁者,正如清代赵羽皇所言,原因有二:“一为土虚不能升木,一为血少不能养肝。盖肝为木气,全赖土以滋培,水以灌溉。若土中虚则木不升而郁,阴血少则木不滋而枯”^[6]。肝主疏泄而喜条达,七情失随可影响肝^[7],同时肝气失调也会导致情志失常,若肝经气血不畅,则胁肋胀痛,情志不舒;又因肝为阴中之阳,体阴而用阳,主升发生长,其病理变化多为阳邪^[8],表现为急躁易怒,肝阳上亢,肝阳生风等,治则多以平肝清肝等为主。肝主藏血,血虚则头晕,血热相搏,肝病则经血不调^[9]。《医贯》载:“木郁,则火亦郁于木中矣。不特此也,火郁,则土自郁,土郁,则金亦郁,金郁,则水亦郁。五行相因,自然之理也。唯其相因也,予以一方治木郁,而诸郁皆因而愈^[10]。”提出木郁可引起其他脏腑郁滞,而木郁得舒则诸郁得解,可见调肝疏肝在郁病治疗中的必要性。

2.2 从脾论治

《金匱要略》中载:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”肝郁犯脾,则脾气虚损,临床常首见肝郁,或以不同程度肝郁为主而脾虚症状不明显^[11],肝郁为病治疗时通常考虑脾,脾土为后天之本,气血生化之源,主运化水液,脾虚则气血不充,水液输布不利,表现为乏力、便溏等。脾气虚则为寒,阴虚则生热,故寒热如虐^[12]。脾气亏虚,气血生化不足,亦会导致阴血和津液不足^[13],临床或可兼见五心烦热等阴虚症状。张磊教授使用丹栀逍遥散治疗脾病,有对症治疗之意,亦有未病先防之意。

2.3 异病同治

“异病同治”的核心理论首见于《素问·至真要大论篇》,其中载:“谨守病机,各司其属”,强调病机统一性是治疗的核心依据^[14],为“异病同治”奠定了理论基础,《金匱要略》中对“异

病同治”有了丰富以及灵活的运用,充分体现了张仲景辨证论治的思想^[15]。在中医论治思维中更强调辨证,即辨证论治,在临床治疗中虽然各个疾病临床表现各不相同,但其在某一阶段的病因病机可能相同,对不同疾病在一定阶段表现出肝郁脾虚证候,均可运用异病同治法使用丹栀逍遥散化裁治疗,即“证同治亦同,证异治亦异”。张磊教授在使用丹栀逍遥散一方多治时,不仅适合异病同证同治,异病异证同治,也适合同病异证同治,而治疗的关键乃疾病中证候之病机是否相同或相符,病机相同则治法亦同。正如《素问·至真要大论篇》所言:“审察病机,无失气宜。”张景岳云:“机者,要也,变也,病变所由出也。”^[16]

3 典型病例

3.1 抑郁症

何某,男,33岁,2020年11月18日初诊。主诉:情绪异常十多年,强直性脊柱炎4年余。现病史:患者述心中难受,自闭,不欲与人交流,自觉与正常人不一样,自述从小学五六年级开始出现心中难受,上初中时亦觉自卑,上高中后身体不适,于郑州市第八人民医院诊断为抑郁症,口服抗抑郁药至今,8年前腰背不舒,后背发紧,未在意,4年前出现腰背不能伸直,发现强直性脊柱炎,未系统治疗。刻下见:思虑重,自卑,想自杀,心中苦闷,不由自主发呆,有时狂躁易怒,有暴力倾向,焦虑,心中痛苦,悲观消极,言语迟钝,动作迟缓,腰部僵硬,右下肢疼痛活动受限,面有热色,手足湿冷,纳一般,眠可,大便偏干,3~4日一行,小便黄,味重,舌质淡暗,苔白腻,有裂纹,脉弦滑。中医诊断:郁证-肝郁痰热。药物组成:当归10g,生地黄30g,红花10g,赤芍12g,柴胡6g,川芎6g,桔梗6g,炒枳壳6g,怀牛膝20g,葛根30g,木瓜30g,威灵仙12g,生甘草6g。10剂,每日1剂,水煎服。

2020年11月30日二诊:服上方10剂无不适,上述诸症无明显改善,欲继调理,综析上症,应为肝郁之候。药物组成:柴胡10g,生白芍10g,当归10g,茯苓10g,薄荷(后下)3g,制香附10g,牡丹皮10g,栀子10g,金银花10g,连翘10g,胆南星6g,生甘草3g。25剂,每日1剂,水煎服。

2021年4月7日三诊:服上方25剂,停药1月,又继服25剂,抑郁症状有改善,整体较前好转,运动量增加,情绪改善,思虑重,言语迟钝,动作迟缓,纳可,眠一般,大便2~3日一行,小便正常,记忆力差,颈部,背部,腰部僵硬,活动不利,舌质淡红,有裂纹,苔薄白脉沉滞。

按 情志与肝关系密切,肝疏泄正常,则全身气机舒畅条达,脏腑之气充实,经气通畅,情志活动正常。肝疏泄失常则易导致情志异常,若疏泄不及则会引起肝气郁结,经络之气不通,不能疏布全身,表现为抑郁、善太息等;若疏泄太过,则导致肝经气满,随经而上,充于头面部肝经,出现烦躁易怒,头晕胀痛等^[17]。本案患者以情绪异常,思虑重,自卑,时有狂躁,面有热色,苔白腻有裂纹,张磊教授认为是肝郁痰热上扰心神所致,用药以丹栀逍遥散加香附、金银花、连翘、胆星组成,肝郁脾虚日久,导致津液输布不利,聚而为痰,停滞于肺、胃和心窍等,痰热上扰心神,则见狂躁、面有热色。用逍遥散加牡丹皮、栀子疏肝解郁兼凉血活血,再加金银花、连翘清热解毒,胆星清化热痰,诸症改善。本案患者未见明显脾虚之象,而张磊教授用加味逍遥散健脾之功先安未受邪之地,七情所伤日久伤肝,肝气郁结,必先犯脾^[18]。

3.2 神经官能症 岳某,男,64岁,2020年10月21日初诊。主诉:双手双脚麻木2年。现病史:2018年初发现双脚前掌麻木渐发展至双手亦麻木。西诊神经官能症,服中西药,中药以活血化瘀为主,治疗近两年,效平。刻下见:双手双脚麻木,双大腿沉重,咽部异物感2年,口苦口干,全身不乏力,易怕冷,纳可,二便调,眠差易醒。舌淡红苔黄厚稍腻,脉沉滞。中医诊断:中风先兆-肝失疏泄。药物组成:柴胡10g,生白芍15g,当归10g,炒白术6g,茯苓10g,薄荷3g,天麻6g,制香附、牡丹皮、栀子各10g,生龙骨、生牡蛎各30g,生甘草3g,通草3g。颗粒散剂20剂,每日1剂,分两次开水冲服。

2020年11月18日二诊:服上方20剂,诸症稍减轻。刻下见:双肩沉重,双目胀感,双手双脚麻木发胀,不凉。纳可,二便调,眠差。舌淡红,苔薄黄,脉沉弱而滞。药物组成:清半夏10g,陈皮10g,茯苓10g,炒枳实10g,竹茹30g,制南星6g,橘络3g,干地龙10g,天麻10g,通草6g,路路通10g,生甘草3g。颗粒散剂20剂,每日1剂,分2次开水冲服。

按 明代张三锡强调“中风病必有先兆,中年人但觉大拇指时作麻木不仁或手脚少力,或肌肉微掣,三年内必有暴病”^[19]。医者必须防微杜渐,遵张仲景《金匱要略》中“上工治未病”思想,因人因时而积极防治,确有见微知著,防患于未然之效^[20]。中医学中无心脏神经官能症直接对应的疾病名称,但根据其临床特征,通常将其归于“心悸”“郁证”范畴,认为该病与肝之疏泄功能失调密切

相关,主要致病因素为情志失调^[21-22]。因此,疏肝健脾应为治疗心脏神经官能症总的治则,再根据中医辨证论治原则进行加减^[23]。本案方药以丹栀逍遥散加香附、天麻、生龙牡、通草组成,患者主症双手双脚麻木,口苦口干。张磊教授认为因是肝火上炎,肝热传胆,津为火灼则见口干口苦,肝阳生风所致双手脚麻木故加天麻平肝熄风,口苦,苔黄厚腻等热象用牡丹皮、栀子凉血活血,生龙牡以平肝安神缓解眠差症状,双大腿沉重加通草清热利尿,诸症得以减轻。

3.3 睡眠障碍 田某,男,56岁,2021年5月28日初诊。主诉:失眠2月余。现病史:2月前因家务事出现情志不畅,烦躁易怒,五心烦热,双脚心如踩火炉,左脚明显,热感向上至小腿承山穴位置,入睡困难,眠浅易醒,醒后入睡,口服安定片1~2片助眠,能睡5h左右,醒后乏力,没精神,不耐受噪音,易惊。纳可,偶有右肋肋部隐痛不适,敲打后觉舒,服用王立忠老师方(导赤散加减,未见单)3剂后,觉诸症减轻。大便不成形,1日1次,小便黄短,量不多,尿不尽感。去年体检:肺结节,肝囊肿,肾囊肿,2001年行胆囊摘除术,去年行结肠息肉摘除术。舌质红,苔薄黄,脉弦细数。中医诊断:不寐-肝郁化火。药物组成:柴胡10g,生白芍10g,当归10g,炒白术6g,茯苓10g,薄荷(后下)3g,牡丹皮10g,栀子10g,生百合30g,生甘草6g。10剂,每日1剂,水煎服。

2021年6月7日二诊:服上方10剂,效佳,睡眠明显好转,入睡困难缓解,情绪较佳,白天优于晚上,时有焦虑,双脚心发热明显改善,现偶出现以左脚为重,右肋肋隐痛明显好转,但仍有不适。二便改善,大便不稀溏,开始成形。刻下见:气短,喜深吸气,头汗出,多梦,二便可。舌淡红苔薄白,舌下脉络瘀,脉沉略数。药物组成:照上方加生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各30g,10剂,每日1剂,水煎服。

按 中医学认为,失眠可因情志失调、肝失疏泄、郁久化火、上扰心神所致^[24],而调节情志的脏腑主要是肝胆,肝胆功能失调是时下失眠的主因之一^[25]。本案方药以丹栀逍遥散加生百合、生龙牡组成,患者主症失眠、情志不畅、烦躁易怒,为肝郁有热象,方用丹栀逍遥散疏肝清热、养血安神,此方刚柔并用,升收结合,气血相调,寒温并济,充分体现了治疗失眠以调整气血阴阳、补虚泻实原则^[26]。患者兼有五心烦热,加生百合养阴清心安神,服药10剂后诸症改善。再加生龙牡平肝安神,以助安眠之力。

4 小结

丹栀逍遥散由逍遥散化裁而来,而逍遥散多为张磊教授临证八法之疏利法常用方^[27]。丹栀逍遥散具有清热养血、疏达肝气、健运脾气之功,治疗不同疾病均有一定疗效。在临证时活用丹栀逍遥散,关键是洞察病因,审证求机,病机同方可异病同治,张磊教授在对丹栀逍遥散异病同治的临床运用中,其法严,其义精,毫厘千里之判,无不了然于心,以辨其肝郁病机为主,结合兼症,或予清热化痰,或平肝熄风,或养阴安神,把握病机,守一法应百法,执一方而愈诸病,临证时需根据兼症加减化裁,守方亦要易方^[28]。

参考文献

- [1] 郝国雄,宋忠阳,朱鹏,等.张志明教授应用丹栀逍遥散治疗失眠症经验总结[J].西部中医药,2024,37(12):29-32.
- [2] 洪登攀,王翠,张晓乐,等.韩祖成教授应用逍遥散治疗肝郁脾虚型不寐的临床经验[J].临床医学研究与实践,2021,6(19):32-34.
- [3] 赵炳辰.逍遥散功用浅谈[J].北方药学,2014,11(7):68-69.
- [4] 赵童,孟毅,张林娜,等.丹栀逍遥散治疗失眠应用心得[J].中国民族民间医药,2018,27(13):60-62.
- [5] 高伟.武维屏应用逍遥散治疗慢性哮喘病经验发微[J].江苏中医药,2019,51(2):20-22.
- [6] 吴谦.医宗金鉴[M].太原:山西科学技术出版社,2015:308.
- [7] 吕雨桐,周雍明,王佳曦,等.疏肝健脾方对化疗后肝郁脾虚型乳腺癌患者癌症相关性疲乏及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(7):933-937.
- [8] 黄淑霞,彭红叶,赵墨,等.浅析《类证治裁》肝气肝风肝风篇治肝特色[J].中西医结合肝病杂志,2024,34(3):264-266.
- [9] 徐胜东,李伟玲,韩冰莹,等.刘爱民教授运用丹栀逍遥散治疗肝经郁热型寻常性银屑病经验[J].世界中西医结合杂志,2018,13(11):1524-1526.
- [10] 倪雪娇,金桂兰.丹栀逍遥散临床应用进展[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(13):162-163.
- [11] 许明月,孟珍珍,刘晓敏,等.肝郁脾虚证历史沿革及源流探析[J].中国中医基础医学杂志,2025,31(8):1309-1313.
- [12] 李景华,蔡丽威,李想,等.董治中主任医师治疗慢性肝病学术思想[J].长春中医药大学学报,2012,28(6):1004-1005.
- [13] 范元赫,张宇,何璠琦,等.“脾主运化”理论与膝关节炎发病联系的探讨[J].辽宁中医药大学学报,2025,27(8):59-63.
- [14] 彭鑫,徐浩田,梁磊,等.基于“异病同治”理论探讨蒿芩清胆汤治疗病毒性肺炎的辨治思路及效应机制[J].中国实验方剂学杂志,2025,31(8):209-217.
- [15] 李秀月,代民涛,柴可夫.《金匱要略》同病异治和异病同治运用析述[J].中华中医药杂志,2017,32(10):4351-4354.
- [16] 欧慧萍,吴趋荟,徐慧,等.《金匱要略》“异病同治”的证治规律探析[J].中国民族民间医药,2021,30(14):9-13.
- [17] 严冬,张丽.从“气”论肝主疏泄与情志病之间的作用机理[J].中国民族民间医药,2021,30(12):1-3.
- [18] 李亚茜,王彩凤,沈凌霞,等.情志异常与多囊卵巢综合征[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(33):193-195.
- [19] 徐志新,韩为,张利达,等.通督调神针刺法对高同型半胱氨酸血症患者颈动脉内-中膜厚度及脑血流动力学的影响[J].山西中医药大学学报,2021,22(6):426-430.
- [20] 张德明.中风先兆证治浅析[J].光明中医,2009,24(6):1138-1139.
- [21] 张宁.中医辨证论治心脏神经官能症54例[J].中外健康文摘,2013,10(26):406-407.
- [22] 常艳宾,周亚滨,孙静.心脏神经官能症的中医药治疗进展[J].中医药信息,2013,30(4):143-145.
- [23] 姜一欣.疏肝健脾方治疗肝郁脾虚型心脏神经官能症临床疗效及对情绪状态的影响[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(9):207-210.
- [24] 胡承韵,杜书婷,郭倩,等.运用解郁调中安神法治疗失眠[J].中医杂志,2025,66(12):1277-1280.
- [25] 刘磊,张光霁,李晓娟.论中医论治不寐当以肝胆为先[J].中华中医药杂志,2018,33(5):1773-1776.
- [26] 严年文,梁晖,陈魁,等.丹栀逍遥散联合重复经颅磁刺激治疗肝郁化火型失眠临床观察[J].福建中医药,2021,52(7):12-14.
- [27] 张恒,鄢欣怡,肖艳,等.国医大师张磊“疏利法”论治内分泌疾病经验撷萃[J].中国医药科学,2025,15(7):123-126.
- [28] 王思路,王谢,刘雪,等.谢道俊运用丹栀逍遥散加减治疗脑病经验[J].中医药临床杂志,2019,31(9):1618-1620.

收稿日期:2025-08-25

*基金项目:第三届国医大师传承工作室及全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号);河南省中医药拔尖人才培养项目(豫中医科教[2018]35号);河南省国家中医药传承创新中心科研专项(2023ZXZX1174);河南省中医“高水平专科”培育项目(豫卫中医函[2023]63号);河南省中医药重点学科建设项目(豫卫中医科教[2024]1号)。

作者简介:鹿雨(1996—),男,硕士学位。研究方向:中医药防治内分泌代谢疾病的研究。

△通讯作者:赵璐(1974—),女,博士学位,博士研究生导师,教授,主任医师,全国第五批中医临床优秀人才。研究方向:中医药防治内分泌代谢疾病的研究。Email:zhaolu.cn@163.com。