

扶正固本与临床

主编 哈荔田 李少川

扶正固本与临床

主编 哈荔田
李少川

天津科学技术出版社

扶正固本与临床

主编 哈荔田

李少川

•

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道124号

天津市蓟县印刷厂印刷

天津市新华书店发行

•

开本787×1092毫米 1/32 印张 8.25 字数 173,000

一九八四年二月第一版

一九八四年二月第一次印刷

印数：1-12,600

书号：14212·107 定价：0.97元

目 录

序	(1)
前言	(3)
第一章 绪 论	(5)
扶正固本的概念	(5)
扶正固本发展简史	(6)
扶正固本的作用	(11)
扶正固本的治疗原理	(12)
注意事项	(22)
第二章 常用补益药物	(25)
补气药	(25)
补血药	(41)
补阴药	(51)
补阳药	(62)
第三章 常用补益方剂	(82)
四君子汤	(82)
补中益气汤	(85)
生脉散	(87)
四物汤	(89)
当归补血汤	(91)
归脾汤	(92)
八珍汤	(94)

炙甘草汤（复脉汤）	(95)
六味地黄丸	(97)
一贯煎	(100)
肾气丸	(101)
二仙汤	(104)
第四章 常见疾病	(106)
感冒	(106)
慢性支气管炎	(108)
支气管哮喘	(111)
附：肺气肿	(114)
肺结核	(114)
充血性心力衰竭	(117)
休克	(120)
心律失常	(122)
病态窦房结综合征	(125)
冠状动脉粥样硬化性心脏病	(127)
高血压病	(130)
慢性低血压	(132)
慢性肺源性心脏病	(134)
慢性胃炎	(137)
消化性溃疡	(139)
胃下垂	(141)
慢性腹泻	(143)
附：婴儿腹泻	(146)
慢性肝炎	(149)
肝硬化	(151)
白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(154)
原发性血小板减少性紫癜	(156)

再生障碍性贫血	(158)
慢性肾炎	(161)
尿毒症	(164)
阳萎	(167)
癫痫	(168)
精神分裂症	(170)
神经衰弱	(173)
糖尿病	(176)
红斑性狼疮	(178)
类风湿性关节炎	(180)
外科感染	(182)
外科手术后及急腹症恢复期	(184)
常见肿瘤	(186)
月经不调	(191)
闭经	(197)
附：席汉氏综合征	(199)
功能性子宫出血	(200)
先兆流产和习惯性流产	(205)
产后病	(207)
不孕症	(214)
子宫脱垂	(217)
更年期综合征	(219)
第五章 养生防老	(222)
衰老的成因	(223)
衰老的征象	(225)
抗老防衰	(228)
方剂索引	(240)
主要参考文献	(253)

序

祖国医学在长期防病治病实践中，积累了丰富的临床经验，形成了独特的理论体系，发现了数以千计的中草药，组成了数以万计的方剂，是一个当之无愧的“伟大宝库”。扶正固本是这一宝库中的一颗明珠，闪耀着夺目的异彩。

为什么用这样的词句来形容扶正固本呢？首先，从它的发展历史来看，扶正固本经历了一个漫长的不断发展与不断完善的过程。汉唐时期奠定了扶正固本的理论基础，扶正祛邪成为医家治疗疾病的一个根本原则。尽管当时对许多疾病还缺乏深入的了解，但这一原则却抓住了治疗疾病的重要关键；两宋金元时期，随着温补学派、养阴学派及补土学派的形成，把扶正固本的理论与实践推向了一个新的高峰；明清以降，温病学说有了重大的发展，又为扶正固本增添了新的内容。因此，扶正固本学说绝不是一人一时的偶然发现，而是在漫长岁月中无数医家的智慧结晶。其次，扶正固本在疾病的治疗中占有非常重要的地位。可以说没有一个专科不接触虚证病人，没有一个医生在治疗中不用补法，所不同的是什么时候应用及如何应用而已。对这样一个牵涉很广的学说与治法，我们必须给予足够的重视。再次，近年来发现致病因素日趋复杂，人体对致病因素的反应也千差万别。中西医都认识到，在疾病治疗中单纯注意致病因素已远远不够，还必须重视机体的体质特点及反应状态，努力提高机体的抗病能

力。在这一方面，扶正固本可为我们提供许多有效的治疗武器。各地开展的虚证研究及扶正固本药物与方剂的研究，提供了一批令人鼓舞的成果，前景是十分广阔的。

由名老中医哈荔田教授及李少川副教授主编的、由天津中医学院第六期西学中班部分学员参加编写的《扶正固本与临床》，是一本论述扶正固本的专著。这本书取材广泛，论述精辟，既全面地按照中医理论体系介绍了扶正固本的理论、药物及方剂，又旁引现代医学的研究成果，阐述了扶正固本治则及药物的作用机理，讨论了四十余种疾病中扶正固本的临床应用。这本书的出版将对广大中医及西学中医生正确运用扶正固本的理论及方药有所裨益。我作为一名中医的学生、中西医结合工作者，能在本书问世之前偏得“先读为快”的良机，十分高兴。在此不揣诚陋，提笔作序，除对编写者的辛勤劳动表示敬意外，还愿向广大读者推荐之。

吴咸中

1983年6月

前 言

“扶正固本”是中医治疗疾病的重要法则，属于八法中之补法，在祖国伟大医学宝库中，堪称一颗闪光的明珠，它有着宝贵的理论知识、丰富的实践经验和良好的医疗效果。此法适用于以人体正气虚损为主的多种病证，尤其对慢性病、急性病恢复期及年老体虚患者更有着重要的作用。它通过益气、养血、滋阴、助阳等途径，补益人体气血的不足，协调阴阳的偏胜偏衰，调动机体内在因素，激发机体自卫机制，增强机体自稳状态，提高抵御和祛除病邪的能力，从而达到防治疾病的目的。近年来，我国广大医务工作者在继承、发扬、整理、提高祖国医药学工作中，以扶正固本为主治疗多种“本虚”疾病，包括某些疑难棘手疾病，其效果令人注目。与此同时，用现代医学观点和方法进行了实验研究，从免疫学、内分泌学、分子生物学等方面阐明其治疗原理。为了反映这一概况，我们不揣陋识，以管窥之见，编写了《扶正固本与临床》，供广大医务工作者学习及在临床工作中参考，作为引玉之砖，以冀推动这一法则的研究进程，加速我国医学的发展，为人类造福，为医林增辉。

本书共分五章，第一章绪论，介绍扶正固本的概念、源流、发展简史、以及治疗作用、注意事项等，并用现代科学阐述了机理；第二章常用补益药物；第三章常用补益方剂；第四章常见疾病，包括内、外、妇、儿科常见病计40余种，

主要涉及各个疾病在发展过程中所表现出的以虚损为主的阶段，体现了中医辨证施治的特点；第五章养生防老，扼要地介绍了老人的生理特点，老化成因及养生防老的一些措施。为了继承和发扬祖国医学的传统和特点，各章内容均以中医为主体，同时也与现代医学作一些相应的对照和联系，还介绍了有关科学研究，临床实践等方面的进展与成果，以适应当前医学发展的需要。书末附有主要参考文献和方剂索引，便于读者查阅。

本书由天津市第六期西医学习中医研究班部分人员编写，花费了一年多的时间，走访了很多天津著名的老中医，查阅了大量的古典医籍、专著、参考了中医高等院校各种教材，以及近年来刊行的数十种杂志，由于我们理论水平不高，经验不足，体会肤浅，书中难免存有缺点和错误，殷切地希望各地读者予以批评、指正。

本书在编写过程中，得到了天津市卫生局、天津中医学院各级领导、赵丽华老师和许多同志的大力支持。阎金海老师付出了艰辛的劳动，并负责统稿。又承蒙吴咸中、阮士怡二位教授评审，在此一并致以诚挚的谢意。

编 者

1983年6月

第一章 绪 论

扶正固本的概念

扶正固本又称“扶正培本”或“扶正培元”，是中医治病的主要治则之一，施用于临证补法。它是根据扶正祛邪，标本缓急，治病求本等法则综合衍变而来的。

扶正，就是扶助正气；固本，就是调护人体抗病之本，二者前后互之。“生之本，本于阴阳”（《素问·生气通天论》），由于肾为先天之本，脾为后天之本，所以，益阴扶阳，培补脾肾，即可增强人体内在抗病能力，促进生理机能的恢复，就可以达到正复邪退治疗疾病的目的，因而扶正固本，是中医治则的基本大法之一。

正气，也即真气，来源于脏腑的生化，正如《灵枢·刺节真邪篇》所说：“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也。”真气包括先天之气—元气和后天水谷之气—营卫。元气藏于肾，营卫之气资生于脾，卫气外循皮肉熏胸腹，靠肺气宣发输布。可见正气与肺脾肾关系密切，其中肾是根本，脾是化源，肺起输布和治节的作用，所以肺脾肾的强弱决定正气的盛衰，培补肺脾肾就可以达到扶正的目的。正如《理虚元鉴·治虚有三本》所说：“治虚有三本，肺、脾、肾是也。肺为五脏之天，脾为百骸之母，肾为性命之根，治肺治脾治肾，治虚之道毕矣。”《理虚元鉴》虽然讲了三本，但并不说总的与五脏无关，如《景岳全书·虚损》篇说：“虚损

伤阴，本由于五脏，各有所主，然五脏证治，有可分者，有不可分者。如诸气之损，其治在肺；神明之损，其治在心；饮食肌肉之损，其治在脾；诸血筋膜之损，其治在肝；精髓之损，其治在肾；此其可分者也。然气主于肺，而化于精；神主于心，而化于气；肌肉主于脾，而土生于火；诸血藏于肝，而血化于脾胃；精髓主于肾，而受之于五脏；此其不可分者也。……故凡补虚之法，当明其阴阳升降寒热温凉之性，精中有气，气中有精之因”。

我们体会景岳之论述，对扶正固本的临床指导极为重要，其中阐明了中医整体观的理论及辨证论治的特点，今后当深入学习钻研，使中国医药学更好地得到发扬。由于我们初学，故本书仅就肝脾肾证的扶正固本法概述之。

扶正固本发展简史

扶正固本一法，可以追溯到战国时代的《内经》。如《素问·五常政大论》中就有“虚者补之”。《阴阳应象大论》提到“形之不足者，温之以气，精之不足者，补之以味”。《至真要大论》更指出“补上治上制以缓，补下治下制以急，急则气味厚，缓则气味薄”，“劳者温之”，“损者温之”。所有这些，既指出了补法的使用原则，又为扶正固本一法的形成奠定了理论基础。

《难经·十四难》对五脏的虚损曾作过论述，并进一步指出五脏分补和“虚则补其母”，“泻南方补北方”等具体内容，提出了治疗五脏虚损的理论依据和立法原则。

《神农本草经》为扶正固本法则奠定了药物基础。书中所载365味药物，其中具有补益作用的达70味。

汉·张仲景《伤寒杂病论》创制了许多著名的补益方剂。如助阳的肾气丸，补血的炙甘草汤，养阴的黄连阿胶汤，温中健脾的小建中汤等，对阴、阳、气、血的补益提出了成方的组成规范。

唐·王冰发展了《内经》的理论，在注《素问·至真要大论》“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳，所谓求其属也”一节时说：“言益火之源，以消阴翳；壮水之主，以制阳光，故同求其属也……。”意思是说，补阳可以祛寒，养阴可以清热，虚火属于阴虚，只能“温养”或“潜阳”，实火可以寒胜，强调了培本治病的原则，这些论点对后世补阴、补阳学派的产生有着很大的影响。

宋·钱乙提出以五脏为纲的儿科辨证方法，重视五脏之间的关系及其相互影响，创制了五脏补泻诸方，把补法与脏腑联系起来。另外，他还巧妙地化裁古方，将金匱肾气丸化裁成六味地黄丸，给后世滋阴派以很大影响。

金·李东垣重视脾胃作用，认为水谷精微是生长发育和生理功能的来源，他在《脾胃论》中说：“真气又名元气，乃先身生之真气也，非胃气不能灌之”。又说：“夫元气、谷气、荣气、卫气，生发诸阳之气，此数者，皆饮食入胃上行胃气之异名，其实一也。”认为元气最重要，而元气又赖胃气以灌养，故补益元气须从脾胃下手，据此建立了以补脾胃为主的学派，并提出通过调理脾胃不但能治疗脾胃病，也能治疗其它脏腑的多种虚弱症。指出内伤疾病的形成是脾胃受损，耗伤元气的结果。在治疗上，重视健脾益气，升阳益气的法则，创制了著名的补中益气汤等。

元·朱丹溪倡阳有余，阴不足论。他根据《素问·阴阳

应象大论》：“年四十而阴气自半也，起居衰矣”，又鉴于当时“局方”多用辛香燥烈之流弊，提出了人身“阳常有余，阴常不足”的论点，强调保存阴精，勿动“相火”。认为主闭藏者肾也，主疏泄者肝也，二脏皆有相火，相火妄动可以变生诸病，应当保存真阴，使相火不致妄动，创制了“大补阴丸”等方以补阴，四物汤加炒黄柏以滋阴降火，提出了阴虚火盛补肾阴的培本治疗方法。

薛己以脾胃和“命”、“肾”并重，继承了李东垣补脾胃和朱丹溪重视真阴之说，力倡脾肾双补，以四君子汤补脾益气，补中益气汤补中升阳，六味地黄丸补肾阴，八味丸补肾阳等。

明·赵献可对命门学说有进一步发挥，认为“命门”是人身主要部分，“命门”之火来自先天，是人身动力的源泉，受两肾阴精的滋养，治疗上推崇“六味”、“八味”，实际上水火并重，属于“以肾为本”的观点。

李中梓继承李东垣重视脾胃，又受赵献可的影响重视肾，以脾肾并重，更明确地提出了“肾为先天之本，脾为后天之本”的“先天后天根本论”。

张景岳总结了前代医家的不同观点，发展成较为完整的阴阳学说。他在《类经附翼·求正录》中说：“凡万物之生，由乎阳，万物之死，亦由乎阳……，阳来则生，阳去则死。”他在论“阳常不足”的同时，提出重视真阴的论述。如说：“不知此一阴字，正阳气之根也。盖阴不可以无阳，非气无以生形也；阳不可以无阴，非形无以载气也。故物之生也生于阳，物之成也成于阴，此所谓元阴元阳，亦曰真精真气也。”张氏还特别提出命门学说，认为命门既为精血之海，

真阴之脏，又为元气之根，真阳之舍，为阴阳之宅，真阴真阳互根互用，为十二脏之化源。正是由于他对阴阳有较为全面的认识，所以在治疗上主张“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而泉源不竭”的重要方法。创制了右归丸，左归丸，大补元煎等方剂，丰富了补肾培本的内容。张景岳还吸收了脾胃学派的论点，在《景岳全书·传忠录》中指出：“命门为精血之海，脾胃为水谷之海，均为五脏六腑之本”，“脾胃为灌注之本，得后天之气也；命门为生化之源，得先天之气也”，较为正确地阐述了脾肾之间的关系。

清·叶天士提出“太阴湿土，得阳始运，阳明阳土，得阴自安”，“脾喜刚燥，胃喜柔润”，“仲景急下存津，其治在胃，东垣升阳益气，其治在脾”等论点。他在前人经验的基础上进一步发展创立了“养胃阴”的学说，用益胃汤治疗胃阴不足的病证，尤其对温热病的治疗有着较大的贡献，增添了扶正固本一法的内容，使之更臻完善。总之，扶正固本法则是在历代医家的辛勤努力下，通过反复的临床实践，不断丰富和发展起来的。

新中国成立以后，在继承发掘和整理祖国医学遗产的基础上，结合临床工作与基础学科的研究，对扶正固本一法进行了广泛深入的探讨，尤其对“脾”、“肾”、“虚证”等的实质认识进一步深化。

随着扶正固本法则及其方药的临床应用和实验研究，在临床各科中采用辨病与辨证相结合的方法，对某些疾病以扶正固本法治疗，提高了疗效，扩大了运用指征。如：慢性活动性肝炎、慢性肾小球肾炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、

溃疡病、血栓闭塞性脉管炎、无排卵性功能性子官出血等等。

在实验研究中观察到扶正固本疗法与神经内分泌系统、能量代谢、免疫机能有关，“健脾”，“补肾”能改善机体免疫、代谢、内分泌、植物神经诸多系统的功能。

国内于1958年开始用现代科学技术对脏象学说进行研究。如：对“脾”本质的探索，通过各方面的研究表明，“脾”与消化功能，水盐代谢，能量代谢，血液系统，免疫功能及植物神经系统等有关。脾虚证以整个消化道的分泌、吸收和运动功能障碍为主，伴有植物神经及免疫功能紊乱。再如“肾”本质的研究，初步提示与内分泌、免疫等有密切关系（当然不仅限于内分泌、免疫）。肾虚证以神经—内分泌调节功能障碍为主。肾阳虚是大脑皮层机能减弱，副交感神经功能偏亢，以及下丘脑—垂体—性腺，甲状腺及肾上腺皮质等功能低下。肾阴虚，主要是大脑皮层兴奋机能相对增高，交感神经功能偏亢，下丘脑—垂体机能的亢进和某些周围内分泌腺功能低下或亢进。

另外，对虚证实质的探讨，更展示了广阔的前景。认为虚证是出现于多种疾病，尤其是慢性疾病的一种反映功能、代谢和形态障碍的反应状态表现于临床的综合征候征。其生理病理变化，阳虚是机体在神经体液系统的调节控制下，处于抗病应激反应衰减，适应调节能力低下，抵抗力降低的病理状态。阴虚是机体在神经体液系统的调节控制下，处于抗病应激反应邪正相争的失代偿状态，但机能衰退现象还不明显，主要表现为植物神经失调，水电平衡紊乱和应激综合症的表现。虚证在病理形态上往往可见内分泌腺变性或萎缩，

细胞变性或萎缩，慢性炎症，纤维化和硬化，网状内皮系统吞噬功能低下，神经系统的退行性变。

国外也很重视补益药的研究。如日本研究人参成分对促进肝肾细胞内蛋白质和 RNA 的合成作用与已知的激素都不同，是一种新的促进物，称为蛋白质合成促进因子(Prostisol)。并发现一味中药含有多种不同成分，如甘草中多醣体 LX1，可抑制巨噬细胞功能，为免疫抑制剂，LH 则作用于 T 细胞，起免疫促进作用。苏联学者发现人参等具有“适应原”样作用。

现代医学理论与中医基础理论的联系也进行了研究，美国研究者观察到，肾过多分泌肾素可致血压上升，分泌前列腺素可扩张血管等，从而可反映出肾阴不足所致的肝阳上亢证候。肾既可灭活甲状旁腺素，又可激活维生素 D，故肾功能衰退可致尿毒症性骨病，从而为“肾主骨”的理论提供了某些凭据。

近年来在国内外由于广泛采用现代科学方法并引进了免疫学、神经内分泌学、细胞生物学、分子生物学等学科的研究成果，进一步论证和发扬了中医学脾、肾、虚证、正气、阴阳等基础理论实质，丰富了扶正固本法的学术思想，促使扶正固本的医学理论及临床运用提高到一个新水平。

扶正固本的作用

(一) 预防疾病

疾病的发生，不外体内阴阳失调，脏腑偏盛偏衰以及外邪侵袭等，但都与正气虚损有密切的关系。假如能在衰弱初见时及早运用扶正固本一法进行调治，就可预防疾病的发生。