

肝郁脾虚悲难持，逍遥甘麦妙方施

——脑梗死

姓名： 王某 性别： 女 年龄： 82 岁 2025 年 7 月 22 日初诊

主诉：四肢活动不利、精神不振 10 天。

现病史：患者家属诉 10 天前无明显诱因出现四肢活动不利、精神不振，不思饮食，甚至拒绝饮食，今日来我院。入院时：患者四肢活动不利，精神不振，喜悲伤欲哭，语声低微，饮食少，夜寐可，大便失禁，保留导尿后引流出淡黄色尿液。

查体：BP：135/72mmHg，心肺听诊正常，双下肢无水肿。神经系统查体：神清，不全运动性失语，高级认知功能下降，右侧鼻唇沟浅，伸舌右偏，咽反射正常，右肢肌力 2-级，左肢肌力 4 级，四肢肌张力正常，腱反射（++），双侧病理征阳性。

个人史：生于连云港市，久居本市，否认疫水、疫区接触史，无冶游史，无烟酒等不良嗜好。

既往史：有“高血压、2 型糖尿病、脑梗死、胃溃疡、肺结节、肿瘤标记物升高”病史。

过敏史、家族史：均无。

辅助检查：电解质：NA 133mmol/L↓，CL 97mmol/L↓。头颅 MRI 平扫+MRA：左侧侧脑室体旁及左侧枕叶急性梗塞灶；左侧基底节区软化灶；双侧侧脑室周围多发缺血梗塞灶，脑白质疏松（Fazekas III级）；脑萎缩；MRA 示：脑内动脉硬化，左侧颈内动脉闭塞伴大脑前动脉及中动脉未显示，右侧大脑中动脉 M2 段及左侧上脑后动脉 P1 段明显狭

窄。随诊复查。（2025 年 07 月 22 日，连云港市中医院）

中医体征：神志清，精神差，面色少华，肤色白，体胖，腹部而大软无明显气味，语声低微，舌质红有裂纹，边有齿痕，苔白不厚，脉沉细。

中医诊断：缺血性中风，脾阳不足、中气亏虚。**西医诊断：**脑梗死、高血压、2 型糖尿病。

治法：补中益气、健脾化湿。

处方：补中益气汤加味。

方药：生黄芪 40 g、太子参 15 g、白术 15 g、当归 10 g、升麻 15 g、柴胡 6 g、陈皮 15 g、炙甘草 10 g 3 剂，水煎服，日两次。

药后纳稍改善，但距生病前仍有较大差距，仍精神不振，喜悲伤欲哭，语声低微，少动懒言，舌脉同前。请丰广魁老师指导！

2025 年 8 月 02 日：

丰广魁老师查房：患者目前四肢活动不利，拒绝饮食，表情淡漠，悲伤易哭，少言懒语，静卧不烦，说不清楚话时便急躁，甚至打骂子女，不欲饮食，整天睡觉，大便秘结，数日一行，保留导尿，舌淡红，舌体胖大，边有齿痕，苔薄白，左脉弦，右脉细。首先，我们分析下食欲不振，主要从以下四个角度来讲：第一、食滞胃脘，需要消食，可选择“保和丸”；第二、脾虚，则需健脾，可选择“参苓白术散”；第三、胃阴不足，则应补养胃阴，可选择“益胃汤”或“沙参麦冬汤”；第四、如有阳明腑实的，可选择承气类。这是一个总体思路。“补中益气汤”这个方子不是一个能改善饮食的方子，它是能改善乏力、脏

气衰退、清阳不升的方子。大家记住用“补中益气汤”关键的有两条：第一、中气下陷、固涩不足、内脏下垂（胃下垂、子宫下垂、脱肛等）；第二、清阳不升的，如头晕、头重、低颅压头痛、周身乏力等。该患者有四肢活动不利、不思饮食，语声低微、悲伤易哭、少言懒语、静卧不烦，而且舌体胖大有齿痕。另外，喜悲伤易哭是“甘麦大枣汤”的核心主症。该患者中医诊断：缺血性中风，证型：肝郁脾虚，治法：疏肝解郁，选方“逍遥散合甘麦大枣汤”，方药：柴胡 12 克，生白芍 12 克，当归 10 克，炒白术 15 克，茯苓 18 克，炙甘草 6 克，生姜 15 克，淮小麦 15 克，大枣 20 克，香附 12 克，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。因患者不思饮食，可能也会拒绝服用中药，所以需要有耐心，慢慢喂，一付药可以分多次喂服。

2024 年 8 月 08 日

患者药后食欲渐增，由一天一顿饭逐渐变为一天三顿，有时可与家人交流，肢体活动情况也有所改善，再观舌脉：舌淡红，边齿痕较前明显较少，苔薄白，精神状态较前改善。续前方 7 剂。

编者按：《庄子·逍遥游》中描绘的“乘天地之正，而御六气之辩”，恰与中医“气机调畅则百病不生”的理念相契。逍遥散出自《太平惠民和剂局方》，为肝郁血虚，脾失健运之证而设，方中柴胡为君药，有和解表里，疏肝升阳之功效。白芍具有养血调经，敛阴止汗，柔肝止痛，平抑肝阳之功效。柴胡、白芍疏肝解郁，柔养肝体。当归具有补血活血，调经止痛之功，有“血中气药”之称，二者与柴胡同用，寓以血和则肝和、血柔则肝柔之意，为臣药；再佐以茯苓、甘草、

麸炒白术，增强健脾之功；生姜为佐药，降逆和中；柴胡又兼使药之功。诸药并用，繁而不杂。而加用“甘麦大枣汤”用意在于患者“喜悲伤欲哭”这一独有特点，另加香附意在加强解郁之功。

此病人重点在“肝郁”“脾虚”“血弱”，以疏肝解郁为主要治法，根据肝郁的致病特点，如情绪不佳、纳少、少气懒言、倦怠、两胁胀痛、咽部异物感、失眠、食欲下降等，临证抓住“郁”这一关键，结合舌脉，辨证准确，则能获得较好的疗效。治病当着眼于透过疾病表象，找出疾病病机的本质，一病不拘泥于一方，异病同治，灵活运用，则疗效可期。（徐栋）