

误作痰热汗难收，识得气虚湿自瘳

——重症肌无力

姓名： 吕某 性别： 男 年龄： 62 岁 2025 年 10 月 8 日初诊

主诉：饮水呛咳 1 月余，乏力、汗出 10 余天。

现病史：患者于 1 月前无明显诱因出现饮水呛咳，发作性言语不利，进食吞咽困难，至连云港市第二人民医院住院治疗，诊断“重症肌无力”，予激素治疗，症状稳定后出院，目前口服泼尼松 45mg qd，溴吡斯的明 60mg tid。近 10 日自觉周身乏力，气短，懒言，怕冷，多汗，忧思多虑，有时自觉呼吸费力，言语欠清、进食吞咽困难基本如前，不思饮食，夜寐差，大便困难，小便频。

查体：BP：118/69mmHg，心肺听诊正常，双下肢无水肿。神经系统查体：轻度构音障碍，悬雍垂居中，咽反射存在，四肢肌力肌张力正常，双上肢腱反射（+），双下肢腱反射（-），双侧巴氏征（-）。

个人史：出生于江苏省连云港市海州区，居住条件良好，无疫水疫区接触史。

既往史：有“高血压、脑出血、慢性胃炎、低钾血症”病史，否认手术史，否认外伤史。

过敏史：有“青霉素”过敏史。

家族史：无。

辅助检查：2025 年 9 月 9 日血气分析：氧分压 P02 76.7mmHg↓。肾功能：尿素氮 16.60mmol/l，肌酐 131.1umol/L，尿素 541.7umol/L。

（连云港市中医院）；2025 年 8 月 28 日重症肌无力 5 项：抗 ACHR 抗体 IgG 阳性（1:10），抗 RyR 抗体 IgG 阳性（1:32），抗 Titin 抗体 IgG 阳性（1:320），新斯的明试验阳性。（连云港市第二人民医院）

中医体征：形体偏瘦，舌红，苔黄厚腻，脉缓。

中医诊断：痿病—肝郁气滞，痰热互结。**西医诊断：**重症肌无力、肾功能不全。

治法：理气化痰、解郁除热

处方：黄连温胆汤合四逆散

方药：茯苓 10 g，法半夏 10 g，甘草 6 g，麸炒枳实 10 g，姜竹茹 10 g，陈皮 10 g，黄连 6 g，柴胡 10 g，炒白芍 10 g，炙甘草 6 g，3 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 10 月 10 日

药后，患者无明显改善，仍觉周身乏力，气短，懒言，怕冷，多汗，忧思多虑，时有呼吸费力，言语欠清、进食吞咽困难如前，仍不思饮食，夜寐欠安，大便干结，小便频。请丰老师指导！

2025 年 10 月 11 日

丰广魁：患者以吞咽无力、四肢乏力、汗多为主要表现，汗多是

因患者自身“捂汗”的结果，类似“误汗伤津”，结合舌脉，舌红苔黄厚少津，脉缓，重按无力，我认为中医辨病为痿病，证型：气虚湿阻津伤证，治法为益气化湿兼生津，拟方东垣清暑益气汤。具体方药如下：生黄芪 18g，人参 10g，炒白术 12g，炙甘草 6g，升麻 6g，葛根 15g，苍术 6g，黄柏 6g，麦冬 15g，五味子 6g，神曲 15g，青皮 6g，陈皮 12g，泽泻 12g，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。重症肌无力患者的中医辨证总体为“中气下陷证”，所以补中益气汤可对多数患者起效，但患者出现“内热、湿阻”等证后，需详细辨证转变思路。其舌苔黄厚不可忽视，东垣清暑益气汤兼能化湿、生津，对于本案可谓是量身定制。首诊方药以黄连温胆汤治疗痰热，考虑到湿阻化热，大致方向不错，四逆散在本处的应用需斟酌，如不看舌象，凭脉证判读又似是脾肾阳虚证，如附子汤证，但结合舌象后，仍考虑气虚湿阻为主要病机。

2025 年 10 月 16 日

药后，患者自觉身轻，汗出减半，畏寒不显，面有笑容，呼吸畅快，吞咽仍稍有费力，进食量增加，夜寐稍差，仍大便干，小便调。舌红，苔白黄偏厚，脉缓。上方加增加生黄芪量为 25 g，减少泽泻为 10 g，另加火麻仁 15 g，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 10 月 21 日

药后，患者身轻，汗出不显，无畏寒干，呼吸畅快，吞咽仍稍有费力，纳可，夜寐一般，大便每日一次，便质偏溏，小便调。舌红，苔白偏厚，脉缓。上方减火麻仁量为 10 g，7 剂，水煎服，日两次。

编委按：东垣清暑益气汤出自《脾胃论》，证见四肢困倦，精神短少，懒于动作，胸满气促，身热而烦，大便溏而频，小便黄而少，不思饮食，自汗，体重，舌淡，齿痕，苔腻口粘，脉虚大或洪缓。方以补中益气汤去柴胡加葛根，合生脉散，气阴双补；复用二妙散加泽泻、青皮、神曲治其湿热。

本案初诊黄连温胆汤合四逆散，意在理气化痰、解郁除热，两剂后仍乏力、汗多，且舌苔仍厚腻，为何？结合丰广魁教授辨证指导，患者气虚湿阻为本，汗出津伤为标；而津伤耗气，气虚则津液难以布达周身，淤阻于内，可见“气虚、湿阻、津伤”才是核心病机，三者又互为因果、环环相扣，此时应用“理气、化痰、清热”之法，气虚鼓动无力，湿热壅遏，津难布达，恐助长病情，故难以奏效，予益气、化湿、生津治疗才可“正中靶心”。在此方中，黄芪补中益气，白术、苍术并用，运脾以渗湿，葛根、升麻解肌热又鼓舞胃气上行津液，泽泻利水渗湿，青皮、六曲助运化，加麦冬、五味子泻阴火以滋肺之化源，佐黄柏泻火燥湿，助参术健脾化湿。湿气祛，阴火降，脾胃之元气则得以舒展，故丰老师所言本方为本案“量身定制”，亦是东垣立方的本意。（唐鑫）