

# 李长生应用徐长卿验案浅析※

● 孟庆松<sup>1</sup> 王 蕾<sup>2▲</sup> 程广清<sup>3</sup>

**摘 要** 本文总结了李长生教授应用徐长卿一药的临床经验,选取李长生教授的临床医案 4 则,分析其临证中应用徐长卿的思路,从辨证用药、专病专症的角度诠释其用药心得,以求以点窥面,阐发李长生教授学术经验。

**关键词** 李长生;徐长卿;不寐;便秘;鼻鼾;水肿

李长生教授系山东省名中医,从医四十余载,临证丰富。徐长卿为临床常用中药,李长生教授于徐长卿一味之用,能适君臣佐使之职,可发专病专症专药之效,灵机活法,取效于临床。笔者有幸跟诊抄方学习,获益尤甚,兹论述徐长卿本草及药理学研究,以明晰药物功效特性,并选取李长生教授应用徐长卿的临床验案,阐发其用药之心得,以飨同道。

## 1 对徐长卿的认识

**1.1 本草论述** 徐长卿初次出现在《神农本草经》:“徐长卿,味辛温。主鬼物百精蛊毒,疫疾邪气,温疟。久服强悍轻身。一名鬼督邮。”<sup>[1]</sup>历代医家论述丰富。《本草纲目》记载其“主亡走啼哭,悲伤恍惚”<sup>[2]</sup>;《本草经集注》认为其可“益腰脚”<sup>[3]</sup>;《生草药性备要》则记载以徐长卿泡酒能祛除风湿,效果极佳。

**1.2 药理学研究** 徐长卿(Cynanchum paniculatum)为萝藦科植物徐长卿带根的全草,在山东地区广泛分布,又名淋疾草、逍遥竹,其性温,味辛,入肺、胃、肝、肾经,功能祛风利湿、通经活络、解毒消肿、补虚强壮、安神。当代药理研究表明其成分以丹皮酚、黄酮甙、氨基酸和糖类为主,且含微量生物碱等,有镇痛、镇静、消炎等药理功效,本品经常被应用于临床,可用于风湿痹痛、腰痛、风疹、湿疹等多种病症<sup>[4-5]</sup>。

## 2 临床治验

李长生教授于临床中治疗不寐、便秘、鼻鼾、水肿等疾病时常配伍徐长卿用之,获效尤甚。李长生教授辨证准确、用药精妙,认为徐长卿能泻能补,具有安神志、补虚损、祛风湿、通经络、解肿毒 5 大功效。现整理李长生教授医案,旨在发掘

徐长卿在方剂中的功效特点。

**2.1 不寐案** 李某某,女,45 岁,2017 年 5 月 20 日初诊。主诉:入睡困难半年余,加重 3 天。患者自述半年前与邻居发生争吵后心情烦闷,继而出现入睡困难,曾自服“舒乐安定”治疗,效不佳。近 3 天自觉入睡困难症状加重,影响日间工作,遂就诊。现症见:入睡困难,平均夜寐 3 小时左右,伴眠浅易醒,平素情绪易波动,胸胁胀痛,心情烦闷,偶有头晕目眩、心慌,食欲不振,大便溏薄,小便调,月经后延。舌淡,苔白厚,脉弦滑。诊为不寐,证属肝郁脾虚,法当疏肝健脾,养血安神。处方:徐长卿 20g,北柴胡 12g,当归 15g,白芍 15g,茯苓 30g,麸炒白术 15g,清半夏 9g,陈皮 10g。6 剂,水煎服,日一剂,分两次温服。

2017 年 5 月 26 日二诊:诸症明显好转,夜间能寐,平均夜寐 5 小时左右,但睡眠较浅,心情觉舒,两侧胸胁部胀痛减轻,未觉心慌、眩晕,饮食尚可。舌淡红,苔白略厚,脉弦滑。继服原方 7 剂治疗,夜间睡眠归于正常,未再觉两胁部不舒,纳可,舌淡红,苔薄白。3 个月后随

※基金项目 山东省中医药科技发展计划项目(No. 2013ZDZK-053)

▲通讯作者 王蕾,女,主任医师,医学博士,教授,硕士研究生导师。主要从事各种脑血管病、各型痴呆的临床研究。E-mail: wangjiayi201@163.com

• 作者单位 1. 山东中医药大学 2018 级硕士研究生(山东 济南 250014); 2. 山东中医药大学第二附属医院(山东 济南 250001); 3. 山东省千佛山医院(山东 济南 250014)

访,患者自述睡眠已如常人。

**按** 徐长卿在《本草纲目》记载“主亡走啼哭,悲伤恍惚”<sup>[2]</sup>,李长生教授认为此症状与脏躁实为相符,而脏躁一病乃由情志内伤所致,以精神忧郁,心神惑乱为主要病机,病位在心,然不寐之病机多为心神失养或心神不安,二者虽为不同病症,但病位相同,均可从心论治。现代药理研究表明,单味药徐长卿可以明显改善失眠症状<sup>[6]</sup>。李长生教授指出徐长卿一药有明显抗焦虑之效能。患者平素情志不畅,以致肝失条达,相火妄动,难以有序疏通全身气机,且肝属木而脾属土,肝郁日久,横犯脾土,致脾胃失健、气血生化乏源,心血不充、心失濡养遂而病发。《景岳全书》云“血虚则无以养心,心虚则神不守舍”<sup>[7]</sup>,故处方以徐长卿为君,使心神得守,神安则寐;臣以柴胡疏肝解郁以条达肝气;且又因肝体阴而用阳,故用当归、白芍养血活血以柔其肝;以茯苓、白术健脾以祛湿浊。诸药相伍,以治其本。且脾虚难以运化水湿,致水湿内停,日久酿生痰浊,故用半夏、陈皮、茯苓取二陈汤之义祛痰以治其标。是方标本兼顾,故可效如桴鼓。李长生教授认为徐长卿一味作为失眠症之专药施用,在临床中不必拘泥于证型,辄能获效。

**2.2 便秘案** 孙某,女,74岁,2017年12月6日初诊。主诉:大便干硬难解1月余。患者于1个月前无明显诱因出现大便干硬难解,自服“芦荟胶囊”治疗,大便稍有通畅,但停药如故,遂就诊。现症见:大便干硬难解,三日一行,伴便后乏力,精神疲惫,少气懒言,不欲饮食,自诉口气重。舌质淡,苔白厚,脉弱。诊为便秘,证属气虚邪留,法当补气养血,润肠通便。处方:党参30g,黄芪30g,酒黄精20g,麸炒枳实12g,麸

炒枳壳12g,生大黄12g,肉苁蓉20g,炒莱菔子15g,厚朴10g,火麻仁15g。3剂,水煎服,日一剂,分两次温服。

2017年12月9日二诊:自述服首剂后,大便通下一次,便后自觉欲饮食,然体倦乏力。舌质淡,苔白厚,脉弱。于上方去大黄,加徐长卿30g,以及阿胶、山药等补虚之品改膏方常服。半年后随访,老人未见便秘,且力气转增。

**按** 患者年老体虚,脾运无力,推动失权,日久饮食、痰浊积滞胃肠,腑气不通,故见便秘诸症。当以补益气血润肠为重,然患者便秘日久,为减轻痛苦首当通便,以大黄2~3剂,通便一次为宜,后去大黄以补益。徐长卿之补益在《神农本草经》早有记录:“久服强悍轻身,益气延年”<sup>[1]</sup>,李长生教授认为其补性与黄芪相似,却又非骤补之品,故日久方可见其效,乃改膏方常食。方中以党参、黄芪为君补益脾气;徐长卿作为臣药,可助党参、黄芪以补气健脾,又协枳实、枳壳、莱菔子、厚朴以行气;然脾胃与肾先后天相互资生,故配伍黄精、肉苁蓉以温补肾中之阳;火麻仁润肠通便,共奏通便之职。李长生教授认为,在临床中有便秘患者,因肺气不宣而致,亦可加徐长卿,然而用量不宜过大,以10~15g为宜。

**2.3 鼻鼽案** 孔某,男,13岁,2018年2月5日初诊。主诉:鼻塞、流涕反复发作3年余,加重1天。患者于3年前外感后出现鼻塞、流涕,因未及时诊治,每年春、秋季节则发病数次。1天前因受风后出现鼻塞、流涕,较以前为重,影响学习,故就诊。现症见:鼻塞声重,流清涕、量少,无怕冷发热,伴平素易感冒,纳眠可,二便调。舌红苔白,脉沉细。诊为鼻鼽,证

属肺脾气虚,治以补脾益肺,解表除邪。处方:黄芪15g,麸炒白术12g,防风10g,徐长卿20g,北柴胡10g,黄芩10g,荆芥10g,广藿香10g,紫苏叶10g,白芷10g,牡丹皮10g,桔梗10g,甘草3g。7剂,水煎服,日一剂,分两次温服。

2018年2月12日二诊:鼻塞症减,无流涕。考虑此病迁延难愈,故嘱其守方继服1个月。1个月微信回访,患者已无明显鼻塞、流涕之症,平素学习已无影响。

**按** 过敏性鼻炎属中医“鼻鼽”范围,患者年幼且平素易感冒,可知其素体气虚,过敏性鼻炎频发,且每因外感而引动,经言“正气存内,邪不可干”,故当以补益脾肺之气为要,正气盛自可祛邪,兼以疏解外邪,以治其标。方取玉屏风散补益脾肺以治其本;佐以徐长卿引药入鼻,现代药理研究表明,徐长卿具有消炎解毒、抗过敏功效<sup>[8]</sup>,李长生教授认为其不仅可以有效抑制过敏介质,而且可以缓解鼻甲肿大的症状以及消灭鼻腔分泌物中的炎性因子;配伍藿香、白芷、苏叶以芳香开窍;丹皮凉血散瘀以消肿;桔梗一则为舟楫之药,载药上行,二则可入肺以开宣肺气;又因鼻鼽之反复发作、休作有时的特点与少阳病类似,故用柴胡、黄芩以和解少阳。全方以宣肺、解毒、开窍、散瘀并举,治标求本,配伍周密。徐长卿一味,为鼻炎常用之药,以其辛温有解表之能,并专有通鼻窍之功故用之,是方标本兼治,徐图正复,可冀痊愈。

**2.4 水肿案** 郑某,男,73岁,2018年8月21日初诊。主诉:左下肢浮肿半月余。患者自述半个月前于晨练时按压左侧脚踝、小腿部出现凹陷,休息片刻后即缓解,未曾服用相关药物治疗。近几日

左下肢浮肿较前加重,按之凹陷不易起,伴畏寒,眠浅易醒,饮食尚可,小便量少,大便稀薄。舌质淡,苔薄白,脉沉细。于我院行尿常规、肾功以及双肾 B 超检查均未见明显异常。诊为水肿,证属脾肾阳虚,法当温补脾肾之阳,宣散肌腠风水。处方:制附子 6g,细辛 3g,干姜 10g,淫羊藿 20g,徐长卿 15g,威灵仙 15g,羌活 10g,独活 10g,防风 10g,桂枝 10g,白芍 20g,炙甘草 6g,五加皮 15g,川芎 12g。7 剂,水煎服,日一剂,分两次温服。

2018 年 8 月 28 日二诊:左下肢浮肿症状基本消失,畏寒减轻,纳眠可,二便调。舌质淡,苔薄白,脉沉细。继服原方 7 剂治疗,左下肢浮肿症状消失。1 个月后随访,未再复发。

按 患者年老体虚,脾肾之阳不足,津液失于温化,于体内停滞不行,日久溢于肌肤腠理之间,遂而出现水肿。全方以附子、细辛、干姜、淫羊藿为君,温补脾肾之阳,肾阳充足,则可化气行水;臣以徐

长卿、威灵仙、五加皮祛风除湿、利水消肿,其中徐长卿辛温,入肺、脾、肝、肾经,李长生教授认为其可温运水气、驱散肌腠表里之湿,得温药助而化水气,得风药佐以散风湿;羌活、独活、防风祛风解表除湿,配伍桂枝、白芍解肌发表共奏宣散表湿之能;然血为气之帅,血能载气,故以川芎活血化瘀、载气下行以达病位。徐长卿在中药学多将其归属于祛风湿药的范畴,徐长卿治疗水肿、小便淋痛、带下,单用 3~5 钱(9~15g),取根泡酒,或配伍防己可治疗风湿关节腿痛,疗效甚佳。《本草纲目》载徐长卿汤治疗小便关格<sup>[2]</sup>。近年来也用于术后疼痛及癌肿疼痛<sup>[9]</sup>。李长生教授能结合药理用药配伍精准,于临床常多施用。

### 3 结语

用药如用兵,药有性味之偏、功效之长,择其专长而用之,遵本草、方书则方药之用源流可考、立

法有据。李长生教授熟谙经典,于立法处方必有根据。明悉药之功效主治,方能圆机活法,融会变通。李长生教授于徐长卿一味之用,或参合辨证论治,为君臣佐使之用,或专病专药取其特效。

### 参考文献

[1] 吴 普述,孙星衍辑.神农本草经[M].上海:商务印书馆,1955:35-36.  
 [2] 李时珍.金陵本《本草纲目》新校正[M].上海:上海科学技术出版社,2008:547.  
 [3] 陶弘景著,尚志钧辑校.本草经集注[M].北京:人民卫生出版社,1994:248-249.  
 [4] 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:中国医药科技出版社,2010:260-268.  
 [5] 周祯祥,唐德才.中药学[M].北京:中国中医药出版,2016:147-148.  
 [6] 伍桂林,沈 默.单味徐长卿治疗神经衰弱 150 例报告[J].中国民间疗法,1998,12(6):46.  
 [7] 张景岳.景岳全书[M].山西:山西科学技术出版社,2006.  
 [8] 冯 鑫.徐长卿抗过敏功效综述[J].山西中医,2006,22(1):45-46.  
 [9] 王 建,张 冰.临床中药学[M].北京:人民卫生出版社,2016:107.

(收稿日期:2018-11-03)  
(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第 43 页)

[12] 王月花,宋昱晨,赵美芳.维生素 D 对稳定期慢性阻塞性肺疾病患者肺泡灌洗液中白介素因子、肿瘤坏死因子- $\alpha$  的影响[J].中国预防医学杂志,2016,17(11):817-820.  
 [13] 李 怡,陈其章,陈小军,等.老年稳定期中重度慢性阻塞性肺疾病患者血清 IL-6、TNF- $\alpha$ 、CRP 的检测及与其肺功能的相关性研究[J].中国呼吸与危重监护杂志,2014,13(5):449-452.  
 [14] 辛雯艳,刘 冬,许西琳,等.慢性阻塞性肺疾病患者 EBC 中 IL-17 及 FENO 变化的相关性研究[J].吉林医学,2018,39(3):406-408.  
 [15] 麻佑锋,郑有光,韩利红,等.哮喘-慢阻肺重叠患者 EBC 中 8-isoPG、LTB4 及 PCT 检测的意义[J].临床肺科杂志,2018,23(10):1812-1814.  
 [16] 张旭东.呼出气冷凝液检测炎性指标监测在慢性阻塞性肺疾病患者中的临床应用[J].中国老年学杂志,2014,34(11):2988-2990.

[17] 陈 炜,张念志,张一萌,等.益气活血化痰法对慢性阻塞性肺疾病大鼠 HIF-1 $\alpha$ 、IL-17A 表达影响研究[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(3):25-27.  
 [18] 李小波.白细胞介素-17 对慢性阻塞性肺疾病患者病情和生存状况的影响[J].检验医学与临床,2017,14(16):2416-2418.  
 [19] 李小莉,黄 平,杜秀芳.慢性阻塞性肺疾病治疗期间呼出气冷凝液中 8-异前列腺素、IL-6、IL-10 的变化及与气道炎症的相关性研究[J].中国呼吸与危重监护杂志,2014,13(5):445-448.  
 [20] 李泽伦,许浦生,崔志新,等.慢性阻塞性肺疾病患者血清 IL-10、TGF- $\beta$ 1 与 FEV<sub>1</sub>%、FEV<sub>1</sub>/FVC 及 CAT 评分的相关性分析[J].临床肺科杂志,2017,22(9):1577-1580.  
 [21] 陈金亮,陈建荣,蔡映云,等.COPD 患者呼出气冷凝液中 8-异前列腺素的检测及其意义[J].临床肺科杂志,2011,16(3):341-343.

(收稿日期:2019-02-11)  
(本文编辑:蒋艺芬)