

## “病-证-体”膏方学术思想探析

齐丹萌，李晨希，张晓天\*

(上海中医药大学附属曙光医院治未病中心，上海 200021)

**摘要：**系统梳理并探讨膏方学术思想的核心内涵与师承脉络，归纳其理论创新与临证特色。通过文献梳理与经验总结，分析承袭张伯奭、何立人、张绶邦等海派中医名家学术精髓的脉络，总结“病-证-体”相结合的膏方诊疗模式及临床应用规律。在继承前贤学术思想的基础上，逐步构建了以辨病、辨证、辨体三位一体为核心的膏方学术体系，注重整体调节与个体化治疗的统一，在运用膏方调治脑卒中后遗症、高血压、动脉硬化等心脑血管疾病及疲劳综合征、亚健康等慢性病方面，形成了独具特色的临床路径与用药规律。张师的膏方学术思想具有鲜明的科学性、先进性与实用性，对中医膏方的理论深化与临床推广应用具有重要借鉴价值。

**关键词：**膏方；学术思想；师承渊源；病-证-体结合

**中图分类号：**R249.1

### 1 引言

张晓天教授师从著名中医专家张绶邦教授，先后跟随全国名老中医蔡淦教授、上海市名中医吴正翔教授、全国名中医何立人教授等学习和临证，临床工作三十余年，主要从事中医老年病和心脑血管疾病的临床研究，现任上海中医药大学附属曙光医院治未病中心主任。张晓天教授继承前贤经验，临床注重中医“整体观”及“未病先防，已病防变，瘥后防复”思想，强调扶正固本，善用对药应对复杂病例，尤其在运用膏方调理体质方面具有独到经验。在继承传统膏方理论的基础上，结合现代临床需求，形成了以“病-证-体”诊疗模式为核心的膏方学术体系[1]。

### 2 张晓天膏方学术思想探源

张晓天教授的膏方学术思想深受孟河医派丁氏内科传承影响。孟河医派以“和缓醇正”为学术特色，强调用药轻灵、顾护脾胃。张伯奭、何立人作为孟河医派丁氏内科的重要传承人，其膏方学术思想为张晓天教授奠定了坚实基础。

#### 2.1 张伯奭膏方经验

张伯奭主张“以平为期，以和为贵”，临证处方兼顾阴阳，药味多在28~35味，善用膏方培补元气[2]。张伯奭用膏灵活，提倡以平时服用的效方入膏，以求满意疗效。清膏代煎是其膏方的一大特点，主要适用于病情稳定而需长期服药的患者。清膏除选用出膏率高的药味外，常以饴糖、纯蜜、冰糖收膏。张伯奭认为，膏方虽为补益之剂，实重在治病之效，膏方调治贵在因时制宜、因证立法，尤适用于慢性病之调护。

张伯奭提出膏方处方五原则：其一，病情稳定、体虚未衰、胃纳尚可者方可使用膏方，邪实壅盛或脾胃已虚者不可轻投；其二，攻补有度，久病之人多虚实夹杂，当辨别虚实主次以定治法；其三，须分清气血阴阳，补不留邪，顾护脾胃；其四，考虑阴阳气血互根，用药两者兼顾；其五，注意动静结合，补气不忘理气，养血不忘活血[3]。

#### 2.2 何立人膏方经验

何立人师承张伯奭，继承“以平为期，以和为贵”的理念，主张调补与调治相结合。处方药味多在40~50味，讲究“综合”“整体”调治。何立人认为大方用药并非堆砌药味，而是要有章法地针对患者自身偏盛与不足，以培补气血阴阳为本，兼祛痰湿瘀血等病理产物，辅以清热理气散结治标，同时调和脾胃以助药之吸收[4]。

何立人用药常选黄芪、党参、山茱萸、巴戟肉等温振气阳，女贞子、墨旱莲、何首乌、当归等培补阴血，升麻、柴胡、枳壳、沉香等畅达气机。临证注重脾胃，认为两者不可偏废。对于脾虚者，选用运脾、实脾或消导之法，常用玉竹、北沙参、石斛养胃阴，黄芪、党参、白术益脾气，砂仁、木

香、白豆蔻理脾，藿香、佩兰化脾湿，对于脾虚阳气不升者辅以柴胡、葛根升阳举气。补肾则用鹿角胶、锁阳、肉苁蓉壮阳填精，山萸肉、巴戟天、仙茅、仙灵脾温肾阳[5]。

### 3 张晓天膏方学术思想核心

#### 3.1 大方复治有章法，精准施治重疗效

张晓天教授认为，现代病人因饮食生活环境的改变，加之生活节奏加快，临床多见表里夹杂、寒热错综、虚实并存、多种病理因素共存的患者，尤其以中老年患者为多。复治法正是针对疾病错综复杂的病机特点，将几种法则同时应用的复合治疗。

临床实践中，张师常融合益气健脾、补益肝肾、活血化痰、疏肝理气、平肝潜阳、养阴生津、养心安神等法于一体，一张膏方药味一般不少于40味，其中包含参苓白术散、柴胡疏肝散、六味地黄汤、二至丸、血府逐瘀汤等方剂。如老年患者因脏腑虚衰，久病易瘀，膏方中多配伍红景天、丹参、川芎、延胡索等行气活血之品；肝失疏泄，气郁气结，多辅以柴胡、郁金、香附、川楝子等疏肝解郁之药；脾失健运，痰湿内盛，多加以茯苓、白术、厚朴、苍术等健脾化湿之物。

#### 3.2 “病-证-体”三位一体的诊疗模式

中医体质学认为体质是疾病发生的背景和基础，不同的体质对疾病的易感性和倾向性具有差异，是导致不同发病倾向与共病累积的关键所在。张晓天教授将膏方广泛应用于亚健康人群的体质调理，如更年期女性、慢性疲劳综合征患者等，通过改善体质预防疾病发生，体现了“未病先防”的思想[6]。

张教授认为立方选药应以辨病为本、辨证为标、辨体为根[7]。体质决定了疾病的发生和发展趋势，处方时应兼顾患者自身的体质特点、气血阴阳的偏颇及自身体质的强弱，决定先攻后补或攻补兼施。临床实践表明，通过精准辨识患者体质，给予针对性的膏方调理，坚持服用2~3年的患者，其体质状态往往能得到明显改善。

#### 3.3 缓消痰湿平为要，稳化结滞安为先

临证中，张晓天教授深谙经典，倡导“以平为期，以和为贵”的处方原则。在诊治肺磨玻璃结节、乳腺结节、甲状腺结节等结节类疾病时，张教授认为其根本病机在于气机失调、痰湿凝结。相较于传统常用的夏枯草、三棱、莪术等散结破血之品，张教授更主张使用平和化痰湿的药物，如猪苓、茯苓、生薏苡仁、炒薏苡仁、白术、苍术、路路通、陈皮等，皆属药性平和之品。这一治疗思路源自《金匱要略》“病痰饮者，当以温药和之”的原则，旨在从痰湿体质内环境根本上健脾缓消痰湿，既无伤根本，又能安稳化结[8]。

#### 3.4 血瘀体质需防治，脉通血活神自安

张晓天教授临证特别重视活血化痰法的运用，认为“久病必瘀”，将此法贯穿治疗全程[9]。针对育龄期女性，活血养颜膏方融疏肝解郁、活血化痰、补气养血等法于一体，既能调理月经不调、痛经等症，又能改善面色萎黄、痤疮色斑等外在表现，体现了“内外兼治”的学术思想。对于老年慢性病患者，张教授常根据血瘀程度，灵活选用丹参、三七等药物，既能活血化痰，又兼具安神之效。这种治疗策略既针对现有病症，又预防疾病进展，完美诠释了“治未病”的预防医学思想。

## 4 临床验案

案例1：管某，男，68岁。2024年12月初诊。

现病史：偶有疲乏、情绪急躁，运动后气短心慌，纳可，寐安，二便调，夜尿1~2次。口唇紫暗，舌暗红苔根白腻，舌下络脉青紫增粗，脉弦。

既往史：血脂、血压偏高（平素血压150~160/90~100mmHg），右侧颈动脉及双侧下肢动脉斑块，甲状腺结节（2类），脂肪肝，冠状动脉计算机断层扫描血管成像示左前降支混合斑块（中度狭窄）、心肌桥，右冠斑块（轻度狭窄）；尿隐血2+，尿白蛋白/肌酐54，尿酸435μmol/L，总胆固醇6.26mmol/L。

体质辨识：气虚质为主，兼血瘀质。

病机：患者年过八八，元气衰惫，呈现典型气虚质特征：胸中大气亏虚而致运动后气短心慌；中焦气虚失运，湿浊内蕴；气虚推动无力，脉络瘀阻，酿生“因虚致实”之变。肝阳扰动，虚阳上亢，气郁化火，而为高血压与情志失调之枢机。形成“虚-瘀-痰-火”四维交织的复杂病机网络。

治法：益气养血，健脾补中为主，佐以活血化痰，温阳补肾。

方药：生晒参90g、太子参150g、金钗石斛20g、潞党参150g、猪茯苓各200g、生炙黄芪各100g、广陈皮90g、淮山药150g、生熟苡仁300g、川厚朴90g、苍白术各150g、砂蔻仁各60g、珍珠母300g、石决明150g、广郁金90g、决明子90g、广地龙90g、紫丹参150g、粉葛根150g、嫩钩藤120g、红景天120g、草红花90g、炒川芎90g、景天三七150g、炒枳壳90g、鹿衔草150g、潼白蒺藜各100g、桑葚子90g、炒赤芍150g、仙鹤草150g、醋柴胡60g、玫瑰花60g、合欢花皮120g、生甘草90g、大红枣90g、灵芝片150g、核桃肉150g、垂盆草150g、莲子肉100g。辅料：东阿阿胶200g、黄明胶200g、黄酒250g、白文冰250g、饴糖250g。

按语：本案为张教授“大方复治法”的典范实践。针对古稀之年气虚血瘀质患者的多重病理格局，以“扶正固本治痼疾”为纲，贯通益气、活血、健脾、补肾四法。以黄芪、四参（生晒参、党参、

太子参、西洋参）峻补宗气，佐苍白术、山药健运脾胃，直击“因虚致瘀”的病机；借丹参、红花、地龙药组破脉络痰瘀癥结，彰显“血瘀体质需防治疗”思想；配伍石决明、珍珠母、钩藤平肝降压，深谙“治未病”之理；择茯苓、薏苡仁、决明子平和化浊，避峻药伤正，完美践行“稳化结治安为先”学术理念。

案例2：周某，女，49岁。2013年11月初诊。

现病史：面部色斑、黑眼圈，夜寐多梦，潮热汗出，腰腿酸软，皮肤易青紫。畏寒饮冷不适，咽喉痰滞，心烦健忘，牙齿松动，性欲减退，纳可，二便调。舌边紫暗、苔薄，舌底脉络青紫，脉弦滑。既往史：高血压（控制尚可）、桥本甲状腺炎、慢性咽喉炎、子宫肌瘤；胆固醇偏高；停经近1年。体质辨识：血瘀质为主，兼气郁质、阳虚质、阴虚质，倾向痰湿质。

病机：患者年届七七，肾精亏虚，天癸枯竭，致任脉失充、冲脉衰少，此乃更年期诸症之根本。更年期阴阳俱损而失衡，形成畏寒又潮热汗出等寒热错杂之态。患者体质以血瘀质为核心，兼痰湿倾向，形成“瘀阻脉络则斑现，痰瘀互结则成瘤”的病机链。

治法：活血化瘀为主，佐以滋补肝肾、疏肝解郁、化痰散结。

方药：紫丹参100g、参三七90g、当归身150g、川怀牛膝各90g、生炙黄芪各150g、太子参150g、潞党参150g、桂圆肉100g、莲子肉100g、大红枣100g、柏子仁90g、灵芝孢子粉30g、淮山药150g、炒白术150g、白茯苓200g、生熟苡仁各200g、炒芡实90g、核桃肉200g、厚杜仲90g、川续断90g、黑芝麻150g、榭寄生90g、夜交藤300g、酸枣仁90g、合欢花皮各120g、灵磁石300g、白龙齿150g、煅龙牡各150g、玫瑰花50g。辅料：清阿胶200g、龟板胶100g、鳖甲胶100g、黄酒250g、白蜜250g、白文冰250g、明胶50g。

按语：本案立足患者血瘀质为核心的复杂体质格局，深刻践行张教授“辨体为根、辨病为标、辨证为本”的三辨调治理念。针对血瘀质典型征象，方中重用丹参、三七、当归活血消癥，避免峻猛破血之品，转而配伍茯苓、薏苡仁健脾化湿以缓消痰结，体现“稳化结治安为先”治则。针对更年期“任冲虚衰、阴阳失衡”核心病机，融合滋阴潜阳、疏肝解郁、安神定志三法，从根源变理阴阳。

## 5 结论与思考

张晓天教授的膏方学术思想根植于张伯臾、何立人等前贤的学术精髓，结合“病-证-体”模式实现创新发展。其膏方注重整体调理与个体化用药，在慢性病及体质偏颇调理中疗效显著，为中医膏方的现代化应用提供了重要参考。

然而张师的膏方学术思想仍存在进一步研究空间，如膏方规范的临床研究尚需加强，膏方作用机制的基础研究有待深入。未来，应着力推进大样本临床研究，进一步验证其科学性与普适性；同时深入挖掘张教授膏方学术思想中的宝贵经验，结合现代科技手段，推动中医膏方的传承与创新，为更多患者提供安全、有效、个性化的中医膏方治疗方案。

## 参考文献

- [1] 唐嘉仪,余承鸿,韦硕硕,等.张晓天教授基于“辨体-辨病-辨证”的膏方经验[J].中国医药导报,2023,20(04):147-151.
- [2] 蒋梅先,愚斋诊余录:张伯臾脉案膏方精选.2020,上海:上海科学技术出版社.398.
- [3] 朱抗美,张伯臾膏方学术思想与临证特色探析[J].上海中医药杂志,2010,44(5):174.
- [4] 张焱.何立人膏方特色探析[J].上海中医药杂志,2008,(11):21-22.
- [5] 何立人,何立人膏方十五讲.2018,上海:上海科学技术出版社.198.
- [6] 王琦.中医体质学对共病诊疗的理论创新与实践[J].北京中医药大学学报,2025,48(11):1481-1486.
- [7] 韦硕硕,唐嘉仪,余承鸿,等.张晓天运用“病-证-体”诊疗模式论治黄褐斑经验[J].中医文献杂志,2023,41(01):58-60+65.
- [8] 张仲景.金匱要略[M].李克光,校注.上海:上海科学技术出版社,2013:42.
- [9] 王清任.医林改错[M].北京:人民卫生出版社,2005:17.

[通讯作者]张晓天, E-mail: zhxiaotian@hotmail.com

[基金项目]国家重点研发计划:老年人身心健康的中医服务模式构建及示范应用(课题编号:2020YFC2003104)