

岐黄学者李廷荃加减运用补中益气汤的临证经验

冯凯¹ 李廷荃²

1.山西中医药大学第一临床学院,山西晋中 030602;2.山西中医药大学附属医院国医堂,山西太原 030024

[摘要] 本文旨在探讨岐黄学者李廷荃加减运用补中益气汤的临证经验。补中益气汤源自《脾胃论》,专为气虚病症而设,具有补中益气、升阳举陷之效。李廷荃结合现代疾病特点,将补中益气汤应用于消化系统疾病、肿瘤疾病及妇科疾病。治疗慢性萎缩性胃炎、便秘型肠易激综合征等消化系统疾病,以健脾益气、升清降浊为核心,随证化裁;针对恶性肿瘤肝转移、癌因性疲乏等肿瘤相关病症,紧扣脾肾亏虚、气血不足病机,兼顾扶正与祛邪;用于功能性子宫出血、子宫脱垂等妇科疾病,立足中气下陷、冲任失固,注重脾肾双补。其经验体现“异病同治”思想,为临床应用补中益气汤提供参考。

[关键词] 补中益气汤;消化系统疾病;肿瘤疾病;妇科疾病;名医经验;李廷荃

[中图分类号] R289 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1673-7210(2026)03(c)-0123-05

DOI: 10.20047/j.issn1673-7210.25081533

Clinical experience of Qihuang scholar Li Tingquan in the modified application of Buzhong Yiqi Decoction

FENG Kai¹ LI Tingquan²

1.The First Clinical College, Shanxi University of Chinese Medicine, Shanxi Province, Jinzhong 030602, China; 2.Traditional Chinese Medicine Hall, Affiliated Hospital of Shanxi University of Chinese Medicine, Shanxi Province, Taiyuan 030024, China

[Abstract] This article aims to explore clinical experience of Qihuang scholar Li Tingquan in the modified application of Buzhong Yiqi Decoction. Buzhong Yiqi Decoction is derived from *Piwei Lun*, is specially designed for qi deficiency disorders, has the effects of invigorating spleen stomach and replenishing qi, raising yang and lifting sunken qi. Based on characteristics of modern diseases, Li Tingquan applies Buzhong Yiqi Decoction in digestive system diseases, tumor diseases, and gynecological diseases. Treating digestive system diseases such as chronic atrophic gastritis and constipation-predominant irritable bowel syndrome, with the core of strengthening spleen and benefiting qi, ascending clear and descending turbid, and adapting to symptoms; for tumor-related conditions such as liver metastasis of malignant tumors and cancer-related fatigue, closely follows pathogenesis of deficiency of spleen and kidney, insufficiency of qi and blood, and strengthening vital qi and eliminate pathogenic factor; used for gynecological diseases such as functional uterine bleeding, and uterine prolapse, focusing on sinking of middle qi, insecurity of thoroughfare and conception channels, emphasizing tonification of both spleen and kidney. Its experience embodies idea of “treating different diseases with same method”, providing a reference for clinical application of Buzhong Yiqi Decoction.

[基金项目] 国家中医药管理局中医药领军人才培养项目——岐黄学者支持项目(国中医药人教函[2022]6号);山西省自然科学基金项目(202203021221287)。

[作者简介] 冯凯(1994.8-),男,山西中医药大学第一临床学院2022级中医内科学专业在读硕士研究生,主要从事中医药防治消化系统疾病的研究工作。

[通讯作者] 李廷荃(1966.3-),男,博士,主任医师,博士生导师,主要从事中医药防治消化系统疾病的研究工作。

[Key words] Buzhong Yiqi Decoction; Digestive system diseases; Tumor diseases; Gynecological diseases; Famous doctor's experience; Li Tingquan

补中益气汤作为中医方剂中的经典之作,源自金元四大家之一李东垣所著《脾胃论》,是“补土派”最具代表性的方剂之一^[1]。该方由黄芪、人参、白术、甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡8味药组成,具有补中益气、升

阳举陷的功效,并历经数百年临床实践检验,效果被广泛认可。李廷荃教授为岐黄学者、主任医师,教授系硕/博士生导师,山西省名医,师从国医大师朱良春教授、张琦教授。李廷荃教授深耕中医领域数十载,学识渊博,临床经验丰富,尤其在补中益气汤的灵活运用方面有独到见解和深厚造诣。本文围绕李廷荃教授化裁运用补中益气汤的临证经验展开探讨,并举病案一则,以期为广大中医从业者提供有益的参考。

1 补中益气汤的立方思想与李廷荃教授的临床认识

补中益气汤源自金元医家李东垣《脾胃论》,其立方思想紧扣“内伤脾胃,百病由生”的理论核心,针对饮食劳倦所致脾胃虚弱、中气下陷的病机特点,开创性地将补益中气与升提阳气相结合。方中重用黄芪为君药,配伍人参、白术、甘草补脾益气,佐以升麻、柴胡升阳举陷,当归养血和营,陈皮理气醒脾,共奏补而不滞、升清降浊之效。这一组方可体现“劳者温之”“陷者举之”的治疗大法,既能补后天之本以充气血,又能升提下陷之气以复功能,成为后世治疗气虚证的基础方剂^[2]。

李廷荃教授在继承李东垣学术思想的基础上,结合现代疾病谱的变化,对补中益气汤的临床应用进行创造性发展。其认为当代疾病多呈现“虚实夹杂、寒热错杂”的复杂病机特点,单纯的补益升提已难以满足临床需求。在组方思路,创新性地将“补中寓通”“扶正祛邪”等治法融入原方框架。在治疗领域上,将该方从传统治疗内科杂病延伸至消化系统疾病、肿瘤疾病及妇科杂病。通过适当配伍,可在治疗慢性萎缩性胃炎、功能性胃肠病、干预恶性肿瘤肝转移、癌性发热、化疗后骨髓抑制及带下病、产后病等疾病中发挥重要作用。现代药理学研究显示,该方具有调节胃肠功能、改善免疫功能等多靶点作用,可通过多途径协同起效^[3]。这为其临床应用提供现代科学依据,使古方在现代临床中焕发出新的应用活力。

2 补中益气汤加减治疗消化系统疾病

李廷荃教授将补中益气汤灵活用于多种消化疾病,紧扣“脾胃虚弱、清气下陷”核心病机。针对慢性萎缩性胃炎,以补气健脾、升清降浊为主,兼顾滋阴活血;针对便秘型肠易激综合征,宗“塞因塞用”,补中气兼理气润肠;针对溃疡性结肠炎,重扶正托邪,佐清热化湿活血。其经验既守“脾胃为后天之本”之理,又随证加减,使脾健胃和、清升浊降,彰显补中益气汤在消化系统疾病中的应用价值。

2.1 慢性萎缩性胃炎

慢性萎缩性胃炎属中医“胃痞”“胃脘痛”等范畴^[4]。李廷荃教授认为其核心病机为脾胃虚弱,运化失司,清气不升,浊气不降,日久病邪乘虚而入,胃腑受损渐至黏膜萎缩。《脾胃论》云:“百病皆由脾胃衰而

生也。”脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃虚弱则诸症丛生。临床常见胃脘隐痛、痞满纳呆、暖气乏力等症,舌淡胖有齿痕,脉细弱。基于此,以补中益气汤为基础方,紧扣“补气健脾、升清降浊”之法。方中黄芪为君药,大补脾胃之气、升举清阳;党参、白术、炙甘草为臣药,助黄芪健脾益气,充后天之本;当归养血和营,使气血相生;陈皮理气醒脾,防补药滞腻;升麻、柴胡为使药,升提下陷清阳,复脾胃升降之职。若患者胃脘胀满明显,加枳壳、厚朴、木香以增强理气消胀之功;伴食欲不振、食积不化,加焦三仙、鸡内金、砂仁消食导滞,醒脾开胃;胃痛隐隐者,加白芍、延胡索缓急止痛;若兼见胃阴不足,口燥咽干、舌红少苔,加沙参、麦冬、玉竹滋阴养胃;遇有湿热内蕴,胃脘灼热、舌苔黄腻,酌加黄连、黄芩、薏苡仁清热化湿。慢性萎缩性胃炎病程较长,李廷荃教授善用膏方补虚扶正,祛病纠偏,以求细水长流,润物无声,临床效果显著^[5]。此外,强调治疗需医患配合,患者应保持心情舒畅,饮食规律,忌辛辣、油腻、生冷之品,以助药效,促进病情好转。现代研究显示,补中益气汤能改善胃黏膜微循环,促进腺体再生,其调节免疫功能及胃肠激素水平,从而达到修复胃黏膜的目的^[6-7]。

2.2 便秘型肠易激综合征

便秘型肠易激综合征属中医“肠郁”“脾约”等范畴^[8]。李廷荃教授认为其病机关键在于“脾胃气虚为本,肝郁气滞为标”。《素问·灵兰秘典论》言“大肠者,传导之官”,然“传导之职,必赖脾气为之鼓舞”。该病多因饮食不节、情志失调或劳倦伤脾,导致中气不足,大肠传导无力;肝失疏泄,气机郁滞,腑气不通,故见大便干结、排便困难、脘腹胀满等症。舌质淡胖、边有齿痕,脉弦细为其常见舌脉表现。治疗上,宗“塞因塞用”之法,以补中益气汤为基础方,以补中气、升清阳,恢复脾胃运化之职。方中重用黄芪为君药,大补脾胃之气,升阳举陷;党参、白术、炙甘草健脾益气为臣药,助黄芪增强补气之力;当归养血和营,使气血相生;陈皮理气和胃,以防补药壅滞;升麻、柴胡协同升提下陷清阳,引清气上行。若患者腹胀明显,加枳壳、木香、厚朴等理气除胀,增强行气之力,助肠道气机通畅,正所谓“治肠不理气,非其治也”;若见大便干结难下,加生白术、火麻仁等润肠通便。现代研究显示,补中益气汤可通过调节脑-肠轴功能、TLR4/MyD88/NF-κB信号通路、相关细胞因子表达水平及内脏高敏感性等改善其便秘症状,提高生活质量^[9]。

2.3 溃疡性结肠炎

溃疡性结肠炎在中医典籍中多属“肠澼”“久痢”“痢疾”等范畴^[10]。李廷荃教授认为其病机核心为“本虚标实、虚实夹杂”,脾胃虚弱是发病之本,湿热内蕴、瘀血阻滞为致病之标。《黄帝内经》云:“清气在下,则

生飧泄。”《脾胃论》言：“脾胃不足，阳气下陷，阴气有余，则飧泄无度。”该病多因饮食不节、劳倦过度或情志失调，损伤脾胃，致中气下陷，固摄无权；复感湿热邪毒，壅滞肠络，血败肉腐，发为溃结。临床常见腹痛、腹泻、黏液脓血便、里急后重等症，病程缠绵、反复发作，舌质淡红或暗红，苔黄腻，脉弦滑或细弱。临证时，以补中益气汤为基础，紧扣“补、托、清、化”之法。方中重用黄芪为君药，配伍党参、白术健脾益气；升麻、柴胡升举清阳；佐当归养血和血，陈皮理气和胃。针对湿热内蕴之象，加黄连、黄柏清热燥湿解毒，以除肠道湿热之邪；有脓血便者，加地榆、槐花凉血止血；若见腹痛、里急后重，加木香、槟榔、赤芍行气活血止痛。现代研究显示，补中益气汤能调节肠道菌群，提高肠道免疫功能，修复肠黏膜屏障，发挥抗炎、抗氧化作用，从而减少腹泻的发生^[11-12]。

3 补中益气汤加减治疗肿瘤疾病

李廷荃教授基于补中益气汤健脾益气、扶正祛邪之效，将其加减运用于肿瘤疾病治疗。针对胃癌肝转移，依肝脾相关病机，分阶段辨证加散结、调肝等药；针对癌因性疲乏，紧扣脾胃与肝肾病机，重调脾胃兼补肝肾；针对化疗后骨髓抑制，立足脾肾两虚，兼顾补虚与活血。其经验体现扶正祛邪、辨证施治理念，效果显著，为肿瘤治疗提供思路。

3.1 胃癌肝转移

肝脏是胃癌最常见的转移部位，转移率较高，约为48%^[13]。李廷荃教授借鉴张仲景“肝病传脾，当先实脾”及“肝木克脾土”理论，认为恶性肿瘤肝转移的病机与肝脾密切相关，治疗时注重补中调肝、分而论治，善用补中益气汤加减。该方药物多入脾、肝经，能补益中气、调和肝脾，契合恶性肿瘤肝转移的病机，实现肝脾同治。在具体运用中，根据患者不同治疗阶段和临床表现进行精准辨证。围化疗期患者多见脾胃虚弱，以补中益气汤加山药、茯苓、砂仁、鸡内金，兼顾益气与调和脾胃；维持期治疗者则侧重抗肿瘤，加全蝎、蜈蚣、地龙、九香虫，增强散结疏肝之力；肝功能异常者，加半枝莲、白花蛇舌草等抑制肝损伤，改善肝功能；肾功能受损则加丹参、白花蛇舌草化瘀利湿，加女贞子、旱莲草兼顾脾肾；胁痛明显者伍用延胡索、川楝子等理气止痛。研究显示，补中益气汤加减方可显著缓解患者不适症状、减轻疾病痛苦、提升治疗信心，从而改善生活质量^[14]。

3.2 癌因性疲乏

中医学认为，癌因性疲乏源于脾虚中气不足，补中益气汤能安神益智、升阳举陷、补气健脾^[15]。李廷荃教授指出，其发生与脏腑功能失常、气血阴阳不足相关，病位在脾胃，与肝肾有关。肿瘤及其治疗等因素致元气大伤，脏腑衰弱，引发正气不足、脾胃虚弱

等，痰瘀毒聚生，加之肝失疏泄、肾元虚损，产生疲乏，且虚劳与肿瘤互为因果加重症状。该类疾病为本虚标实，脾虚为发病之本，痰浊、瘀血、癌毒为患病之标，以补脾祛邪为治疗大法^[16]。脾胃为后天之本，调和脾胃是治疗关键。以补中益气汤为基础加麦冬、五味子、山茱萸。既增强健脾益气之功，又兼顾肝肾同调，使气血生化有源，精气充盈则疲乏自消。方中人参、黄芪、白术、甘草补气健脾，柴胡、升麻升举清阳，当归养血调精。其强调黄芪用法独特，初始50g渐加至100g，补肝脾气缓解疲乏；加白芍、女贞子防补益化火；加全蝎、蜈蚣、夏枯草、土鳖虫等软坚散结抗肿瘤。赵静香和何瑜洁^[17]研究显示，加味补中益气汤可有效治疗胃癌等出现的癌因性疲乏症状，并发挥调节免疫功能、改善代谢紊乱等重要作用。这一治法充分体现中医“治病求本”的理念，通过调和肝脾、补益先后天，为癌因性疲乏的治疗提供有效方案。

3.3 化疗后骨髓抑制

化疗后骨髓抑制以白细胞、血小板减少为主要表现，临床常见极度疲乏、抵抗力低下、头晕目眩等症状^[18]。《诸病源候论·虚劳病诸候》云：“虚劳则脏腑不和，脾胃虚弱”“虚劳之人，精髓萎竭，血气虚弱，不能充盛肌肤，故羸瘦也。”李廷荃教授认为其病机关键在于脾肾两虚、气血生化乏源。脾为后天之本，主运化水谷精微；肾为先天之本，主骨生髓。化疗药物损伤脾肾功能，导致“脾失健运则气血不足，肾精亏虚则髓海不充”，形成恶性循环。针对这一病机，以补中益气汤为基础方，结合“脾肾同治”原则进行加减化裁。在具体用药方面，对白细胞减少者，常以补中益气汤加女贞子、旱莲草、淫羊藿、黄精等调理脾肾，其中人参易为太子参以兼顾升白之效；血小板减少者则加阿胶、熟地黄、山萸肉等填精生血。李廷荃教授特别强调，骨髓抑制常伴有血瘀病机，因“虚瘀互结”可进一步阻碍气血生化，故在补益时常佐以活血之品，如三棱、莪术、鸡血藤、丹参、当归等补血活血。补中益气汤能修复化疗损伤的造血功能，其机制可能与促进造血干细胞增殖，改善骨髓微环境有关。通过健脾益肾、气血双补有效改善骨髓抑制状态，为化疗患者提供重要的中医支持疗法^[19-20]。朱明辉等^[21]研究显示，补中益气汤能提高消化系统恶性肿瘤患者的临床效果，降低骨髓抑制程度，显著改善患者生活质量和机体免疫力，体现中医“扶正祛邪”的治疗优势。

4 补中益气汤加减治疗妇科疾病

李廷荃教授将补中益气汤灵活应用于妇科疾病治疗，紧扣“中气下陷、冲任失固”的核心病机。针对功能性子宫出血，以脾肾双补、固冲止血为法，分阶段施“塞流、澄源、复旧”之策；针对子宫脱垂，重升阳举陷、固脱收敛，兼顾补肾疏肝；针对产后缺乳，立足益

气养血、通络下乳,兼顾疏肝益肾。其经验既守“脾为后天之本”之理,又随证加减,使气充陷升、冲任得固,充分体现中医“异病同治”的辨证智慧。

4.1 功能性子宫出血

功能性子宫出血属中医“崩漏”范畴^[22]。李廷荃教授认为其核心病机为脾肾亏虚、冲任不固,导致血失统摄。《素问·五脏生成》曰:“诸血者,皆属于心,而统于脾。”脾主统血,若饮食失节、情志劳倦伤脾,致中气下陷,则“血失所统,冲任不固,而崩漏作矣”。肾为封藏之本,《傅青主女科》言:“经水出诸肾。”临床常见经血非时而下,或量多如崩,或淋漓如漏,兼见神疲乏力、面色苍白、腰膝酸软等脾肾两虚之象^[23]。该病多因饮食不节、劳倦过度、情志失调损伤脾胃,或先天肾气不足、房劳多产耗伤肾精,终致中气下陷,冲任失约,血不归经。故治疗需兼顾健脾与益肾,以补中益气汤为基础方化裁。临证时紧扣“急则治标,缓则治本”的原则,分阶段施治。出血期以“塞流”为先,重用黄芪为君药,配伍党参、白术益气健脾,升麻、柴胡升举下陷之气,使气充而摄血有权;加仙鹤草、茜草、乌贼骨收敛止血,阿胶、艾叶温经养血,仿《金匱要略》“胶艾汤”之意固冲止血。若见经色紫暗夹块、舌有瘀点,属瘀阻冲任,加失笑散化瘀止血,体现“瘀血不祛,新血不生”之理。血止后转入“澄源”阶段,针对脾虚之本,加山药、莲子健脾益气,兼防滋腻碍胃;肾虚见腰酸耳鸣者,增菟丝子、山茱萸益肾封藏,合“先天资后天,后天养先天”之旨。后期“复旧”则重调月经周期,加当归、白芍养血柔肝,陈皮理气醒脾,使气血生化有源,冲任得养,防止复发。李廷荃教授强调,崩漏日久多兼“虚中夹瘀”,故补益之中常佐少量川芎、鸡血藤,使补而不滞,如《景岳全书》言:“血实者宜决之,血虚者宜补之,血滞者宜行之。”现代研究显示,补中益气汤能调节下丘脑-垂体-卵巢轴功能,改善子宫内膜微环境,从而减少出血^[24-25]。

4.2 子宫脱垂

子宫脱垂在中医属“阴挺”范畴,首载于《诸病源候论》^[26]。李廷荃教授认为其病机核心在于中气下陷、带脉失约,与脾、肾、肝三脏功能失调密切相关。《医宗金鉴》云:“阴挺下脱由气虚,努力太过致伤脾。”该病多因孕育过多、劳力过度或久病耗伤,导致脾气亏虚,升提无力;肾气不足,固摄失司;肝失疏泄,筋脉弛纵,最终引发胞宫下坠。治疗上,以补中益气汤为基础方,重用黄芪50~100g大补中气,配伍升麻、柴胡升阳举陷;佐以枳壳、金樱子增强收敛固脱之效。针对不同证型灵活化裁:肾虚明显者加杜仲、桑寄生、续断补肾强腰;兼湿热下注者加黄柏、苍术、车前子清热利湿;伴血瘀者加丹参、红花活血通络。李廷荃教授特别强调,服药期间需配合盆底肌锻炼,减少重体力劳

动,避免久站、久蹲,并注重情志调理。经此辨证论治,能有效改善子宫脱垂患者的症状,提升生活质量。

4.3 产后缺乳

产后缺乳属中医“乳汁不行”范畴,首载于《诸病源候论》^[26]。李廷荃教授认为其病多因产妇气血亏虚,乳汁生化无源所致。女子以血为本,生产时气血大伤,加之产后劳倦、饮食失宜,易致脾胃虚弱,脾失健运,难以运化水谷精微以化生气血,故而乳汁匮乏。《傅青主女科》言:“乳乃气血之所化而成也,无血固不能生乳汁,无气亦不能生乳汁。”补中益气汤作为经典名方,恰能切中产后缺乳之病机。方中黄芪大补元气,为君药,善补脾肺之气,助气血生化;党参、白术健脾益气,助黄芪补中气,增强脾胃运化之力,以资气血生化之源;当归养血和血,与补气药相配,气血双补;陈皮理气和胃,使补而不滞;升麻、柴胡升举阳气,协助黄芪升提下陷之中气,以达升阳举陷之效,且柴胡有疏肝理气之功,可助气机调畅,有利于乳汁排出。此外,还需根据患者具体症状灵活加减。气血虚甚者加阿胶、熟地黄;肝郁气滞明显者加香附、郁金;兼痰湿阻滞者加半夏、陈皮;乳汁排出不畅者加王不留行、通草;伴腰膝酸软,头晕耳鸣者加杜仲、桑寄生。同时,李廷荃教授强调产妇应保持心情舒畅,避免情志刺激;饮食上宜多食营养丰富、易消化之品。综上所述,临床收效明显。

5 验案举隅

患者,男,58岁,2024年5月8日主因“胃癌术后6个月,极度乏力3个月余”初诊于山西中医药大学附属医院国医堂。患者进行胃癌根治术后完成6周期化疗,现症见:神疲乏力,动则气短,食欲不振,面色苍白,形体消瘦(体质量下降8kg),腰膝酸软,夜寐不安,舌淡胖有齿痕、苔薄白,脉沉细无力。卡氏功能状态评分60分,癌因性疲乏量表评分6分。辨证:脾气虚弱,肝肾不足。治以补中益气、兼补肝肾。方用补中益气汤加减:黄芪50g、党参15g、白术12g、升麻6g、柴胡6g、当归10g、陈皮9g、山茱萸15g、麦冬12g、五味子10g、砂仁_(后下)6g、炙甘草6g。20剂,每日1剂,水煎服。

二诊(2024年5月30日):患者疲乏稍减,食欲改善,仍觉腰膝无力。上方黄芪加至90g,加杜仲15g、桑寄生15g。续服20剂。煎服法同前。

三诊(2024年6月20日):患者疲乏明显缓解,可自行散步0.5h,食纳如常。守方黄芪加至120g,继服20剂。煎服法同前。

四诊(2024年7月16日):患者诸症基本消失,复查血常规及肝肾功能均正常。

随访半年,疲乏未再复发。

按语:该案例属胃癌术后化疗致癌因性疲乏,契合

李廷荃教授“脾虚为本、累及肝肾”的病机认识。初诊以补中益气汤健脾升阳,复中焦脾胃运化之枢。黄芪甘温,功擅补中益气、升阳举陷,为补气升阳之要药,大剂量使用以复其已陷之气;党参甘平,健脾益气,与黄芪相须为用,共为君药,以峻补脾肺之气,使气旺则能生血、能卫外、能举陷。白术、升麻、柴胡、当归合而为臣药。白术健脾燥湿,助君药加强益气健脾之力,使运化复常。升麻、柴胡升举清阳之气,协黄芪共奏升阳举陷之功,以解气短、乏力之症。当归养血和营,与人参、黄芪、白术相配,补气生血,使气旺血充,既可濡养周身,又能使阳有所附。加山茱萸、麦冬、五味子滋肝肾之阴,陈皮理气健脾,砂仁醒脾防滞,体现“先后天同补”思路。甘草甘温益气,调和诸药,兼能补脾和中,为使药。二诊时,增黄芪用量并加杜仲、桑寄生,强化补肾之力。全方紧扣“益气不助火、补肝肾不碍脾”原则,使脾气充、肝肾足,气血生化有源。

6 小结

李廷荃教授在传承李东垣补中益气汤学术思想的基础上,结合现代疾病特点,将其灵活拓展应用于肿瘤、消化及妇科疾病领域。其核心在于紧扣“脾胃虚弱、中气下陷”病机,以“补中升阳、扶正祛邪”为法,强调“补中寓通”“标本兼顾”。临床中,根据不同疾病特点随证加减,如肿瘤疾病兼顾散结活血,消化疾病注重升降调和,妇科疾病侧重固冲举陷,效果显著,具有宝贵的指导价值,彰显古方今用的灵活性与有效性,为中医临证运用经典方剂提供宝贵经验。

利益冲突声明:本文所有作者均声明不存在利益冲突。

【参考文献】

- [1] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京:人民卫生出版社,2023.
- [2] 朱丽颖,贾春华,王振国. “补中益气”概念嬗变及其思考[J]. 中华中医药杂志,2024,39(3):1096-1101.
- [3] 郭卓,米立峰,郭倩,等. 补中益气汤对慢性疲劳综合征大鼠肠道菌群结构及胃肠功能的影响[J]. 中华中医药杂志,2024,39(6):3084-3088.
- [4] 王龙华,李柏,李萍,等. 慢性萎缩性胃炎的中医辨治思路与对策[J]. 世界中医药,2024,19(15):2334-2338.
- [5] 张园,李廷荃,侯文慧. 李廷荃教授运用膏方治疗慢性萎缩性胃炎验案举隅[J]. 中医临床研究,2023,15(14):76-78.
- [6] 甘辉虎,金连宁,黄红根,等. 加味补中益气汤对脾胃虚弱型Hp阳性慢性萎缩性胃炎患者的临床疗效[J]. 中成药,2024,46(2):469-473.
- [7] 舒晓霞,廖安,张洁,等. 基于TLR4/NF- κ B信号通路探讨加味补中益气汤联合三联疗法治疗Hp阳性慢性萎缩性胃炎的疗效及其机制[J]. 现代生物医学进展,2024,24(22):4302-4304.
- [8] 李美玲,赵长普,李子舜,等. 中医经典名方治疗慢性便秘的研究进展[J/OL]. 中国中医基础医学杂志,1-9[2025-07-27]. <https://doi.org/10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.20250612.002>.
- [9] 李宇栋,张书信,许云霞,等. 补中益气汤治疗便秘型肠易激综合征[J]. 吉林中医药,2024,44(6):687-691.
- [10] 赵鲁卿,丁宁,师浩然,等. 《中医药治疗溃疡性结肠炎国际临床实践指南(2023)》解读[J]. 世界中医药,2025,20(3):368-375.
- [11] 于涵川,孟杨杨,王恩康,等. 补中益气汤经肠道菌群的调控改善脾虚证的作用机制研究[J]. 中国中药杂志,2024,49(4):1028-1043.
- [12] 葛文静,单朋涛,李兵杰,等. 补中益气汤加减升麻、柴胡对脾虚泄泻大鼠胃肠、免疫功能及肠黏膜屏障的影响差异[J]. 中药新药与临床药理,2023,34(6):722-729.
- [13] RIIHIMAKI M, HEMMINKI A, SUNDQUIST K, et al. Metastatic spread in patients with gastric cancer [J]. Oncotarget,2016,7(32):52307-52316.
- [14] 关东龙,虎娅敏,邱祥玉,等. 补中益气汤的研究现状及热点:基于CiteSpace的可视化分析[J]. 辽宁中医杂志,2024,51(1):1-5,221.
- [15] 崔译元,闫逸婧,王颖,等. 癌因性疲乏中西医结合诊疗指南[J]. 中国全科医学,2025,28(27):3345-3358.
- [16] 王秉乾,李廷荃,张瑀桐. 李廷荃从痰瘀毒论治胃癌经验拾萃[J]. 河南中医,2023,43(10):1491-1496.
- [17] 赵静香,何瑜洁. 补中益气汤对胃癌化疗患者机体免疫及癌因性疲乏的影响[J]. 世界复合医学(中英文),2025,11(3):79-82.
- [18] 李志明,黄芬,姜家旺,等. 从“急性虚证”探讨放射治疗、化学治疗后骨髓抑制论治思路[J]. 北京中医药大学学报,2025,48(1):122-126.
- [19] 陈义萍. 补中益气丸对骨髓抑制小鼠造血调控的影响及机制研究[D]. 成都:成都中医药大学,2017.
- [20] 李恩庆,赵安斌,曹克俭,等. 六味地黄汤、补中益气汤、复方丹参饮对骨髓抑制小鼠保护的作用机制[J]. 中国实验方剂学杂志,2010,16(5):153-157.
- [21] 朱明辉,曹静,周玺,等. 补中益气汤对老年晚期消化系统恶性肿瘤骨髓抑制及生活质量的影响[J]. 中国医药导报,2023,20(5):90-93,97.
- [22] 韩文舫,李凡娥,王华峰,等. 基于《名医类案》探讨补中益气汤治疗崩漏[J]. 中医药临床杂志,2024,36(1):36-40.
- [23] 沈丹,吕萍,鲍建敏,等. 牟重临运用补中益气汤加活血化瘀药治疗妇科疑难病症验案[J]. 中华中医药杂志,2018,33(11):4977-4980.
- [24] HU R, GENG Y, HUANG Y, et al. Jiawei Buzhong Yiqi Decoction attenuates polycystic ovary syndrome through regulating kisspeptin-GPR54-Akt-SHBG system [J]. Phytomedicine,2024,133:155931.
- [25] YUEZHU W, YUYANG Z, JIAJUN Q, et al. Protective effect of thyroid and restores of ovarian function of Buzhong Yiqi granule on experimental autoimmune thyroiditis in female rats [J]. J Tradit Chin Med,2024,44(2):315-323.
- [26] 巢元方. 诸病源候论[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.

(收稿日期:2025-08-23)

(修回日期:2025-09-24)