

医（验）案记录

类型（医案 验案）

中气亏虚（重症肌无力）案

2022年02月18日初诊。姚某某，女，37岁，广西南宁人。反复乏力、咳嗽、咳痰1年余。近1年来反复出现乏力、眼睑下垂、咳嗽、咳痰、气喘。曾在我院诊断“重症肌无力”，多次在我院呼吸与危重症医学科住院治疗，予激素冲击、抗感染等对症处理后症状好转出院，出院时仍有四肢乏力、咳嗽、咳痰等症。现症见：四肢乏力，动时尤显，眼睑下垂，咳嗽、痰少色淡黄，形体消瘦，面色少华，纳食减少，睡眠一般，小便正常，大便偏烂，舌质淡，苔白，脉沉弱。血常规：血红蛋白浓度：85 g/L。此为脾胃受损，精血化生无源，肌肉、筋脉失其滋煦，故发为痿病。正如《素问·痿论》提及“脾主身之肌肉”，脾为后天之本，生化之源，脾气虚弱则无力，其作用攸关重要。法当健脾益气，方予补中益气汤加减。方药：黄芪 30g、炙甘草 6g、炒芥子 15g、麸炒白术 15g、阿胶 5g、薏苡仁 30g、鱼腥草 30g、法半夏 10g、茯苓 20g、山药 40g、当归 15g、党参片 20g、陈皮 10g。将上述药物水煎至 150ml，日一剂，分两次服用，共 7 剂。

二诊（2022年02月25日）：患者咳嗽较前减轻、痰少色白，仍有乏力，眼睑稍下垂，食量较前增加，大便正常，舌质淡，苔白，脉弱。复查血常规：血红蛋白浓度：104g/L。经健脾益气治疗，患者症状好转，脾旺则气血化生有源，故血红蛋白较前升高明显，治

疗有效，故治法同前，患者咳嗽咳痰好转，改鱼腥草 15g，改当归 10g。14 剂，日一剂，水煎服 150ml，分两次服用。

三诊（2022 年 03 月 11 日）：患者四肢乏力症状基本消除，可从事轻体力劳动，无咳嗽咳痰、无眼睑下垂，面色红润，饮食正常，大小便正常。舌质淡，苔薄白，脉弱。患者治疗效果明显，原方加五味子 6g，其一取五味子酸收之性，防止长期使用大剂量黄芪，其气升发太过，二是取其补肺益肾之功。14 剂，日一剂，水煎服 150ml，分两次服用。经治疗，患者症状基本消除，后续嘱患者继续坚持服用补中益气丸收功。

心得体会：本案例治疗方法上根据其**主要病机**为脾胃虚损，故以补中益气立法，选用李东垣的补中益气汤为基本方，随证加减。方中黄芪，旨在补气升阳、益卫固表。用党参、白术补气健脾、助脾运化，党参以补气生津；用当归以补血活血，佐以陈皮以理气和胃，使诸药补而不滞；加薏苡仁、茯苓、山药健脾利湿，法半夏、芥子温肺化痰，阿胶滋阴补血，配合甘草补脾和中，调和诸药。诸药配合，共奏补中益气，健脾化痰之功。

签 名：

年 月 日

指导老师点评：重症肌无力根据其不同的临床表现属于中医不同的病证，如以眼睑无力下垂为主症则为“胞垂”，视物重影则为“视歧”，抬头无力属“头倾”，四肢疲软无力为“痿证”。本病患者以四肢乏力为主，故从“痿证”着手论治。陈老师认为痿证**主要病机**为脾胃受损，脾胃为后天之本，气血生化之源，全身五脏六腑、四肢百骸赖以温煦滋养。若素体虚弱，久病成虚，或饮食不节，导致脾胃受损，脾胃既不能运化水谷以化生气血而精血不足，也不

能转输精微，五脏失其润养，肌肉、筋脉失其滋煦，故发为痿病。正如《医宗必读·痿》所云：“阳明者胃也，主纳水谷，化精微以滋养表里，故为五脏六腑之海，而下润宗筋……主束骨而利机关”；“阳明确则血气少，不能润养宗筋，故弛纵，宗筋纵则带脉不能收引，故足痿不用”。

签 名：

年 月 日