

# 关于脾胃学说的运用与发挥

□何华

河南省中医院李鲤教授长期从事脾胃学说的临床研究工作,在临证时运用脾胃学说极为广泛,已经渗透到内、外、妇、儿科的各个领域,疗效显著。笔者现将其临证运用与发挥脾胃学说的经验介绍如下。

## 一、对脾胃学说的认识

### 脾胃的主要生理功能

脾的主要功能有:一是助胃消化,故云“脾能磨谷”;二是运输津液,故云“脾气散精”。此外,脾还有益气、生血、统血、主肌肉、主四肢、化痰湿等作用,但都是“磨谷”“散精”二者为基础的。若水谷不化、不运,则气血、津液皆无从谈起,更谈不上益气、生血、统血、主肌肉、主四肢、化痰湿了。

胃是受纳和腐熟水谷的器官。胃能受纳腐熟,有胃气,直接关乎生死存亡。

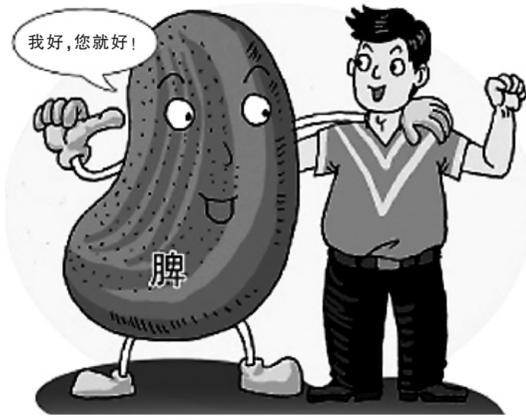
### 脾胃的特性及二者之间的关系

《内经》里称脾与胃为“仓廪之官”。但它们的特性各不相同,主要有两个方面。

升与降 所谓升降,是指脏腑的机能,特别是指气的机能。脾气主升,胃气主降。因此,医生临床调理脾胃时,必须“精于升降”。也就是说,要注意升脾降胃的法则。升脾者,升脾阳、升清气,降胃者,降逆气、降浊气。

湿与燥 脾为湿性,胃为燥性,湿和燥是脾胃本身的性质,但也与它们的作用有关。正因为脾性本身是湿的,所以脾虚时容易过湿,过湿则困脾而发生身重、泄泻等。因为胃性本身是燥的,所以胃有病时容易过燥,过燥则化热,热盛则伤阴而引起不饥、不纳等。所谓“治脾用药宜燥,治胃用药宜润”,就是这个道理。

由此可以看出,脾和胃的特性是相反的。从脾属阴,胃属阳;脾属脏,胃属腑;脾属里,胃属表;



脾主运,胃主纳等来看,其性质和作用也相反;但更重要的是,二者相辅相成,既矛盾又统一,形成动态平衡,共同起着让水谷被人体利用的脾胃与肾、心之间的关系也很密切。

脾胃与肾 肾为先天之本,为阴阳之根。脾胃为后天之本,为生化之源。肾藏精必须依赖“脾气散精”以滋养;而脾的运化功能,又必须依靠肾阳的温煦,才能发挥其“散精”的作用。因此,在生理上,二者在先天和后天是相互促进的。在病理上,二者主要表现为两个方面:一是肾阳不足,不能温煦脾阳,导致脾阳不足;二是脾阳不足,不能运化水谷精气,使先天失养,引起肾阳不足。这就是临床上常见的脾肾两虚证。

脾胃与心 心主血,脾胃生血。脾胃健则血有源而心血盈。若脾胃虚弱,运化失权,化源不足,心血虚少,便出现血不养心的情况。在临床上经常有食欲不振的患者,很容易出现心悸、健忘、面色不华、脉搏无力等心血不足的症状。同时,也有因思虑过度,

心血暗耗,血虚无以滋养脾胃,造成中气不足,以致不能化生血液,更进一步加重心血亏虚的心脾两虚证。

此外,脾胃对全身的器官组织都有灌输气血、津液,供应物质给养的作用。由此可见,脾胃与其他脏腑组织之间的关系都是以脾胃的强弱来决定的。李东垣认为脾胃是心、肺、肝、肾四脏生理活动的中心。心、肺、肝、肾的“升降、浮沉”等运动,多以脾胃为枢纽,所谓“人以胃气为本”。

## 二、对脾胃学说的运用与发挥

### 时代变迁对患者的体质和证候的影响

李东垣所处的时代背景“补土论”是李东垣的核心学术思想。“补土论”的提出与金元时期战乱不断、瘟疫频发、饥饿连年、民不聊生的社会背景有着密切的关系,李东垣由此创立了补中益气汤、升阳散火汤等一系列补气升发的方剂。

当今的时代背景 李东垣认为,随着时代变迁,人民生活水平

的提高、生活方式的改变及社会竞争的加剧等,导致心脑血管病、糖尿病、高血压病、高血脂症等日益增多。现代人多饮食不节、调摄无度、情志内伤、静卧少动,从而引起脏腑功能失调,气血运行不畅,代谢障碍,尤其是脾胃运化失职,肝胆疏泄失常,导致痰浊瘀血壅积,从而发病。不少患者出现了貌似虚弱但不受其补的现象。有七情不舒而胃纳呆滞者,有嗜食肥甘之品而中满不化者,有肝气横逆而胃气受损者,有安逸怠惰而脾胃气不展者。此时施补,患者会出现腹满、呃逆等症。脾胃为后天之本,气血生化之源。对于上述情况的治疗,应当以和中消食为先,以便除壅滞、开化源。如此则不补气而气渐生,不补血而血渐长,不补肝而肝得养,不补心而心得奉。这种方法以消代补,故称寓补于消法。此法是消法的延伸与拓展,是以“补土论”为基础,进行了发展和提升。

另外,现代人的平均寿命较长,老年人若用药味重,则很难受纳,更会伤胃。因此,要取之有效,首先要使胃能受纳,以补中有消、散中带收为特点,补后天以益脾胃之气,清胃热以除中焦壅滞,行气活血以散胃络血瘀,同时不忘佐甘缓之品敛阴以防其过。

### 中药材品质的改变对造方用药的影响

中药的品种、质量与临床疗效密切相关。中药材的品质和中药的品种、种植、采收加工、炮制、制剂以及药效学、安全性评价、临床验证等相关。《脾胃论》《内外伤辨惑论》《临证指南医案》中所用的药材均为野生药材。由于我国的人口在不断增加,野生中药材的产量供不应求,绝大多数中药为人工种植,其药效与野生药材差距较大,所以在用量上比经方要多得多,否则势必影响经方的临床效果。如补中益气汤,若再

用李东垣原方的用量恐怕难以奏效。比如黄芪,现常用至二三十克。

### 寓补于消,妙用保和丸

李老师根据五行的生克制化,采用寓补于消法:肺虚者施以培土生金;肝旺者施以抑土荣木;心气虚者施以培土益母;阳虚水泛者施以培土制水;心神不宁者施以和中宁志。他用保和丸化裁拟定了十几则验方,如消痰通络丸、血管软化丸、培土制水汤、培土生金汤、培土荣木汤、和中利胆汤、和中消胀汤、和中宁心汤、和中敛痛止痛汤、和中止痢汤和培土健脾汤等,分别用于治疗胸痹、中风、鼓胀、肺胀、胆胀、心悸、怔忡、胃痛、痢疾、带下等多种疾病,疗效显著。他发现,将保和丸与补益之品配伍无壅滞之弊,与祛邪之剂配伍则能护脾胃且不伤正,扩大了保和丸的应用范围。

保和丸出自《丹溪心法》,系消导剂之首方。其功效是消食和胃。主治食积停滞,症见胸脘痞满,腹胀时痛,嗳腐吞酸,厌食呕恶,或泄泻,舌苔厚腻或黄,脉滑。全方药性平和,无偏寒、偏热之品,也无大补峻泻之弊。其功效一是可以助脾胃、消痰积、散郁结、消各种有形之邪,有利于正气的恢复;二是可促进药物的吸收,促使药物发挥最大的功效,促进身体痊愈。

(作者供职于河南省中医院李鲤名医传承工作室)



名醫堂

## 验案举隅

### 半夏白术天麻汤加减治疗眩晕

□刘洪峰

中医认为,痰湿阻络、骨关节退变或外伤等会引起经络不通、气滞血瘀、脉络受阻,导致脑海失养而引起眩晕。笔者应用半夏白术天麻汤加减治疗眩晕,疗效显著。

方药组成:法半夏12克,白术18克,天麻15克,茯苓24克,陈皮12克,泽泻18克,当归21克,甘草9克。

功效:健脾燥湿,化痰熄风。

用法:水煎,早、晚分两次温服,10天为1个疗程。

主治:眩晕。症状为头晕,头重昏沉,耳鸣,恶心,呕吐,呃逆,舌质淡白,苔厚腻或黄厚腻,脉弦滑或滑数。

加减:气血虚者,加黄芪24克,党参30克;项背强痛者,加葛根30克,羌活18克;瘀血者,加丹参30克,红花12克;食欲不振者,加山楂30克,生薏苡仁30克;呃逆、胸满闷者,加旋覆花15克,瓜蒌24克;肝阳上亢者,加钩藤24克,夏枯草18克;肝肾虚者,加山茱萸3克,桑寄生24克;耳鸣重者,加磁石24克,丝瓜络24克。

方解:上方是在半夏白术天麻汤的基础上加减而成的。笔者临床观察发现,眩晕多由脾湿生痰、肝风内动所致。风痰上扰、痰浊蒙蔽清窍,故眩晕、头重、耳鸣;痰气交阻、浊阴不降,故胸闷、呕恶、呃逆。治宜健脾燥湿,化痰熄风。方中以法半夏燥湿化痰,降逆止呕;以天麻化痰熄风止晕,二药均为治疗风痰眩晕头痛之要药。白术健脾燥湿,守而不走,化痰降浊;当归辛甘温润,养血补血,调肝缓急,散瘀行滞;茯苓、泽泻健脾利湿;陈皮理气化痰;甘草和中消痰,调和诸药。诸药合用,可使脾胃痰消风熄,故眩晕消失。

(作者供职于郑州市金水区总医院柳林医院)



孙某,男,48岁,2015年10月6日就诊。患者以间断性反复发作眩晕3年多,加重1周为主诉。

症候:头晕目眩,活动后加剧,头昏沉,胸闷,时有呕吐,嗜睡纳差,舌苔白腻,脉濡滑。中医诊断为眩晕(痰浊中阻,上扰清窍)。治宜健脾燥湿,化痰熄风。

处方:法半夏12克,白术18克,天麻15克,茯苓24克,陈皮12克,泽泻18克,当归21克,旋覆花15克,瓜蒌24克,甘草9克,生姜6片。共5剂,水煎服。

二诊:服药后,患者的眩晕明显减轻,纳食不佳,苔腻。上方去旋覆花、生姜,加山楂和生薏苡仁各30克。服药10剂,患者痊愈。随访3个月,患者病未复发。

(作者供职于郑州市金水区总医院柳林医院)

### 活血祛瘀利水消浊治瘀浊互结

□冯君

患者,35岁,无明显诱因尿中出现大量蛋白、红细胞,经多方医治,效果不明显。就诊时,患者面色晦滞,形寒肢冷,腰膝酸痛,无力,不能久坐,胸膈腹胀,纳谷不香,恶心,呃逆,下肢水肿,舌体胖大,舌质紫暗,舌苔白腻,脉沉细。尿蛋白(+++),潜血(++++)。此为脾肾阳虚,湿浊泛滥,瘀浊互结证。治宜温肾健脾,活血祛瘀,利水消浊。

处方:制附子、桂枝各10克,炒白术、当归、川芎各12克,

仙茅、仙灵脾各10克,泽泻15克,玉米须、车前子各30克。患者服药7剂,精神略有好转,面部、肢体外水肿减轻,舌苔薄白,脉缓。尿蛋白(++),红细胞(++),纳谷不香,恶心,呃逆,下肢水肿,舌体胖大,舌质紫暗,舌苔白腻,脉沉细。尿蛋白(+++),潜血(++++)。此为脾肾阳虚,湿浊泛滥,瘀浊互结证。治宜温肾健脾,活血祛瘀,利水消浊。

处方:制附子、桂枝各10克,炒白术、当归、川芎各12克,

## 征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推验案》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:贾领珍 电话:0371(85967338)

投稿邮箱:337852179@qq.com 邮政编码:450000

地址:郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

## 临证心语

### 读名医验案受启发

□赵彦秋



前两天,笔者读张景岳的治病验案,里面有一则病例引起了笔者的深思。

一个小男孩刚满一岁。一天,他的母亲正在忙碌,小男孩在旁边闹人。他的母亲就随手拿出一枚钉鞋的圆铁钉给孩子玩。小男孩将圆铁钉塞入口中,吞入喉间出不来。母亲见状大惊,忙倒提孩子的双脚,欲倒出圆铁钉,谁知孩子反而鼻孔喷血,情况十分危急。孩子的父母大喊“救命”。

张景岳恰好路过这里。他见状急命小男孩的母亲把孩子抱正。张景岳断定圆铁钉已入肠胃。小男孩的父母吓得六神无主,哀求张景岳想想办法。

张景岳想起《神农本草经》里有“铁畏朴硝”的说法,就想出一个治疗方案。他取来适量的磁石、朴硝,研成细末,然后用熟猪油、蜂蜜调好,让小男孩服下。不久,小男孩解下一物,润滑无核,药物护其表面。张景岳拨开一看,里面包裹着那枚被误吞下的圆铁钉。

笔者看到这个医案后,颇受启发。张景岳使用的朴硝、磁石、熟猪油、蜂蜜,互有联系,缺一不可。对于朴硝来说,若没有吸铁的磁石,就不能附在圆铁钉上;对于磁石来说,若没有泻下的朴硝,就不能逐出铁钉。熟猪油与蜂蜜的主要作用是润滑肠道,便于排出圆铁钉,同时蜂蜜还是小孩子喜欢吃的调味品。这4种药物共同发挥作用,包裹着圆铁钉,将其从肠道中排出来。

笔者读张景岳的医书,还发现他擅长应用温补之法。张景岳治疗虚损,方法颇为独到。他反对用药过于苦寒、滋阴,很好地纠正了寒凉时弊。他的阴阳学说、命门学说对丰富和发展中医基础理论有着积极的作用和影响。他创立的许多方剂,如大补元煎、左归饮、右归饮等至今仍然被广泛使用。

中医是一门传承性很强的医学。几千年来,中医药文化之所以得以传承、发展,正是因为一代又一代中医人的不懈努力。他们精于医理,勤于实践,乐于传承,维护了百姓的身心健康。作为一名中医,笔者会在汲取前人经验的基础上,不断努力,不断创新,用精湛的医术,用仁爱之心,为患者服务。

(作者供职于濮阳市中医院)

## 阴囊湿疹的中医治疗

□陈日昱

阴囊湿疹是男性特有的一种常见的性器官皮肤病(但不是性传播疾病)。中医称其“绣球风”“阴湿疮”“阴囊风”等。本病是以阴囊处的皮肤潮红、起疹、湿润或有渗液、瘙痒剧烈、痛如火燎为主要表现的疾病。中医认为其病因不外乎外感、内伤两个方面:外感为时邪(主要与风、湿、热邪有关)侵袭;内伤多由饮食不节、情志失调、劳欲过度所致。

中医治疗本病不仅效果明显,而且具有安全、快速、无副作用、不易复发等特点。笔者下面介绍几种不同的治疗方法。

熏洗法 白鲜皮、苦参、土茯苓、地肤子、蛇床子、连翘、金银花各30克,紫草、荆芥、防风、甘草各10克,赤芍药12克,蝉蜕6克。用纱布包好,水



煮沸15~20分钟,将药液倒进盆中,先熏后洗患处,每天2次,每次20分钟。每天1剂,3剂为1个疗程。

若局部红肿,加板蓝根、牡丹皮、蒲公英、紫花地丁;结痂干燥合并奇痒,加地龙、乌蛇、白花蛇;经久不愈,加大黄。

外涂法 黄柏、土茯苓、百部各30克,龙胆草根、白鲜皮、苦李子各20克,苦参25克。

75%酒精100毫升,兑凉开水500毫升,装入瓶中并密闭浸泡7天,过滤取汁并装入瓶中密闭备用。

用于治疗的棉球蘸少许药液涂擦患处,每日一两次,3~7天为1个疗程,可预防阴囊湿疹或治疗症状轻微的阴囊湿疹。已经形成疮疡者,用凉开水把上述药液以10:1的比例稀释后再涂擦,每日三四次,7~10天为1个疗程,严重者可以配合口服药物治疗。

内外合治 蛇床子、苦参各30克,苍术、苍耳子、紫草各15克,黄柏、地肤子各20克,白矾10克。每日1剂,水煎(煎2次后将药液混合),取药液约1/4内服,剩下的用于外洗患处,早、晚各1次。

(作者供职于浙江省平阳县凤巢卫生计生服务中心)

## 中西合璧

# 中西医结合治疗肝硬化腹水

□吴少璇



激素疗法等。

### 中医治疗

中医所说的鼓胀与肝硬化腹水相似,多由肝失条达、脾肾受损、气滞血凝而成。治宜益气

方药:黄芪、当归、郁金、枳壳、山楂、枸杞子、丹参、赤芍药、马鞭草、车前草、槟榔、鳖甲、煎丸。

在选用利水之剂时,可考虑以下药物:半边莲、冬葵子、车前

草、泽泻、马鞭草。选用泻水药时,应选择较缓和而且具有消胀作用的药物,可用十枣丸或舟车丸。本病又可分为期论治,初期在气分,以邪实为主,治宜舒肝理气,利水化湿,活血化瘀;中后期以正虚为主,治宜扶正祛邪;后期治疗时,以扶正为主。

敷脐法:芒硝外敷,配合西药对肝硬化腹水进行治疗。

灸法:用中药熏神阙穴,配合西药治疗肝硬化腹水。

膏法:用甘遂半夏膏联合腹水超滤浓缩回输腹腔治疗肝硬化腹水。

灌肠法:自拟泽泻分清饮(茯苓、滑石、泽泻、熟附子、沉香、枳实、川芎),保留灌肠治疗肝硬化顽固性腹水。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)