

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2026.12.003

徐景藩基于“香入脾”理论运用石菖蒲治疗脾胃病经验

田盼盼, 陆为民✉

南京中医药大学附属医院/江苏省中医院, 江苏省南京市秦淮区汉中路155号, 210029

[摘要] 总结徐景藩教授基于“香入脾”理论运用芳香药石菖蒲治疗脾胃病的临证经验。常用石菖蒲配伍佩兰芳香醒脾, 自拟醒脾开胃方治疗脾胃不和型餐后不适综合征; 配伍地榆化浊敛疮, 自拟菖榆煎外用灌肠治疗慢性结肠炎、炎症性肠病; 配伍郁金行气解郁, 并合用四逆散加减治疗肝胃不和型胃脘痛; 配伍防风祛风化湿, 并合用痛泻要方加减治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征; 配伍益智仁辛通温摄, 并合用苓桂术甘汤加减治疗脾胃阳虚之痰饮证。同时临床重视石菖蒲的舌诊辨证, 紧扣中焦湿浊内蕴之病机, 且治疗脾胃病时用药轻灵。

[关键词] 脾胃病; 香入脾; 石菖蒲; 名医经验; 徐景藩

徐景藩(1928—2015), 首届国医大师, 第一批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 江苏省名中医。从事中医临床工作六十余载, 精研脾胃理论, 提出“胃能磨谷论”“胃病三型论治”等学术观点, 擅长总结与创新, 对于胃风理论、脾阴学说等均有精妙阐述。临床治疗脾胃病重视疏肝理气, 主张虚实兼顾, 升降相须, 刚柔相配, 润燥相宜, 并在治疗脾胃系疾病方面积累了丰富的用药经验。

脾胃病是临床常见病、多发病, 常表现为纳呆、腹胀、腹痛、泄泻等, 涵盖慢性胃炎、功能性胃肠病、炎症性肠病等多种现代医学疾病, 核心病机多与湿浊中阻、气机郁滞相关。“香入脾”理论源于《黄帝内经》, 是临床运用芳香药调理脾胃的重要依据。芳香药是一类具有芳香气味的中药的统称, 其气芳香灵动, 善行善走, 与脾“喜燥恶湿”“主升清”的生理特性高度契合。石菖蒲为天南星科植物石菖蒲的根茎, 气芳香, 味辛、苦, 性温, 归心、肝、脾经, 属开窍药, 亦兼具豁痰、化湿、理气、益智等功效。徐景藩教授临证喜用石菖蒲, 基于“香入脾”理论, 认为其气香入脾悦脾, 以醒脾、化浊、宣通为核心功效, 调理脾胃气机常有妙用, 临证常

将其用于慢性胃炎、功能性消化不良、腹泻型肠易激综合征等脾胃病的治疗。现将徐老师临床运用石菖蒲治疗脾胃病的经验总结如下。

1 “香入脾”理论溯源

“香入脾”理论源于《黄帝内经》五臭理论, 即肝臭臊、心臭焦、脾臭香、肺臭腥、肾臭腐。“臭”音 xiù, 同“嗅”, 本义为用鼻子辨别气味, 可引申为气味总称。《素问·金匮真言论篇》曰: “中央黄色, 入通于脾, 开窍于口……其臭香。”根据五行理论, 将香气归属于五行之土, 对应脾脏, 后世医家不断完善, 最终形成了指导中药临床应用的“香入脾”理论^[1]。宋代《圣济经》结合脏腑辨证与归经理论, 提出芳香药气入脾, 具有醒脾化湿、行气导滞、逐邪辟秽功效^[2]。明代《药品化义》载: “香能通气、能主散, 能醒脾阴, 能透心气, 能和合五脏。”清代《本草备要》云: “药之为物, 各有形、性、气、质。其入诸经, 有因形相类者(如连翘似心而入心)……有因气相求者(如气香入脾)。”综上可知, “香入脾”属于中药药性理论中“同气相求”的范畴, 因药物芳香之气与脾性相投, 故气香者多归入脾^[1]。

徐老师继承古训并结合自身临床经验, 认为“香”是药性之手段, “香入脾”不仅可醒脾, 更可化浊与宣通, 以助恢复脾胃正常升降之能。脾为中土,

基金项目: 江苏省中医药管理局重点项目(ZD201704); 江苏省中医药管理局中医重点专科建设项目(苏中医医政[2023]5号); 江苏省中医院重点病种创建项目(YZB2416); 江苏省中医院科主任立项项目(Y2021ZR13)

✉ 通讯作者: wmlu@163.com

喜燥恶湿，外感寒湿之邪可由表入里，困遏脾气；饮食生冷、油腻亦常损伤脾胃，则中焦运化失常，气机不畅，致脾虚湿困或痰湿中阻，日久气滞血瘀，渐生诸症。芳香药多辛温性燥，辛温可行气滞、醒脾气、助脾阳，性燥可化湿邪、祛痰浊、助脾运。脾胃为气机升降之枢纽，贵在流通，湿邪、食积、痰浊等皆可阻滞气机，兼夹为患，导致脾胃功能失调。“香”性有宣通之能，芳香药质轻灵动，多具有发散之性，擅于宣通气机。此外，脾开窍于口，芳香药或谷物之香可从口而入，直接影响脾胃功能。因此，在脾胃病治疗中应灵活运用石菖蒲、藿香、佩兰等芳香之品，以发挥醒脾、化浊、宣通功效。

2 石菖蒲药性解析

石菖蒲多生在山涧水石缝隙中，全株均有香气。古代文献中易将本品与“九节菖蒲”混称，实则二者差异较大。《中华人民共和国药典（一部）》明确界定：“九节菖蒲为毛茛科植物阿尔泰银莲花的根茎”^[3]。现代研究表明，两者在药材形状、化学成分、药理作用等方面均有显著差异，且九节菖蒲有一定毒性^[4]。两者需仔细区别，以防误用。

石菖蒲药用历史悠久，其记载首见于《神农本草经》。该书将石菖蒲列为上品，载其“味辛，温，主风寒湿痹，咳逆上气，开心孔，补五脏，通九窍，明耳目，出音声。久服轻身，不忘，不迷惑，延年”，指出石菖蒲具有开心窍、通九窍、益心智等功效。《重庆堂随笔》亦指出石菖蒲“舒心气，畅心神，怡心情，益心志”。《名医别录》则首次记载石菖蒲具有“温肠胃”之功。此后，医家对石菖蒲醒脾温胃作用进一步阐发，如《滇南本草》言其“治九种胃气，止疼痛”，《本草备用》谓其“补肝益心，开心孔，利九窍，明耳目……宽中开胃，疗噤口痢”。基于“香入脾”理论，徐老师指出，石菖蒲药性辛温芳香，有醒脾、开胃窍之功，以化浊、宣通为用，九窍痹阻、湿邪中困、痰浊壅塞等证均可随证配伍，临证常将其广泛应用于胃痞、纳呆、呕吐、泄泻等脾胃病治疗中^[5-6]。

3 石菖蒲用药要点

3.1 重视舌诊，辨证施治

舌为脾之外候，苔乃胃气之所熏蒸。徐老师认为察舌可辨气血津液之盛衰、湿邪痰浊之进退，舌诊为辨证使用芳香药的重要依据。临证运用石菖蒲的典型舌象特征为：舌体胖大、边有齿痕，苔白腻，提示中焦湿浊内蕴。若舌苔黄腻，表明湿已化热，常配伍黄连、黄芩、蒲公英等清化之品；若舌

苔腻而燥，提示有伤津之势，多佐以天花粉、芦根、石斛等甘凉之品；若舌苔灰黑，徐老师称其为“垢苔”，为湿邪痰浊深伏，非轻剂可解，常增加芳香化浊药物用量，并配伍厚朴、草果、草豆蔻等开达膜原，宣通气机。

临床虽以舌诊所见“湿”“腻”作为运用石菖蒲的重要依据，然必须与问诊所得之腹胀纳呆、闻诊所察之口气浊秽、切脉所辨之濡滑沉滞等征象相互结合，四诊合参，整体审察，方能准确把握湿浊中阻、气机郁滞之核心病机，辨证施治，避免但见舌苔便投芳香之品。

3.2 药量轻灵，慎勿香燥

石菖蒲辛香温燥，走窜发散，辨证不当或久服有温燥伤阴、辛散耗气之弊，使用时应始终秉持“祛邪勿伤正”之旨，以期开启中焦气机之壅塞，使脾运胃纳自复如常。临床治疗脾胃病用量宜轻灵，常用口服剂量为 6~12 g，外用灌肠剂量为 15~20 g。若患者素体阴虚，或热病伤津，或久病耗液，症见口干咽燥、舌红少苔、形体消瘦、大便干结等，乃阴液匮乏之征象。此时若误投芳香温燥之品，更伤阴津，恐致虚火愈盛，变生他证。若患者阴虚夹湿，则可少佐芳香之品，常用石菖蒲 3~5 g，取其轻清流动之性，同时配伍沙参、麦冬、白芍等养阴生津，以达化湿不伤阴之目的，或配用芦根、冬瓜仁生津而不助湿。若患者舌苔渐消、腹胀减轻、食欲改善，此为湿邪渐退，疾病渐愈，应及时调整处方，减少芳香药的剂量与种类，转以健脾养胃善后。

4 石菖蒲药对配伍特色

4.1 石菖蒲-佩兰：芳香醒脾

佩兰味辛，性平，归脾、胃、肺经。《本草经疏》载其“辛平能散结滞，芬芳能除秽恶……大多开胃除恶，清肺消痰，散郁结之圣药也”；《本草正义》亦载其“凡胃有陈腐之物，及湿热蕴结于胸膈，皆能荡涤而使之宣散”。石菖蒲、佩兰皆芳香之品，石菖蒲偏开窍醒脾，佩兰更擅长化浊，两者配伍，同气相求，一开一化，共奏醒脾化湿之功。徐老师常用以石菖蒲-佩兰为核心药对自拟醒脾开胃方治疗脾胃不和所致的餐后不适综合征。药物组成：佩兰 15 g，石菖蒲 10 g，益智仁 10 g，陈皮 10 g，冬瓜仁 30 g，黄连 3 g，炒谷芽 30 g，甘草 3 g。方中石菖蒲、佩兰、益智仁醒脾开胃、温化痰湿，其中益智仁能“敛摄脾肾之气”（《本草经疏》），治“脾胃中受寒邪，和中益气，治多唾”（《药类法象》），对于中阳不振、寒湿内生、湿浊上泛之证

尤为适宜；陈皮为治疗脾胃病之要药，被《神农本草经》列为上品；冬瓜仁亦能“开胃醒脾”（《本草经疏》），其利水渗湿之效又可使湿邪从下而去；炒谷芽消食和中，健脾开胃；黄连与他药配伍可寒温并用，既可防辛温太过燥热伤阴，又可防湿邪郁久化热，同时小剂量黄连有鼓舞脾胃、增进食欲之效^[7]；甘草调和诸药。全方寒温并用，组方精简，共奏醒脾化湿、宽中开胃之功。前期临床研究^[8]表明，本方可有效改善功能性消化不良患者腹胀、食欲减退、情绪焦虑或低落等临床症状。

4.2 石菖蒲-地榆：化浊敛疮

地榆味苦微寒，归肝、大肠经。《本草纲目》言其“除下焦热，治大小便血”，其性沉降，尤擅凉血止血、泻火解毒、敛疮生肌，为治肠风下血、疮疡烫伤之要药；其质涩，能收敛黏膜，促进疮面愈合。石菖蒲之“通”以行散肠中湿浊瘀滞，地榆之“敛”以修复肠道受损黏膜，两者相配，通敛并举，寒温并用，气血同调。徐老师以石菖蒲-地榆为核心药对自拟菖榆煎作为保留灌肠疗法的经验方，常用于治疗慢性结肠炎、炎症性肠病。该方由石菖蒲 15 g、地榆 30 g（便血甚用地榆炭）组成，具有芳香化浊、凉血敛疮功效。若见肠道湿热偏盛，症见下利赤白、肛门灼热、舌苔黄腻者，常加黄连、黄柏、秦皮等清热燥湿；气滞血瘀明显，症见腹痛拒按、便下血块、舌紫暗者，可酌加丹参、当归炭活血化瘀；肠道溃疡面较大、出血较多者，可适量加入云南白药、三七粉、白及粉或锡类散以增强化瘀止血、生肌敛疮之效。灌肠需注意操作规范，灌肠前嘱咐患者排空二便，先取左侧卧位，臀部垫高约 20 cm；中药液煎至 100~150 ml，药液温度维持在 38℃ 左右，经肛管缓慢注入，插入深度约 15 cm；灌肠结束后，嘱患者依次转为仰卧、右侧卧位，各保持 5~10 min，以使药液与病变肠壁充分接触，以期提高疗效。

4.3 石菖蒲-郁金：行气解郁

郁金性味辛、苦，性寒，入肝、心、肺经。《本草备要》载其“行气，解郁；泄血，破瘀。凉心热，散肝郁”。郁金性轻扬，入气分以行气解郁，达于血分擅长活血化瘀，为疏肝解郁、行气消胀、化瘀止痛之要药。石菖蒲温通之性可助郁金行散，郁金寒凉之性可制石菖蒲之温燥，二者配伍，共奏行气解郁之功。情志因素是脾胃病的关键致病因素。情志致病，肝先受累，肝气郁滞或横逆，皆可犯胃，致气机升降失常，引发胃脘痛、呕吐、呃逆

等。针对肝胃不和型胃脘痛，临床常以石菖蒲-郁金药对配伍四逆散，药物组成：石菖蒲 6 g，郁金 10 g，醋北柴胡 5~10 g，紫苏梗 10 g，炒白芍 10 g，麸炒枳壳 10 g，佛手 10 g，炙鸡内金 10 g，甘草 3 g。方中石菖蒲行气醒脾，郁金疏解郁结；柴胡疏肝理气，配伍紫苏梗、佛手、枳壳、郁金疏而不燥，共同畅达肝胃气机，其中紫苏梗疏肝之余长于宽中^[9]；白芍顾护肝阴，防辛温药物伤阴；炙鸡内金健胃消食；甘草调和诸药。全方共奏行气解郁、疏肝和胃之效。

徐老师临证亦十分注重“身心同治”。对于胃肠神经官能症患者，若见情绪低落、悲伤欲哭、神疲乏力等可归属中医学“脏躁”范畴。临床常以甘麦大枣汤养心缓急，佐石菖蒲-郁金药对行气开郁，配伍百合、合欢皮、柏子仁等解郁安神，共奏调畅情志、安和五脏之效。

4.4 石菖蒲-防风：祛风化湿

防风性辛甘微温，为“风药中之润剂”。《神农本草经》载其“主大风头眩痛，恶风，风邪目盲无所见，风行周身，骨节疼痛，烦满”。防风发散透达，即可祛外风又可熄肝风，且不止于治风。石菖蒲祛风化湿、芳香醒脾，两者相配，共奏祛风化湿、肝脾同调、通络止痛之功。徐老师常用石菖蒲-防风药对治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征，症见肠鸣腹痛、急迫欲泻、泻后痛减等，多因情志不遂诱发。临床常以痛泻要方化裁，药物组成：麸炒白术 10 g，炒白芍 15 g，陈皮 10 g，防风 10 g，石菖蒲 6 g，乌梅 10 g，蝉蜕 5 g，茯苓 15 g。痛泻要方中白术健脾燥湿，白芍养血柔肝，防风辛散调肝又可助脾升清，陈皮理气燥湿，然其药味精简，药力略显不足，故主张在健脾化湿中佐以石菖蒲，与防风配伍增强祛风化湿之效。徐老师认为风性善动，肠管蠕动增强，水气在肠中相搏，产生肠鸣、腹痛、急迫欲泻，此现象即为“风”性之体现^[10]，故需祛风化湿。茯苓增强健脾化湿之功，乌梅收敛涩肠止泻，蝉蜕熄风止痉。诸药相伍，共奏抑肝扶脾、缓急止痛、化湿止泻之功。

4.5 石菖蒲-益智仁：辛温温摄

益智仁味辛、性温，归脾、肾经。《本草备要》载其“能涩精固气，温中进食，摄涎唾，缩小便。治呕吐泄泻，客寒犯胃，冷气腹痛，崩带泄精”，指出益智仁具有温脾止泻、摄涎止唾、补肾固精等功效。石菖蒲、益智仁皆辛温，一通一摄，相反相成，共奏温通脾阳、化湿开胃、固摄止泻（摄唾）

之功。徐老师常用石菖蒲-益智仁药对治疗脾胃虚寒、胃阳不振、痰饮内停证，多见泛吐清水、胃寒、后背冷、腹中漉漉有声等。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》载：“病痰饮者，当以温药和之。”痰饮之病有饮停胃肠、胸胁、四肢等不同，其中脾胃虚寒、胃阳不振而形成痰饮致病者十分常见。针对阳虚饮停所致的脾胃病，自宜温药治之，临床常以苓桂术甘汤为基础，配伍石菖蒲、益智仁、姜半夏等温中和胃。药物组成：茯苓 30 g，桂枝 5 g，麸炒白术 15 g，石菖蒲 6 g，益智仁 10 g，姜半夏 10 g，泽泻 20 g，陈皮 6 g。方中茯苓、桂枝、麸炒白术温阳化饮、健脾利湿；石菖蒲、益智仁辛通温摄，配伍姜半夏可温中和胃，助脾胃阳气得复、痰饮得化；泽泻利水渗湿，陈皮健脾燥湿化痰，共祛痰饮。若患者阳虚更甚，可加附子增强温通之力。此外，对于年老久泄不愈或五更泻者，常合用四神丸、补中益气汤增强温中止泻之力。

5 小结

徐老师研习经典，执简驭繁，认为“香入脾”本质上强调“气香入脾”。石菖蒲以其气“香”醒脾助运，其性“温”温中化湿，味“辛”行气化滞，灵活配伍，广泛应用于脾胃病的治疗。同时提醒临证当重视舌诊，四诊合参，紧扣病机，巧妙配伍。芳香醒脾，当不忘顾护阴津；祛湿化浊，亦当

中病即止，此乃运用芳香之法，确保疗效持久、防辛香耗散之关键所在。

参考文献

- [1]刘珍珠,钱柯宏,刘修超,等.“香入脾”理论发微[J].北京中医药大学学报,2022,45(11):1130-1134.
- [2]吴新新,张悦,黎晓蕾,等.基于“香入脾”理论探析芳香服气法在预防呼吸道传染病中的应用[J].中医杂志,2025,66(4):432-436.
- [3]中华人民共和国卫生部药典委员会.中华人民共和国药典(一部)[M].北京:人民卫生出版社,1979:144-145.
- [4]邓香华,贾小舟,夏天睿,等.石菖蒲与常见伪品鉴别研究进展[J].中华中医药学刊,2024,42(11):185-191.
- [5]陆为民.徐景藩教授临床应用石菖蒲的经验[J].中国中药杂志,2006,31(5):430-431.
- [6]陆为民.徐景藩教授诊治脾胃病用药经验拾萃[J].江苏中医药,2006,27(6):14-15.
- [7]张廷,陆为民,查安生.国医大师徐景藩运用黄连治疗消化系统疾病经验[J].中华中医药杂志,2024,39(10):5245-5248.
- [8]马靖,孙月婷,刘婷,等.徐氏醒脾开胃方治疗餐后不适综合征湿浊中阻证临床研究[J].江苏中医药,2020,52(12):25-28.
- [9]刘奕序,余烨清,虎兰兰,等.徐景藩运用紫苏治疗脾胃病经验[J].中医杂志,2025,66(11):1099-1103.
- [10]徐景藩.徐景藩脾胃病临证经验集粹[M].北京:科学出版社,2010:179.

XU Jingfan's Experience in Treating Spleen and Stomach Diseases with Shichangpu (*Rhizoma Acori Tatarinowii*): Based on the Theory of 'Aromatics Acting on the Spleen'

TIAN Panpan, LU Weimin

Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine/Jiangsu Province Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, 210029

ABSTRACT This article summarized the clinical experience of professor XU Jingfan, a traditional Chinese medicine (TCM) master, in treating spleen and stomach diseases with aromatic herb Shichangpu (*Rhizoma Acori Tatarinowii*), based on the theory of 'aromatics acting on the spleen'. Shichangpu is commonly combined with Peilan (*Herba Eupatorii*) to aromatically awaken the spleen, and self-made *Xingpi Kaiwei Formula* (醒脾开胃方) can be used for postprandial distress syndrome of the spleen-stomach disharmony type. It is paired with Diyu (*Radix Sanguisorbae*) to resolve turbidity and promote wound healing, with a self-made *Changyu Decoction* (菖榆煎) for retention enema in chronic colitis and inflammatory bowel disease. When paired with Yujin (*Radix Curcumae*), it can be used to promote *qi* and resolve constraint, and can be combined with modified *Sini Powder* (四逆散) for epigastric pain of liver-stomach disharmony type. Paired with Fangfeng (*Radix Saposhnikovia*) to dispel wind and resolve dampness, and together with *Tongxie Important Formula* (痛泻要方), it is used to treat diarrhea-predominant irritable bowel syndrome of liver constraint and spleen deficiency type. It is paired with Yizhiren (*Fructus Alpiniae Oxyphyllae*) for its warming and astringing properties, and together with modified *Linggui Zhugan Decoction* (苓桂术甘汤) for phlegm-rheum due to spleen-stomach *yang* deficiency type. Clinically, great importance is also attached to tongue inspection related to Shichangpu, closely focusing on the pathogenesis of internal accumulation of damp turbidity in the middle *jiao* (焦). Moreover, when treating spleen and stomach diseases, the dosage should be light and flexible.

Keywords spleen and stomach diseases; aromatics acting on the spleen; Shichangpu (*Rhizoma Acori Tatarinowii*); experience of famous doctors; ; XU Jingfan

(收稿日期: 2025-09-29; 录用日期: 2026-04-02; 修回日期: 2026-05-16)

[编辑: 姜冰]