

经验交流

运用脾胃学说的经验介绍

张学能主治 陶景如整理

上海第一医学院中山医院中医科张学能老师,业医四十余年,有丰富的临床经验,尤擅治疗脾胃疾病。今介绍张师验案数例,供同道参考。

一、脾虚久泄予补中益气、健脾升阳

脾虚泄泻,多系素体羸弱,饮食不节,或劳倦过度,或久病中气受戕,脾胃虚惫,失于运化,清气在下,而为飧泄。即《脾胃论》所云:“病脾则怠惰嗜卧,四肢不收,大便泄泻。”证见:便泄水样,反复发作,遇劳更甚,神疲乏力,舌质淡嫩,脉细弱。治用补中益气、健脾升阳,方如补中益气汤。

[例案] 许××,男,54岁。

腹泻3年,日4~5次,甚则水泄无度,腹胀隐痛,发热38.5℃,口燥咽干,形瘦神疲,脉象细数,舌淡嫩、苔薄白。此乃脾气虚衰,中气下陷,即《内经》所谓:“清气在下,则生飧泄”。治宜补中益气,健脾升阳,甘温除热,以补中益气汤合香砂六君子汤化裁。处方:

党参12克,炙黄芪15克,炒白术12克,茯苓9克,炙升麻9克,炒柴胡9克,砂仁3克(后下),煨葛根9克,炒川连3克,焦楂曲各12克,红枣7枚。

服药7剂,泄泻减至每日3~4次,守方继服1个月,大便由稀转软,每日2~3次,体温降至37.2℃~37.5℃之间,腹痛口渴等症明显减轻,胃纳增加,精神改善,仍步原意出入,调治3个月而愈。

[按] 本例为脾气虚衰,清气在下,阴火上升所致。清气在下则久泄不止,阴火上炎则发热口干,故以补中益气汤鼓舞中气,俾清阳

上升则泄泻可止,阴火得降而发热自退。加煨葛根升阳止泻,大枣甘缓和中,砂仁行气健运,川连清化湿热并降阴火,楂肉消积行滞,共奏扶正祛邪、标本兼治之功。

二、阴火口疮予补脾升阳、潜降阴火

阴火口疮,系由饮食劳倦,七情不和,脾胃受损,元气亏耗,阴阳乖逆,升降失调,清阳下陷,使热从中生。此种口疮之复发常与疲劳有关,缠绵难愈,并伴神倦乏力等脾虚证,也可同时见到身热而烦、口干咽燥等虚火证。治用培土敛火,以热治热之法,常用甘温之药为主,苦寒之药为辅,补脾升阳,潜降阴火,方如升阳益胃汤、补中益气汤等。

[例案] 吴××,女,25岁。

口疮反复2年,与疲劳、失眠、月经来潮等因素有关。每1~2周发作一次。既往有两侧肾下垂史。常腰痠乏力,夜尿频数(每晚5~6次),大便偏干,脉象沉细,舌质淡红、苔薄腻淡黄,口腔粘膜充血,舌边缘及下唇内缘各有溃疡一个。证属脾肾两亏,阴火上炎,拟健脾升阳、益肾降火。处方:

党参12克,炙黄芪30克,炒白术9克,柴胡9克,炙升麻9克,当归9克,陈皮4.5克,生熟地各15克,金樱子15克,五味子4.5克,黄芩9克,生甘草6克。

服药4剂,口腔溃疡消失,腰痠、便干好转,续予原法,巩固2周而停药,随访半年未发。

[按] 口疮多数为阴虚火旺或胃热熏灼所致。此例病人,经张师全面分析,辨为脾肾两虚阴火口疮,治以补中益气汤温养中气,培补

脾土；加生熟地滋阴补肾，黄芩苦以泻火，五味、金樱酸以敛阴。补脾升阳，益肾降火，药证合拍，故收效甚速。

三、阳虚劳淋予补脾温肾、益火扶元

淋病多由热在下焦所致，然亦有久病不已，耗伤正气，或疲劳过度，精神过用，房室不节，以致脾虚气陷，肾虚下元不固，而成劳淋。证见：小便淋沥涩痛不甚，反复不已，遇劳即发，迁延难愈，面色晄白，手足不温，精神疲乏，小腹坠胀，舌淡苔白，脉细弱。治用补脾温肾，益火扶元。方如保元汤合附子理中汤之类。

〔例案〕 班××，女，53岁。

尿路感染，反复5年，遇劳更甚，平时易患感冒，并有口腔溃疡史。现形寒发热1周，体温38.5℃，口苦咽干，不思饮食，脘腹胀满，腰痠乏力，小溲频数刺痛，脉小弦而数，舌淡红胖大，根苔黄腻，唇颊内见溃疡两个。小便常规检查：白细胞50~100，蛋白(+)。病延五载，脾肾两虚，外邪袭于少阳，湿热下注膀胱，正虚感邪，本虚标实。先以小柴胡汤合八正散加减，解少阳之邪，清下焦之湿热。处方：

柴胡9克，黄芩9克，瞿麦9克，篇蓄9克，黄柏9克，车前子9克(包)，六一散30克(包)，陈皮4.5克，枳壳9克，焦楂曲各12克。

二诊：服药5剂，寒热退，尿频、尿急、尿痛等症均有改善。惟尿色仍黄，舌苔薄黄腻。此少阳之邪已解，下焦湿热未清，续予四君子汤合八正散出入，健脾清热并进。处方：

党参9克，白术9克，茯苓9克，瞿麦9克，篇蓄9克，黄柏9克，六一散30克(包)，陈皮4.5克，大枣7枚。

三诊：排尿涩痛已除，尿色转清，而尿检尚有少量红、白细胞，大便溏薄、腰痠肢冷等症尚在，脉沉细，舌淡胖，边有齿印，苔薄黄。下焦湿热已清，脾肾阳衰未复，虚火未敛，用保元汤、附子理中汤二方合裁，以补脾温肾，益火扶元，佐以敛火。处方：

党参15克，炙黄芪30克，炒白术12克，茯苓9克，炙甘草6克，肉桂3克，炮姜3克，制附子9克，五味子4.5克，炒白芍9克，陈皮6克，川连3克。

服药7剂，大便由溏转软，口疮减轻，以后按原方稍事出入，继续调治1个月，诸恙向愈，精神恢复，尿检正常，随访半年未发。

〔按〕 本例初诊以小柴胡汤合八正散解少阳之邪，清下焦之湿热，为急则治标之法。二诊外邪解而湿热未清，即改用健脾清热、标本兼顾。三诊时湿热已清，始转入健脾补肾固本之治疗。方用参、芪、术、草益气健脾；姜、桂、附子温补肾阳；五味、白芍酸敛阴气；茯苓渗利湿热，兼以补脾；川连既可敛降阴火，又可燥湿清热，使多年宿恙得愈。

四、气虚郁热予健脾益气、升阳散火

气虚郁热因脾胃虚弱，气血不足，恣食生冷或过用寒凉之药使脏腑功能失调，阳气困遏，郁热内生。自觉肌肤灼热，如火燎烙，但抚之并不甚热，语言怯弱，倦怠嗜卧，四肢困沉，纳少胸痞，脉细数无力，舌淡红而润，「内经」谓：“虚者补之”，“火郁发之”。治用益气健脾，升阳散火，方如东垣升阳散火汤。

〔例案〕 陆××，男，51岁。

患者因肝硬化、乳糜性胸腹水而住院。住院期中，近1周五心烦热，胸部尤甚，昼夜阵发，热时胸闷懊恼，不欲近衣被，渴不多饮，肌肤瘙痒，四肢有皮疹，神疲乏力，纳谷不馨，脉细弱，舌嫩红、苔淡黄腻。此乃气虚郁火，治以益气升阳散火。处方：

党参12克，羌独活各9克，升麻9克，柴胡4.5克，荆芥9克，防风9克，白芍9克，甘草4.5克，苦参9克，地肤子9克，白鲜皮9克。

服药7剂，五心烦热改善，皮肤瘙痒亦减，再从原意治疗1周而郁热除，皮疹退。

〔按〕 本例患者形体消瘦，面色微黑，并有五心烦热，常易考虑为阴虚所致。而张师分析：神疲纳少是脾虚气衰；脉细弱，舌嫩红属气血不足；苔淡黄腻乃脾虚夹湿；肌肤灼热瘙痒系火郁于内，湿滞肌表。故以党参甘温补益

中气之虚；升、柴、羌、独、荆、防等药升阳散火，火散则热自己；佐用芍、草酸甘化阴，使散中有收；苦参、地肤子、白鲜皮利湿止痒。是方补中益气，升阳散火。

五、肾虚胃火牙宣予清胃泻火、滋补肾阴

牙宣其因可由嗜食烟酒、辛辣或肥甘炙煊之品，脾胃积湿生热；或多服热性药物而使胃火鸱张，熏灼胃络；或因素体不足，病后失调，房室不节使肾阴暗耗，虚火上炎所致。肾虚牙宣，齿痛隐隐，时作时休，操劳尤甚，牙龈虽肿不红或淡红，咀嚼时牙浮无力，并可见眩晕耳鸣，腰膝痠软，口干咽燥等症；胃火牙宣，齿痛较甚，牙龈红肿、出血，口苦口臭，心烦不寐，便秘苔黄，脉弦滑数等证。前者宜滋补肾阴，六味地黄丸为主；而后者当以清胃泻火，清胃散为主。

〔例案〕黎××，女，76岁。

3年来常发牙痛，咀嚼时牙齿有松浮感。口腔科诊断为牙周炎，给抗菌素、牙周宁等治疗，疗效不著。近2日来牙痛复发，咀嚼无力，头额胀痛，心烦不寐，口中干苦。检查：牙龈红肿较著，触之疼痛明显，舌质红绛，舌苔黄腻，脉小弦滑数。肾阴虚衰，胃火鸱张，正虚标实而标急于本，先予清泄胃火为主，滋养肾阴为辅，方用清胃散合玉女煎化裁。处方：

黄连3克，山梔9克，石膏30克，知母9克，生地12克，赤芍9克，丹皮9克，升麻3克，淮牛膝9克，生甘草4.5克，陈皮4.5克。

服药5剂，牙龈肿痛大减，头额胀痛亦止，夜寐能安，口干，舌红、苔薄黄腻，脉小弦，胃火衰减而阴虚未复，续当滋阴为主，清热为辅，以增液汤合清胃散化裁。处方：

生地15克，元参9克，麦冬9克，知母9克，川连3克，赤芍9克，丹皮9克，淮牛膝9克，生甘草4.5克，陈香橼4.5克。

服药7剂，牙龈肿痛全消，口干好转。以后继用养阴治本，调治2周病愈而停药。

〔按〕患者年逾古稀，肾气已衰，牙痛缠绵三载，咀嚼无力，口干舌红诸证，均属肾阴不足之象。但初诊牙龈肿痛甚剧，并有口苦心

烦，头额胀痛，舌苔黄腻，脉象弦数等胃火鸱张之症，虚实互见，以胃火亢盛为主，故治法重在清胃泻火，辅以养阴滋肾，以清胃散合玉女煎治之。方去温性之当归，滋腻之熟地、麦冬，加山梔以助泄火，赤芍凉血化瘀，少量香橼、甘草行气健胃，鼓舞胃气。二诊时胃火已降，阴虚为主，故于方内减去寒凉泻火之石膏、山梔，加元参、麦冬以滋养肾阴。

六、胃阴不足呃逆予养胃生津、降逆止呕

呃逆，为胃气上逆所致，其因有虚、实、寒、热之别。胃阴不足之呃逆多见于热病后期，余热未清，消烁胃津，或久病耗阴，或素体阴亏，使胃失润降，气机上逆而成。其证为呃声急促，但不连续，常伴口干咽燥、舌红而干、便秘等胃阴不足之象，并兼见脘痞于呃等胃失和降诸证，其治需养胃生津以治本，和胃降逆以治标，方用益胃汤合丁香柿蒂汤。

〔例案〕范×，男，67岁。

10天前因高血压中风而入院，经治疗肢体功能已有改善。7天来出现持续性呃逆，曾用针刺、穴位注射及中西药物，但呃逆仍不能止，口干喜饮，头额胀痛，大便间日一行，脉弦滑，舌暗红而光剥。证属阴亏肝旺，胃失和降，治宜育阴和胃，平肝降逆。处方：

太子参30克，生地12克，麦冬30克，玉竹30克，元参9克，鲜石斛30克，赤白芍各9克，生甘草4.5克，柿蒂9克，竹茹9克，生石决30克，代赭石30克，淮牛膝9克。

服药3剂，呃逆停止；续服4剂，精神好转，大便转润，胃纳增加，嗣后从育阴平肝调治而瘳。

〔按〕患者素体阴亏，肝阳偏亢，肝气横逆，引动胃气上逆，遂致呃逆频作。张师以益胃汤合丁香柿蒂汤加减治疗。方中生地、麦冬、石斛、元参养胃生津，太子参益气补中，石决、代赭石平肝降逆，柿蒂、竹茹降气止呃，赤白芍、牛膝活血通络兼治肝阳上亢、肢体失用。本例前医单从理气止呃治疗，呃逆频作不已，张师认为病由阴虚肝旺引起，当育阴平肝，降气止呃，标本兼治而使呃逆很快控制，以后继续调理，恢复健康而出院。