

泄肝和胃法在叶案中的运用

甘肃省中医院 赵川荣

肝胃关系至为密切,肝胃不和在临床上极为常见,叶天士治疗肝胃不和时习用的一个方法是“泄肝和胃”法。现就《临证指南医案》(以下简称“指南”)、《未刻本叶氏医案》有关内容,简要介绍如下。

叶氏临床运用泄肝和胃法,常用以下几个方剂加减运用。

金铃子散。原方出自《圣惠方》,主治热厥心痛,以“川楝苦寒直泄肝阳,元胡专理气滞血涩之痛。”又因川楝、元胡皆有流气通络之力,故凡木克土而见痛症及气滞者均可用之。叶案中多合用姜、夏、橘红通胃。若“情志不遂,肝木之气逆行犯胃,呕吐膈胀”者加用苏梗、乌药、香附、红蔻以调畅气机;见“肝厥胃痛,兼有痰饮”、“痰气阻闭,致痛结痞胀”者,以苦寒辛通为法,加橘红、半夏化痰,梔子、川连清热;胃寒而“呕清涎血沫,滴水不能下咽,四肢冷,肌肤麻木”者合用吴茱、桂枝、良附丸以辛温通阳。

案例1: 严 胃痛半年,干呕。

金铃子 元胡 半夏 茯苓 山梔 生香附(《指南·胃脘痛》)

左金丸。出自《丹溪心法》,主治肝气横逆,胃失和降,逆而上冲之噯腐吞酸、口苦、胁肋痛等症,有清金平木之功。“丹溪谓上升之气,自肝而出,清金开气,亦有制木之功能。”方用黄连之苦寒泻火、降逆止呕,吴茱之辛温开郁散结、下气降逆。叶案中应用于肝气过盛、胆胃不降所致之食入呕吐、脘痞恶心、泛恶酸苦等症。叶氏以左金加味,“泄厥阴以舒其用,和阳明以利其腑”,药取“苦味之降,辛气宣通”,用川楝之苦降泄热,半夏、姜、橘之辛通开痹。若“咽阻吞酸痞胀,食入呕吐”者,加厚朴、杏

仁、半夏以理气降逆,或合用温胆汤;见“痞逆恶心”、“痛而且胀,夜寐不安”者,为兼有食积,加神曲、山楂、郁金以化滞;“食下拒纳,脘痛脘胀”者,合用半夏、茯苓、川楝、青皮汁以苦辛通降。

案例2: 唐 痞逆恶心,是肝气犯胃,食入卧若,痛而且胀,夜寐不安,亦是胃中不和,贵乎平肝养胃致其复,若见有形冲逆之状,攻伐竞进,有痞满成胀之患。

川连 神曲 吴茱 川楝子 查肉 郁金(《指南·木乘土》)

泻心汤。有五方,所谓泻心汤法系取诸泻心汤之苦辛合用法,以用于泄肝通胃。其法以黄芩、黄连、干姜、半夏为主药。泄肝清热必以苦,故用芩、连;散痞通胃必用辛,故用姜、夏。适用于肝木克土、脾胃升降失常所致之脘痞胃胀、呕吐胃痛等症。叶氏临证多以连、姜、夏、参、枳实组合成方。阳虚者加附子以温阳;肝气升发太过,“呕逆眩暈”者,“苦降酸泄和阳,佐微辛以通胃”,加乌梅、白芍、川楝子;因“嗔怒动肝,邪气入于厥阴”,见“寒热、呕吐蛔虫、自利”者,加枳实、白芍以开痞泄肝;“胃逆不降,食下格拒,大便不利”者,加茯苓、橘皮白以和胃。

案例3: 陈 宿病冲气胃痛,今饱食动怒,痛发呕吐,是肝木侵犯胃土,浊气上踞,胀痛不休,逆乱不已,变为先寒后热,烦躁面赤汗泄,此为厥象,厥阴肝脏之现症,显然在目。夫痛则不通,通字须究气血阴阳,便是看诊要旨矣,议用泻心法。

干姜 川连 人参 枳实 半夏 姜汁(《指南·胃脘痛》)

乌梅丸。为厥阴病主方,主治厥阴病寒热错杂,胃虚肝实之各类症候。叶氏选用乌梅丸以治肝木内横,胃土受克,蛔虫扰动所致的呕

逆泛恶、吐蛔、气自少腹上冲等。吴鞠通曰：“叶氏于木犯阳明之症痢，必用其法而化裁之。大抵柔则加白芍、木瓜之类；刚则加吴萸、香附之类，多不用桂枝、细辛、黄柏，其于久痢纯然厥阴见证，而无犯阳明之呕而不食撞心者，则又纯乎用柔，是治厥阴久痢之又一法也。按泻心寒热并用，而乌梅丸则又寒热刚柔并用矣。盖泻心治胸膈间病，犹非纯在厥阴也，不过肝络胸耳，若乌梅丸则治厥阴、防少阳、护阳明之全剂。”这段话虽是吴氏就症痢而发，但对我们理解叶氏对乌梅丸的加减变化是有帮助的。

叶氏临证，常用安胃法。王晋三制有安胃汤，其方由人参、川椒、乌梅、枳实、干姜、黄连六味组成，其用药多为叶氏习用之品，辛苦酸甘兼具，显然系由乌梅丸化裁而来。

叶氏在临证用药上常取乌梅、白芍之酸，川椒、干姜之辛，又用川楝、黄连之苦，人参、茯苓之甘。伤阳而见“脘痛腹鸣，气撑至咽”者去川连，加桂枝、吴萸、附子；“胃中虚，客气上冲逆犯”以致吐蛔者，加代赭石。

案例 4：吴又 闽产，阳气偏泄，今年久热伤元，初症发散不能去病，便是再劫胃阳，致邪入厥阴，昏冒大汗。思肝肾同属下焦，厥阳挟内风冒厥，吐涎沫胶痰，阳明胃中，久寒热戕扰，空虚若谷，风自内生，阅医药不分经辨证，但以称虚道实，宜乎鲜有厥效，议用仲景安胃泄肝一法。

人参 川椒 乌梅 附子 干姜 桂枝 川连 生牡蛎 生白芍(《指南·症》)

叶案中泄肝和胃法组方用药特点，大致有

两个方面。

其一，寒热并用。叶天士说：“厥阴为病，必错杂不一。汪瑟庵说：“厥阴为阴阳交际之处，贞下起元，内藏相火。故用寒必复热，用热必复寒。”其他如李子永所谓：“用热不得远寒，用寒不得废热。”吴鞠通所谓：“大辛大温与大苦大寒合方，乃厥阴经之定例。”也都指明在肝病组方中宜寒热配用。如常用之泻心、左金、金铃子散、乌梅丸等诸法，俱为寒热并进之剂。肝胃阴未虚，叶氏运用上方，远柔用刚；若肝胃阴已亏，则又当滋养肝胃阴为主，远刚用柔。从叶案来看，绝大多数运用泄肝和胃法的组方，均有这个特点。

其二，苦辛为主，酸苦为辅。华岫云说：“先生治法，以泄肝和胃为纲领，用药以苦辛为主，以酸佐之。如肝犯胃而胃阳不衰有火者，泄肝则用芩、连、楝之苦寒；如胃阳衰者，稍减苦寒，用苦辛酸热，此其大旨也。”王旭高亦曰：“肝之体阴而用阳，是故养肝之体必借酸甘，泄肝之用苦辛为要。盖苦、辛、酸三者，为泄肝之主法也。”

泄肝和胃法，为治疗肝胃不和的一个重要方法。叶氏以前，历代医家尚未明确提出，至叶氏才在大量临床实践的基础上初步对泄肝和胃之病机、制方、选药诸方面进行了比较全面的探讨，此法对后人治疗肝胃病有较大影响。王旭高之著作的治肝三十法中的泄肝法及泄肝和胃法即师承叶氏思想而来，叶氏之泄肝和胃法值得我们进一步研究和总结。

苦瓜治愈扁平疣 5 例

武汉市职工医学院 李湘云

笔者用生青苦瓜治愈扁平疣 5 例，收到满意的疗效，现介绍如下。

方法：取生青苦瓜剖开去子，放入酸菜水中浸泡一周后取出切碎，在油锅中爆炒一分钟，盛入盘中作菜食用。一日三次，每次二两，连续食用半月左右，

可获痊愈。

验案举例：陈××，男，25 岁，工人。患扁平疣六年之久，疣体呈浅褐色，密布脸部，曾用过多种中西药品治疗，均未收效，于 1983 年食用酸苦瓜 20 余天而获痊愈。随访 2 年未复发。