

理论探讨

喻嘉言论胃的学术思想概述

南京中医学院附属医院 徐景藩

喻氏主要著作《医门法律》(上海科技出版社1959年版,以下简称“医”)与《寓意草》(上海卫生出版社1957年版,以下简称“寓”)中,对胃病证治的内容散见各篇,稍加搜集,已可见其学术思想之一斑,迄今对临床实践具有指导意义。现就个人体会,概论如下。

一、胃分三脘,各有特点

胃主受纳,腐熟水谷,为“气血之海”、“五脏六腑之总司”(寓74页)。历代医家均公认其为“后天之本”。然对胃腑分部功能的特点,惟喻氏论之较详。认为“人虽一胃,而有三脘之分。上脘象天,清气居多;下脘象地,浊气居多;而其能升清降浊者,全赖中脘为之运用”(寓18页)。并又进一步指出:“上脘气多,下脘血多,中脘气血俱多”(寓33页)。按上脘包括胃底部位,气体自多,从上腹切诊叩之呈鼓音,X线钡餐检查所见胃泡气体之影均可证实。下脘似指胃角以下、胃窦与幽门管等处,存留胃液、食糜,液质常存,犹如“浊阴”。且胃的血管分布,亦以胃窦附近及小弯下方较丰富。喻氏对胃的分部较为概括,对临床诊疗大致有如下几点意义:

1. 上脘痛、胀者,病机应考虑以气滞为主,治法当以理气为要。胃气郁滞者当予理气和胃,肝气犯胃者治宜疏肝和胃。

2. 下脘痛、胀者,应据证而多考虑湿阻、血瘀、食滞等病理因素。

3. 痰饮停胃,和降失司,可在下脘呈现漉漉之声。

4. 胃络内损,血出于胃之下脘为多见,故应常注意大便色泽。如有黑便,甚则如漆者,血出胃中,流溢而下。呕吐有黑褐色者,喻氏所说“黑水从胃底来”(寓43页)。“黑水”可能

由于胃液夹血而存留胃中达一定时间所致,此黑水亦即是出血之征,思想上应保持对胃部出血的警惕。

5. 上脘痛、胀,或伴嘈杂、吞酸、咽苦、食物返流等症,胃病易及食管(古称“咽管”)。胃液、胃中返流之胆汁随胃气郁滞,上逆而影响食管,可以导致食管病变(包括炎症,功能障碍等)。因此,上脘之病,常可波及贲门、食管下段,诊疗时应注意及此。

二、胃中空虚,风自内生

《素问·风论》尝谓:“风者百病之长”。并列举各脏腑之风证。但对“胃风”之论,言犹未尽。喻氏取象比类,认为胃中“空虚若谷,风自内生”(寓50页)。胃何以会空虚,是由于胃气上逆、呕吐而使“所受之水谷,出尽无留”,并指出这是“虚风之候”,属于内风范畴。另又论及“风入于胃”之外风证候。总之,对胃风的病机论说较为全面。

喻氏“空谷生风”的理论,可供临床诊疗胃病的参考者大致有三点:

1. 呕吐大量胃内容物,胃津必然耗竭。阴液既亏,可以导致虚风内动,表现为头目眩晕,手指麻木或抽搐、痲痹。凡有此类症状,当即设法先镇其吐,继须滋养胃津,以熄其风。如原有肝风之人,一旦产生呕吐,胃中一空,其风尤甚,应警惕其预后之严重性。后人王泰林《王旭高医书六种·西溪书屋夜话录》“治肝三十法”中所列“培土宁风”一法,亦可能是受喻氏之论的启发。该法一面培土,勿使胃空,一面宁风,两者兼顾,较为恰当。如原有肝风(高血压、动脉硬化)的患者,一旦呕吐或兼胃病而致呕吐者,治疗时宜宗此法,并应警惕中风

卒变之可能。

2. 呕吐、泄泻, 胃肠蠕动异常, 伴有腹鸣响动之声, 符合“风胜则动”之理论。投以驱风之剂, 风以胜湿, 是治疗慢性泄泻的治法之一, 据证而参用防风、羌活、秦艽等药常可奏效。喻氏所谓“风入于胃”, 是从东垣升阳益胃方证而加以说明。有些“胃中风炽, 餐已即泄”(寓 52 页), 肠功能紊乱的患者, 亦可运用祛风治法, 取得疗效。

3. 喻氏引申前义, 认为“胃风久炽, 津液干枯, 真火内燔”者, 宜“用知母、人参”(寓 53 页)。由于“风煽胃中”, 可致“食入易消”, 说明消渴——中消之证是由于胃中“风火”相煽。显然, 此风属于“内风”, 此火乃是“郁火”。风火相加, 于病尤甚。这一病机特点说明: ①消渴主要是阴虚、郁热, 阴虚生热。若有内风, 则阴虚尤甚。②欲治其消, 必补其阴。欲补其阴, 应据证而兼清其热。欲清其热, 亦需注意有无内风征象。中年以上之人, 消渴而兼内风征象者, 甚为多见。喻氏这一学术思想和经验, 有利于消渴病的防治。

三、痰饮之患, 从胃而起

喻氏《医门法律·痰饮论》指出: “痰饮之患, 未有不从胃起者矣”(252 页)。解释从胃而起之因是由于“五谷百物之品, 从口而入, 脾胃之湿所结”(寓 73 页)。这与“脾(胃)为生痰之源”之说是一致的。喻氏之论, 颇为精辟。此外, 对痰饮从胃而起的论述还有如下几点:

1. 痰饮起于胃, “由胃上入阳分, 渐及心肺, 由胃下入阴分, 渐及于脾肝肾”(寓 252 页)。

2. 由于“胃体阳而用阴”(寓 114 页)。胃阳不振, 胃中之液潴留而不下, 即成为饮。“随食并出”, 从幽门而下。治胃之饮, 当“开幽门”(医 255 页)。一是和胃降逆, 二是分利水湿。仲景小半夏加茯苓汤、茯苓泽泻汤、五苓散等方, 可能即属于开幽门之法。据个人经验, 必要时还须佐以虫类走窜、活血通络之品。开幽门是治胃中痰饮之重要治则。

3. “痰饮结于胸膈, 小有窠囊”由“窠囊”

而“渐渍于胃”(寓 66 页)。按喻氏之说, 治胸膈之痰饮应消胃中之痰饮, 并除其“窠囊”之饮。若“窠囊”存在, 贮痰不已, 病难治愈。“窠囊”可能如支气管囊状扩张之处, 或为胸膜之体腔。以“窠囊”作比喻颇为确切、生动。提示医家应进一步研究消除“窠囊”中痰饮, 包括祛除“窠囊”病理因素之治法, 这也是喻氏的独到之见。

不仅如此, 喻氏还指出“人身之痰, 既由胃中以流于经隧, 则经隧之痰亦必返之于胃”(寓 75 页)。经隧广及全身, 从内脏至于五体, 无处不有。按喻氏之说, 善于及早治胃中之痰, 可以防止痰流经隧; 万一经隧有痰, 还可治胃法饮, 以利消除经隧之痰, 这一论述, 别开生面, 亦甚可贵。

4. 喻氏提出用理中汤“兼阴阳体用而理之, 升清降浊, 两擅其长”(医 114 页)。并认为附子理中汤是更进一筹之方, 使“釜底有火”, 则水谷自熟, 不致留饮。征诸临床, 附子理中汤确是温阳健脾, 防治痰饮之良方, 善于化裁用之, 适应证甚广, 喻氏之经验值得参用。

四、上损而下, 过胃不治

自来对虚损疾病均重视调治脾胃, 喻氏对此亦不例外。值得提出的是, 他提出“一损损于肺……二损损于心……三损损于胃……, 自上而下者, 过于胃则不可治。”另谓“自下而上者, 过于脾则不可治”(医 308 页)。体会此说之大意有如下数点:

1. 一切虚劳损证, 损及脾胃者, 预后不良, 当及早防范, 及时治疗, 防损脾胃。

2. “凡虚劳病, 最后脾气下溜, 若过用寒凉, 致其人清谷者, 医之罪也”(医 322 页)。提示治疗虚损疾患, 即使有阴虚里热之证, 用药须防苦寒过度, 应处处顾及脾胃阳气。

3. 损在心、肺、肝、肾者, 当随证而养心、补肺、滋养肝肾。按喻氏之论, 损在心肺者, 应重在补阳; 损在肝肾者, 重在补阴, 同时兼顾脾胃, 庶几无误。这些治则亦符合临床实际。

4. 后人叶桂明确提出“上下交损, 当治

其中”(《临证指南医案·虚劳》),突出调治脾胃的重要性,这也是喻氏学术思想的进一步阐发。直至今日,常为医家所遵循。

喻氏所云“不可治”,是指难治、预后不良之意,与古人所谓“死、不治”、“不治之症”等语有相似之处。虚损重视调治脾胃,具有战略意义,正是中医学可贵之处。

五、阴阳俱虚,调以甘药

由于饮食不当、劳倦等等因素,常易导致脾胃病证,并可由此而引起其他脏腑疾患。喻氏云:“胃气强则五脏俱盛,胃气弱则五脏俱衰”(医57页)。关于胃气之重要性,在此毋庸赘述。调治脾胃之大法,喻氏认为:“胃属土而喜甘,故中气不足者,非甘温不可……阴阳俱虚者,必调以甘药”(医57页)。

任何病证,均有虚实,胃病亦不例外。《丹溪心法·心腹痛》曾提出:“诸痛不可补气”。这一原则固然适用于胃痛由于食滞、寒凝、湿热、肝气郁滞、血瘀等因素导致的病证,但临床上慢性胃痛有一部分却是呈胃气虚(或脾胃气虚)及胃阴虚的证候,亦有胃气胃阴俱虚者。诸如此类疾患,已较普遍地适用补(脾)胃气,养胃阴等法。按喻氏所论,也认为对脾胃虚证,强调用甘药补之,认为“以甘为主,庶足补中”(医57页)。喻氏发展东垣的学术思想,对临床有指导意义。

“以甘为主”,东垣偏于甘温,后贤又补充提出甘平、甘凉、甘寒以及甘与酸合而成酸甘之法。

慢性胃病,表现为脘痛久发,隐痛绵绵,得食痛减,饥时痛甚,喜温喜按,大便秘结,舌质偏淡,脉濡等症,当以甘温益气补中。方如黄芪建中汤,《医方集解》六君子汤(四君子汤加黄芪、山药)等。胃痛如灼,久发不已,口干,舌红或光,脉象细数或细者,当以甘凉之法,沙参、麦冬、知母、石斛、玉竹、芦根、蔗糖之类。气阴俱虚,津液不足,酸与甘合,加入白芍、乌梅、甘草、木瓜、山楂等品。又按喻氏所论“男子不足于阴,故以血为虚”,在甘药之中,审证而参以当归甘温养血,地黄滋

阴补血,对胃痛久病,气虚不能摄血,血络内损,少量慢性出血者,甚属必要,此亦实践经验之言。

六、味薄质轻,胃自爱受

饮食不节,是脾胃病的重要病因,故历来医家十分重视,强调必须饮食有节。喻氏所谓“一切食物惟味薄质轻者,胃中始爱而受之”这一原则是非常重要的。后人叶桂在《临证指南医案》中亦概括地提出“胃喜为补”之论,与喻氏“味薄质轻者,胃中始爱而受之”之旨是一致的。个人对此有几点体会:

1. 患病之人,所进食品应根据食欲。食品的质量必须适当,五味勿使太过。

2. 现在,随着人民生活的不改善,在城市中终年有售冷饮,有的家有冰箱,常进冷食;有的常多吃乳制品、咖啡、巧克力等等。前者温度过低,寒冷伤胃,与《灵枢·师传》所述:“寒无沧沧”之旨相违。后者与喻氏味薄质轻之意不合。均应加以注意。

3. 胃病舌苔厚腻,中有湿阻郁热。或外感邪热初衰,亦均以清淡素食为宜。待温热清除,邪热去尽,逐渐增食肥甘,总以“胃喜”为主。

· 请订阅下列期刊 ·

南京中医学院学报

南京中医学院是一个拥有6个博士授予点、19个硕士授予点的中医药教学、科研、临床的重要基地,又是联合国世界卫生组织指定的传统医学合作中心和国际针灸培训中心,建院三十余年。在国内外享有良好的声誉。南京中医学院学报(季刊)是学院的学术园地,有一大批专家学者为之辛勤耕耘,凝聚着江苏中医药学术的精华。每期10万字,定价0.50元,全年2.00元。现开始征求1988年度订户,需要者请速汇款至南京市汉中路282号学报编辑室张秀春收。

广西中医药

《广西中医药》(双月刊)为中医学术性期刊,内容侧重临床,兼顾学术理论。主要栏目有:临床报道、专题笔谈、老中医经验、民族医药、学术理论、中医教学、单方验方等。适合中医中药、西学中专业人员和基层医务工作者以及中医函授、夜大学生阅读和参考。代号48—32,每册定价0.40元,欢迎到当地邮局(所)订阅。