

临 证 心 得

喻昌辉运用甘淡实脾临床经验

四川省乐山市中医院 汤 一 新

四川省乐山市红十字会医院 熊 维 美

乐山喻昌辉老中医，对脾阴虚者治用甘淡之剂，得心应手。笔者十余年前随喻老临证，训诲时聆，获益良多。兹介绍验案数例于下：

一、加减益脾汤治水肿

例一：胡××，男，67岁。1979年7月21日就诊。

一年前因肾病综合征住院一月余，病情缓解出院后，浮肿日久犹存，尿蛋白一直+++，并见管型少许。久服真武汤、济生肾气丸之类，尿量虽增，但浮肿退而不尽。迁延日久，气血虚衰，面色不荣，脸浮臃肿，按之没指。诊见腹胀肢肿，面浮纳差，口干不欲饮，手足烦热，足跟疼痛，舌质淡多裂纹、苔白腻，脉沉细弱。证属脾肾气阴两虚，治拟滋脾肾、壮元阳。处方：太子参31克，茯苓24克，白术15克，山药24克，莲子15克，苡仁31克，芡实15克，扁豆15克，益母草15克，仙茅12克，淫羊藿12克，补骨脂31克，复盆子12克，鹿角霜15克，泽泻24克。上药共研极细末，每服5克，一日二次。一料服毕，浮肿始减。再服二料，浮肿基本消失，尿蛋白+，管型未见。继服一料，以资巩固。共调治四月余，三年后随访，病未复发。

按：水为阴邪，得阳始化，阳虚致肿，每需温阳运脾。然阴虚阳无以化，致使小便不利积水成肿者，临床累见不鲜。湿聚为肿，固需温阳，然久用温药，久予利水，每致伤阴，阴伤则无气，气乏则水停。脾为运化之枢，制水之脏，水停则伤脾气，利水则伤脾阴，恶性循环，气阴两伤。临床常见对水肿病人治予温阳

利水，久利久肿，理常在此。此类患者每见虚羸少气，动则气喘，腹胀纳差，懒于言语，又口咽干燥，不欲饮水。治予甘淡实脾，阴滋水利。本法看似收效缓慢，却每以反复较少而取胜，似迟反快。笔者以后根据喻老经验整理出加减益脾汤：太子参、苡仁各31克，茯苓、益母草、山药各24克，莲子、芡实、扁豆、白术各15克。水肿明显而寒热不著，加大藟根、泽泻、石韦；面色晦滞、畏寒肢冷、腰膝痠软疼痛，选加仙茅、淫羊藿、补骨脂、复盆子、巴戟天，甚者略加桂附；骨骼、足跟疼痛者，重加鹿胶或鹿角霜粉；证属脾肾阴虚，用温药每致咽痛复作或加剧，伴虚热、盗汗、头部轰热、舌红苔腻脉数者，加龟板，并酌合六味地黄汤。本例即阴阳俱虚，治予温阳利水而水退不尽。改用甘淡实脾，佐以温肾填督，收效满意。

二、益脾汤加胡黄连治小儿疳

例二：胥××，男，4岁。1979年3月1日就诊。

患儿体质素差，二月前饮食过杂而致泄泻，入院输液服药，住院七天，泻止出院。其后一直食欲不振，大便或硬或溏，体重由病前15公斤减至12.5公斤。诊见面色萎黄，外形干瘦，头颈细，腹胀大，青筋暴露，体倦神委，饮食懒进，大便粘滞，日解3~5次，舌红、苔薄，脉细弱。证属脾胃阴虚，运化失调，治予甘淡实脾，滋阴清热，方用益脾汤加味。处方：太子参、石斛各12克，茯苓、白术、山药、莲子、苡仁、扁豆、谷芽各9克，芡实6克，桔

梗、炙甘草各3克,胡黄连6克,葛根9克,乌梅12克。3剂服毕,大便正常,精神好转,知饥欲食,仍夜间发热。又去葛根、乌梅,续服15剂之后,饮食、精神俱佳。继加强营养。又二月后,体重超过病前。

按:小儿疳病脾虚,从补气健脾消食论治者颇多。但小儿疳病的机理在于气液耗消过度,而脾津枯少,不能靡烂消化,又易于停食,食积化热伤阴,彼此互为因果,常使脾阴不足在小儿疳病中占据突出的地位。脾阴不足小儿疳病的特点,在于阴气俱虚,运化力弱而致大便不调,食欲不振,口舌起糜,口渴或渴不欲饮,心烦,潮热,舌淡红、苔薄白或少苔、或舌红苔微腻,指纹细而色淡红或紫滞,脉濡微数。方用益脾汤加味,甘淡实脾为主,养阴之中辅以调运,避免了参苓白术散、香砂六君子汤温燥伤阴之弊。脾阴不足的临床表现是阴气俱虚,偏于阴虚,故可加白术、炙甘草等甘温之品,而不同于沙参麦冬汤类之酸甘阴柔。所以,在临床不仅是脾阴虚,即使偏于脾气虚的小儿疳病,亦可选用益脾汤。反之,若偏于脾胃阴虚,宜用益脾汤而反用香砂六君子之类则为不妥。因为山药、芡实、扁豆等甘淡之品无有害于阴虚,而砂仁、陈皮、半夏等温燥之属则必有害于阴虚。所以,治疗小儿疳病,即使对脾脏阴虚阳虚之偏重难以辨识者,径投益脾汤也稳获疗效。至于临床证见舌红、苔少或无苔或苔花剥者,则属伤阴竭液,治应参与酸甘化阴,不宜单用甘淡。本例阴气两伤,弃香燥而以甘淡实脾为主,平慎稳妥,收效颇佳。

三、六神汤加味治眩晕

例三:李××,女,36岁。1979年8月7日就诊。

眩晕、头重如蒙半月余。起于外感之后,伴腰痠腿软,失眠健忘,潮热,腹中胀气,脘痞,口干不欲饮,大便不爽,舌淡、苔薄腻,脉细缓。五年来病泄泻,久治不愈,婚后带下量多,间有梦交,易于外感,每患外感则伴发眩晕。此次病后,经用半夏白术天麻汤加党参、胆星,以及丹栀逍遥散之类,病情有增无减。

证属脾肾精亏,痰浊中阻。处方:路党参、明天麻、白扁豆、山茱萸各15克,山药、龟板、熟地各31克,云茯苓、芡实各24克,贡白术、白蒺藜、炒枸杞各12克。服三剂眩晕显减,继以本方去白蒺藜,改龟板为龟胶,服五剂以巩固疗效,嘱其节欲并加强营养。随访二年眩晕未复发。

按:脾阴亏损,健运失司,聚湿生痰,痰湿中阻,则清阳不升,浊阴不降,发为眩晕。脾阴不足兼痰湿之眩晕,多见头重如蒙,时轻时重,伴咽干纳差,腹胀,手足烦热,舌淡、苔薄而腻,脉濡微数。此类证型,痰湿重者,用甘淡实脾之六神汤加天麻、胆南星、白蒺藜,伴腰膝酸软,疼痛,耳鸣、耳聩,少寐、健忘,牙齿松动,足跟疼痛,不耐久劳等症,为脾肾阴虚,下虚上盛,用六神汤加天麻,并参填精补髓之品如熟地、龟板、龟胶、山茱萸、炒枸杞、制首乌之属。如本例久泻伤脾阴,后天化源不足,更以房事过度,脾肾阴伤。阴虚生湿,外邪存留,祛痰未触及病本,益气则偏于一端,清热疏肝,更错定病位。后予甘淡实脾为主,滋阴除湿,参与填精补肾,祛风化痰,治病求本而获效。

本文承汤炯吾先生审正,承垦树衡医师协助。

· 征文启事 ·

第三届全国非药物疗法学术讨论会将于1991年5月在重庆市召开,征文范围:1.非药物疗法的理论探讨、临床应用与体会;2.中医非药物疗法在防病治病中的地位与作用;3.非药物疗法器械设计、发明的最新成果与临床应用经验体会;4.非药物疗法在国内外的研究与发展展望;5.未在全国性学术会议及刊物上交流的文章。征文要求选题新颖、内容充实,字数限5千字内,3千字以上需附摘要,临床文章应加盖单位公章。投寄时请按正规论文格式抄正,自留底稿,一律不退稿。征文稿件请于1991年2月底前寄重庆市人民路28号重庆市中医学会余朋千同志收,邮政编码:630015。