

中医教学

《金匱要略》治脾 12 法

戴 天 木*

主题词 脾病/中医药疗法 《金匱要略》 中医治法/方法

脾主运化、升清而统血。脾胃为后天之本,气血生化之源。脾的生理功能失常,则可发生多种病证。中医经典著作《金匱要略》有关治脾之法,内容极为丰富,散见于《金匱要略》各篇之中。这些内容,实为防治脾胃病之指南。兹分述如下。

1 温中散寒法

该法适宜于脾胃阳虚,中焦寒盛所致之腹满痛、呕吐、泄泻等病证。如第十篇第十四条:“心胸中大寒痛,呕不能饮食,腹中寒,上冲皮起,出见有头足,上下痛而不可触近,大建中汤主之。”本条所论腹痛、呕吐为中焦虚寒所致,故治以大建中汤。方中花椒、干姜温中散寒,人参、饴糖补虚益脾。诸药合用,大建中气,使中阳得温,则阴寒自散,诸症悉除。第九篇第五条:“胸痹心中痞,留气结在胸,胸满,胁下逆抢心,枳实薤白桂枝汤主之;人参汤亦主之。”本条论胸痹虚实不同证的治疗。属虚者,中焦阳衰寒甚,必兼见肢冷便溏等症,以人参汤主之。方中干姜温中散寒,人参、白术、甘草补中益气,诸药同用,使中焦阳气振奋,阴寒自散,气机通调,则肢冷、便溏诸症皆除,胸痹亦愈。

2 温补脾肾法

脾为后天之本,肾为先天之本,二者生理上相互资助,病理上相互影响。肾阳不足,则脾阳失于温煦;脾阳久虚,进而损及肾阳,形成脾肾阳虚之候,出现呕逆、下利清谷等症,治当温补脾肾。如第十七篇第十四条:“呕而脉弱,小便复利,身有微热,见厥者,难治,四逆汤主之;”第三十六条:“下利腹胀满,身体疼痛者,先温其里,乃攻其表。温里宜四逆汤……;”第四十五条:“下利清谷,里寒外热,汗出而厥者,通脉四逆汤主之。”从文中可见,脾肾阳衰,胃寒气逆则呕吐,清气在下,完谷不化则下利。以四逆汤、通脉四逆汤主之。药用干姜、附子温补脾肾之阳,炙甘草益气安中,使阳回阴散,则呕、利自止。

3 温脾摄血法

该法适宜于中气虚寒,脾失统摄,血不归经所致之吐血、下血等出血病证。如第十六篇第十四条:“吐血不止者,柏叶汤主之;”第十五条:“下血,先便后血,此远血也,黄土汤主之。”此二条所论吐血、下血,即为脾气虚寒,不能摄血所致,故以柏叶汤、黄土汤主治。其中干姜、艾叶与灶心土、附子、白术均为温脾摄血而设。第十七篇第四十二条:“下利便脓血者,桃花汤主之。”该条所论下利便脓血,为久痢中焦虚寒,脾不摄血,肠络不固所致,故以桃花汤主之。方以干姜、粳米为主,与赤石脂相伍,共奏温脾摄血之功。

4 温阳利水法

该法适宜于脾阳不运,水饮内停所致之痰饮、水肿等病证。如第十二篇第十六条:“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之;”第十七条:“夫短气有微饮,当从小便去之,苓桂术甘汤主之……”。脾阳不运,水停心下,故胸胁支满,目眩,短气,小便不利。方以苓桂术甘汤主之,意在温通脾阳而化气行水,使水饮从小便而去,则诸症可除。第十四篇第二十四条:“皮水为病,四肢肿,水气在皮肤中,四肢聂聂动者,防己茯苓汤主之。”脾阳不运,水停四肢,阳气被郁,邪正相争,则四肢浮肿,肌肉轻微跳动,故主以防己茯苓汤。方中桂枝、茯苓通阳行水,与防己、黄芪、甘草相伍,共奏温阳健脾,利水消肿之功。

5 健脾祛湿法

该法适宜于脾虚湿阻中焦或湿邪留着于四肢肌肉经络所致之病证。如第二十篇第九条:“妇人妊娠,宜常服当归散主之;”第十条:“妊娠养胎,白术散主之。”此二条均论妊娠胎动不安的治疗。病机虽然有别,但脾虚湿邪中阻则一,可见脘腹闷痛,纳呆呕恶,舌苔厚腻等症,故二方均以白术健脾除湿安胎。第十一篇第十六条所论肾着病,为寒湿之邪留着于肾之外府及下肢肌肉经络所致,以腰以下冷、痛、重着为主症。方以甘姜苓术汤(甘草、干姜、茯苓、白术)主之,其意在于温中健脾除湿,使脾阳健运,则寒湿自肌腠经络之间而去。

6 润燥滋脾法

该法适宜于脾阴亏虚,不能运化水谷精微,不能为

* 湖北中医学院中医系,武汉市武昌区昙华林特 1 号(430061)
收稿日期:2002-07-15

胃行其津液所致胃反、脾约病证。如第十七篇第五条：“趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反……”；第十六条：“胃反呕吐者，大半夏汤主之。”胃阳不足，不能纳腐水谷，脾阴亏虚，难以运化水谷，水谷逆反而出，故致朝食暮吐、暮食朝吐之胃反病。治以大半夏汤，方中白蜜润燥养脾，与人参、半夏合用，共奏补虚润燥，和胃降逆之功。第十一篇第十五条：“趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则坚，其脾为约，麻子仁丸主之。”此论胃热气盛，脾阴不足，不能为胃行津液而肠道失润，则形成大便干结为主症之脾约证。治以麻子仁丸泄热润燥，方中白芍、蜂蜜相伍，意即敛阴润燥滋脾。

7 调和阴阳法

该法适宜于久病脾胃阴阳两虚的虚劳病证。如第六篇第十三条：“虚劳里急，悸，衄，腹中疼，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。”本条所论为脾胃阴阳两虚证，治以小建中汤。方中重用饴糖，与炙甘草、大枣相伍，甘温建中缓急，生化气血；配桂枝、生姜辛甘化阳，伍芍药酸甘生阴。诸药共奏建立中气、调和阴阳之功。第六篇第十四条：“虚劳里急，诸不足，黄芪建中汤主之。”此言脾胃阴阳气血俱虚，且以气虚为甚者，治以小建中汤加黄芪，于调和阴阳之时，注重补益脾气。

8 扶脾祛邪法

该法适宜于久病虚劳气血阴阳俱不足而兼感风邪引起的病证。如第六篇第十六条：“虚劳诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之。”阴阳气血诸不足而兼感风邪者，治当扶脾为主，使营卫气血得以生化，祛邪为辅，使邪祛而正不伤。故薯蓣丸以薯蓣(山药)为君，重在补脾益气，与“四君”、“理中”相伍，力专调补脾胃。少佐桂枝、柴胡、防风等祛风之物，兼以除邪。诸药共成扶脾养正兼以祛邪之方。

9 清热除湿法

该法适宜于湿热内蕴脾胃所致黄疸、狐螫等病证。如第十五篇第十三条：“谷疸之为病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷疸，茵陈蒿汤主之；”第十八条：“黄疸病，茵陈五苓散主之。”此二条均论湿热蕴蒸脾胃而发黄疸之证治。二方均以茵陈蒿为君药，辅以栀子、大黄或五苓散，清泄(利)脾胃湿热。第三篇第十条：“狐螫之为病……蚀于喉为螫，蚀于阴为狐……甘草泻心汤主之。”湿热虫毒内蕴脾胃，熏蒸于上或流注于下，腐蚀咽喉或二阴而致狐螫病。以甘草泻心汤主

之，方中重用甘草配黄连、黄芩，清热解毒燥湿，半夏、干姜苦辛温燥，宣化湿邪，与它药共奏清热化湿，扶正安中之功。

10 调理肝脾法

肝属木，藏血而主疏泄；脾属土，主运化而为气血生化之源。二者生理上相互联系，病理上相互影响，故对肝脾失调或肝实、肝虚病证，常用肝脾同调法。如第二十篇第五条：“妇人怀妊，腹中绞痛，当归芍药散主之。”妇人妊娠，肝虚气滞，脾虚湿停，肝脾同病，则腹痛、小便不利、足肿、胎动不安，故方中当归、白芍、川芎以养血调肝，茯苓、白术、泽泻以健脾利湿，肝脾同治。第八篇第二条：“奔豚气上冲胸，腹痛，往来寒热，奔豚汤主之。”奔豚气病乃情志不遂，肝气郁结化热，随冲气上逆所致，属肝实证。为防肝木乘脾土而肝病传脾，故奔豚汤以当归、白芍、川芎、甘李根白皮、黄芩、葛根养血清肝平冲之时，以半夏、生姜、甘草和胃降逆，调理脾胃，是“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”治未病思想的体现。第六篇第十七条：“虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。”酸枣仁汤主治肝之阴血不足所致失眠，属肝虚证。方以酸枣仁为君，养血补肝安神，更用甘草、茯苓调补脾土以荣肝木，肝脾同治。

11 辛开苦降法

该法适宜于寒热互结中焦，脾胃升降失常所致呕吐、脘痞等症。如第十七篇第十条：“呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之。”寒热互结中焦，胃气当降不降而上逆则呕吐；脾气当升不升而失于健运则肠鸣泄泻；中焦气机不畅则心下痞满，故方以辛苦温之半夏配苦寒之黄连、黄芩降胃泄热而止呕吐，配干姜辛温散寒开结而升脾气，伍人参、大枣、炙甘草健脾益气和。诸药合用，辛开苦降，使寒散热清，脾胃升降复常，则诸症自除。

12 顾护脾胃法

该法为邪实重证攻邪之兼法，属未病先防法。如第七篇第七条：“咳逆上气，时时吐浊，但坐不得眠，皂荚丸主之。”本条论痰浊壅肺之咳喘证治。痰浊壅盛，急当涤除，否则将有痰塞气闭之危，故以除痰力峻猛之皂荚主治。然恐伤脾胃，故该药酥炙以蜜为丸，枣膏调服，以防攻邪而伤及脾胃，变生它证。第十二篇第二十二条：“病悬饮者，十枣汤主之。”水饮结实于胸胁，证情急重，非攻下不可，故以十枣汤主治。由于方中芫花、甘遂、大戟攻逐水饮之力峻猛，易伤脾胃，故佐大枣扶脾安中，顾护脾胃，且服药“得快下后”，随即停用该药，以“糜粥自养”，和胃益脾。