

百

家

园

连苏饮应用与析义

连苏饮是一张颇具特色且疗效卓著的方子,临床历经验证。现摘数案如下,并析其义。

案1:高某,男,5岁。1年前因肠梗阻手术,近7日呕吐不止,水入即吐,饮食俱废。伴腹痛、腹胀、烦躁、无排便、矢气,某医院诊为“不完全粘连性肠梗阻”。因惧手术而于1995年4月3日晚7时前来求治。查脉缓大,舌红、苔薄黄,唇红,腹部可触及包块。诊为热邪郁胃,胃失和降。方予黄连3g,苏叶2g,大黄2g,嘱其捣碎,开水冲泡,频频呷服。回家当即冲服4匙,虽欲呕但未吐出。4小时后,呕恶渐止,腹部积块逐渐向下移动。翌日晨再服,排便1次,呕吐消失而愈。

案2:杨某,女,73岁。晨起呕吐频频,水浆不入,眩晕卧床不起,舌略强,语言欠利,肢困无力。血压175/95mmHg,以为“中风”。下午邀余诊视,舌红、苔黄腻,脉沉弦数兼濡。此湿遏热伏,胃气上逆,予黄连3g,苏叶2g,佩兰3g,2剂。开水冲炖,代茶小口频呷,次日呕吐已瘳。继予升降散2剂,加菖蒲、佩兰,清透里热而愈。

案3:王某,女,67岁。胃炎,脘痞不欲食,身倦乏力,舌红、苔中黄,脉弦濡数。余用半夏泻心汤加减治之,服20余剂病减但未瘳。适他医至其家,擅擦与诊,予大剂黄芪建中汤杂合温中理气等药。服2剂病重,胸脘痞塞,暖气频频,恶心欲吐,心中烦乱,夜不能寐,鼻干无涕,口唇干红,舌红苔中黄,脉数。嘱芦根30g煎汤,冲泡黄连3g、苏叶2g。服3剂,药后呕恶止而脘舒,但身倦乏力、气短较著,食欲尚差。此胃气虚、余热未清。上方加西洋参粉,每剂冲入3g,5剂而愈。

连苏饮出自薛生白《湿热病篇·十七条》,曰:“湿热证,呕恶不止,昼夜不差,欲死者,肺胃不和,胃热移肺,肺不受邪也,宜用川连三四分,苏叶二三分,两味煎汤,呷下即止”。原文无方名,后人命之曰连苏饮。连苏饮所治之呕吐,薛氏已明确指出是胃热。但是还应进一步指出,该热乃胃中郁热。薛氏自注:“肺胃之气,非苏叶不能通也”。必有气滞,方须通之。

何谓“肺胃不和,胃热移肺”?呕吐本因胃气上逆,与肺何涉?薛氏于自注中云:“阳明之表肌肉也,胸中也”。肌肉为胃所主,故云肌肉为阳明之表。依三焦而

论,胸乃上焦其位浅,胃乃中焦其位深;且肺之气与津,皆赖胃上输。故云胸亦为阳明之表。气机既已壅塞,胃中郁伏之热不得外达而解,必上越以期从上宣泄而解。胃热从上而泄越,必由中焦而上焦,经阳明之表假肺以宣散。但不能把胃热移肺误解为胃热淫肺,否则即成胃热未已,肺热又起;呕吐不止,复加咳喘了。

何谓“肺不受邪,还归于胃”?胃热欲假肺道而宣泄,但肺之气机壅塞,不得宣发,胃热不能宣泄,故云“肺不受邪”。胃热既不得外达,又不得上越,必仍然郁伏于胃中,故曰“还归于胃”。胃中郁热不解,则迫胃上逆而呕吐。至此可知,该吐当为胃中郁热无疑。

连苏饮的使用,当具何指征?薛氏于原文中,只明确了——呕吐。呕吐原因甚多,非皆连苏饮所宜。此呕吐乃胃中郁热所致。据病机推断,当是脉沉而数,舌红苔黄,胸痞脘满,口苦咽干、烦躁不寐等症。有热故当脉数、舌红、苔黄;热扰心神则烦躁不寐;热灼津伤而口苦咽干;肺胃气机壅塞,故见胸痞脘满、脉沉。若夹湿浊,则苔当黄腻,脉沉数而濡,伴头沉身困等证。临床见呕吐而兼此等舌脉症者,即可断为胃中郁热,而以连苏饮主之。明了连苏饮治呕之机理,便可举一反三,广泛应用,灵活加减。例1为不完全粘连性肠梗阻,因其便结不通,加大黄以增降泄通下之力。例2夹湿浊,故增佩兰。例3夹津亏,以芦根煎汤代沸水冲泡,助轻宣生津之功。后又加西洋参粉,增益气生津之力。

外感所致之肺胃不和而吐者,此方可用;内伤气郁化火所致之肺胃不和而吐者,亦当辛开苦降,连苏饮亦可用之。肺胃不和致吐者,此方可用;若不吐,而见胸脘满闷、暖气吞酸、烦躁不眠等诸证,属胃中郁热、肺胃不和者,亦皆可用之。上列诸案中,即兼胸痞脘满、烦躁不寐、暖气等症,予连苏饮后亦随之而解。

河北中医学院(050091)

李士懋 冯瑞雪 王四平 张再康

对《素问》卷七亡佚的考证

关于《素问》缺第七一卷的问题,唐·王冰撰《素问·序》中说:“班固《汉书·艺文志》曰:《黄帝内经》十八卷。《素问》即其经之九卷也,兼《灵枢》九卷,乃其数焉。虽复年移代革,而授学犹存,惧非其人,而时有所隐,故