

徐贵成运用花类药治疗脾胃病经验

范道长¹ 刘 坤²

(1. 山东省东明县中医院内一科, 东明县五四路东段, 274500; 2. 中国中医科学院广安门医院)

[关键词] 脾胃病; 花类药; 中医药疗法; 徐贵成

中国中医科学院广安门医院徐贵成主任医师擅长治疗心脑血管、脾胃等内科杂病。重视脾胃在内伤杂病发病中的作用, 认为“内外诸病无不归之于胃”, “调胃即是扶正”, 并且擅用花类药治疗脾胃疾病。现将其运用花类药治疗脾胃病的经验介绍如下。

1 用花类药治疗脾胃病的理论依据

徐主任认为, 脾以运为健, 胃以通为补, 二者一主升, 一主降, 一喜甘温刚燥, 一喜甘凉柔润, 用药调治, 升降寒热润燥必须兼顾平衡, 故“治中焦如衡”, 治疗的关键就在于“衡平”。衡平之法, 一要注意调理气机升降平衡, 使脾胃升降有序, 这离不开肝的疏泄作用, 肝是调节脾胃升降功能的枢纽, 肝气不疏是导致脾胃升降功能异常的重要因素。同时疏肝用药不宜过散。二要用药温燥柔润兼顾平衡, 寒热适当, 用药过或不及, 均会有违“衡平”。老年人以及慢性虚损患者, 脾胃功能多已虚弱或损伤。脾主运化, 胃主受纳, 二者又是药物吸收并发挥作用的基础。因此, 脾胃功能正常往往是疾病治疗的关键。徐主任据“人以胃气为本”的经旨, 认为调胃即是扶正, 临证用药, 胃已有病者当以调脾养胃为先, 胃无病者以药不伤胃, 用药后不会出现因“胃不受药”导致胃纳不佳的情况为原则。

花类药具有解表祛寒, 理气活血, 和胃消食, 安神解郁等不同的功效。如《神农本草经》认为, “香者, 气之正, 气之正则除邪避秽”。《本草便读》亦认为, “凡花皆散”, 是疏肝解郁的佳品。《本草正义》则对玫瑰花做了详尽的描述, 认为其“香气最浓, 清而不浊, 和而不猛, 柔肝醒脾, 流气活血, 宣通窒滞而绝无辛温刚燥之弊。断推气分药之中最有捷效而最为驯良者, 芳香诸品, 殆无其匹。”可见花类药早已被历代医家所重视。徐主任认为, 不少花类药气味纯正, 芳香清芬流动, 最能疏肝醒脾开胃, 是治疗脾胃病的佳品, 尤其适用于老年慢性患者以及脾胃虚弱的患者。所以徐主任临床调治脾胃

虚弱的患者, 常以旋覆花、扁豆花、厚朴花芳香化湿, 疏肝醒脾和胃; 情志不遂, 抑郁眠差者加合欢花; 气滞血瘀者佐加玫瑰花、凌霄花; 胃热口苦者佐加金银花、蒲公英等。取花类药清香宣化和缓养正之性, 随证化裁, 配以其他调理脾胃药物, 常收到“轻可去实”的效果。

2 病案举例

降某, 男, 77 岁, 主因“胃脘部胀满不适伴纳差 4 个月, 加重 20 天”, 于 2007 年 4 月 3 日收入院。患者 4 个月前因左股骨骨折于某医院手术治疗, 术后患者出现胃脘部胀满不适, 无明显疼痛, 时有反酸, 无恶心呕吐, 纳食不香, 未曾检查治疗。20 天前无明显诱因上述症状加重, 在本院检查并诊断为慢性胃炎。服药治疗效果不佳, 为求中医系统治疗收入我科。刻下症见: 胃脘部胀满不适, 无明显疼痛, 偶有反酸, 不欲饮食, 善太息, 无呃逆, 偶有恶心, 无呕吐, 偶有咳嗽, 咳大量白黏痰, 左下肢无力, 夜眠差, 大便稀溏, 每日 3~4 次, 小便调, 舌暗红、苔腻略黄, 脉滑。证属湿浊中阻, 脾胃升降失调。治以芳香化湿, 醒脾和胃。药用: 旋覆花 10g, 赭石 15g, 清半夏 9g, 厚朴花 10g, 扁豆花 10g, 玫瑰花 15g, 紫苏梗 15g, 藿香 10g, 佩兰 10g, 炒谷芽、麦芽各 15g, 蒲公英 15g, 炒杏仁 9g, 3 剂。4 月 6 日查房, 患者胃脘部胀满基本消失, 无疼痛, 无反酸, 进食明显增加, 无呃逆, 无恶心呕吐, 偶有咳嗽, 咳痰量明显减少, 夜眠可, 大便调。舌暗红、苔薄略腻, 脉滑。前方加生薏苡仁 15g, 继服 6 剂, 痊愈出院。

按: 本例患者虽骨折痊愈, 但脾胃虚弱, 升降失和, 湿浊内生。浊气不降则出现胃脘部胀满, 不欲饮食, 夜眠差; 清气不升随湿下趋则出现大便稀溏。所以方用旋覆代赭汤化裁治疗。方中以旋覆花下气除痰, 以治心下胀满为主药; 以赭石、半夏降镇浮逆之气, 以扁豆花、厚朴花、玫瑰花、藿香梗、紫苏梗等醒脾升清, 化湿和胃; 佐以炒谷芽、炒麦芽健脾消食, 以顺谷气。全方醒脾开胃, 化湿和中, 升中有降, 降而能升, 故浊气降而胀满退, 清气升而便溏止。

(收稿日期: 2007-5-15)

[编辑: 洪 涛]

通讯作者: 范道长, budaoweng625@163.com, (0530)7990326