

· 临证心得 ·

补脾升阳法治疗九窍疾病验案

曹丽霞 袁红霞

(天津中医药大学 2006 级硕士研究生, 天津市南开区玉泉路 88 号, 300193)

[关键词] 补脾升阳法; 九窍疾病; 验案

中医学认为, 人体是一个有机的整体, 人体五官九窍通过经络血脉与五脏六腑相联系, 然而脾胃为中土之脏, 气血生化之源, 在五脏六腑中作用尤其重要。我们根据李东垣“脾胃虚则九窍不通”之观点, 在临床上运用补脾升阳法治疗数例九窍疾病, 现介绍于下。

1 复发性口疮

李某, 男, 36 岁, 2007 年 3 月 18 日初诊。自述口疮反复发作 5 年之久, 每次均由工作劳累或饮酒引起, 缠绵难愈, 曾自服华素片等西药无效, 伴倦怠乏力, 情绪低落, 胸闷, 善太息, 大便稀溏, 寐差夜间易醒, 查体见舌尖和口腔黏膜处散见大小不等的溃疡面, 色淡暗, 舌淡胖边有齿痕、苔薄黄, 脉沉细。辨证属肝郁脾虚挟湿, 阴火伏逆。治以健脾除湿, 补土升阳, 发散郁火, 方选升阳散火汤合泻黄散加减: 升麻 6g, 柴胡 6g, 防风 10g, 生甘草 9g, 葛根 20g, 羌活 10g, 黄芪 20g, 党参 15g, 白术 15g, 白芍 12g, 藿香 10g, 生石膏 20g, 水煎服, 每日 1 剂。6 剂后口疮减少, 未有新发; 效不更方, 共服药 15 剂溃疡面完全愈合。后询诊未再复发。

按: 脾开窍于口, 足太阴脾经连舌本, 散舌下。《圣济总录》云: “口疮者, 由心脾有热, 气冲上焦, 发口舌, 故作疮也”。患者过劳伤脾, 火与元气不两立, 中气虚则阴火上乘土位, 循经脉而至其所开之窍; 患者饮酒更易助湿生热; 患者倦怠乏力, 便秘, 每于劳累后引发, 舌淡胖边有齿痕, 均为脾气虚弱之征, 可见本病的发生为气虚郁热而致, 故用党参、白术、黄芪补益脾土; 藿香辛温芳香则能散, 理脾肺之气, 既可祛中上焦壅热, 又可辟秽调中; 升麻、葛根、柴胡、防风、羌活等风药可疏散脾胃伏火, 并可疏散阳明、少阳、太阳三阳经之郁火; 另本脏虚则所不胜之脏乘而侮之, 故见肝郁气滞之征, 防风能于土中泻木, 柴胡归少阳, 亦可疏肝之余气。且生石膏相佐, 寓发越于清泻之中; 芍药泻脾火而敛阴, 且酸敛甘缓, 散中有收。诸药合用, 元气得复, 火热得清, 脾

胃调和, 口疮自愈。

2 顽固性耳鸣

吕某, 男, 59 岁, 2006 年 5 月 12 日初诊。近半年来, 由于工作劳累, 时时觉耳中有声似蜂鸣, 时发时止, 若有若无, 甚则脑鸣不休, 不能自止, 有碍于眠, 劳累时甚, 伴头身困重, 神疲乏力, 目昏目暗, 视物不清, 食少纳呆, 寐差, 大便微溏, 舌淡、苔白腻, 脉细弱。辨证为中气虚弱, 清阳不升, 湿邪内阻, 方用益气聪明汤加减: 党参、炙黄芪各 30g, 蔓荆子、葛根各 10g, 黄柏 10g, 白芍 20g, 白术 10g, 茯苓 20g, 升麻 15g, 炙甘草 6g。服 7 剂后, 患者脑鸣症状明显减轻, 视物模糊感亦减, 体力明显恢复, 后减黄柏, 又服 14 剂病愈。

按: 《内经》云: “上气不足, 脑为之不满, 耳为之苦鸣, 头为之苦倾, 目为之眩。”如劳倦伤脾, 脾失升健, 清阳不得上达于头, 以养头目, 则脑内苦鸣; 脾为气血生化之源, 目为肝血所养, 脾胃一虚, 气血乏源, 肝血失充, 目失所养, 故视物不清。益气聪明汤中党参、黄芪甘温, 以补脾胃; 白术、茯苓健脾除湿; 甘草甘缓, 以和脾胃。脾气得健, 气血有源, 清阳自升; 葛根、升麻、蔓荆子轻扬升发, 能入阳明, 鼓舞胃气, 上行头目, 中气既足, 清阳上升, 则九窍通利, 耳聪而目明; 白芍敛阴和血, 黄柏补肾生水, 盖目为肝窍, 耳为肾窍, 故又用二者平肝滋肾养肝明目。治病求本, 清阳得升, 则耳鸣愈。

3 习惯性便秘

张某某, 男, 74 岁, 2003 年 4 月就诊。患者胃脘胀满, 大便不干但排出无力, 七八日一行, 口中无味, 纳差, 神疲乏力, 自汗出。患者曾于 1 个月前在本市某医院住院治疗, 虽屡用大黄等泻下药, 效果不显。观其舌质淡胖、边有齿痕, 苔薄白, 脉沉细缓。辨证为肺脾气虚所致之虚痞、虚秘。治以补益脾肺, 行气通便。方用补中益气汤加味: 生黄芪 60g, 党参 20g, 生白术 30g, 当归 30g, 陈皮 10g, 升麻 6g, 柴胡 6g, 香橼 10g, 佛手 10g, 炙甘草 10g, 紫菀 15g。服 10 剂后, 胃痞大减, 便秘乏力感减, 大便二日一行, 纳增, 自汗止, 但仍有乏力。续服 10 余剂后诸症皆除, 大便每日 1 次。

按:《素问病机气宜保命集》:“虚秘者,气也。”脾气虚弱,失于健运,脾不升清则胃难降浊;同时肺与大肠相表里,肺气虚而致大肠传导无力。患者大便虽七八日一行,但无燥结之象,舌脉亦无热象,可知寒下实为不宜。加之伴神疲乏力、自汗出等,均为气虚之象。方中补中益气汤益气升阳,健运脾胃,其中重用生黄芪、党参、甘草大补脾肺之气,白术燥湿强脾,以助大肠传导;升麻、柴胡升举阳气以降浊阴;阴阳相得,气血互生,当归和血养阴以助气生;使以陈皮、香椽、佛手之轻轻行气之品,达到补而不滞,行而不损之效;紫菀宣通肺气,以达到提壶揭盖之功。

4 淋证

王某某,女,50岁,2004年10月11日初诊。患者小便淋沥不已反复发作已3年,每因劳累而发作。既往有肾盂肾炎病史,此次因搬家过劳而淋证又作。诊见:小便频数,每日10余次,量少淋沥不已,伴小腹坠胀,头昏乏力,腰膝酸软,胃纳不香,无形寒发热及小便疼痛等症状。曾在西医内科就诊,小便化验及中段尿培养均为阴性。大便溏薄,每日1~2次,舌淡、苔薄白,脉细弱。辨证为中焦气虚,脾气不升,膀胱气化功能失司。治宜补中升清,以利膀胱气化。以升阳益胃汤加減:党参15g,黄芪20g,炒白术、茯苓各12g,泽泻、车前子各15g,升麻、柴胡、陈皮、甘草各5g,炒鸡内金10g,乌药7g。水煎服,每日1剂,7剂后小便次数减少,但仍有淋沥不已

感,原方加肉桂粉3g(吞),以加强膀胱气化作用,再服10剂而愈。并嘱常服补中益气丸以巩固。

按:《灵枢·口问》云:“中气不足,溲便为之变。”本病为中焦脾气虚弱,脾不升清,气机失调,影响周身水液代谢及膀胱气化功能而致小便失常。故用升阳益胃汤加減,补中升阳,健脾利水。方中党参、黄芪、甘草补益中气;白术、茯苓健脾燥湿;升麻、柴胡等升举脾阳;车前子、泽泻利小便;陈皮导气下行,更加肉桂、乌药化气利小便。脾气得升,膀胱气化功能归于正常。

体会:《素问·阴阳应象大论》云:“谷气通于脾。六经为川,肠胃为海,九窍为水注之气。九窍者,五脏主之。五脏皆得胃气,乃能通利。”又《素问·通评虚实论》:“头痛耳鸣,九窍不利,肠胃之所生也。胃气一虚,耳目口鼻,俱为之病。”及李东垣所言“脾胃虚则九窍不通。”脾胃为气血生化之源,气机升降斡旋之枢纽。脾胃纳运正常,气血生化有源,气机升降条达,所化生精微才可以正常布达全身,内传五脏六腑,上注五官七窍,下达前后二阴,脏腑诸窍功能方可正常发挥。因此,脾胃虚弱,清阳不升为发生九窍疾病的重要病机之一,故补脾升阳为治疗此类病证之大法,临床方用李东垣之代表方剂补中益气汤、升阳散火汤、益气聪明汤、升阳益胃汤等随症加減治之,疗效显著。

(收稿日期:2007-07-02)
[编辑:洪涛]

参芪五味子片临床应用有奖征文活动通知

参芪五味子片是针对睡眠障碍及中医虚证的药物,是《中华人民共和国药典》品种,国家中药保护品种,国家基本医疗保险目录品种,在临床上获得了广泛的应用。为进一步总结和评估参芪五味子片的临床疗效,交流临床用药经验,指导临床合理用药,中医杂志社与甘肃独一味生物制药股份有限公司联合举办参芪五味子片临床应用有奖征文活动。

- 1 征文内容:(1)参芪五味子片改善睡眠障碍、神经衰弱、焦虑症的临床疗效和安全性观察;(2)参芪五味子片改善更年期综合征的疗效和安全性观察;(3)参芪五味子片改善肿瘤术后,肿瘤放、化疗后的疗效和安全性观察;(4)参芪五味子片改善虚证的疗效和安全性观察;(5)参芪五味子片与其它药物联合应用的临床疗效;(6)参芪五味子片药效经济学研究;(7)参芪五味子片临床应用的新经验和体会等。
- 2 征文要求:(1)征文请参照《中医杂志》稿约规范,且未在公开发行的期刊上发表过;(2)附中、英文标题及500字左右中文摘要;(3)标注中、英文关键词;(3)请附打字文稿及电子文档(Word文本);(4)请注明作者姓名、单位、职称、地址、邮编、电子邮箱及联系电话。
- 3 评奖方法:(1)由全国有关专家组成参芪五味子片征文活动评委会,召开论文评审会,评奖时间为2009年6月,结果将于2009年8月公布于《中医杂志》;(2)获一等奖文章将被推荐发表在《中医杂志》正刊;(3)优秀文章将收入2009年《中医杂志》增刊。
- 4 奖励办法:设一等奖5名,二等奖10名,三等奖25名,分别奖励3000元、2000元、1000元。奖励仅限第一作者。凡符合征文要求的论文作者都将获得纪念品鼓励。

- 5 征稿截止日期:2009年4月30日
 - 6 投稿地址:北京市东直门内南小街16号《中医杂志》编辑部20号编辑收,(请在信封上注明“参芪五味子片征文”字样),电话:(010)64035632,传真:(010)64050201,邮编:100700。电子邮件:jtcm@163.com
- 本次活动的最终解释权归甘肃独一味生物制药股份有限公司和中医杂志社。