

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.12.005

蔡淦运用“脾统四脏”理论治疗肺系疾病经验

申定珠^{1,2,*}, 张正利² 指导: 蔡淦^{1,2}

(1. 中国中医科学院博士后科研流动站, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 上海中医药大学附属曙光医院; 3. 上海市中医老年医学研究所)

摘要 蔡淦教授崇尚李东垣“内伤脾胃, 百病由生”理论, 推崇“脾统四脏”之说, 认为脾胃乃气血生化之源, 气机升降出入之枢纽, 与其他四脏关系密切; 擅长运用“脾统四脏”理论治疗内伤杂病, 强调以脾胃为核心调摄五脏、治脾胃以安五脏。介绍蔡淦教授运用“脾统四脏”理论治疗肺系疾病的经验, 主张治脾胃以安肺疾, 临证多采用健脾益肺、健脾化痰、健脾利水、养胃益肺、补益脾肾诸法治之, 并附验案二则详述其临床应用。

关键词 脾统四脏; 肺系疾病; 名医经验; 蔡淦

蔡淦 (1938—), 男, 主任医师, 中国中医科学院中医药传承博士后导师, 第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 中华中医药学会内科分会顾问, 上海市中医药学会常务理事, 享受国务院政府特殊津贴。行医、执教 50 余载, 博览古今医籍, 荟萃众家之长。先后主编或参编教材、专著共 54 部, 发表学术论文 102 篇。

蔡淦教授崇尚李东垣“内伤脾胃, 百病由生”理论, 推崇“脾统四脏”之说, 强调以脾胃为核心调摄五脏、治脾胃以安五脏, 擅长运用“脾统四脏”理论治疗内伤杂病^[1]。现将蔡老师运用“脾统四脏”理论治疗肺系疾病的经验介绍如下。

1 “脾统四脏”的理论内涵

“脾统四脏”理论发端于《黄帝内经》,《灵枢·五味》曰“胃者, 五脏六腑之海也, 水谷皆入于胃, 五脏六腑皆禀气于胃”;《素问·玉机真脏论》云“脾脉者, 土也, 孤脏以灌四傍者也”;《灵枢·本神》曰“脾气虚则四肢不用, 五脏不安”。张仲景提出“四季脾旺不受邪”。李东垣认为, “元气之充足, 皆由脾胃之气无所伤, 而后能滋养元气; 若胃气之本弱, 饮食自倍, 则脾胃之气既伤, 而元气亦不能充, 此诸病之所由生也”^[2]。在此基础上, 进一步强调“内伤脾胃, 百病由生”, 认为脾胃乃元气之本, 而元气又是五脏六腑之本,

若脾胃强健, 元气充沛, 则身健而无疾; 脾胃内伤, 不能抵御病邪之侵袭, 则百病由生。李中梓将脾胃功能明确提高到“后天之本”的地位, 与“先天之本”的肾相提并论“谷入于胃, 洒陈于六腑而气至, 和调于五脏而血生, 而人资之以为生者也, 故曰后天之本在脾”^[3]。张景岳着重发挥了“治五脏以调脾胃”观点, 与李东垣调脾胃以安五脏之说各有侧重, 互为补充, 即所谓“能调五脏, 在以治脾胃也”。沈金鳌将“脾胃既为后天之本, 又为诸病之源”明确概括为“脾统四脏”, “盖脾统四脏, 脾有病, 必波及之; 四脏有病, 亦必待养脾, 故脾气充, 四脏皆赖煦育, 脾气绝, 四脏不能自生, ……凡治四脏者, 安可不养脾哉”^[4]。至此, “脾统四脏”具备了完整的理论体系。

蔡老师认为, “脾统四脏”主要包含以下三层含义: 其一, 脾胃为气血生化之源, 五脏六腑、四肢百骸之精皆源于脾胃。其二, 脾胃乃气机升降出入之枢纽, 脾胃气机条畅与否可影响五脏六腑之气机运行。脾土居五行之中, 上交于心肺, 下连于肝肾, 脾升胃降则清阳之气上升, 浊阴之气下行, 五脏六腑气机得以正常运行。其三, 脾胃与心、肝、肺、肾关系密切, 脾胃有病, 可影响到其他脏腑, 其他脏腑有病, 亦可影响到脾胃。如脾失健运, 气血生化乏源, 或统摄无权而失血过多, 可致心血亏虚; 另一方面, 若思虑劳神过度, 不仅暗耗心血, 还可影响脾的运化。脾虚运化功能减退, 宗气、元

基金项目: 中国博士后科学基金(2014M550999); 中国中医科学院全国中医药传承博士后项目

* 通讯作者: 13818279131@163.com, 13818279131

气等生成不足,可导致肺气虚弱;肺主一身之气,肺气久虚,又可引起脾气亦虚。若肝失疏泄,气机不畅,可横逆犯胃克脾,形成肝胃不和、肝脾失调的病变;反之若脾失健运,生湿蕴热,熏蒸肝胆,也可影响到肝的疏泄。脾为后天之本,肾为先天之本,相互滋养,相互为用。脾虚化源衰少,则五脏之精少而肾失所藏;肾虚阳气衰弱,则脾失温煦而运化失职。

2 肺系疾病,从脾治之

脾与肺五行相生、经络相连。脾土为肺金之母,土能生金;手太阴肺经与足太阴脾经同属太阴,肺之经气来源于其母脏,二者同气相求,同声相应。肺主气、主肃降,脾胃为气血生化之源、主纳运;肺为水之上源、主通调水道,脾主运化水液。脾与肺在气和水液两方面相互协调,以维持人体正常的生理功能。

在生理上,气的生成,特别是宗气的生成,须赖肺的主气、司呼吸功能与脾的运化水谷精微的正常功能,才能吸入自然界的清气,化生水谷之精气,以形成宗气。脾运化水谷精微的功能对于气的生成尤其重要,脾所化生的水谷之气必须依赖肺气的宣发肃降才能敷布全身,而肺所需的津气要靠脾运化水谷精微来供应。在水液代谢方面,肺宣发肃降以通调水道,有助于脾运化水液;脾为胃行其津液,散精上归于肺,不仅是肺通调水道的前提,而且可为肺进行功能活动提供必要的物质资助。在病理上,脾气虚弱,运化功能减退,生气不足,则肺不能得到脾胃的资助而气虚;肺气久虚,亦可影响气的生成而致全身气虚,引起脾气亦虚。不论脾病及肺,或肺病及脾,其结局都是脾肺气虚。水液代谢方面,若肺失宣肃,水道不得通调,水液滞留,可损伤脾的阳气而致健运失职;或因脾失健运,水湿内停,聚而成痰成饮,影响肺的肃降,此即“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”^[8]。

蔡老师强调,若脾气受损,脾土不能生养肺金,产生久咳不已、气短而喘、声低懒言、少气乏力等肺脾不足之症;若脾胃升降失常、气机壅滞,势必影响肺主治节和肺气宣降功能,进而出现鼻塞、咳逆、痰喘等症;若脾失健运,津液代谢障碍,水湿不能正常转输,水液凝滞积聚而成痰成饮,影响肺的宣发和肃降,出现咳嗽痰多、气促等症;此外,胃阴亏虚,肺失滋润,则可出现干咳、痰少、鼻塞、咽干等症。针对上述由于脾胃功能失常所致之肺系疾病,蔡老师主张治脾胃以安肺疾,

以达治病求本之目的。盖脾居中央,为气机升降之枢纽,气血生化之源,培土以生金,俾脾旺则肺充,肺气宣肃诸气调畅。诚如《石室秘录》中所言,“治肺之法,正治甚难,当转以治脾”。

3 临床经验

3.1 健脾益肺法

基于“虚则补其母”治则,针对脾土虚弱、不能生肺金而致久咳不愈或肺卫不足、邪恋不去诸证,多采用健脾益肺法。症见咳声无力、声低懒言、自汗畏风、动则短气、舌质淡、舌体胖大、脉沉细无力等,常用六君子汤、玉屏风散加减。

3.2 健脾化痰法

针对饮食不节、脾失健运、痰浊内生、上干于肺所致之咳嗽、喘证、哮证、肺胀等肺系病证,多采用健脾化痰之法。盖“脾为生痰之源”,化痰不离健脾,脾健则痰自清。常用二陈汤、平胃散、三子养亲汤加减治疗。

3.3 健脾利水法

多用于喘咳日久、迁延不愈所致脾阳虚衰之慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘以及慢性肺源性心脏病。临床常用五苓散、实脾饮加减。

3.4 养胃益肺法

针对素体内火旺盛、复感燥邪所致肺胃阴伤者,或饮食不节、嗜食烟酒辛辣而致脾胃受损、胃阴耗伤、肺失濡养之支气管肺炎、支气管扩张、肺不张,或素体虚弱、癆虫蚀肺、肺阴受伤之肺结核等病证,临床症见干咳少痰、或痰少而黏、或痰中带血、午后低热、盗汗、舌质红、苔少而干、脉细数等,常用沙参麦冬汤加减。

3.5 补益脾肾法

多用于肺病迁延日久、肺脾亏虚、损及肾脏之顽固性哮喘等病证。因肾虚不能纳气在顽固性哮喘中起重要作用,但肾为先天之本,补之较难,且持续时间较长,此时单纯补肾不若脾肾双补,可通过补后天而实先天,使肾气充实,则肺的呼吸功能转为通畅协调。脾肾阳虚者常用六君子汤合金匱肾气丸加减,脾肾阴虚者用六君子汤合七味都气丸加减。

此外,蔡老师强调,肺系疾病的治疗常会使用苦寒药物及抗生素,该类药物使用不当又会损伤脾胃,故在肺病治疗过程中尤须注意顾护脾胃。

4 典型病例

4.1 例 1

患者,女,59 岁,2015 年 4 月 18 日初诊。主诉咳嗽、咯痰 1 周。刻诊:咳嗽,咯黄黏痰,咽

痛,口渴引饮,纳谷不馨,大便略干结,一二日一行,舌质暗红,舌胖,苔薄黄腻,脉弦滑。西医诊断:支气管炎;中医诊断:咳嗽(痰热蕴肺)。治则:清肺化痰止咳。处方:茯苓 15 g,黄芩 9 g,桔梗 6 g,陈皮 6 g,连翘 12 g,清半夏 9 g,苦杏仁 9 g,浙贝母 9 g,桑白皮 15 g,前胡 9 g,薏苡仁 15 g,射干 9 g,甘草 6 g。14 剂,每日 1 剂,水煎服。

2015 年 5 月 2 日二诊:咳嗽偶作,无痰,倦怠乏力,舌质暗红,舌胖,苔薄腻,脉小弦。证属肺脾两虚,治宜健脾补肺、益气固表,佐以祛邪。处方:黄芪 12 g,黄精 9 g,防风 9 g,陈皮 6 g,白术 9 g,茯苓 15 g,桔梗 6 g,连翘 12 g,黄芩 9 g,甘草 6 g。每日 1 剂,水煎服。守二诊方加减治疗 2 个月,咳嗽未作。

按语:患者脾胃素虚,元气不足,因骤减衣物初感风寒之邪,1 周后寒邪化热,痰热蕴结于肺,故现咳嗽、咯黄黏痰、咽痛、口渴引饮诸症,亟当清化痰热,予清金化痰汤加减;二诊邪实已除大半,治病求本,予健脾化痰、益肺固表。药用黄芪、黄精、白术、甘草健脾益气,陈皮燥湿化痰,防风益卫固表,黄芩、连翘、桔梗清热宣肺止咳。

4.2 例 2

患者,女,65 岁,2014 年 1 月 25 日初诊。主诉反复咳嗽、咯痰、气喘 10 余年,加重 1 周。多于冬春季节发作,曾于外院诊为“慢性支气管炎,阻塞性肺气肿”。查体:桶状胸,双肺叩诊过清音,听诊双肺底可闻及散在干、湿啰音,双膝以下凹陷性水肿。刻诊:咳嗽,咯少量稀薄泡沫痰,气短,喘息,动则益甚,双膝以下浮肿,乏力,纳

差,小便短少,便溏,舌淡、苔薄白腻,脉沉细。西医诊断:慢性支气管炎,慢性阻塞性肺气肿;中医诊断:喘证(脾阳虚衰,水湿泛滥)。治则:温运脾阳,健脾利水。处方:黄芪 15 g,党参 9 g,炮附片 9 g,桂枝 6 g,茯苓 12 g,白术 9 g,大腹皮 12 g,泽泻 12 g,干姜 6 g,木香 3 g,草果 6 g,山药 9 g,桔梗 6 g,薏苡仁 18 g,炙甘草 6 g。14 剂,每日 1 剂,水煎服。

2014 年 2 月 8 日二诊:咳喘、浮肿好转,肺部病理性啰音消失,守上方去草果,加砂仁、豆蔻各 3 g。21 剂,每日 1 剂,水煎服。守二诊方加减治疗 3 个月,咳喘未作。

按语:本案咳嗽、咯痰、气喘反复发作多年,脾失健运,水湿内停,化为痰饮,肺失宣肃,则为咳为喘;气虚水津不布,聚湿生痰,则痰多稀白;脾阳虚衰,健运失司,气不化水,水邪泛滥,故下肢浮肿;阳不化气,水湿不行则小便短少;脾虚运化无力则乏力、纳差、便溏;舌淡,苔薄白腻,脉沉细乃脾阳虚衰、水湿内聚之征,方用实脾饮、五苓散加减以温运脾阳、健脾利水。

参考文献

- [1] 张正利,赵会聪,金佳丽.蔡淦临证学术思想述要[J].中国中医药信息杂志,2014,21(3):111-112.
- [2] 李东垣.脾胃论[M].北京:人民卫生出版社,2005:4.
- [3] 李中梓.医宗必读[M].北京:天津科学技术出版社,2012:6.
- [4] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].北京:人民卫生出版社,2006:105.
- [5] 蔡淦,马贵同.实用中医脾胃病学[M].上海:上海中医药大学出版社,1996:32-33.

CAI Gan's Experience in Treating Lung Diseases Based on Theory of "Spleen Governing Four-zang"

SHEN Dingzhu^{1,2,3}, ZHANG Zhengli²

(1. Center for Post-doctoral Research, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. Shuguang Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine; 3. Shanghai Institute of Chinese Medicine Geriatrics)

ABSTRACT Prof. CAI Gan agrees with theories of "internal injury to spleen and stomach leading to many diseases" and "spleen governing four-zang". He holds that, spleen and stomach are the sources of blood and Qi generation and development, as well as the pivot of Qi movements, thus, the spleen and stomach have close relationships with the other four zang. Prof. CAI is good at treating internal injury and miscellaneous diseases. He emphasizes to regulate the five zang with taking care of spleen and stomach as the core, and treat spleen and stomach to calm the five zang. This article introduces CAI Gan's experience in treating lung diseases with theory of "spleen governing four-zang". He considers treating spleen and stomach to solve lung diseases. In clinical practice, he often uses therapeutic strategies that strengthening spleen and tonifying lung, strengthening spleen and dispersing phlegm, strengthening spleen and inducing diuresis, nourishing stomach and benefiting lung, as well as prompting spleen and kidney. This article also describes two cases to illustrate the clinical application of his above experiences.

Keywords spleen governing four-zang; lung diseases; experience of famous doctor; CAI Gan

(收稿日期: 2015-07-29; 修回日期: 2016-01-08)

编辑: 侯建春