

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.17.014

文献研究

基于扎根理论的朱震亨二陈汤治痰法应用特色文献分析

王婧琳, 李鸿涛✉

中国中医科学院中医药信息研究所, 北京市东城区东直门内南小街16号, 100700

[摘要] 目的 探析金元医家朱震亨以二陈汤治疗痰证的经验与特色, 为临证从痰论治多种疾病提供思路。方法 收集包含朱震亨临证经验的六类医籍中关于二陈汤治痰的验案及论述, 借助扎根理论方法, 利用 Nvivo 11 对病机及治法进行编码, 构建朱震亨二陈汤治痰法的病因病机及治法体系。结果 共收集朱震亨应用二陈汤治痰的医案 48 个, 有关二陈汤的论述 52 处, 涉及呕吐、胀满、中风等内科杂病 38 种, 妇科疾病 6 种, 儿科疾病 4 种, 外科疾病 4 种。病机归类显示, 朱震亨化裁二陈汤主治湿痰 (参考点 28 个)、寒痰 (17)、热痰 (17)、风痰 (15)、食痰 (13)、痰瘀 (7)、痰饮 (3) 之有形之痰, 以及以气痰 (27) 为主的伏痰、虚痰 (15) 之无形之痰。根据不同病机分别配合健脾扶正 (28)、温中散寒 (15)、养血补阴 (10)、理气开郁 (34)、升清降浊 (11)、祛风除湿 (39)、泄热行滞 (17) 七法治疗痰所致诸证。结论 朱震亨临证广泛应用二陈化痰法、利痰法、祛痰法, 治疗由湿痰、气痰、寒痰、热痰、风痰、虚痰等有形之痰和无形之痰引起的内、外、妇、儿诸病。

[关键词] 二陈汤; 痰证; 朱震亨; 医案; 扎根理论

金元医家朱震亨, 其学术思想上承《黄帝内经》及唐宋诸家, 下启明清, 影响至今, 擅长以“气、血、痰、郁”为纲诊治杂病。王纶《明医杂著》云:“丹溪先生治病, 不出乎气血痰, 故用药之要有三: 气用四君子汤, 血用四物汤, 痰用二陈汤。”^[1] 朱震亨认为, “百病中多有兼痰者”^{[2]76}, “诸病多因痰而生”^{[2]77}。其“气郁、血郁、火郁、食郁、湿郁、痰郁”之六郁学说, 尤以痰郁为根本, 强调以治痰为要, 认为“虚病痰病有似邪祟”^{[3]25}, “妄言妄见, 病似邪鬼……导去痰滞, 病乃可安”^{[3]25}, 为后世从痰论治癌症及各类疑难杂症提供了理论依据。

二陈汤出自宋代《太平惠民和剂局方·痰饮》^[4], 由半夏、橘红、白茯苓、炙甘草组成, 以生姜七片, 乌梅一个, 同煎六分, 去滓、热服, 用于治疗痰饮所致诸证。在朱震亨所论百余种内科杂病中, 病因与痰相关者数量较多, 且常以二陈汤作为治痰基本方, 根据病情加增减化裁。近年来, 关于

朱震亨治痰之法, 已有学者对此进行了探讨, 其中仅部分涉及其应用二陈汤的组方分析, 提及朱震亨常以二陈汤加减治疗中风、眩晕等疾病^[5-6]。扎根理论是由质性研究来构建实证理论的过程, 对资料进行编码后再进行归类, 将具体现象归类于符码中, 从经验事实中抽象出新的概念和思想, 其诠释性范式与中医学学科特点相通, 为继承和发掘前贤经验提供了有效途径^[7]。本研究以朱震亨对二陈汤的应用为切入点, 将其论著中关于二陈汤的认识、医案中关于二陈汤的应用逐一摘出, 通过扎根校读、剖析特点, 从而实现层级编码, 由此分析总结朱震亨应用二陈汤治痰的方法与特点, 为临证从痰论治多种疾病提供思路。

1 资料与方法

1.1 资料来源

朱震亨亲撰之书、朱震亨医案专书、朱震亨弟子及私淑者所撰医书、托名朱震亨之书、医案类书、类纂性医书此六类医籍。具体见表 1。

1.2 纳入标准

1) 医书中涉及朱震亨应用二陈汤的医案及相

基金项目:《中华医藏》编纂出版项目(KJS-ZHYC-2020-016);中国中医科学院科技创新工程(CI2021A00505)

✉ 通讯作者:newdream1013@163.com

表 1 朱震亨二陈汤治痰法研究资料来源

Table 1 Sources of research materials on *Erchen Decoction* (二陈汤) for treatment of phlegm by ZHU Zhenheng

类别	书名
朱震亨亲撰之书	《格致余论》《局方发挥》《本草衍义补遗》
朱震亨医案专书	《丹溪医案》
托名朱震亨之书	《丹溪心法》《丹溪治法心要》《金匱钩玄》《丹溪手镜》《脉因证治》
朱震亨弟子及私淑者所撰医书	《推求师意》《明医杂著》《医学正传》《玉机微义》《外科理例》
医案类书	《名医类案》《续名医类案》《古今医案按》
类纂性医书	《古今医统大全》《医学纲目》《杂病证治准绳》

关论述,明确提到“二陈”或“二陈汤”加减应用方剂名称;2) 包含有半夏、陈皮、茯苓、炙甘草之二陈汤基本组成,且诊治信息较完整的医案。

1.3 排除标准

1) 不属于或无从考证为医家朱震亨的论述及医案;2) 重复的论述及医案。由于朱震亨论述及医案被后世著作广为载录和征引,尤其是类纂性医书、医案类书中存在不少与类别一至三著作内容重复之处,如《医学纲目》中所载朱震亨四百四十余案,仅二十则左右为独载,其中三百二十余案与《丹溪医按》重复。此类情况,以丹溪亲撰、医案专书、托名医书、弟子及私淑者所撰医书为序进行合并去重,参照整理。

1.4 研究方法

本研究借助扎根理论对朱震亨二陈汤治痰法的应用进行逐字逐句剖析,运用扎根理论编码方法,以 Nvivo 11 对最终纳入内容进行开放式编码(open coding)、轴心式编码(axial coding)和核心式编码(selective coding)^[8],构建朱震亨二陈汤治痰法的病因病机及治法体系。三级编码采取同行审查制度,由两位研究者分别进行编码,随后将二者的编码结果进行比较,出现争议则征求第三名同行意见,最终结合三名正高级研究员论证得出结果。

2 结果

最终将朱震亨应用二陈汤治痰 48 个医案及有关二陈汤的论述 52 处(每处类目至少包含 1 条有关

二陈汤的信息),通过文本阅读与反思,预先建立“朱震亨二陈汤治痰法应用疾病”“朱震亨二陈汤治痰法应用病机”“朱震亨二陈汤治痰应用方法”三大节点,形成开放式编码。通过发掘文本内容,将二陈汤治痰法应用疾病进行了归类,编码结果显示,朱震亨应用二陈汤治痰涉及内、外、妇、儿疾病,其中以内科杂病呕吐、胀满、中风等 38 种为多,妇科疾病有月经不调、赤白浊、恶阻、带下、崩漏、转胎 6 种,儿科疾病有急慢惊风、风痰喘嗽、诸虫病、小儿痘疹 4 种,外科疾病有疮疡、结核、疝气、痈疽 4 种,见表 2。

分别在病机与治法节点下形成轴心式编码及核心式编码。在痰病机中,将开放式编码所得湿痰(参考点 28 个)、寒痰(17 个)、热痰(17 个)、风痰(15 个)、食痰(13 个)、痰瘀(7 个)、痰饮(3 个)归入轴心式编码“有形之痰”中;将忿忧气结/气痰(27 个)、久病(8 个)、误治(5 个)之伏痰及虚痰(15 个)归入“无形之痰”中。在治法上,根据病因病机、痰邪性质、治痰力度及作用发挥的不同,总结出朱丹溪治痰三法,即化痰法、利痰法、祛痰法,将开放式编码所得健脾扶正化痰法(28 个)、温中散寒化痰法(15 个)、养血补阴化痰法(10 个)归入轴心式编码“化痰法”中,理气开郁导痰法(34 个)、升清降浊利痰法(11 个)归入“利痰法”中,祛风除湿豁痰法(39 个)、泄热行滞祛痰法(17 个)归入“祛痰法”中。

表 2 朱震亨二陈汤治痰法应用疾病归类

Table 2 Applied Diseases of *Erchen Decoction* (二陈汤) for treatment of phlegm by ZHU Zhenheng

类别	病名
内科杂病	呕吐、痞满、中风、痹症、寒热、吞酸、咳嗽、嘈杂、腰腿痛、肩臂痛、心痛、胁痛、积聚、头痛、项背痛、噎膈、小便淋闭、水肿、疟疾、眩晕、腹痛、霍乱、伤食、癥瘕、痿证、哮喘、关格、瘟疫、痛风、泄泻、眉眶痛、瘕气、呃逆、头风、痰饮、恶心、反胃、麻木
妇科疾病	月经不调、赤白浊、恶阻、带下、崩漏、转胎
儿科疾病	急慢惊风、风痰喘嗽、诸虫病、小儿痘疹
外科疾病	疮疡、结核、疝气、痈疽

由于中医医案包含有病名病种、病因病机、治则治法、医患关系等多种丰富的信息,具有复杂性和不确定性^[9],因此在编码过程中,一个参考点往往属于多种编码类型。每则医案的治法也不局限于一种,而是审查病机,多法并施。基于此,编码时在疾病归类、病因病机、治则治法部分,采用对应编码结合交叉编码的方式更加符合中医医案叙事性和辨证灵活性的特点。

3 讨论

3.1 病因病机

“痰”作为病理产物,同时也是一类广泛的致病因素,疾病多有兼痰者。《丹溪治法心要·痰》曰:“痰之为物,在人身随气升降,无处不到,无所不至,百病中多有兼此者,世所不识。”^{[10]37}此“痰”含义有二:一指有形之痰,二指无形之痰。痰病机编码结果显示,轴心式编码将痰病机划分为有形之痰与无形之痰两大类,其中湿痰、寒痰、热痰、风痰、食痰、痰瘀、痰饮七类为朱震亨应用二陈汤常治之有形之痰;无形之痰分为伏痰、虚痰两类,且忧忿气结之气痰,久病、误治之痰同属伏痰范畴。朱震亨认为,饮食失宜、嗜酒肥甘,七情失调、忿怒悲恐,劳逸失常、恣情纵欲,是产生痰证的三大主要原因。二陈汤是治痰要方,随证加减,用之无不应效,如《丹溪治法心要》^{[10]44}所言“二陈,治痰要药,世多忽之。且平胃散为常服之药,二陈汤反不可服乎?但能随证加减,用之无不验”。

据此,“痰”的致病范围十分广泛,且常兼夹湿邪、寒邪、热邪、风邪等外邪,或食积、气滞、里饮、瘀血等内邪,引发多种急慢性疾病。禀赋不足、气血亏虚,易致虚痰形成,久病、误治、忧忿气结易致伏痰产生。此时可根据病机,以二陈汤加减进行调治,这为后世医家临证从“痰”辨治杂病开拓了视野。

3.2 临床表现

由于痰邪性质不同,临床症状往往表现不一。扎根编码结果显示,朱震亨应用二陈汤治痰涉及内、外、妇、儿疾病,其中以内科杂病 38 种为多,妇科疾病 6 种,儿科疾病 4 种,外科疾病 4 种。

湿痰为患,见于赤白浊、带下等疾病,脉象以滑脉为主,不同病情相兼缓脉、数脉等。如一男子两腿肿痛,“脉滑而缓,此湿痰所致也”^{[11]593},以陈皮、半夏、苍术、白术、羌活、独活等治之速效。

寒痰为患,见于咳嗽、疝气等疾病,脉象以沉

脉、紧脉为主,相兼缓脉、细脉等。如《丹溪心法·头痛》曰:“太阴头痛必有痰,体重或腹痛,脉沉缓”^{[2]226},“少阴头痛必有痰,足寒气逆,为寒厥,其脉沉细”^{[2]226},此痰均属清痰,“痰清者,属寒,二陈汤之类”^{[2]68}。

热痰为患,见于嘈杂、痈疽等疾病,脉象以数脉、实脉为主,相兼洪脉、弦脉等。如一男子项强不能动,“脉弦而实数,右手为甚”^{[10]96},“余作痰热客太阳经,二陈汤加黄芩、羌活、红花,服后二日愈”^{[10]96}。

风痰为患,见于中风、麻木等疾病,脉象以浮脉、涩脉为主,相兼数脉、弦脉等。《丹溪心法·头眩》曰:“右手脉实有痰积,脉大是久病。”^{[2]223}遇风痰并火之眩晕,朱震亨认为,无痰不作眩,痰因火动,治以二陈汤加黄芩、苍术等。

食痰为患,见于伤食、反胃等疾病。脉象以弦滑脉为主,相兼实脉、数脉等。《丹溪心法·腹痛》言:“脉弦,食;脉滑,痰。”^{[2]238}如一妇因乘怒饮食致痞塞不食,“脉辰时寸关滑有力,午后关滑,寸则否”^{[12]468},以二陈汤加白术、山楂等治之而愈。

痰瘀为患,见于痞满、心痛等疾病。脉象以涩脉为主,根据不同病情,相兼弦脉等。如“心痛病……脉三至,弦弱而涩”^{[13]302},以二陈汤为基础方化痰,兼伍化瘀之品,见“涩脉减退,至数微添”^{[13]302}。

痰饮为患,多见酒湿痰饮流注经络所引起的泄泻、呕吐等疾病。脉象以滑脉为主,根据寒热性质,相兼缓脉或数脉等。如一酒客关节肿痛,“此酒湿症,痰饮在胃,流注经络,即流饮证也”^{[11]481},治以二陈汤加酒芩、羌活等乃愈。

无形之痰以气痰为主,气痰为患,见于胁痛、积聚等疾病,脉象以弦脉、涩脉为主,相兼弱脉、细脉等。如一妇女胸痞,六脉弦细虚涩,“以二陈汤加桔梗、白术、枳实,调理半月而安”^{[13]552}。

3.3 治疗方法

通过扎根剖析及分类编码,将朱震亨运用二陈汤治痰的方法进行归纳,根据病因病机、痰邪性质、治痰力度及作用发挥的不同,总结出朱震亨治痰三大法,即化痰法、利痰法、祛痰法。化痰法侧重补化、温化、养化,尤其重视补益中焦脾土,通过实脾土、燥脾湿以化痰;利痰法注重理气、升清、化痰,给邪以出路,特别强调气机的畅达,气机调和,清浊既分,津液才能正常运行输布;祛痰法重视驱除湿邪、风邪、热邪三大邪气,由于湿邪黏腻重浊,又易裹挟他邪留恋,因此,祛湿豁痰法

之应用相较更广泛。

3.3.1 健脾扶正法 从治痰方法编码结果看,参考点以化痰法中“健脾扶正化痰”最多,说明朱震亨治疗痰证以补中健脾为关键。他指出:“大凡治痰用利药过多,致脾气虚,则痰易生而多。”^{[2]68}其十分强调健脾扶正在痰证治疗中的重要作用,如“实脾土,燥脾湿,是治其本也”^{[2]77}。由痰病机编码结果可知,误治引发伏痰,气血津液不得归于正化,因虚而复生痰。观世医误治之例,如“以丁、附诸丹等药治之,致使黄瘦食减”^{[13]302}等,皆为崇饰其末,而忽弃根本。此时朱震亨力主恢复脾气,取二陈汤合白术等和中健脾,辄手取效。

在肯定健脾扶正法对痰证的治疗作用的同时,朱震亨亦强调不应滥用补益之品,应审察体质,谨守病机。如一人“露筋,体稍长”^{[3]23},因体虚过劳致病重,其以人参、白术为君,川芎、陈皮为佐治之。半日后,患者在药中私加黄芪,徒欲扶正,服三帖后便觉胸膈满闷,此时朱震亨“速与二陈汤加厚朴、枳壳、黄连”^{[3]23}以泻胃中痰热,三帖而安。

3.3.2 温中散寒法 《丹溪心法·痰》对不同性质的痰进行辨析,其中“痰清者属寒,二陈汤之类”^{[2]68}。对于痰清者,以二陈汤加减化裁,通过温散、温中化寒痰,往往可以取得较好疗效。如遇吐泻之人,一考虑内有积滞、外有所感,归属“痰清”之类,“有用温药解散者,不可用凉药,宜二陈汤加解散药”^{[2]66}。二考虑喜辛者,中脘停寒,先以人参、干姜等治之,若“不效,以二陈汤加丁香十粒,并须冷服”^{[2]121}。以反佐法,遇冷相入,呕吐顿止,寒痰尽除。遇心下胃脘痛,“以物杵按痛处则痛止者,挟虚,以二陈汤加炒干姜和之”^{[2]231}。

在肯定温化寒痰疗效的同时,朱震亨又强调应注意佐制平衡。《医学正传》记载,治疗疝气往往多用热药而获效,而朱震亨认为,在治寒以热的同时,须宗《黄帝内经》从治之法,用寒凉药进行监制,如“不可纯用大热之剂……但宜以二陈汤加枳实、橘核、梔子、山楂等药同煎,入生姜汁热辣饮之”^[14]。

3.3.3 养血补阴法 在对病因病机进行扎根编码的过程中发现,有多例由过劳引起的痰证,劳逸失常、恣情纵欲,是产生痰证的主要原因之一。过劳久劳,伤血耗血,津血亏少,痰湿停聚,遇寒则凝,遇热则灼,变生诸疾。朱震亨全面兼顾病邪,常在应用二陈汤化痰的基础上,合四物汤等养血补阴之品,加麦冬、石斛等顾护阴液。

尤其在中风病中,认为“中风大率主血虚有痰”^{[2]15},主张治疗中风病应“治痰为先,次养血活血”^{[2]15},治痰药物之温燥与养血药物之滋腻互为佐制,化痰不伤阴,养血不恋邪^[15]。对于虚而夹痰所致昏卒,在化痰的基础上兼用养血补阴、益气之品。如一中风患者,四肢如瘫,朱震亨认为“此风非外来,由内燥火而卒中也”^{[16]2},予二陈汤合四物汤加黄芪、麦冬等,数服而愈。

此外,在妇科病的诊治中,朱震亨亦常在应用二陈汤的基础上施以养血补血法。如一妇人,行经色淡若黄浆,治以二陈汤合四物汤加细辛、苍术,数服而痊^{[12]468}。

3.3.4 理气开郁法 朱震亨运用二陈汤治疗湿痰最多,其次是气痰。七情内伤亦是引起痰证的主要原因之一,忧忿惊恐扰乱气机,气聚痰凝,从而形成癥瘕、瘕气等。郁怒伤肝,撼动胃气,则会导致痞满、泄泻等一系列中焦病证,此时原来无形之气痰复生湿痰,如此变化多端,缠绵难愈。

治法编码结果显示,理气开郁导痰法应用频次高居第二位。观朱震亨二陈汤应用验案,多处记载情志致病,其常从气痰论治,认为“气和则痰自消,而湿亦无所容矣”^{[11]593}。对于气逆犯脾,中焦气结所致之证,创制枳缩二陈汤,“理脾胃,顺气宽膈,消痰饮”^{[2]271}。对于儿科疾病,其亦常从气痰辨治,如小儿喘嗽治以二陈汤加枳壳、桔梗、大腹皮,除中焦气痰。气痰停滞日久,则血行受阻,痰瘀互结,由此朱震亨提出痰瘀致病学说,擅以二陈汤配伍行气活血之品,如香附、苍术、川芎专门针对气郁日久所致气痰,是朱震亨六郁治法的关键。

3.3.5 升清降浊法 朱震亨十分重视气机的升降调和,或以二陈加升麻、柴胡等升清,清升则浊降,“宜清中气以运痰降下,二陈汤加白术之类,兼用升麻提起”^{[2]69};或以二陈汤加涌吐之品以降浊,浊降则清升。其认为,赤白浊、漏与带,均为胃中痰积、浊气下流,渗入膀胱,方用“二陈汤加柴胡、升麻、苍术、白术”^{[3]123},以升清化浊。赤浊乃痰湿伤血,酌加白芍。“漏与带……只宜升提,甚者上必用吐以提其气,下用二陈汤加苍术、白术。”^{[2]296}对于小便不通、关格、噎膈等疾病,辨治常从升清降浊考虑,一方面“二陈汤治浊,加升提之药,能使大便润,小便长”^{[2]333},另一方面“有痰宜吐者,二陈汤吐之,吐中便有降”^{[3]126},提出以二陈探吐法治疗痰证。“若痰气闭塞,二陈汤加

木香、香附探吐之以提其气。气升则水自降下，盖气承载其水也。”^{[2]143-144}

3.3.6 祛风除湿法 有形之痰病机编码结果显示，朱震亨运用二陈汤治疗湿痰最多。此湿痰之形成通常有二，或因上述脾虚不运而生，或因风痰、食痰等久郁而成。风痰久郁，闭阻气机，复生湿痰，风湿痰邪内扰，轻则眩晕，重则昏迷，因此朱震亨在运用二陈祛痰的基础上兼以祛风除湿，如“风痰眩晕，二陈汤加芩、苍、防、羌治之”^{[10]83}。对于肢体麻木者，其认为“风湿热下陷入血分阴中，阳道不行，亦有痰在血分”^{[10]96}，方用二陈汤祛痰，加苍术、黄柏等祛风湿热。

《格致余论》云：“头痛多主于痰，痛甚者火多。”^{[3]112}朱震亨认为头眩、头痛、头风多由痰引起，痛甚多因痰火。对于风病，有时仅用散风之品并不能应效，尤须重视祛湿豁痰。风痰夹火上扰清窍，头目眩晕，常以二陈汤加天南星、姜汁、竹沥治之，祛风湿、豁痰热。

3.3.7 泄热行滞法 痰病机编码发现，酒饮、乳饮、膏粱厚味引发的食痰，日久多郁，复生湿热。治以消食积、除湿热。如一人嘈杂吐食，心下满塞，气急攻背，朱震亨处方以二陈汤为基础祛痰，加黄芩、黄连、枳壳、陈皮、香附泄热行气^{[16]233}，服二帖后嘈杂吐止。再如因伤食致“呕吐痰饮，胸大满，寒热”^{[10]102}，以二陈汤加山楂、连翘、莱菔子作丸服用以消食滞、祛痰湿。

《古今医案按》记载薛立斋、朱震亨治疗吞酸噎腐之案，薛立斋从脾胃虚寒论治，以六君加炮姜、木香渐愈，兼用四神丸恢复正气。朱震亨以二陈汤加黄连、黄芩、桃仁、泽泻清泄痰热，化瘀逐邪而愈。俞震按：“二条治热治寒，各极其妙”^{[12]256}，称赞朱震亨此案从痰热论治，“不用左金之反佐，识见最高”^{[12]256}。

综上，朱震亨提出因痰致病的观点，临证广泛应用二陈汤化痰法、利痰法、祛痰法，治疗由湿痰、气痰、寒痰、热痰、风痰、食痰等引起的内、外、妇、儿诸病，扩大了二陈汤的主治范畴，丰富

了中医痰证学说。朱震亨认为，中土虚损易致痰饮酿生，临证应重视恢复脾气，并适时调整补益法使用的范围和力度。运用二陈汤加减健脾、温运、养血以化痰，可为当今从痰论治腹泻、胃痛、脑卒中后遗症等疾病提供思路；理气通瘀，升清化浊以利痰，可为从痰论治癌症及疑难杂症提供参考；祛风除湿，泄热行滞以祛痰，可为从痰湿论治肥胖症、风湿病、高血压病提供启发。

参考文献

- [1]王纶. 明医杂著[M]. 吴承艳, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 3.
- [2]朱丹溪. 丹溪心法[M]. 周琦, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
- [3]朱震亨. 格致余论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018.
- [4]太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方[M]. 刘景源, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 141.
- [5]詹惠娟, 华英. 《丹溪心法》中风病辨治方法浅析[J]. 浙江中医杂志, 2020, 55(2): 134-135.
- [6]武子健, 李娜, 王丽, 等. 朱丹溪治痰之法刍议[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(10): 963-966, 972.
- [7]赵家有, 宋春生. 运用质性文本分析法研究中医医案的思考与实践[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(9): 1127-1130.
- [8]BABBIE ER. 社会研究方法(第11版)[M]. 邱泽奇, 译. 北京: 华夏出版社, 2018: 382.
- [9]王婧琳, 付新军, 李亚军. 中医之“无形叙事”对叙事医学的启示[J]. 中国医药导报, 2021, 18(21): 193-196.
- [10]朱丹溪. 丹溪治法心要[M]. 张奇文, 等, 校注. 济南: 山东科学技术出版社, 1985.
- [11]魏之琇. 续名医类案[M]. 黄汉儒, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1997.
- [12]楼英. 医学纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996.
- [13]俞震. 古今医案按[M]. 徐大基, 点评. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [14]虞抟. 医学正传[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 207.
- [15]席崇程. 基于数据挖掘研究朱震亨气血痰郁学说及其处方用药规律[D]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
- [16]江瓘. 名医类案[M]. 潘桂娟, 侯亚芬, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996.

Literature Analysis on the Characteristics of ZHU Zhenheng in Treating Phlegm Syndrome with *Erchen Decoction* (二陈汤) based on Grounded Theory

WANG Jinglin, LI Hongtao

1. Institute of Information on Traditional Chinese Medical, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700

ABSTRACT Objective To explore the clinical experience and characteristics of treating phlegm syndrome with *Erchen Decoction* (二陈汤) by ZHU Zhenheng, a famous doctor in Jin-Yuan Dynasty, and provide ideas for treating various diseases from phlegm in clinical practice. **Methods** This study comprehensively collected the medical cases and discussions of *Erchen Decoction* in treating phlegm syndrome in ZHU Zhenheng's six types of medical works. With the help of qualitative grounded theory method, pathogenesis and treatment were coded by Nvivo 11, and finally the pathogenesis and treatment system of ZHU Zhenheng using *Erchen Decoction* in the treatment of phlegm syndrome was constructed. **Results** A total of 48 medical case reports of ZHU Zhenheng using *Erchen Decoction* to treat phlegm were collected, having 52 discussions about *Erchen Decoction*, and involving 38 miscellaneous internal diseases such as vomiting, fullness, and stroke, six gynecological diseases, four pediatric diseases and four surgical diseases. According to the pathogenesis, ZHU Zhenheng mainly used *Erchen Decoction* in modifications to treat the tangible phlegm such as damp phlegm (28), cold phlegm (17), hot phlegm (17), wind phlegm (15), food phlegm (13), phlegm stasis (7), and phlegm-rheum (3), as well as invisible phlegm such as latent phlegm mainly composed of *qi* phlegm (27), and deficiency phlegm (15). Seven methods are suggested to treat corresponding syndromes based on the different pathogenesis, which are fortifying the spleen and reinforcing healthy *qi* (28), warming the center and dissipating cold (15), nourishing blood and supplementing yin (10), rectifying *qi* and relieving constraint (34), raising the clear and directing the turbid downward (11), dispelling wind and eliminating dampness (39), and discharging heat and moving stagnation (17). **Conclusion** ZHU Zhenheng widely uses *Erchen Decoction* dissolving phlegm, draining phlegm and dispelling phlegm methods to treat internal, surgical, gynecological and pediatric diseases caused by tangible phlegm such as damp phlegm, *qi* phlegm, cold phlegm, hot phlegm, wind phlegm, deficiency phlegm and invisible phlegm.

Keywords *Erchen Decoction* (二陈汤); phlegm syndrome; ZHU Zhenheng; medical case reports; grounded theory

(收稿日期: 2022-11-20; 修回日期: 2023-02-13)

[编辑: 侯建春]

广告

《中医杂志(英文版)》欢迎投稿

Journal of Traditional Chinese Medicine [《中医杂志(英文版)》] (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R, 双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志(英文版)》自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、《化学文摘》(CA)、《医学文摘》(EM) 等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中的中国传统医学综合性学术期刊之一。

《中医杂志(英文版)》主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究, 思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.com> 投稿。

联系邮箱: jtcmen@126.com。电话: 010-64089190。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。