

山茱萸酸、涩,微温,归肝、肾经,补益肝肾,涩精固脱,《雷公炮炙论》言:“壮元气,秘精”;清代《本草新编》载:“补阴之药未有布片,胜者也惟山茱萸大补肝肾专而不杂,既无寒热之偏,有无阴阳之背,实为诸补阴之冠”。苈麻根味甘性凉,既能止血,又能清热安胎,历来视为安胎之要药。《医林纂要》曰:“孕妇两三月后,相火日盛,血益热,胎多不安。苈麻根甘咸入心,能布散其光明,而不为郁热,此安胎良药也”。因其为苈麻科植物苈麻的根,根深下行入土,其质坚韧,善固持植物体,吸收大地之精华,并将其精华传输至茎,取类比象,寓意胎元源源不断地得母体所养,并受固持,在母体宫腔内稳如磐石。

故尤老师仿泰山磐石之意,以两山压根,胎安无忧立方选药,其中两山指山药、山茱萸,山药补肾健脾,厚其土以镇藏;山茱萸益肾秘精,壮元气以固脱;

“压根”即隐喻“胎儿稳健发育”之意;并配以苈麻根入心,布散光明而不为郁热,清热止血以达安胎;菟丝子阴阳双补,固冲任而安胎;桑寄生养血以安胎气,补肾以固胎元。诸药合用,气血得充,冲任得固,五脏协调,尤其是肾脾心三脏功能正常,而使胎得以安。此外,不能忽视保胎期间的生活细节,孕妇应注意调摄精神,卧床休息,避免感冒、跌扑,保持大便正常等,只有医患协同努力,才能使保胎成功,各无遗憾。

参 考 文 献

- [1] 尤昭玲,王若光,谈珍瑜,等.体外受精-胚胎移植中医辅助方案的构建.湖南中医药大学学报.2009,29(5):5-6
- [2] 曾倩,姜锋,彭卫东,等.由“天人相应”论妊娠中五脏的作用.中国中医药信息杂志.2007,14(1):88-89

(收稿日期:2013年10月22日)

·论著·

清代医家陈士铎“益火补土”治疗痰湿内盛型肥胖的理论探析

罗舒,王旭

(南京中医药大学第一临床医学院,南京 210023)

摘要:清代医家陈士铎辨证治疗痰湿内盛型肥胖见解独特,创火土两培丹和补气消痰饮两方治疗此型肥胖。陈士铎在治疗痰湿内盛型肥胖上既有继承又有创新,首先他临证重视辨证,强调治病求本,标本兼治。其次勇于创新,陈氏结合道家“命门”学说,提出益火补土法治疗痰湿内盛型肥胖。组方用药上,巧用肉桂,补命门之火。最后陈氏偏重温补,如在火土两培丹中运用温补肾阳的药物来治疗痰湿型肥胖,重用熟地黄等温肾之药,意在补肾益命门之根基,其治疗均体现了“益火补土”之大法,其学术思想对现今肥胖的临床治疗有指导意义。

关键词:肥胖;痰湿内盛;陈士铎;脾肾;命门;益火补土

基金资助:国家教育部高等学校博士学科点专项科研基金(博导类)项目(No.20133237110004),江苏省科技厅自然科学基金项目(No.BK2011817),南京中医药大学国家重点中医医史文献学科建设项目(No.WBZ2013-13)

Analysis the theory of 'warming the kidney and strengthening the spleen' in treating phlegm wet type obesity by Qing dynasty physician CHEN Shi-duo

LUO Shu, WANG Xu

(The First Clinical Medical College of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

Abstract: The unique view of the treatment based on syndrome differentiation in treating phlegm wet type obesity by Qing dynasty physician CHEN Shi-duo, he creates 'Huotuo Liangpei Dan' and 'Benefiting qi and Eliminating Phlegm Decoction' to treat phlegm wet type obesity. The treatment of phlegm wet type obesity is inheritance and innovation by CHEN Shi-duo. First

通讯作者:王旭,南京市仙林大学城仙林大道138号南京中医药大学第一临床医学院中医内科,邮编:210023,电话:025-85811627
E-mail: njzywangxu@126.com

of all, he pays attention to syndrome differentiation and emphasizes on searching for the primary cause of disease in the treatment. Secondly, he makes an innovation, considers that he could use 'warming the kidney and strengthening the spleen' method to treat phlegm wet type obesity after combination of Taoism 'vital gate theory'. Doctor CHEN uses cinnamon to fill the 'vital gate' fire in his prescription. Finally, he would like to use nourishing drugs to treat phlegm wet type obesity, such as 'Huotu Liangpei Dan', he always chose warming drugs, especially rehmanniae, and he wants to nourishing kidney and benefiting 'vital gate'. His treatment embodies in the 'warming the kidney and strengthening the spleen' method. His academic thought has a guiding significance in the clinical treatment of obesity.

Key words: Obesity; Phlegm wet type; CHEN Shi-duo; Spleen and kidney; Vital gate; Warming the kidney and strengthening the spleen

Fund assistance: Specialized Research Fund for the Doctoral Program of Higher Education of Ministry of Education of China (No.20133237110004), Science and Technology Department of Jiangsu Province Natural Fund Project (No.BK2011817), Nanjing University of Chinese Medicine National Key Science of TCM History and Literature Construction Fund Project (No. WBZ2013-13)

陈士铎, 清代著名医家, 字敬之, 号远公, 自号大雅堂主人, 浙江山阴(今浙江绍兴)人, 约生于明代天启年间, 卒于清代康熙年间。著有《石室秘录》《洞天奥旨》《本草新编》《辨证录》《辨证玉函》《脉诀阐微》《外经微言》等, 其著作对后世中医学的研究与发展有着深远的意义。文章就针对陈士铎在治疗痰湿内盛型肥胖方面的经验进行探究与学习, 并归纳总结其学术思想, 将其用于临床治疗^[1]。

论述清代医家陈士铎对痰湿内盛型肥胖的认识

肥胖这种常见的代谢性疾病, 自古就有论述。从医学角度对肥胖进一步认识, 却是始于《黄帝内经》, 并多处指出肥胖的发生与饮食习惯、生活方式密切相关。《素问·通评虚实论》云:“气满发逆, 甘肥贵人, 则高粱之疾”, 《灵枢·顺逆肥瘦篇》云:“肥人气涩以迟, 其为人也, 贪于取与”^[2-4]。清代医家陈士铎在其《石室秘录》中云:“肥人多痰, 乃气虚也。虚则气不能营运, 故痰生之”^[1]。生活优越闲散, 长期缺乏运动, 饮食不节, 喜食肥甘厚腻之品, 其水谷精微纳入过多, 滞留体内, 加之素体痰湿较甚, 脾喜燥恶湿, 日久则耗气伤脾^[3]。脾胃乃后天之本, 中焦气机之枢纽, 脾胃运化失司, 引起全身气血运行不畅, 水谷精微输布失常, 停聚日久而生痰湿, 痰湿内盛, 湿则困脾, 气虚乃生, 日久酿成膏脂, 泛滥肌肤而成肥胖^[3]。

陈士铎在《石室秘录》中亦云:“脾气之虚而后肾水泛滥, 肾气之乏而后脾土之亏”, 陈氏审肥胖之病机并未单纯停留在脾虚湿阻之上, 而是纵观整个人体, 认为脾虚日久而伤肾, 肾气耗损致脾虚。其次陈氏认为痰湿内盛型肥人, 其病理属性是本虚标实: 气虚不行、脾肾亏虚为其本, 多痰多湿为其标^[4]。此型在临床上表现为形盛体胖, 身体重着, 肢体困倦, 胸膈痞满, 痰涎壅盛, 时有头晕目眩, 神疲嗜卧等^[5-6]。

清代医家陈士铎对痰湿内盛型肥胖的诊治方法

1. 治法分析 陈士铎创益火补土法治疗痰湿内

盛型肥胖, 益火意在补肾补命门, 补土是指健脾益气, 燥湿化痰。脾肾二脏均与痰湿有密切相关性, 痰湿乃是肥胖发病基础, 单纯化痰祛湿恐疗效不佳^[7-8]。陈氏纵观人体, 结合五行理论, 认为治病应当求本, 所以通过补脾益肾来治疗肥胖, 尤以痰湿内盛型肥胖疗效颇佳。

谈到治痰, 陈士铎在其《石室秘录》有云:“则治痰焉可仅治痰哉, 必须补其气, 而后带消其痰为得耳。盖火能生土, 而土自生气, 气足而痰自消, 不治痰, 正所以治痰也”。陈氏认为切勿纯治痰, 治痰之时必兼有补气健脾之法乃为上策。清代冯兆张在《冯氏锦囊秘录》中亦云:“善痰治者, 不治痰而治气, 气顺则一身之津液亦随气而顺, 更不治痰而补脾, 脾得健运, 而痰自化矣”。五行之中, 脾土健旺则气足, 气足可推动津液运行, 而痰饮自消, 虽未专治痰, 痰却自消。痰湿内生, 脾胃有责, 健脾益气, 斩断病根^[9-11]。

陈士铎又曰:“然而气之补法, 又不可纯补脾胃之土, 而当兼补其命门之火”。陈氏认为:“盖脾衰由于肾火弱, 不补肾火, 则釜底无火, 无以生长, 势必补脾又必补肾火, 而土自燥, 土燥湿自除”。他在《外经微言》中也提及:“命门盛衰即脾土盛衰……盖命门为脾土之父母”, 在其所倡导的治疗方法中, 温肾补命门体现益火之法, 也是陈氏治法中独特之处, 他认为“命门为十二经之主”, 脏腑的盛衰与命门有着密切的关系, 再加上肾为先天之本, 脾胃为后天之本, 二者相辅相成, 势必补脾兼补肾。此法在指导临床治疗肥胖方面有重要的意义。

2. 用药特点 陈士铎针对痰湿内盛型肥胖在其《石室秘录》中曰:“方用人参三两, 白术五两, 茯苓二两, 薏仁五两, 芡实五两, 熟地八两, 山茱萸四两, 北五味一两, 杜仲三两, 肉桂二两, 砂仁五钱, 益智仁一两, 白芥子三两, 橘红一两, 各为末, 蜜为丸。每日白滚水送下五钱([批]火土两培丹)”。火土两培丹

中用人参、白术、茯苓,去甘草乃是四君汤化裁,意在健脾益气,脾健则气行,气走则痰消。去甘草是因为其之壅滞之性不利于运消痰湿有形之邪。薏苡仁在方中健脾益气祛湿。配伍芡实、熟地黄、山茱萸、北五味、杜仲、益智仁,能更好地温肾健脾。陈氏认为熟地黄补肾有奇功,故熟地黄用量大。白芥子、橘红,两药相配能理气化痰,陈氏认为白芥子能“消其膈膜之痰”。砂仁辛散温通,其化湿醒脾、行气温中之效均佳。砂仁与橘红相配,能理气和胃,防补药滋腻。本方亮点在于肉桂,他在《本草新编》中认为肉桂:“奇妙全在引龙雷之火,下安肾脏”。肉桂能温通经脉,化痰湿,从而起到减重轻身疗效。陈士铎云:

“此方之佳,全在肉桂之妙,妙在补命门心包之火。心包之火足,自能开胃以去痰;命门之火足,始能健脾以去湿。况且方中纯是补心补肾之味,肉桂于补药之中,行其地天之泰,水自归经,痰从何积。此肥人之治法有如此”。

陈氏又曰:“此乃丸药方也,若有人不肯服丸药,当用煎方。予定一方,用人参三钱,白术五钱,茯苓三钱,熟地一两,山茱萸四钱,肉桂一钱,砂仁一钱,益智仁一钱,半夏一钱,陈皮五分,神曲一钱,水煎服。(批)补气消痰饮”。与火土两培丹对比,补气消痰饮适予不肯服丸药之人,其药物剂量少于火土两培丹,在配伍方面也有所调整。补气消痰饮去芡实、北五味、杜仲、白芥子,佐以半夏,配以神曲,可消食和胃,化痰消积,《主治秘要》写半夏“燥胃湿,化痰,益脾胃气,消肿散结,除胸中痰涎”^[12]。陈氏运用此方能“治气虚而兼补肾水、肾火者也。肾中水火足,而脾胃之气自健,痰亦渐消矣”。补气消痰饮虽在培补元阳、温肾健脾上略输火土两培丹,但燥湿化痰之力迅猛,主要针对痰湿内盛较重、脾肾亏虚不显的肥人。而火土两培丹为丸剂,重用温补之药,主治脾肾亏虚为本、痰湿内阻不显的肥人。其次,汤剂与丸剂相比,起效快,祛邪之力强。丸剂起效慢,适于久服缓治。总的来说,两方虽在剂量和配伍上稍有不同,但两方均体现出陈氏治疗肥胖以益火补土为本,化痰燥湿为标的原则。

清代医家陈士铎辨治痰湿内盛型肥胖的学术思想

陈士铎的医学学术思想受道教文化的影响较深,他在治病用药方面有争议性及独创性。陈士铎在认识及治疗肥胖上既有继承又有创新,首先他临证

重视辨证,强调治病求本,标本兼治,并且善于运用五行生克理论作为指导,把整体观念运用于治疗当中。其次勇于创新,陈氏结合道家“命门”学说,提出益火补土补命门法治疗痰湿内盛型肥胖。组方用药上,巧用肉桂,补命门之火。最后陈氏偏重温补,如在火土两培丹中运用温补肾阳的药物来治疗痰湿型肥胖,重用熟地黄等温肾之药,意在补肾益命门之根基,其治疗均体现了“益火补土”之大法,其学术思想对现今肥胖的临床治疗有指导意义。

现代社会生活节奏日益加快,人们的饮食习惯发生了巨大的变化,暴饮暴食,饮酒吸烟,进食大量高脂高热量食物,脾胃受损,痰湿内生,膏脂壅盛发为肥胖的人群不在少数^[13]。再加上患有糖尿病、冠心病、高血压病、脂肪肝等基础疾病的肥胖人群日益增多,临床上在治疗肥胖时,应具有创新性,能与时俱进地选用治疗方案,但在治疗上仍不能忽视治病求本、辨证论治、审症求因的基本原则。组方用药上不能单纯运用几味中药来控制体质量,必须结合饮食及运动,积极治疗基础疾病,这样才是一个完整全面的治疗方法。

参 考 文 献

- [1] 柳长华.陈士铎医学全书.北京:中国中医药出版社.1999:24-622
- [2] 吴志远.“肥人多痰湿”探讨.浙江中西医结合杂志.2004.10(14):620
- [3] 柳义明.中药从痰湿论治单纯性肥胖症研究.广州:广州中医药大学.2009
- [4] 傅沛藩.万密斋医学全书.北京:中国中医药出版社.1999:32
- [5] 郭君双.吴昆医学全书.北京:中国中医药出版社.1999:55
- [6] 全小林.段娟.李敏.等.《内经》肥胖三型的科学价值及应用研究的思路与方法.江苏中医药.2009.41(2):1
- [7] 翁维良.焦东海.实用中西医结合肥胖病学.台北:知音出版社.1990:47
- [8] 徐小萍.肥胖症中医治疗.南京:江苏科学技术出版社.2005:36-37
- [9] 周卫平.苏全生.熊若虹.肥胖病因及其药物治疗研究的进展.渝西学院学报.2004.3(3):64-65
- [10] 龚海洋.张惠敏.王睿林.古代医家对肥胖的认识.北京中医.2004.23(6):337-338
- [11] 李成文.中医各家学说.上海:上海科学技术出版社.2011:56-61
- [12] 高学敏.中药学.北京:中国中医药出版社.2006:203-367
- [13] 中国肥胖问题工作组数据汇总分析协作组.我国成人体重指数和腰围对相关疾病危险因素异常的预测价值:适宜体重指数和腰围切点的研究.中华流行病学杂志.2002.23(1):5-11

(收稿日期:2013年10月29日)