

## • 论著 •

叶桂“宣通胃阳”说与胃肠病证治<sup>\*</sup>

茅 晓

(上海中医药大学基础医学院, 上海 201203)

**摘要:** 叶桂虽以养胃阴之识见称誉医林, 然而遍阅叶氏医案, 在胃肠病证治中其宣通胃阳的学术思想更为突出。其学说以“胃阳不旺, 浊阴易聚”为理论依据, 具体应用则有“通补阳明, 肝胃同治”、“宣通胃阳与温脾、温肾、通络结合”特点。适时选用宣通胃阳法, 尤多裨益于胃肠病证治。

**关键词:** 叶桂; 宣通胃阳; 胃肠病

## Diffusing and Obstruction-removing Gastric Yang Theory of Ye Gui and Treatment of Gastroenteropathy Based on Syndrome Differentiation

Mao Xiao

(Preclinical Medicine College Shanghai University of TCM, Shanghai 201203)

**Abstract** Ye Gui was praised in medical faculty for his knowledge and experience of nourishing fluid in stomach, however after reading his medical record all over, Ye Gui's academic idea of diffusing and obstruction-removing gastric yang in treating gastroenteropathy based on syndrome differentiation was more outstanding. The theory was based on “no vigorous gastric yang insulted easily gathered turbid yin”. The concrete application features were in terms of “obstruction-removing and tonifying yang in meridians and together treating liver and stomach”, “combination of diffusing and obstruction-removing gastric yang, warming spleen and removing obstruction in collaterals et al” and so on. Adopting the method of diffusing and obstruction-removing gastric yang at the right moment especially benefited the treatment of gastroenteropathy based on syndrome differentiation.

**Key words** Ye Gui; diffusing and obstruction-removing gastric yang; gastroenteropathy

脾胃分论、育养胃阴, 一直被认为是叶桂对东垣脾胃学说的的发展。以叶氏临证医案言, 宣通胃阳法治疗胃肠病更为突出。叶氏认为: 脾为阴土, 胃为阳土, 脾主运化, 胃主受纳; 胃纳失常则纳减不能食, 食后胃中嘈杂, 脾运无力则食后作胀, 饮食不为肌肉。叶氏深感“胃阳不旺, 浊阴易聚, 医者知腑阳易通, 自有效验”<sup>[1]185</sup>。叶案中如食欲不振、食谷不化、口淡无味、便秘以致肿胀、积聚、痞满、噎膈反胃、噤噎、呕吐、泄泻、疟痢等症, 多有因胃阳不足、胃阳大伤所致者, 故常用高良姜、草果、红豆蔻、厚朴、生香附、乌药等组合为温运胃腑阳气之方。本文试就其理论与临床的结合予以探讨。

### 胃阳不旺, 浊阴易聚

这是叶氏实施“宣通胃阳”法的理论依据。

运化水湿浊邪是脾阳的功能, 脾阳亏虚运化失职, 可导致饮食不化、脘腹胀满、大便溏泄或水湿停滞、四肢浮肿等病症。其实, 胃之阳气的充盛和畅达, 亦与水湿浊阴的正常化解相关。故叶桂认为, 胃之阳气不旺, 同样可致湿浊凝聚为患, 饮食不化、胃脘胀痛、呕吐清涎、噎噎反胃等症候往往因胃阳虚寒、降纳失职所致。脾属脏阴宜藏, 所谓藏而不泻者也; 胃属腑阳宜通, 所谓泻而不藏者也, 因此“治腑以通为补, 与治脏补法迥异”, “通阳则浊阴不聚, 守补恐中焦易钝”<sup>[1]212</sup>, “通补为宜, 守补则谬”<sup>[1]591</sup>。用药不宜选黄芪、白术、山药、甘草等甘守入脾之品, 而当用枳实、半夏、厚朴、橘红、茯苓等流动通阳之品。所谓“枳半通阳明之滞”、“厚朴通阳明”、“橘红宣通缓痛”、“茯苓通胃阳”<sup>[1]211</sup>等, 皆叶氏用药的切身体验。故《临

\*上海市教委社科基金资助课题 (编号: 03CS31)

证指南医案·脾胃》确立了“胃阳不旺”，“胃宜通补”的治疗观。如治高某“脉软小带弦，知饥不欲食，晨起吐痰。是胃阳不足，宜用外台茯苓饮”；“脉濡自汗，口淡无味，胃阳惫矣。”遣以人参、淡附子、淡干姜、茯苓、南枣为治。脘中胀痛，呕涌清涎则用人参、半夏、茯苓、生益智仁、生姜汁、淡干姜等组方；积聚患者“暮夜痛发，阳微，阴浊乃踞”则以人参、吴茱萸、半夏、姜汁茯苓、炒白芍“温通阳明”<sup>[1] 233</sup>。治某“老人积劳久虚，因渴饮冷，再伤胃阳，洞泄复加呕吐”以人参、半夏、川连、淡干姜之配伍<sup>[1] 244</sup>；姚某“腑阳不通降，浊壅为反胃”则以人参、附子、干姜、公丁香、姜汁和丸与服。叶氏谓“胃虚益气用人参”，“人参辅胃开痞，扶胃有益”，“少少用附子以理胃阳”<sup>[1] 199</sup>，因此在类似噎膈、噎气、呕吐、反胃等胃腑阳气不足而上逆之症，多用“通补胃腑、辛热开浊”之法。金代李东垣大升阳气，其治在脾；而叶天士宣通阳气，其治在胃。前者升发脾阳，后者通胃腑之阳，互有亮点。在消化内科极其多见的慢性胃炎，由于病症迁延反复，不少患者在舌象上有微腻、薄白腻、厚白腻、薄黄腻、厚黄腻及垢腻等差异，腻苔实质是升降失司，湿浊阻滞，若其人噎气、嘈杂、纳食欠馨、食后微胀、面色少华、神疲乏力而舌淡脉细，大多属胃阳亏损不旺而兼湿阻，适当考虑叶氏通补胃阳法及其用药，妥恰地运用人参、茯苓、半夏、淡附子、高良姜、草果、厚朴、枳实等药味合理配伍，往往收效明显<sup>[2]</sup>。

药理研究发现，人参、附子能改善免疫，促进物质代谢，兴奋神经和双相调节人体机能；干姜能轻度刺激消化系统，使肠张力、节律及蠕动增加；枳壳对实验家兔胃肠平滑肌有先抑制后兴奋的协调作用，能推进胃肠道运动；半夏显著抑制小鼠的胃液分泌，降低胃液酸度，抑制应激性胃溃疡产生，促进肠蠕动；草果抗炎抗菌、镇痛解痉，能抑制胃肠过度运动；高良姜则有抗溃疡、抗腹泻、抗血栓和镇痛作用；香附对幽门螺杆菌、金葡菌、痢疾杆菌等有抑制作用，并对肠道和气管平滑肌起保护作用；公丁香所含丁香油可抑制胃肠道异常发酵，排除肠内积气，缓解胀气，促进胃肠蠕动及胃液分泌，增强消化，减轻恶心呕吐，并有广泛抑菌作用；吴茱萸镇痛、镇吐、降压、抑菌、抗溃疡和双向调节肠管；此外，茯苓能改善免疫、降低平滑肌收缩、镇痛利尿抑菌；苍术则灭菌、抗溃疡、降血

糖；萆薢能抑菌、降胆固醇等<sup>[2]</sup>。上述相关药物的有机配伍，常常不知不觉间体现了一种优势互补。

### 通补阳明，肝胃同治

叶氏“胃以通为补”的思想与《黄帝内经》“六腑以通为用”说其意相通。胃的受纳和通降功能与肝尤为密切。所谓肝主疏泄，是指主持全身气机的疏通、畅达、升发、和降，包括胃的正常功能也依赖肝气的正常疏泄以平衡协调。肝气升发太过，下降不及，就会引发肝气上逆的病理变化并带来其他脏腑功能的失调。叶氏谓“肝气一逆，诸气皆逆”<sup>[1] 559</sup>。叶案中肝气犯胃引发的病症尤多，故宣通胃阳常常与治肝泄肝相伍。《临证指南医案·木乘土》门，其治一人“肝犯胃阳虚”呕吐涎沫，不思纳谷，胃脘<sup>①</sup>胀，周身寒凛，四肢微冷，以人参、吴茱萸、干姜、附子、川连、茯苓疏肝温通胃阳。某人“痾逆，脘胸悉胀，当和肝胃”以桂枝、干姜、橘红、青皮、吴茱萸、川楝子、炒半夏组方与之。一人因情怀不畅以致肠鸣腹胀、纳食几废、便难尿少者，辨属“肝木侵侮胃土，腑阳窒塞”作“肝郁犯胃兼湿”治<sup>[1] 215</sup>。

肝胃同病，温胃阳用人参、茯苓、干姜，疏肝平肝则用吴茱萸、炒白芍等几成定律。如治江某“晨起腹痛，食谷微满”伴不思饮食，“培土必先制木”，以人参、淡吴茱萸、淡干姜、炒白芍、茯苓煎汤与之<sup>[1] 197</sup>。周某多郁易<sup>②</sup>，酒热湿痰，因清气少旋，遂致结秘，饮食减少，“议从肝胃主治”，半夏、川连、枳实配人参、茯苓、姜汁。程某因操家烦动嗔怒，干呕味酸，系“木犯胃土”，人参、茯苓、煨姜配木瓜、生益智、半夏。而王氏不思谷食，心中疼热，证因“寡居多郁，宿病在肝”仍是肝胃本症，断以人参、川连、半夏、姜汁、枳实、牡蛎组方泄肝开痞，并谓“人参辅胃开痞，扶胃有益”，药后患者“开胃思食”，继以人参、金石斛、半夏、枳实、茯苓、橘红煎汤与服<sup>[1] 200</sup>。顾某“久有聚气，纳食酿积于胃脘之中两三日，呕噎吞酸，积物上涌吐出”，责其“肝木犯胃，胃中阳伤，不能传及小肠所致”，乃以淡附子、淡干姜、姜汁、生白芍、淡吴茱萸、白粳米等组方“温胃阳，制肝逆”<sup>[1] 256</sup>。就总体而言“肝用宣泄，胃腑宜通，为定例矣”。

此外肿胀之症因阳明通降不顺而“胃逆，厥阴来犯”者，议以陈无择《三因方》之温胆汤加黄连与之<sup>[1] 214</sup>；“脘痹腹胀二便皆秘”当兼进丹溪

小温中丸方(苍术、香附、川芎、神曲、针砂)“泄肝平胃”<sup>[1] 217</sup>;“脘痛贯胁,继则腹大高突,纳食减少难运,二便艰涩不爽”则用《局方》禹余粮丸<sup>[1] 219</sup>;郑氏“痛胀、烦渴、不欲纳谷”议用河间甘露饮意。虽前贤成法,但用之细腻熨贴,可谓同功异曲。

### 宣通胃阳与温脾、温肾、通络相结合

“太阴湿土,得阳始运;阳明阳土,得阴自安”,叶氏这一名论分别脾胃各自特性,强调湿土宜燥、燥土宜润,脾得阳和温运之品其气升运,胃得阴柔凉润之剂其气通降,脾宜升则健,胃宜降则和,似乎脾宜阳药,胃宜阴药。其实不然。在具体临床上,确有沙参、麦冬、玉竹、冬桑之柔养胃腑,但案中更多见人参、茯苓、干姜、橘红等温扶胃阳。宣通胃阳常常又与温运脾阳相合。如《临证指南医案·脾胃》门治王氏案云:“素有痰饮,阳气已微,再加抑郁伤脾,脾胃运纳之阳愈惫,致食下不化,食已欲泻”,脾主运,胃主纳,显属“脾胃阳虚”,以人参、白术、羌活、防风、生益智、广皮、炙草、木瓜合方主之<sup>[1] 186</sup>。周氏“脘中痛胀,呕涌清涎,是脾胃阳微”,人参、半夏、茯苓、生益智、生姜汁、淡干姜和半硫丸主之。也有单用温运脾阳的治法,多因脾阳式微不能运布气机,非温运焉能宣达。如治某人“胀满不运,便泄不爽,当温运脾阳,草果仁、茯苓皮、大腹皮、广皮、青皮、厚朴、木猪苓、椒目”<sup>[1] 209</sup>。治杨某“饮酒聚湿,太阴脾阳受伤单单腹胀”,以生茅术、草果、附子、广皮、厚朴、茯苓、萆薢、猪苓组方。此外,食下胀“当治脾阳”,“攻痞变成单腹胀,脾阳伤极”<sup>[1] 208</sup>。钱某“食入腹胀五十日,且痛必有形攻动”兼头中微痛者,皆选用熟附子、桂枝、淡干姜、生白术、干姜、厚朴、椒目、益智仁等组方治之。

其次,肾胃阳虚、脾肾阳虚等多种证型皆有记述,如治陈姓老人“食纳不适,肠鸣胀,时泄”,遣用人参、淡附子、淡干姜、茯苓、炒菟丝、胡芦巴之组方,并明确指出“此治阳明之阳,若参入白术、甘草则走太阴矣”<sup>[1] 212</sup>,此即叶氏的“肾胃阳虚”证。脾胃肾阳虚则用人参、白术、茯苓配附子、益智仁、菟丝子等。对久病顽症叶氏常将温胃法结合通络逐瘀,如《临证指南医案·胃脘痛》门所载阳微胃痛,如属经年宿疾,则常常

病及血络,当在用人参、茯苓、甘草、枳实的同时,加上桃仁、当归、郁金、琥珀、蒲黄、五灵脂、苏木、茺蔚子、蜣螂虫、地鳖虫等通络逐瘀之品,随证出入,优化组合,自不复赘述。

### 温通脾胃阳气以安五脏

脾胃学说是中医理论的重要组成部分,调治脾胃是中医临床的重要治法。宋代将“脾胃”设为专科,金代李杲撰著《脾胃论》倡言升发脾阳学说,脾胃论治日益引起临床重视,但对胃阳论述者不多。在叶桂之前,有明代周慎斋氏在阐发脾胃关系时论及胃之阳气,“胃气为中土之阳,脾气为中土之阴,脾不得胃气之阳则多下陷,胃不得脾气之阴则无转运”<sup>[3]</sup>。强调脾之运化功能离不开胃阳。其实,脾胃正常健运必依赖于阴阳升降,即叶氏所谓“脾宜升则健,胃宜降则和”,脾阳与胃阳、脾阴与胃阴、脾阳与脾阴、胃阳与胃阴都有着各自互相扶助的密切关系。就临床而言,所谓的脾胃病或现代所称的胃肠病实际上包括了口、咽、食管、胃、小肠、大肠和肛门的种种病症,几乎与所有消化系统病症相关。因此细化脾胃阴阳升降的辨证和方药选配,相当重要。不仅如此,脾胃还为后天之本,张景岳所谓“治脾胃而使食进胃强即所以安五脏”<sup>[4]</sup>,《黄帝内经》所谓“五脏六腑皆禀气于胃”,朱丹溪所谓“脾具坤静之体,而有乾健之运,能使天地之阳降,肝肾之阴升,而成天地之交泰矣”<sup>[5]</sup>。人体的脏腑功能、生命活动须臾离不开气机升降,这种升降的枢纽位于中焦的脾胃。因此,脾胃阳气的充盛与否无论在生理或病理上都有不可替代的重要意义。医者若能细心体认,明晰辨证,孰轻孰重,择善而从,定能左右逢源,各见其妙。

### 参 考 文 献

- [1] 叶桂. 临证指南医案. 上海: 上海人民出版社, 1959
- [2] 翁维良. 临床中药学. 郑州: 河南科技出版社, 1998: 15
- [3] 曹炳章. 中国医药大成(五). 北京: 中国中医药出版社, 1997: 385
- [4] 张介宾. 景岳全书. 上海: 上海科技出版社, 1959: 318
- [5] 朱震亨. 格致余论. 南京: 江苏科技出版社, 1983: 36

(收稿日期 2005年3月11日)