

· 临证经验 ·

国医大师葛琳仪论脾胃病病机演变特点及其
临证经验

徐素美, 陈鑫丽, 张烁

(浙江中医药大学附属第一医院, 杭州 310006)

摘要: 国医大师葛琳仪教授治疗脾胃病时法宗《黄帝内经》“百病生于气”, 以“精气(阴阳学说)”为基础, 参《丹溪心法》“气有余便是火”, 指出脾胃病中精气互根互用及对立制约的关系, 阐明脾胃病本虚标实的病机演变特点, 具体诊治思路归纳为3点: ①注重调畅气机, 形神共治; ②正本清源、补虚泻实, 立清疏、清化、清利、清养治法; ③根据具体病情辨体虚实, 灵活施治, 集辨体、辨病、辨证三位一体。

关键词: 国医大师; 葛琳仪; 气; 清法; 脾胃病; 临证经验

基金资助: 2021年度浙江省中医药科技计划项目(No.2021ZA062), 2020年度浙江省中医药科技计划项目(No.2020ZB065), 2021年度浙江省自然科学基金项目(No.LY21H270009), 2020年度浙江省中医药重点研究项目(No.2020ZZ007), 国家自然科学基金面上项目(No.82074214), 第三届国医大师传承工作室及全国名中医传承工作室建设项目(No.国中医药办人教函〔2018〕119号)

Discussion on the pathogenesis characteristics and clinical experience of spleen and
stomach disease by TCM master GE Lin-yi

XU Su-mei, CHEN Xin-li, ZHANG Shuo

(The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, China)

Abstract: TCM master GE Lin-yi's treatment of spleen and stomach diseases complies with the clauses in *Huangdi Neijing* 'all diseases are born in qi'. Based on the 'essence and qi (yin and yang)' theories, while referring to 'excess qi is fire' in *Danxi Xinfa*, professor GE points out the relationship between the reciprocal use of essence and qi and the contradictory restriction in spleen and stomach diseases, clarifying its pathogenesis evolution. Professor GE's clinical experience in treating spleen and stomach diseases can be classified as the following three points: ①Paying attention to regulating qi and governing body and spirit; ②Purifying the source, reinforcing the deficiency, reducing the excess, and establishing the methods of qingshu, qinghua, qingli, qingyang; ③According to the specific condition, we should combined differentiate body, differentiate disease and differentiate syndrome, and treat it flexibly.

Key words: TCM master; GE Lin-yi; Qi; Qingfa; Spleen and stomach diseases; Clinical experience

Funding: Zhejiang Provincial Traditional Chinese Medicine Science Research Foundation in 2021 (No.2021ZA062), Zhejiang Provincial Traditional Chinese Medicine Science Research Foundation in 2020 (No.2020ZB065), Natural Science Foundation of Zhejiang Province in 2021 (No.LY21H270009), Key Research Project of Traditional Chinese Medicine in Zhejiang Province in 2020 (No.2020ZZ007), General Program of Natural Science Foundation of China (No.82074214), Construction Project of the Third TCM Master Inheritance Studio and National Famous Traditional Chinese Medicine Inheritance Studio (No.〔2018〕119)

第三届国医大师葛琳仪教授(以下尊称葛师)从事中医内科临床50余年, 治学严谨, 学贯古今, 广探经义之渊源, 长于辨证, 精于用药, 对脾胃病治疗造诣颇深, 通过长期的临床经验, 形成了自己独特的脾胃病学术经验。

葛师临证法宗《黄帝内经》“百病皆生于气”,

在治疗脾胃病时尤其重视脾胃气机的调畅; 同时基于“精气、阴阳”学说, 遵朱丹溪“气有余便是火, 不足者是气虚”, 提出脾胃病中精气互根互用及对立制约的关系, 阐明脾胃病本虚标实的病机演变规律, 出现现代脾胃病患者多属“本虚标实, 虚实夹杂”之证, 其中本虚以脾胃气阴不足为主, 标实则可分为气滞、

湿阻、热蕴的不同,故在治疗上常以“正本清源,补虚泻实”为原则,并根据具体病情,灵活施治,治疗标实时以清为主,佐以补虚,而当病情缓解,正虚明显时以补养为主,辅以清利,形成清法经验。笔者有幸侍诊,现将葛师治疗脾胃病的经验及心得介绍如下,以飨同道。

脾胃病的病机演变特点

“气”是构成及维持人体生命活动的基本物质,是万物化生的本原,气化是生命活动的基本形式^[1]。葛师善从气论治,道出人体千百疾病纷繁复杂,而气机失常是百病丛生的关键病机。脾胃同属中焦,互为表里。中焦如沤,脾胃气机贵于畅行协调,斡旋有序;若升降失司,则脾胃失于运化、升清降浊功能失调,出现气虚、气逆、气陷、气滞、气脱、气闭等“气机失常”表现^[2]。在脾胃病中,气逆表现为暖气、恶心、呕吐等;气滞表现为胃痛、腹痛休作有时,大便秘结等,同时伴有相应的病理产物堆积,局部成瘀成积。气虚主要有脾气虚表现,如腹胀、纳差、恶心、便溏、乏力、痞满等;气陷主要指中气不足,因气虚而升举无力,主要在气虚的基础上,伴随腹部坠胀感、脱肛、脏器下垂、久泻久痢等。由于生理特点的影响,在以上气机异常变化中,又以气虚最为常见,胃气虚者易伴阴虚,阴虚者其气亦虚。脾喜燥而恶湿,胃喜润而恶燥,润燥失度则常见脾胃气阴两虚,形成本虚之证。

基于“精气、阴阳学说”理论,结合上述气机变化,葛师进一步强调脾胃病中精气互根互用及对立制约关系,正如《素问·阴阳应象大论》所云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪……气归精,精归化,精食气,形食精,化生精,气生形”。阴阳乃天地间总的规律,气无形属阳,精有形属阴,阴阳本为一体,互根互用,脾胃之精气互相转化,气聚有形成精,精为气化生之源^[3]。阳胜则阴病,阳气怫郁,郁而化热,热胜伤阴精。进一步结合朱震亨在《丹溪心法》中所论述的“气有余便是火”^[4-5],葛师指出外感邪气或肝气郁滞影响脾胃,患者临床常伴有焦虑、烦躁易怒、暖气、舌红苔薄、脉弦等气滞症状;肝主疏泄,土得木而达,脾胃运化功能需在肝正常疏泄的前提下运作,如肝气郁滞,影响脾胃运化水湿功能,以致体内有形病理产物出现,或由于喜食辛辣煎炸,致湿阻中焦,常伴恶心、口苦、痞满、舌淡红或红、苔白厚腻或黄腻等湿阻症状;进一步发展,体内郁积之气郁而化热伤精,有余之气便是火,阳胜则阴病,临证出现脏腑内热等热蕴症状;精气、阴阳互根互用,先天禀赋不足或脾胃之气受损,气伤精,临床表现为乏力、纳

差、口干、舌红苔光等气阴不足症状。

综上,葛师认为现代脾胃病患者多属“本虚标实,虚实夹杂”之证,其中本虚以脾胃气阴不足为主,标实则可分为气滞、湿阻、热蕴的不同。因此在治疗上分别治以清疏、清化、清利、清养。形成基于治“气”之清法运用经验,详述如下。

调畅气机,形神共治

随着社会节奏加快、压力剧增,七情已成为现代脾胃病的常见病因,肝主疏泄功能正常方可使气运行通而不滞。葛师指出,脾胃病的治疗需注重“肝主疏泄”功能,如患者诉有烦躁易怒、两胁胀满不适、口苦咽干、善太息、舌红苔薄或腻、脉弦等症时,常采用柴胡、制香附、郁金、佛手、玫瑰花疏肝解郁^[6]。如患者主要表现为恶心、泛酸、呃逆、呕吐、腹胀时,注重胃以“降”为和,选用木香、枳壳、旋覆花、赭石、姜竹茹、乌药、莱菔子、娑罗子调和肝胃,保证胃降功能。若情志、饮食、久病、劳累损伤脾胃,气机升降失调,气血生化不足,治疗当以补脾益气为主,治疗上常以四君子汤为基础。若伴头晕乏力甚者,加黄芪、升麻、柴胡以升阳。葛师注重五脏气机的同时,常将心理疏导作为一项很重要的治疗措施,建议合理的情志养生及运动方式,缓解患者的焦虑、抑郁情绪,从而更好地缓解消化道症状,形神共治^[7]。

正本清源,善用“清”法

《素问·刺法论》云:“正气存内,邪不可干”。葛师认为疾病的发生即是正邪相争的过程,在脾胃病的发病中,本虚以脾胃气阴不足为主,标实则可分为气滞、湿阻、热蕴的不同。故在治疗上谨守“正本清源、补虚泻实”之大法,确立“疏理中焦气机,健脾和胃”治则,气有余便是火,不足者是气虚,从气、火论治,常采用清疏、清化、清利、清养之法。清疏:清疏之法常并用疏肝解郁、理气和胃,常用柴胡、郁金、香附、枳壳、川芎、白芍、陈皮、黄芩、蒲公英等取疏肝和胃功效。清化:葛师临证重视舌质、舌苔变化,强调苔厚腻者,视为痰湿阻滞之象,常清化因势利导,用黄芩、蒲公英、厚朴、苍术、草果仁、苏梗、扁豆等健脾利湿、清热,同时酌情加莱菔子、鸡内金、炒稻芽、六神曲消积导滞。清利:若患者脘腹灼热疼痛、腹胀、纳呆、口苦口臭,或口舌生疮,舌质红、苔黄腻,脉濡数或细数,葛师认为此类患者多由于喜食辛辣煎炸,致湿热内生,热重于湿,或因气滞日久,化热生火,治以清利,常用黄芩、蒲公英、生地、麦冬、玉竹、何首乌、天花粉、鲜石斛、制黄精等养阴生津润肠药,标本兼顾,利大便以泻热。清养:

葛师治疗时刻关注脾胃之本,善用清养治法正本,所谓“胃为阳明之土,非阴柔不肯协和”,指出调理应以益气养阴为主,补脾胃气阴,取补而不滞,滋而能通之意,常用补气药有太子参、白术、茯苓、扁豆、陈皮、佛手、焦六曲等平补之味及理气消导助运之品,取四君六君之意;滋阴多用生地、沙参、麦冬、玉竹、鲜石斛等甘凉濡润、滋而不腻之品,取益胃汤之意;伴中气下陷者,加黄芪、升麻、柴胡;伴脾阳不足者,加乌药、豆蔻、草果、厚朴等^[8-10]。

辨体、辨病、辨证三位一体

葛师临证中,根据具体病情辨体虚实,灵活施治,治疗标实时以清为主,佐以补虚,而当病情缓解,正虚明显时以补养为主,辅以清利。葛师强调疼痛等脾胃病症状多与慢性炎症有关,并结合辨病指出,除了本身热蕴之外,阴虚也可生内热,气滞、湿阻亦皆能化热,故在治疗时善以“清”法为要,贯穿始终,并根据气滞、湿阻、热蕴的不同,采用不同的组方配伍,本虚常用清养治法,标实以清为基础,临床常用药有黄芩、蒲公英、石菖蒲,加用疏、利、化等,集辨体、辨病、辨证三位一体。

验案举隅

患者某,女,52岁,因“胃脘部胀痛反复,伴暖气反酸、灼热感,时有汗出,大便不成形,每日4~5次”于2019年5月23日就诊。刻下:情绪不佳,上述症状加重1周,形体中等,纳寐尚可。舌淡,苔根薄白腻,脉细滑。西医诊断:慢性胃炎;中医诊断:胃痛,辨证为肝胃不和,脾虚湿阻。治拟清化,疏肝和胃,健脾化湿。处方:黄芩10g,蒲公英15g,厚朴16g,紫苏梗12g,白芍16g,佛手10g,娑罗子12g,木香6g,浙贝母10g,海螵蛸^(先煎)10g,煅瓦楞子15g,炒扁豆15g,六神曲15g,稽豆衣15g,瘪桃干15g。14剂,日1剂,水煎分2次温服。

二诊(2019年6月6日):药后好转,偶有反酸,大便1天3次,自汗略缓解,眠一般。舌淡,苔根白腻,脉细滑。拟原意加首乌藤15g、柏子仁12g养心安神。14剂续进,煎服同前。

三诊(2019年6月20日):胃脘作胀好转、灼热感基本已除,大便1天2~3次,守方续进半月而愈。

按:此胃脘部胀痛反复,伴暖气反酸、灼热感,大便不成形,情绪诱发,证属肝胃不和,脾虚湿阻。患者肝气郁滞,横逆犯胃,脾胃运化受制,故有胃脘部胀痛反复,伴暖气反酸;湿阻内生,乃至大便不成形,舌淡苔根薄白腻,脉细滑,故予以白芍、佛手、娑罗子、木香、炒扁豆,疏肝和胃健脾为先。湿阻郁结

于内,郁而化热,故胃脘部灼热感,佐以清热消导,予以黄芩、蒲公英、六神曲清热化湿,共成清化之法,酌加浙贝母、海螵蛸、煅瓦楞子制酸,稽豆衣、瘪桃干敛汗对症处理,患者肝气得疏,胃气得降,脾气健运,湿浊得化,症状自缓。

小结

葛师指出:“脾胃为气血生化之源,气机升降枢纽,为后天之本,在治疗脾胃病时,需先调畅气机,使五脏气机制化有序,脾升胃降,土得木达”。参《黄帝内经》“木郁则达之,火郁则发之”,调畅脾胃气机病当重视肝主疏泄功能,临证必以理气和胃缓中为要务,葛师喜用理气行通之物消胀止痛,同时在遣方选药时主张用柔忌刚,重视对胃气的顾护。在此基础上,根据辨证论治,扶正祛邪,调和阴阳,功效加倍。遵朱丹溪“气有余便是火、不足者是气虚”,我们需要充分重视“气有余、不足”在脾胃病中的作用,以清疏、清化、清利除有余之气,以清养补足脾胃气阴之亏虚,“正本清源,补虚泻实”,并中西互参,强调疼痛等脾胃病症状多与慢性炎症有关,集辨体、辨病、辨证三位一体,指出脾胃病除了本身热蕴之外,阴虚也可生内热,气滞、湿阻亦皆能化热,故在治疗时善以“清”法为要,贯穿始终。

参考文献

- [1] 刘会娟.浅析《内经》百病皆生于气的内涵及意义.中国中医药现代远程教育,2017,15(11):68-70
- [2] 金伟孝,李华锋,张竞之,等.从“精不化气”病机论治消渴病.中医杂志,2011,52(7):624-625
- [3] 冯兴中,王永炎.论“百病生于气也”.北京中医药大学学报,2014,37(1):5-8,14
- [4] 郭锦晨,王文静,段雷.“气有余便是火”理论探析.江西中医药大学学报,2014,26(2):29-31
- [5] 陈正,谭翔文,李海峰.试论朱丹溪辨证论治之脾胃观.上海中医药杂志,2010,44(12):17-19
- [6] 宁蕾蕾,魏佳平,秦铮然,等.葛琳仪运用柴胡疏肝散医案4则.新中医,2018,50(2):180-182
- [7] 徐素美,陈鑫丽,张烁,等.国医大师葛琳仪从气论治功能性胃肠病.中华中医药杂志,2020,35(7):3418-3420
- [8] 郑树良,张邵晨茜,张烁.葛琳仪治疗脾胃病经验浅述.浙江中医杂志,2018,53(5):318-319
- [9] 龚文倩,张烁,徐芳,等.葛琳仪治疗脾胃病药对经验举隅.浙江中西医结合杂志,2017,27(2):83-85
- [10] 沈维,吴罕琦,叶芳旭,等.葛琳仪治疗胃食管反流病临床经验.浙江中西医结合杂志,2018,28(7):523-524,532

(收稿日期:2020年2月23日)