

# 王旭高噎膈、反胃治法特色及其临床运用浅析

章程鹏 孙易娜 戴天木

(湖北中医药大学中医临床学院 湖北 武汉 430061)

**摘要:**通过分析《王旭高医案》中有关噎膈、反胃的医案,探讨其治法特点。王旭高在该类病证治法上融汇了张仲景的化痰镇逆法以及叶天士滋阴养胃法,同时注重三焦并治、身心同调。噎膈、反胃与现今胃食管返流病非常相似,借鉴该类病证的辨治经验,有助于提高现代临床上对胃食管返流病的辨治水平。

**关键词:**王旭高; 噎膈; 反胃; 胃食管反流病

中图分类号: R256.32 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2015)02-0108-02

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2015.0108

## The Features and Clinical Application of Wang Xugao's Treating Methods for Dysphagia and Regurgitation

ZHANG Cheng-peng\*, SUN Yi-na, DAI Tian-mu

(School of Clinical Traditional Chinese Medicine, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan, 430061, China)

**ABSTRACT:** This paper analyzed the cases regarding to dysphagia and regurgitation and discussed the treating methods in Wang Xugao's Cases. Doctor Wang combined Zhang Zhongjing's method of resolving the phlegm to tranquilize the reverse and Ye Tianshi's method of nourishing Yin and the stomach and meanwhile took the treating of three energizers and the treating of the mind and body into consideration. Dysphagia, regurgitation and gastroesophageal reflux disease have lots in common. While the syndrome differentiation and treatment of dysphagia and regurgitation were reviewed, it's of great significance for the differentiation and treatment of gastroesophageal reflux disease.

**KEY WORDS:** Wang Xugao; dysphagia; regurgitation; gastroesophageal reflux disease

王旭高(1798-1862年),名泰林,清代著名医家,以疡科和内科杂病尤其以肝病治法闻名于世。王氏之长,非惟治肝,对脾胃的论治尤多称道之处,在脾胃病的治疗方面淹贯众长,融合了严用和调心脾、李东垣升脾阳、张景岳温脾肾、叶天士养胃阴等学说。噎膈、反胃属于临床常见的脾胃病范畴,笔者探讨王旭高对此类病证辨治特点以及对于现代临床指导作用,发表以下浅见。

### 1 王旭高噎膈、反胃治法特色

《王旭高医案》由虞山方耕霞(字仁渊)搜集编次而成,是王旭高一生临床经验和学术思想的真实写照,其中载有噎膈、反胃案例27例,诊次35次,比较详实的记录了其临证思辨过程。王氏临证立法处方往往融汇多家之长,而自成一派,试结合典型案例加以分析。

#### 1.1 主崇仲景化痰镇逆

王氏认为,由于七情郁结或饮食不节,导致痰气

交阻于胸膈胃脘,气机不利,是导致反胃或噎膈的关键病机。因此,化痰镇逆是正治之策。就镇逆化痰而言,镇逆为标,化痰为本。脾胃为气机升降枢纽,为生痰之源,因此噎膈、反胃病机多为本虚标实。脾胃气虚,痰饮内生,遂致升降失司,气逆以重坠之品降之,痰饮以温药和之,从长远看治本尚需温脾和胃,补益中气。在选方用药上王氏首选经方旋覆代赭汤化裁,并常合用理中汤、四七汤、二陈汤、丁香柿蒂汤等。常用药物有:旋复花、代赭石、法半夏、陈皮、丁香、柿蒂、木香、薏苡仁、茯苓、生姜、人参、白术等。

如“某,症后痰气阻滞胃脘,清阳不升。作呃,纳食辄呕,防成膈症。且与仲景化痰镇逆再商。旋复花、代赭石、淡干姜、法半夏、赤芍、制香附、丁香、柿蒂。”(本文所引《王旭高医案》原文,均出自上海科学技术出版社2010版《王旭高医案》)此案中,患者病后继发呕吐、呃逆,是由于痰气交阻,痰饮较重

收稿日期:2014-12-02;修稿日期:2015-01-10

基金项目:湖北省首批老中医药专家学术经验继承项目[2011]Ⅲ号

作者简介:章程鹏(1980-),男,湖北黄冈人,湖北中医药大学讲师。\*通信作者:whzcp0531@163.com

所致。王氏合用旋覆代赭汤和丁香柿蒂汤降气化痰,急则治其标,待痰饮去逆气降,再做调理。又如“秦,七情郁结,痰气凝聚。胸膈不利,时或呕逆。症将半载,脾胃大虚。前用四七、二陈,降气化痰,今参入理中,兼培中土,当顾本也。四七汤合二陈汤,理中汤加丁香、木香、蔻仁。”此案中,脾胃气虚,不耐攻伐,扶正为先,且由七情郁结所致,还需行气化痰解郁,因此治疗上王氏合用了理中汤、四七汤和二陈汤。

### 1.2 沿承叶桂滋阴养胃

在患噎膈、反胃时,病患常有“咽喉不利,胸痛食噎”、“心膈至咽,如火之焚”等症,从经络分布来看,足少阴肾经与胃经均过咽喉部,王氏认为,胃肾阴虚、气火上逆则会出现上述症状。因此在治疗上不惟采用苦降之法,还注重滋养胃阴。有学者认为,王旭高深谙温病治法,在治疗脾胃病方面继承了叶天士的学术思想<sup>[1]</sup>。王氏擅长使用清润之剂滋养胃阴,并清降肺气,使金水相生,阴液得生而气火自消。如“朱,脉滑大,食入哽噎不下,舌腻。此属痰膈,大肠燥火凝结。拟清痰火,佐以宣通。旋复花、麦冬、六神曲、黑山栀、赤苓、半夏、豆豉、陈皮、杏仁、竹茹、海蜇、荸荠、枇杷叶。”此案中,以旋复花化痰降逆为君药,以半夏、陈皮、竹茹、赤苓化痰,杏仁、枇杷叶降肺通膈,清泄痰火,全方中妙在佐用麦冬、山栀、海蜇、荸荠等甘凉润濡养胃,并用豆豉、六神曲清养悦胃之品,待胃阴充养,胃气平复,噎膈、反胃自除。此外,黄连、吴茱萸善于清降胃中痰火,在一些相似的案例中,也是王氏常用之品。

### 1.3 三焦并治 身心并重

由于脏腑之间生克制化的相关性,噎膈、反胃虽然病位在中焦脾胃,然而关乎上、中、下三焦。上焦痰壅,中焦气滞,下焦肾阳不足均可导致本病,并且可能出现肺胃同病、胃肾同病和三焦同病的情况。病涉上焦和中焦,处以肺胃同治,在降气化痰的基础上,常常辅以杏仁、苏子、枇杷叶、川贝、沙参、麦冬等清降肺胃;中、下焦同病,处以胃肾同治或肝脾胃同调,降气化痰的同时合并使用沉香、益智仁、肉苁蓉等补肾纳气之品,或并用香附、川楝子、吴茱萸等疏肝之药;三焦同病则三焦并治,“化上焦之痰,运中焦之气,益下焦之火,俾得三焦各司其权”。王氏这一论治方法发人深省,提示业医者对待本病不能仅仅从脾胃论治,而应治病求本,视病情通调三焦脏

腑。

王氏病案中屡屡提及患者发病起因多为情志郁结所致,所以在药物治疗的同时必定反复要求患者注重心理调节,“幸勿躁急”,“病关情志,非徒药饵可瘳,宜自怡悦,庶几可延”;以及“还望怡情自适”等,这一类心理提示语远较其他类型病案为多,表明在治疗噎膈、反胃上身心并重。

### 2 噎膈、反胃治法可用于防治胃食管反流病

胃食管反流病(GERD)是一种临床常见的消化道动力障碍性疾病,由于胃酸、十二指肠液反流入食管,引起烧心、反酸、胸骨后灼痛不适、吞咽困难、咽部不适或异物感等症状<sup>[2]</sup>。现代医学认为胃食管返流病的发病机制是食管下括约肌松弛过度等以致胃酸、胆汁反流入食管,主要采用抑酸、促胃肠动力、黏膜保护剂等药物治疗,对胃食管反流病症状的缓解较为迅速,但停药易复发,且大剂量使用抗酸药物副作用大。据胃食管反流病主症,相当于中医学之“吐酸”、“嘈杂”、“噎膈”、“反胃”“梅核气”等病。现代中医学者认为胃食管返流病病位在胃,与肝关系密切,发病多由情志失和、饮食失调所致肝胃不和或脾胃亏虚,胃气上逆<sup>[3]</sup>。《王旭高医案》所收集的噎膈、反胃病案症状描述与胃食管返流病的临床症状基本一致,总体而言王氏对此类病证的辨治既注重温阳,也注重滋阴,可谓“灵变而有规矩”,其“规矩”来源于对张仲景、叶天士等医家经典学术的继承,其“灵变”来源于对复杂病情的彻悟,是师古而不泥古的发扬。因此,通过挖掘王氏辨治噎膈、反胃理、法、方、药的经验,有助于提高我们对胃食管返流病等疾病的辨治水平。

参考文献:

- [1] 张坚石. 叶天士对王旭高学术思想的影响[J]. 吉林中医药, 1990(1): 39-40.  
Zhang JS. Effect of Ye Tianshi on Wang Xugao's academic thought[J]. Jilin J Tradit Chin Med, 1990(1): 39-40.
- [2] 叶任高, 陆再英. 内科学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 369.  
Ye RG, Lu ZY. Internal medicine[M]. 6th edition. Beijing: People's medical publishing house, 2004: 369.
- [3] 邓喜惠, 刘毅. 中医治疗肝胃不和型胃食管反流病临床研究进展[J]. 广西中医药大学学报, 2013, 16(2): 110-112.  
Deng XH, Liu Y. The Research progress of Chinese medicine treatment of liver stomach disharmony type of gastroesophageal reflux disease[J]. J Guangxi Univ Tradit Chin Med, 2013, 16(2): 110-112.

(编辑: 范欣生)