

陈修园对脾胃学说的实践与发挥

林慧光¹ 芮立新²

(¹ 福建中医学院, 福州 350003; ² 中国中医药出版社, 北京 100029)

提要 陈修园对脾胃学说深有研究, 颇有独得之道。他把脾肾视做生殖的共同基础; 在生理上阐发土能生水, 精生于谷之理, 并提出: “五脏皆受于脾, 脾为五脏之本”之说; 在病理上论述了“胃为后天之本, 不及固病, 太过亦病”的诸多病因病机; 调理脾胃, 方法众多, 独创了温脾燥脾法治消渴, 煨土胜水法治腰痛等, 给后学者以启发。

关键词 陈修园 脾胃学说

脾胃学说是中医关于脾胃生理、病理及其证治规律的学说, 是中医理论体系的重要组成部分, 有重大的理论价值和应用价值。它导源于《内经》, 形成于金元而代有发展。陈修园尊经崇典, 善于撷取历代名医精华, 在医学实践中对脾胃理论的具体应用多有发挥, 兹择要点, 分述如下。

脾肾相和 生殖之本

脾肾之间的关系十分密切, 历代医家众说纷纭, 各有所重。明·李中梓谙通诸医家之长而不偏不倚, 指出营血化生在脾, 真精密藏在肾; 脾是五脏六腑供养之本, 肾是五脏六腑生殖之本。二者有“相赞之功能”(《医宗必读·肾为先天本脾为后天本论》), “为生人之根本”, 所以必须脾肾并重。陈修园遥承李中梓之说, 进一步提出“水与土相聚而生草, 脾与肾相合而生人”(《景岳新方砭·毓麟珠》)之说, 形象说明了脾肾互济的重要性。在《女科要旨·胎前》推崇赵养葵“胎茎之系于脾, 犹钟之系于梁也。若栋柱不固, 栋梁亦挠”之说, 并指出生殖源于父精母血, 形成胚胎, 不仅是肾与命门的作用, 而且离不开脾的维系。陈修园此说突破了单一肾主生殖之说, 而把肾胃视作生殖的共同基础。脾胃又主统血, 只有脾胃和而血自生, 月经才会按时而至, 才有可能怀孕。因此, 强调“凡胎前总以养血健脾”为主(《女科要旨·胎前》)。在调经、种子、胎前、产后每一环节, 陈氏都善调脾胃, 所以, 从广义的角度来说, 脾胃学说贯穿陈氏女科证治的始终。

分论脾胃 阐发生理

从生理言, 陈修园承袭《内经》及历代医籍记载, 论述脾胃的生理特点, 概括起来是: 脾为湿土, 属阴恶湿; 胃为燥土, 属阳恶燥。脾主运化, 主思、统血、主升清, 为气血生化之源; 胃主受纳, 主降浊、腐熟水谷, 为水谷之海。除上述脾胃生理的共识之外, 陈修园析奥发微, 分论脾胃, 阐发生理, 别具见解。

按五行生克论, 土只能克水, 不能生水。但有创新思维的医家, 在运用五行学说论述脏腑关系时, 并不为机械的生克乘侮所束缚, 如黄庭镜曾曰: “世人皆曰土克水, 而予独曰水由土生。”陈修园推崇此说, 并有所发挥, 认为: “人之既生, 以后天生先天, 全赖中宫输精及肾, 而后肾得补益”。指出土能生水之理, 并用以指导临床, 如曰: “若真正肾虚, 必专用健脾法, 俾精生于谷”(《新方八阵砭·左归饮》)。陈修园发土能生水之微, 指出脾肾虚损, 土不生水, 先从健脾入手, 后天养先天, 确为治病之一法, 有其指导意义。此为陈修园阐发脾胃生理特色之一。

如果说在五脏相关学说中, 陈氏是脾肾并重的话, 而在生理、病理、治疗等方面, 陈氏则更重视脾脏。如在《时方妙用·癆证》中提出“五脏皆受气于脾, 故脾为五脏之本”。这一独特见解, 盖源于《素问·玉机真脏论》所谓: “脾脏者土也, 孤脏以灌四傍者也”之旨, 再参以己见, 提出新说。此为陈修园阐发脾胃生理特色之二。

立足脾胃 分析病理

陈修园认为脾胃之气的盛衰在疾病的发生、发展与传变中起着关键的作用。饮食不节,起居不时,寒温失调,均能损伤脾胃,从而导致纳化失常,元气不充,五脏六腑皆失其养,故百病所由生也。对常见病症的病因病机,陈修园也以脾胃学说的理论进行阐发。论证了“胃为后天之本,不及固病,太过亦病”(《时方歌括·更衣丸》)的病因病理。论脾胃系统常见病症的病因病机,陈氏阐述颇具特色。如泄泻征引《内经》有关论述先进行分析,“脾病者,虚则腹满,肠鸣、飧泄,食不化”,“胃脉实则胀,虚则泄”,再结合寒热,进行辨证分型;“脐以上皮热,肠中热,则出黄如糜。脐以下皮寒,胃中寒,则腹胀肠中寒,则肠鸣飧泄胃中寒,肠中热,则胀而且泄”(《医学实在易·泄泻》)。对“不能食”也做了详细的分析,“不能食者,胃中元气虚也。然有虚冷虚热之异”。结合症状、体征推断病性病位,“虚冷者,面黄白,身常怕冷,所食不能克化,懒不欲食,大便溏秘无常,病在上中二焦。虚热者,面黄中带赤,身常恶热,胸膈饱闷,不欲食,间或吐酸,小便短,大便不通,病在上下二焦”(《医学实在易·不能食》)。“噤口痢”乃胃中湿热之毒,熏蒸清道而上,以至胃口闭塞,而成噤口之证(《医学从众录·痢证》)。“食厥”是胃气不行,阳并于上(《医学从众录·痉厥癫狂病瘫痪》)。

陈修园对与脾胃有关病症病因病机的论述亦颇有独到见解。如说“痰饮”的发生为脾土太过,气滞郁热而生痰;或脾土不及,气虚不运,食少化迟而生痰(《医学从众录·痰饮》)。再如论“赤白浊”,更是明确指出“方书多责之肾,而余独求之脾,盖以脾主土,土病湿热下注,则为浊病,湿胜于热则为白,热胜于湿则为赤”(《医学从众录·赤白浊》)。

陈氏上述分析,以脾胃生理、病理为核心,对与脾胃有关的多种疾病的病因、病机作了精辟而深入的阐发,对临床辨证论治有着重要的指导意义。

调理脾胃 治法众多

在临床上,调理脾胃不仅是各种急慢性疾病善后收功的常规治法,而且在疾病过程中,尤其是慢性疾病只要出现脾胃不足,或脾胃气机紊乱,从脾

论治就成为首要大法。陈修园针对脾胃失调不同的病机与证候,调理脾胃的方法亦是多种多样的。今举其常用的治法介绍如下。

1. 益气健脾法 多用于脾胃气虚者。如治大腹痛而缓者,证属中土虚寒,宜理中汤倍人参;若以手重按之则痛稍平者,证属中土内虚,宜香砂六君子汤加干姜,或用附子理中汤。除上述痛证之外,益气健脾法还广泛应用于痰饮、虚喘、胃虚呃逆等病症,只要病机相同,皆可随证加减。

2. 培土生金法 多用于肺脾两虚者。如治虚喘,陈修园认为是“天水不交之虚候,治病当求其本”。土为金母,金为水母,“危笃之证,必以脾胃为主”(《医学三字经·气喘第九》)。培土生金用小建中汤。“俾饮食增而津液旺,以至充血生精,而复其真阴之不足”(《医学三字经·虚癆第三》)。

3. 补火生土法 适用于命火亏虚不能生脾土者。如治痰饮,认为“痰即水也,其本在肾;痰即液也,其本在脾。在肾者,气虚水泛;在脾者,土虚不化。攻之则弥盛,补之则潜消”(《医学实在易·痰饮》)。用补火生土法,方用济生肾气丸、桂苓甘术汤等。

4. 温脾燥脾法 适用于脾阳不足或脾虚湿停者。如陈修园治疗消渴属脾不能为胃行其津液,肺不能通调水道者,用理中丸倍白术加瓜蒌根(《医学三字经·消渴第二十一》)。方中妙在白术之苦燥,干姜之辛热,鼓胃气而升其水液。复以瓜蒌根清热止渴,诸药并用,成燥脾温脾,生津止渴,阴阳并调,标本兼治之剂。陈氏语重心长地说:“故以凉润治渴,人皆知之,以燥热治渴,人所不知也”(《医学从众录·消渴》)。陈氏之论,别具一格,确有启发思路之益。

5. 滋养胃阴法 陈修园赞赏叶天士“太阴湿土得阳始运,阳明燥土得阴自安,以脾喜刚燥,胃喜柔润”之说。治疗属于脾阳不亏,胃有燥火的虚劳时,陈氏尊崇滋养胃阴法,而且“于此法中,又悟出无数法门”(《医学从众录·虚癆续论》)。如用叶氏养胃方治土不生金,音低气馁者;用叶氏方酸甘化阴治阴虚盗汗;用血肉有情之品治纳谷如常,而肌肉日削者;阴中之阴虚极,必须用龟胶、人乳、粉牡蛎、秋石、麋茸之类,援引人身膏脂,为

继续之计；阴虚阳浮，宜用介类潜阳之法。方选六味丸减丹、泽，加秋石、龟胶、牡蛎、湖莲之属；阳虚阴衰，用黑地黄丸补肾益胃；亡血过多，形槁肢羸，用天真丸生血养气，暖胃驻颜；咯血、劳嗽不止，可用雪梨膏食疗。陈氏滋养胃阴，方法甚众，可谓善学胃阴学说之楷模。

6. 燠土胜水法 此为陈修园一种独特见解。如在《时方歌括·肾着汤》中分析肾着汤治疗寒湿腰痛机理时，陈氏指出，带脉为病，腰溶溶如坐乎水中，谓寒湿之邪不在肾之中脏，而在肾之外脏。故其治不在温肾而在散寒，法宜燠土以胜水。陈氏还着重强调，“若用桂、附，则反伤肾之阴矣”。通过温暖脾脏以驱散水湿邪，确为“长沙老法谱新编”，师而不泥，有所发挥。

7. 清利湿热法 适用于脾为湿困，气机不展，遏郁化热的中焦湿热症。如用甘露饮清热利湿，以除胃中湿热引起的食积、口疮、吐血、衄血、小便色黄而赤等病症。

8. 通里攻下法 胃腑食积，当分热结寒积。痞满燥坚或高热神昏，苔黄燥，脉实有力者，常用三承气汤加减治疗。若寒气积滞留胃中，心腹满痛，大便不通者，用备急丸温下之。

以上治疗脾胃病8法，有的针对虚证，有的针对实证，还有的则治疗虚实夹杂证。陈修园曾谓“大病必顾脾胃”（《神农本草经读·防风》），在临床实践中常用调理脾胃法取效。

学验俱丰 精择方药

陈修园对方药颇有研究，在《时方歌括》、《时方妙用》、《神农本草经读》等著作中精选并详析了大量的经效方剂，以适应治疗脾胃病的需要。以《时方歌括》为例，书中仅收集108首方剂，其中就有30多首针对各种脾胃病时方。如治面色痿白，言语轻微，四肢无力的四君子汤；治脾胃虚弱，痞满痰多的六君子汤；治气虚肿满，痰饮积聚，脾胃不和的香砂六君子汤；被誉为健脾进食，病后调补良方的五味异功散；治劳倦内伤功效特别显著的补中益气汤；治血虚发热的当归补血汤；治气血虚弱的保元汤；治元气虚而不支，脉微欲绝的独参汤；气血双补的八珍汤；治脾肺俱虚的人参养荣汤；治

脾肾俱虚的还少丹；治命门火衰，不能生土，吐利厥冷的正元丹；治思虑伤脾变生诸证的归脾汤；治清瘦过于劳苦及高年瘦弱者的全鹿丸，以上为调理脾胃虚损诸方。

治疗脾胃实证或虚实夹杂诸证方亦不少。如治脾元久冷，上实下虚，胸中痰饮的黑锡丹；治中风脾缓，舌强不语，半身不遂的资寿解语汤；治寒结肠胃的备急丸；治热结痞满燥实的三承气汤；主治痼冷在肠胃间，泄泻腹痛的温脾汤；治阴病津枯肠秘结的更衣丸；治脾肾双虚，五更泻的四神丸；名曰救肺，实以补胃的清燥救肺汤；治湿淫于内，脾胃不能克制，积饮痞膈中满的平胃散；治寒湿腰痛的肾著汤；健脾利湿，治伤湿，一身尽痛的一味白术酒；治胃中湿热的甘露饮；治心腹痛及胁痛等症的金铃子散；治心痛、胃脘痛的丹参饮；补火生土的济生肾气丸；温运脾胃的理中汤等。陈氏所选之方，大多配伍精当，方药简要，药物习见易得，切于实用。

陈修园对方义解释十分精辟，以五味异功散为例，陈修园曰：“胃气为生人之本，参、术、苓、草从容和缓，补中宫土气，达于上下两旁，而五脏六腑皆以受气，故有行滞进食之效”（《时方歌括·五味异功散》）。五味异功散源于《小儿药证直诀》，近千年来，一直指导临床，主治脾胃虚弱而兼气滞，确为有效良方。又如解析清燥救肺汤时指出：“喻氏宗缪仲醇甘凉滋润之法制出此方，名曰清燥，实以滋水，即《易》所谓‘润万物者，莫过于水’是也；名曰救肺，实以补胃，以胃土为肺金之母也”（《时方歌括·清燥救肺汤》），揭示了喻昌治燥伤肺的最大宗旨，在于刻刻注意保护胃气，亦是此方流行不衰的成功之处。由于陈修园既具有渊博的医学理论，又具有扎实的实践基础，再处处从顾护胃气着眼，无形中就扩大了调治脾胃的方药内容，上述方药无不契合病证，又时时突出辨证论治的特色。

综上所述，陈修园继承和发挥了脾胃学说。其对脾胃的生理、病理、调治、方药等方面，论理严密，紧切临床，且畅发自己独得之道，给后学者以启发，其学术特点值得我们进一步探讨与发扬。

（收稿日期 2002年3月16日）

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Practice and Extension of Chen Xiu - yuan on Spleen - stomach Doctrine

Lin Hui - guang (林慧光) et al
(Fujian College of Traditional Chinese Medicine)

Abstract: Chen Xiu - yuan made a profound research on spleen - stomach doctrine and had a peculiar view upon it. He regarded both spleen and kidney as the basis of reproduction. He expounded the theory that earth can generate water and essence originates from food and drink in physiology. In the meantime, he delivered the theory that five Zang organs benefit from the spleen and spleen is the basis of five Zang organs. Pathologically, he expounded the following etiology and pathogenesis as stomach is material basis of the acquired constitution, both hyperfunction and hypofunction can cause disease. There are many therapeutical methods for regulating and restoring the function of spleen and stomach, but he creatively presented the therapy of warming - spleen and drying - spleen for diabetes as well as warming the spleen and depressing the kidney for lumbago etc and gave great enlightenment to the following learners.

(Original article on page 458)

Protective Effects of Compound Dengzhanhua Dripping Pills against Acute Cerebral Ischemia - reperfusion Injuries in Rats

Wan Lei (宛蕾) et al
(Pharmacology Department of Guiyang Medical College)

Abstract: Objective: To study the protective effects of compound Dengzhanhua Dripping pills on acute cerebral ischemia - reperfusion injury in rats. Method: The model of acute cerebral ischemia - reperfusion was induced by four - vessel occlusion in rats, and observed the effect of Dengzhanhua dripping pills as follows: the activities of CK, LDH and SOD in serum; the content of MDA in serum; pathological condition and water contents of brain tissue. Results: Compound Dengzhanhua dripping pills at the dosages of 0.25g/kg, 0.5g/kg, 1.0g/kg can markedly reduce the activities of CK, LDH and MDA content in serum. The pills can markedly increase SOD activity in serum. It can also reduce cerebral edema and alleviate ischemia - reperfusion injuries of brain tissue. Conclusion: The above - mentioned results show that compound Dengzhanhua dripping pills have protective effect on acute cerebral ischemia - reperfusion injuries probably through inhibiting free radical and subsequent lipid peroxidation.

(Original article on page 464)

Experimental Research of Antiobesity Decoction of Rhizoma Atractylodis Herbal Medicine Enhancing Fat Metabolization

Wei Xu - bin (韦旭斌) et al
(Animal Science and Technology College of Military Demand University, No 208 Hospital of Liberation Army)

Abstract: To be aimed at the chief reasons of obesity, the basic principle of invigorating the spleen and eliminating wetness - evil, regulating and restoring vital energy, dispersing the phlegm and promoting expectoration was established as the guidance of traditional Chinese medicine theory. The effect of antiobesity decoction of Rhizoma Atractylodis Herbal Medicine on fat metabolization in rats was evaluated. The decoction was made up of Rhizoma atractylodis, Rhizome cyperis, pericarpium citri reticulatae, fructus aurantii, poria, Rhizoma alismatis, ramulus cinnamomi, Rhizoma pinelliae, semen raphani after effect had been proved. Adding prothiurone and high dose of fat to ration of rats reproduced animal