

## 名 医 经 验

## 高辉远教授对脾胃病的辨治法则

海军 401 医院中医科(青岛 266071) 薛长连

青岛黄海疗养院

刘玉梅

**摘 要** 本文从四个方面介绍了高辉远教授对脾胃病的辨治法则:即治病求本,调养脾胃;扶正祛邪,先后有序;调整阴阳,泻余补虚;三因制宜,灵活运用。认为在运用扶正祛邪法时,高辉远常用扶正补虚、祛邪攻病、先补后攻、先攻后补、攻补兼施等法则进行辨证施治。

**主题词** 脾胃病 /高辉远

高辉远教授是一位学识渊博、医术精深的当代名医大家,亦是一位脾胃立论的临床医家。在半个世纪的临床实践中,他精研古籍,善于博取历代脾胃学家之众长,注重与临床实践相结合,又进一步完善并提出了新的见解。他在脾胃病的辨治中,突出脾胃的生命观,主张治病求本、扶正祛邪、调整阴阳、三因制宜。

### 1 治病求本,调养脾胃

高师在临床实践中强调治病求本、调养脾胃,具体辨治法则则是正治与反治,治标与治本。

**1.1 正治与反治。**脾胃热证用石膏、知母、竹叶等寒凉药物清热;脾胃寒证用干姜、吴茱萸等温热药物散寒;脾胃虚证用太子参、茯苓、白术等补益药益中;阳明腑实证用大黄、芒硝等攻下药物泻下。反治是高师对于真寒假热、真热假寒、真虚假实、真实假虚等脾胃疾患,采用治疗本质的手法。如热因热用法,多选用附子、吴茱萸等温热药物治疗真寒假热证;塞因塞用法常选用黄芪、党参等温补药物治疗因虚而致寒的气虚、便秘等证。通因通用法选用木香、薏仁等药治疗因实而致泄泻,如胃肠积滞引起的泄泻等。

**1.2 治标与治本。**在脾胃病治疗中,高师常视疾病变化不同,分别运用急则治其标、缓则治其本、及标本同治的辨治法则。如肝硬化合并腹水出现腹胀满、呼吸喘促、二便不通等标急之证时,高师常通利二便、消除腹水等方法治其标急,腹水消退减轻后,再治肝脾之本病。对于虚劳内伤、气虚发热等病疾,高师常用“缓则治其本”的方法,以补气为主,使气虚得

复,发热自除。若平素脾虚水肿,又复感风寒,引起全身浮肿、小便不利、恶寒无汗、咳嗽胸痛等证,此为脾虚水泛与风寒束肺标本同兼之证,高师常用解表宣肺与温脾利水法同施、标本兼治。

### 2 扶正祛邪,先后有序

在运用扶正祛邪法时,高师强调要全面分析疾病中的正邪双方消长盛衰的情况,再决定扶正与祛邪的主次与先后。他常用扶正补虚、祛邪攻病、先补后攻、先攻后补、攻补兼施等五个法则进行辨治。

**2.1 扶正补虚法。**对于脾胃阳气虚弱、内生虚寒而引起的四肢不温、自汗乏力,或腹痛泄泻清稀、面色苍白、舌淡苔白、脉象沉细等病症,高师常遵理中汤类温阳益气,使脾虚得补,阳气复常,虚寒自祛。

**2.2 祛邪攻病法。**对于脾胃积滞气机阻塞而引起的脘腹痞满或疼痛、纳呆,便秘、苔厚脉沉弦等邪实内盛之证,高师习择枳实消痞丸攻积导滞,使积滞得消,脾胃复常。

**2.3 先攻后补法。**对于消导未效,阳明腑实热盛引起的腹满疼痛、大便秘结、口渴引饮、舌干无津、脉滑数等实热内盛,气阴已伤诸证,高师常用大小承气汤类先泄腹与清热,待实热燥结已除,再用益气养阴法善后。

**2.4 先补后攻法。**对于脾胃阳气衰败,寒食积滞引起的脘腹胀痛、便秘肢冷、面色苍白、舌淡苔滑等阳虚寒盛诸证,高师习择附子理中汤温阳益气为先,俟阳气恢复,再攻邪祛寒。

此外,他还常用攻补兼施治法。如正虚为主以补

虚为重,兼顾祛邪;若邪实为主则驱邪当首,兼佐扶正;邪正并存,应扶正不留邪,祛邪而不伤正,攻补兼施。

### 3 调整阴阳,泻余补虚

“凡诊病施治,必须先审阴阳,乃为医道之纲领。”疾病的发生从根本上说是阴阳的相对平衡遭到了破坏。高师认为,调整阴阳是治疗脾胃病最重要的法规。辨治方法是泻其有余,补其不足。

**3.1 泻其有余。**是高师治疗阴阳偏盛疾患的主要法则。如阴寒之邪引起的脾胃寒证,常用干姜、附子等温阳散寒药散其寒邪;若阳热之邪引起脾胃热证则习投石膏、知母、黄连等清热泻火之品清其阳热之邪。

**3.2 补其不足。**此乃是高师常用治疗阴阳偏衰的法则。如脾胃阴液不足引起的口燥咽干、五心烦热等阴虚阳亢诸证。他常选沙参、石斛、花粉等甘寒之品滋阴清热。若脾阳虚弱引起腹痛、喜暖喜按、肢冷纳差等阳虚阴寒证,高师贯择党参、白术,少酌干姜温热药品温阳益中。

“善诊者,察色按脉,分别阴阳。”高师强调指出,阴阳是相互依存的,在纠其偏盛偏衰时,应注意“阴中求阳”、“阳中求阴”,即滋阴时应少酌补阳药;补阳时应适当选用滋阴药。使阳得阴助而生化无穷,阴得阳升而泉源不竭。

### 4 三因制宜,灵活运用

高师认为,疾病的发生及发展与多方面因素有关。治疗法则宜根据患病的季节、居住的地区、个人体质情况及年龄差异,因时、因地、因人制宜。

**4.1 因时制宜。**高师认为,脾胃病变因四季气候不同,临床特点各异。立法用药应考虑其特点选择。如春季当令气候“风胜”,万木复苏,人体肝阳偏亢,阳亢则易乘脾,证常见头晕易怒、纳差肢乏等。治疗时,应少酌防风、菊花等疏风平肝药品,以防肝阳侮脾;夏季当令气候“热胜”,天气炎热易使肌腠升泄,证见汗出口渴,喜进冷饮。用药时适投竹叶、石膏类清热生津之品,以防热盛伤津;长夏当令气候“湿胜”,雨水较多,湿度偏高,脾宜湿困,运化失职。证见脘痞少食,肢倦口粘,遣方时习加滑石、甘草、苍术、香薷等醒脾化湿药物,以防湿困脾阳;秋季当令气候“燥胜”,气候干燥,易耗伤阴液。证见口燥咽干,舌红少苔。选药时,贯择沙参、麦冬之类润燥养阴药品,以防

燥热耗阴。冬季当令气候“寒胜”,天气寒冷,腠理致密,脾易受寒侵伤,常见肢冷畏寒,喜进热食。治疗时可佐干姜、半夏、附子类温热散寒之品,以防寒邪伤及脾阳。

**4.2 因地制宜。**高师认为,由于我国地理环境有差异,个人的生活习惯不同,脾胃病变的特点也不尽相同,故遣方用药亦应有选择。如东北地区气候寒冷,脾胃阳气不足,他习用温脾暖胃药物振奋中阳;京津平原地区,风多气候干燥,胃阴易伤。治疗时,多选养阴润燥之品养胃生津。

**4.3 因人制宜。**在疾病的发展中由于患者的年龄、性别、体质有差异,脾胃功能及病变特点亦不同。如老年脾胃阳气虚弱,高师常用理中汤等益气温阳;中年人多劳累过度,清阳之气易不足,他常用补中益气汤之类升阳益气;小儿形气未充,脾胃娇嫩,纳运功能薄弱,多有消化不良之证,高师习用保和丸或自拟方消食壮儿汤消积导滞。

此外,高师临证时,也常注意性别差异、职业与工作、及体质区别,对脾胃病辨治,颇有参考价值。

(收稿日期:1997-01-19)

## 全国首届中医湿疹学术研讨会 征文通知

应广大从事中医皮肤科医务人员的迫切要求,经辽宁省中医学会外科、美容专业委员会研究,中国中医药学会学术部批准,决定拟于1998年4月在沈阳召开全国首届中医湿疹学术研讨会暨全国中医湿疹攻关协作组成立大会。会议中还将成立全国中医学会皮肤科专业委员会。届时将开展优秀论文评比活动。文稿经专家评审录用后,刊登在国家级杂志。

来稿以2000-3000字为宜,请用方格纸抄写。内容具有科学性、真实性,文字精练、准确。论文请加盖单位公章,文章中注明作者姓名、职称、单位详细地址、邮编,于1997年12月底前寄全国中医湿疹攻关协作组筹委会。地址:沈阳市皇姑区北陵大街33号。辽宁中医学院附属医院皮肤科 李忻红 收。邮编:110032