

五更泄泻非皆阳虚论

瞿 岳 云

(湖南中医药大学, 长沙 410007)

关键词: 五更泄泻; 脾肾阳虚; 验案

“五更泻”以发病时间(黎明时)为特点命名, 较早出现于《丹溪心法》:“有每日五更初洞泻……虽节省饮食忌口, 但得日间上半夜无事, 近五更其泻复作。”至明代龚廷贤《寿世保元》言其病机为肾虚, 故又称之为“肾泻”。赵献可《医贯》亦说:“今肾既虚, 则命门之火熄矣……故令人多水泻不止, 其泻每在五更将明时, 必洞泻二三次。”后人沿袭于此, 认为五更泻系脾肾阳虚, 脾虚运化失常, 肾虚后阴不固所致, 故治疗常以温补脾肾为法。如《景岳全书·泄泻篇》云:“肾为胃之关, 开窍于二阴, 所以二便之开闭, 皆肾脏之所主, 今肾中阳气不足, 则命门火衰……阴气盛极之时, 即令从洞泄不止也。”笔者认为此乃言本病之常, 不可拘泥一端, 常中亦有其变, 临证当辨明症因, 不得概从阳虚立论而皆用温补之剂。现代学者张晓峰等^[1-3]从五更泻的病因病机、治法方药诸方面, 提出过不同见解, 进行了有益的探讨。

非阳虚五更泻理论辨析

1. 肝郁脾虚而致五更泻 中医理论认为, 脾主运化, 赖肝之疏泄。《血证论》云:“木之性主疏泄, 食气入胃, 全赖肝木之气疏泄之, 而水谷乃化。设肝之清阳不升, 则不能疏泄水谷, 渗泻中满之症在所不免。”脾气素虚, 或有食滞, 复因恚怒怫郁, 肝气失于疏泄, 黎明寅卯木旺之时, 少阳之气萌动, 阴气衰少而不能守, 阳气始发而不能固, 木乘土位, 谷气下流而发为泄泻。正如张聿青所说:“肝病亦有至晨而泻者, 以寅卯属木, 木气旺时, 辄乘土位也”(《清代名医医案精华·张聿青医案》)。由此而致五更泻者, 其临床特点为黎明时腹中攻撑作胀, 肠鸣腹痛, 痛而欲泻, 泻则痛减, 舌淡苔薄, 脉弦。其人平素多情志抑郁, 善嗟气叹息, 或易激惹恼怒。治宜疏肝健脾, 常以痛泻要方合四君子汤加煨木香、川楝子、苍术、生薏苡仁化裁。

2. 脾虚湿盛而致五更泻 对此《难经》中早就有“湿多成五泻”之说。《景岳全书·泄泻》篇云:“泄泻之本, 无不由于脾胃。”脾主运化水湿, 脾虚失运, 可造成湿盛, 而湿盛又可影响脾的运化, 两者互为影响, 互为因果, 故脾虚湿盛是导致泄泻的重要原因。脾失健运, 水湿内停, 湿为阴邪, 阻遏阳气, 黎明之前是阴盛极而阳将升发萌动之际, 阳气被遏不胜阴, 水湿下趋大肠而作泻。由此而致五更泻者, 其临床特点为泻下清稀, 腹满肠鸣, 食少纳呆, 面色萎黄, 四肢乏力, 舌质淡, 苔白腻, 脉濡等。治宜健脾益气, 升

阳化湿, 常用香砂六君子汤或参苓白术散加防风、白芷、葛根、羌活化裁。

3. 瘀阻肠络而致五更泻 清代名医王清任在《医林改错》中云:“五更天泻三两次, 古人名曰肾泻, 言是肾虚, 用二神丸、四神丸等药, 治之不效, 常有三、五年不愈者, 病不知源, 是难事也。不知总提上有瘀血, 卧则将津门挡严, 水不能由津门出, 由幽门入小肠, 与粪合成一处, 粪稀溏, 故清晨泻三、五次。用此方(膈下逐瘀汤)逐总提上之瘀血, 血活津门无挡, 水出泻止, 三五付可痊愈。”又曰:“泻肚日久, 万方不效, 是总提瘀血过多。”夫津血同源, “血不利则为水”。瘀血阻滞肠络, 气机不利, 津行受阻, 则化为水, 每于黎明之时与粪杂下作泻。由此而致五更泻者, 其临床特点为晨起则泻, 泻后有不尽之感, 小腹刺痛, 拒按, 面色晦滞, 舌质紫暗或有瘀斑瘀点, 脉细而涩等。治宜活血逐瘀, 通利气机, 常用膈下逐瘀汤或少腹逐瘀汤加砂仁、木香、茯苓、炒白术、炒薏苡仁出入。

4. 寒积内结而致五更泻 脾胃素虚, 又过食生冷, 重伤太阴, 日积月累, 则脾阳被遏, 阴寒水凝结于内, 常于夜间阴主时作祟, 至黎明阴气盛极, 阳气欲升之时, 下流大肠, 发为泄泻。秦景明《症因脉治》曰:“寒积泻之症, 每至五更, 则绵绵而痛, 时欲大便, 便而滑利, 粪色淡白而不黄。”又曰:“寒积泻之因, 或形寒饮冷, 伤其太阴, 脾肺畏寒, 结成寒积, 寒积中州, 至天明每多发病。”治宜温下寒积, 通阳健脾, 常用己椒苈黄汤合大黄附子细辛汤加减。

5. 食积伤脾而致五更泻 《黄帝内经》曰:“饮食自倍, 肠胃乃伤。”暴饮暴食, 劳损脾胃, 脾失健运, 食积于内, 阻滞气机, 故腹胀痛, 至晨起清阳欲升, 浊阴下降之时, 积食与糟粕并走于下, 急泻而出, 泻后胀痛得减。《症因脉治》曰:“食积泻之症, 每至五更, 则腹中作痛, 肚皮扛起, 痛而欲利, 利后稍减, 俗名并肚泻。”又曰:“食积泻之因, 饮食自倍, 劳伤脾元, 损伤胃气, 则水谷不化, 而食积泄泻之症作矣。”若偶一发之, 其证较轻, 则服保和丸消食化积, 并无大碍; 若食积重证或积滞较久, 则需以承气类荡涤肠胃, 通腑利气。

6. 酒积酿热而致五更泄泻 素嗜饮酒, 败伤胃肠, 酿生湿热, 下注大肠, 湿性属阴, 热乃阳邪, 寅卯之时, 阴

盛阳升,湿更猖獗,热亦随之,阴阳相搏,气机逆乱,腹中作痛,大肠传导失司,则发为泄泻。《症因脉治》曰:“酒积泻之症,每至五更,腹中作痛,痛而后利,利下黄沫,小便赤色,或如米泔。”其又曰:“酒积之因,其人浩饮失度,或饮冷酒,伤其胃肠,湿热之气蒸酿于中,积湿成热,火生寅卯,则五更发泻证重大。”酒性热,气味芳香,治其湿宜从其性,因势利导,芳香宣化,佐以清热利湿之品。常用平胃四苓散加砂仁、干葛、黄连、黄柏等化裁。

由此可见,五脏皆能令人五更泻^[3],非独肾也;虚实皆可令人五更泻,非独虚也。

非阳虚五更泻验案

1. 五更泻从肺气郁闭论治案 患者某,男,65岁。有咳嗽痼疾,时作时止,平素秘泻无常。两月前因感冒而泄泻,后感冒虽愈,但晨泻不止。自述每于黎明时即发肠鸣腹泻1~2次,伴胸闷气短,咳嗽痰白,食少纳呆,口干不欲饮,午后下肢渐沉,脚踝微肿,黄昏渐觉腹胀,舌质淡,苔薄滑,脉细。证属肺气郁闭,津液不布,水湿内停,下走大肠。治以宣通肺气,提壶揭盖。药用防风、前胡、桔梗、紫菀、杏仁、牛蒡子、大腹皮、陈皮各1g,薏苡仁、茯苓各15g,黄芩、通草各6g。服药7剂,其症大减,14剂诸症基本消失^[3]。

2. 五更泻从肝火亢盛论治案 患者某,男,60岁。每日清晨腹痛肠鸣,泄泻稀烂便3~5次已历半年。曾多次以中医温肾固涩治疗,服药期间症状略有减轻,但一直未愈。近1月来,一直服用复方苯乙呱啉胶囊及思密达颗粒剂,腹泻仍每周均有出现,并感腹胀不舒,纳食不振。平素脾气暴躁,时有两胁胀满,舌质红,苔薄黄,脉弦。考虑为肝火亢盛,治以龙胆泻肝汤加减。处方:龙胆草、黄芩各12g,焦山栀、柴胡、炒白术各10g,煨葛根、车前子(包煎)各15g,黄连6g。服药5剂后,已无腹痛、腹胀,晨泻次数减少,纳食有增。乃于前方去焦山栀,加山茱萸8g。续进14剂,大便已正常。随访半年未见复发^[4]。

3. 五更泻从饮食积滞论治案 患者某,女,59岁。诉2个月前进食猪蹄煲后出现腹胀、腹泻,经自服抗生素后,转为每日晨起肠鸣,轻微腹痛,腹泻稀便2~3次。曾服用温补固涩类中药,因症状反加重而停药。舌质淡,苔白厚腻,脉实有力。辨证为食积泄泻,治以保和丸加减,药用焦山楂20g,炒白术、莱菔子各10g,枳实、苍术、姜法夏各8g,黄连、陈皮各6g。每日1剂,水煎分服2次。服药5剂后,诸症皆减,复以香砂六君子丸调理半月而痊愈。随访3个月,未见复发^[4]。

4. 五更泻从脾胃气虚论治案 患者某,女,54岁。去年夏暑之季,过食生冷瓜果后,导致大便泄泻,每日3~4次,质稀如水样,经治疗后腹泻渐愈,但每遇饮食不节,常有腹部坠胀不舒之感。今冬以来,每至天亮时分,腹痛肠鸣,急欲登厕,大便稀溏,便后肛门坠胀难受。曾做肠镜检查排除器质性病变。前医曾投以四神丸、附子理中丸等,效果不佳。详询病史,患者无形寒肢冷之症,而常感

肢体乏力,四肢困倦。饮食一般,舌淡稍红,舌苔薄白,脉濡。辨证此乃脾胃气虚,运化无力,并兼有中气下陷之势。治以健脾益气,升阳助运,以举陷汤为主加减。药用生黄芪20g,茯苓12g,党参、柴胡、知母、怀山药、桔梗、扁豆各10g,白术、苍术、陈皮各9g,升麻、炙甘草各6g。复诊食欲增加,虽仍晨起腹泻,但成糊状,腹坠痛减轻。效不更方,以上方共进20余剂,症状全消。因患者腹泻病程较长,为巩固疗效,嘱其服用参苓白术散4周,五更泻未再复发^[3]。

5. 五更泻从阴虚内热论治案 患者某,女性,58岁。2个月来,每至黎明即见肠鸣腹泻,少则1次,多则2~3次,泻后则安。曾服四神丸及土霉素等药无效,怀疑肠结核而收入院诊治。经消化道造影、血沉、三大常规检查,均未见异常。静脉点滴葡萄糖加庆大霉素3天,效果仍不明显,而邀中医会诊。见五更泄泻,便溏量多,伴噫气时作,食少纳呆,口唇干裂,渴而欲饮,头晕心烦,舌红赤无苔而少津,自感僵硬,脉沉细略数。治以养胃阴、泻胃火,佐以健脾止泻,方用玉女煎加减。生地黄、怀牛膝各12g,怀山药15g,石斛30g,麦门冬、山栀子、牡丹皮、竹茹、陈皮各10g。服药3剂后病情好转,大便时间已移至早饭后,粪便亦渐成形,噫气除,口干渴大减,饮食有增。惟口唇尚干裂,舌红而无苔,脉沉细。原方续服5剂,诸症悉除。随访泄泻未再发作。大便成形,每日1次^[4]。

6. 五更泻从肝郁脾虚论治案 患者某,男,52岁。腹泻1年余,大便稀溏,每日3~4次,其特点为每至黎明之际,自感少腹胀满隐痛,随即下坠明显,排便稀溏,便后坠胀感缓解,伴有四肢乏力,食欲不振。常因情志不舒时,症状加重。经用氟哌酸、黄连素及中药温阳之剂治疗后,症状改善不明显。舌质淡,苔薄白,脉弦。辨证为肝郁气滞,脾气亏虚,治以疏肝解郁,健脾益气为主,方以痛泻要方合柴芍六君子汤加减。药用太子参、炒白芍、陈皮各10g,白术、苍术、生麦芽各12g,茯苓15g,柴胡、防风、制法夏、甘草各6g,砂仁3g。服药6剂,痼疾全去。为巩固疗效,嘱其服用香砂养胃丸半月^[3]。

参 考 文 献

- [1] 张晓峰,杨志新.五更泄辨治.中国临床医生,2004,32(6):55-56
- [2] 鲜光亚.试论五脏六腑皆令人晨泄.新中医,1992,(10):11-13
- [3] 张晓峰,张玉亭.五更泻辨治辑要.承德医学院学报,2003,20(1):39
- [4] 徐军,楼银妹.五更泻辨证施治浅释.实用中医内科杂志,2004,18(3):101-102
- [5] 李香.从脾胃论治五更泻.河南中医,1999,19(4):22
- [6] 肖森茂,彭永开,廖声俊.百家验案辨证心法.北京:中国中医药出版社,1999:208

(收稿日期2005年10月12日)