

· 研究报告 ·

《阮氏医案》脾胃病临证经验探述

陈永灿

(浙江省立同德医院, 杭州 310007)

摘要:《阮氏医案》乃近代浙东一代名医阮怀清所著, 共载医案385则, 涉及脾胃病者100余则。文章对书中的脾胃病医案作了整理和分析, 并举要探讨了阮怀清的脾胃病临证经验。痞胀食减者, 责之湿伤脾阳, 治当斡理中州。具体根据湿困和中伤的轻重, 分为化湿消食、清暑祛湿、温化宣通、健脾调中四法。脘腹胁痛者, 缘于阴寒留滞, 治用温补通滞。具体分为补土通阳、养血通阳、温散通滞三法。泄泻滞下者, 总分虚实两端, 实则清化驱邪, 虚则温湿扶元, 始终不离调理中州。

关键词: 阮氏医案; 脾胃病; 痞胀; 腹痛; 泄泻; 滞下; 临证经验

基金资助: 浙江省中医药(中西医结合)重点学科建设项目(No.2017-XK-B03), 浙江省名老中医专家传承工作室建设项目(No.GZS2017002), 浙江省中医药科技计划项目(No.2015ZA016)

Study on clinical experience in treating spleen and stomach disease of *Ruanshi Yian*

CHEN Yong-can

(Tongde Hospital of Zhejiang Province, Hangzhou 310007, China)

Abstract: *Ruanshi Yian* was written by RUAN Huai-qing who was modern famous doctor in eastern Zhejiang. The book has 385 medical records in which more than 100 are related to spleen and stomach disease. The paper sorts out and analyses the medical records of spleen and stomach disease in the book, and discusses RUAN's clinical experience in treating spleen and stomach disease. Ruffian expansion and anorexia because of spleen-yang hurt by dampness should be treated by regulating spleen and stomach. According to the level of dampness and damage of spleen and stomach, it includes resolving dampness and helping digestion, clearing summer-heat and clearing dampness, warming and passing, tonifying spleen. Stomachache bellyache and hypochondriac pain because of cold retention should be treated by warm supplementation and removing stagnation. It includes tonifying spleen, nourishing blood, warming and dissipating. Diarrhea and dysentery can be divided into deficiency and excess. Excess is treated by clearing and deficiency is treated by warming and astringent.

Key words: *Ruanshi Yian*; Spleen and stomach disease; Ruffian and expansion; Bellyache; Diarrhea; Dysentery; Clinical experience

Funding: Traditional Chinese Medicine (Combination of Traditional Chinese and Western Medicine) Key Discipline Construction Project of Zhejiang Province (No.2017-XK-B03), Old Traditional Chinese Medicine Experts Heritage Studio Project of Zhejiang Province (No.GZS2017002), Traditional Chinese Medicine Science and Technology Plan of Zhejiang Province (No.2015ZA016)

《阮氏医案》乃阮怀清所著。阮怀清(1869年至1928年), 字秉文, 浙江台州黄岩穀岙人, 系近代浙东一代名医。阮怀清将平生临证笔录, 编纂成册, 晚年又细加审校, 而成《阮氏医案》。《阮氏医案》为抄本, 珍藏于浙江省中医药研究院图书馆古籍部, 据《中国中医古籍总目》记载, 藏本仅此一家, 实属海内孤本。浙江省中医药研究院盛增秀先生将其发掘整理, 以《〈阮氏医案〉评议》一书面世。笔者研读《阮氏医案》有年, 深感阮怀清医术精湛, 医德高尚。阮怀清治学崇尚经典, 博采

诸家之长; 临证脉因治法, 圆机融会贯通; 处方用药量小, 常以轻灵获效。诚如曹漱兰所言: “阮君之案, 由于手辑, 纯粹无疵, 业斯道者, 果能会而通之, 神而明之, 触类而引申之, 以之治病, 吾知其起死回生不难也”^{[1]序2}。

《阮氏医案》共4卷, 阮怀清自书择录医案385则, 病种有内伤杂病、外感热病, 以及妇科、儿科等疾患, 其中涉及口糜、梅核气、噎嗝、呕恶、吐酸、纳呆、嘈杂、噎膈、反胃、呕血、胸膈痞闷、脘腹胀满、腹痛、胁痛、黄疸、泄泻、滞下、便血、便秘

通讯作者: 陈永灿, 浙江省杭州市西湖区天目山路132号浙江省立同德医院, 邮编: 310007, 电话: 0571-88849072

E-mail: cye3123@sina.com

等脾胃病100余则,占全部医案的近30%。《阮氏医案》记载脾胃病医案颇多,也表明阮怀清在脾胃病证治方面积累有丰富经验,现举要整理探讨如下。

痞胀食减,斡理中州

胸膈痞闷、脘腹胀满、饮食减少等,是脾胃病中的常见病症,阮怀清认为湿伤脾阳是其病机关键。《阮氏医案》载:“劳伤脾阳,湿壅中宫,寒凝经络,是以饮食之后,胸脘痞闷,懊憹难言”^{[1]132}。又载:“湿闭阳明道路,气机阻塞,枢转不灵,上不受纳,下不通便,是故胸膈腹胀,所由作矣”^{[1]69}。指出痞胀食减乃中焦脾胃湿阻气滞,枢转失灵,升降失司。治疗自当斡理中州为主,调中化湿理气。《阮氏医案》载:“湿困中宫,脾胃受戕,木凌土位,知饥而不能食,虽食而不能运,故有假消痞胀之病。治宜调中化湿,佐以泻肝法”^{[1]58}。又载:“湿伤脾阳,四肢倦怠,饮食无味,拟调中化湿法”^{[1]67}。如何斡理中州,调中化湿,可以根据湿困和中伤的轻重有所侧重。

1. 化湿消食 湿食伤中者,宜化湿消食和胃。如,治“章。食伤脾胃,化纳失常,以致枢转不灵,气机阻塞,痞胀腹痛,大便或泻或滞,治法拟方于下。红谷芽三钱,广藿香钱半,广陈皮钱半,大腹皮钱半,白茯苓三钱,南京术钱半,益智仁钱半,淡吴萸八分,水法夏钱半,紫川朴八分,杭青皮钱半,炙甘草六分”^{[1]55}。药以平胃散合二陈汤加味,理气化湿,消食和胃。又治“梁。高年食伤脾胃,痞胀腹痛,土病木侮,嘈杂刻饥,脉左弦右涩,舌苔厚腻,主以消化和中法。炒谷芽三钱,半夏曲二钱,南京术三钱,紫川朴一钱,南山楂三钱,炙甘草八分,广藿香钱半,本堂曲二钱,白茯苓三钱,广陈皮钱半,炒米仁三钱,益智仁钱半”^{[1]70}。药以平胃散合保和丸加减,消食化湿,运脾和胃。再治“孟。老年酒湿伤脾,饮食减少,肌肉瘦弱,脉来沉细,舌苔白腻,治以调中疏湿主治。白蔻花一钱,南京术三钱,白茯苓三钱,水法夏二钱,干葛花一钱,建泽泻二钱,广陈皮一钱,紫川朴一钱,生谷芽三钱,生米仁三钱,益智仁钱半,炙甘草八分”^{[1]112}。药以二陈汤为主,运脾化湿,加白蔻花、干葛花、生谷芽等,解酒湿,开胃口。

2. 清暑祛湿 暑湿伤脾者,宜清暑祛湿醒脾。《阮氏医案》载:“暑湿伤脾,饮食无味,四肢酸软;营卫不和,身体微寒微热。脉缓,舌苔淡白。拟以醒脾化湿,兼解暑法”^{[1]121}。如,治“朱。暑湿伤脾,腹中痞胀,不思饮食,四肢酸软,兼之肺气不得宣布,胸背亦胀。当从手足太阴主治。广藿香钱半,水法夏钱半,白茯苓二钱,生谷芽二钱,茅山术钱半,广陈皮一钱,紫川朴一钱,白蔻壳一钱,大豆卷二钱,生香附钱半,广郁金钱半”^{[1]83}。药以藿朴夏苓汤合平胃散为主,清化暑湿,宣肺醒脾。又治“洪。暑伤胃阴,湿伤脾阳,阴阳两伤,化纳失职,饮食无味,营卫乖张,寒热不清。治以辛凉芳香而解暑,佐以辛温淡渗而化湿。省头草钱半,六神曲钱半,连皮苓三钱,川通草八分,荷花叶一角,大豆卷三钱,紫川朴八分,霍石斛二钱,广藿香钱半,

水法夏钱半,糯稻根一握”^{[1]104-105}。暑湿两伤脾胃,而“饮食无味”,全方清暑祛湿,醒脾养胃。

3. 温化宣通 湿困中阳者,宜温化宣通助运。《阮氏医案》载:“湿困中阳,气机被阻,上则胸膈痞闷,下则小腹胀痛,兼之食减便秘”。“治法不外乎醒脾化湿,兼利气”^{[1]89}。阮怀清云:“湿困中阳。饮食少进,上致胸膈痞闷,下致大便泄滞,拟以调中化湿法”^{[1]129}。又云:“老年脾阳衰弱,湿壅气机,是以运化失司,则腹中痞胀,上致胸膈饱闷,下致大便不通,方以宣通立法”^{[1]128}。显然,对于湿困中阳,斡理中焦,温化湿滞,宣通气机,助脾运化十分重要。如,治“章。暑令多食瓜果,有碍中阳,健运失司,湿停不化,以致饮食减少,四肢倦怠而无力也。脉见迟细,舌泛白苔。进辛热以通阳,投芳香而化湿。紫安桂一钱,广藿香钱半,南京术钱半,水法夏二钱,淡附片一钱,益智仁钱半,白茯苓三钱,广陈皮一钱,紫川朴一钱,炙甘草八分”^{[1]90}。全方温化醒脾。又治“程。老年胸痹,艰为饮食,食则胸膈痞胀,不易运化,复加疼痛、噯臭、吐酸,仿《金匱》瓜蒌薤白白酒汤加味治之。瓜蒌实三钱,川桂枝钱半,炒冬术钱半,广陈皮钱半,干薤白三钱,白茯苓三钱,江枳实一钱,南京术钱半,川紫朴一钱,炒谷芽三钱,制香附钱半,高良姜钱半”^{[1]132}。此胸胃同病,用瓜蒌薤白白酒汤宣通胸阳,合平胃散、良附丸理气化湿,运脾消食。再治“王。湿扰中阳,胸膈痞闷,食之则胀,不食则消,经来或紫或淡。系土衰木强,湿滞血凝故也。广陈皮一钱,生米仁三钱,南京术钱半,当归须钱半,紫川朴八分,生谷芽二钱,炙甘草八分,制香附钱半,代代花十八朵”^{[1]65}。全方健脾助运,化湿行气。

4. 健脾调中 脾胃虚弱者,宜健脾调理中州。如,治“黄。脾虚胃弱,纳化失常,痰湿凝滞,饮食减少,所以四肢倦怠而无力也。主以调理中州法。西党参三钱,广陈皮钱半,藿香梗钱半,川桂枝一钱,炒白术二钱,水法夏钱半,春砂仁八分(冲),扁豆仁三钱(炒),白茯苓三钱,炙甘草一钱,炒白芍二钱,薏苡仁三钱(炒)”^{[1]73}。药以六君子汤、参苓白术散合化,健脾助运,燥湿化痰,调和营卫。对于“湿困中阳,纳化失常”,致“痰湿汪汪,口干不饮,胃钝食少”者,阮怀清急则治其标,“拟用醒脾化湿,佐以解暑散寒”;缓则治其本,“诸恙稍愈,再进调理中州法”。如其云:“调元化湿见效,再进补益耳”。处方:“高丽参一钱,仙制夏一钱半,藿香梗八分,白茯苓二钱,炒术一钱半,广陈皮一钱,广砂仁八分(研、冲),炒米仁三钱,川扶筋三钱,炙甘草八分,扁豆仁三钱(炒、研)”^{[1]161-162}。全方健脾化湿和胃。

斡理中州是治疗胸腹痞胀、纳呆食少的大法,针对具体患者,阮怀清注重辨证,灵活施治。如,治王某,“右脉涩滞,左脉濡弱,舌苔厚腻。此系元虚感冒,暑中兼湿,中阳被困,健运失常,以致胸膈痞闷,肚腹疼痛,营卫不和,时觉寒热”。一诊时,“先拟解暑利湿,然后可以温补调元。广藿香一钱,连皮苓

二钱, 南京术一钱五分, 白蔻仁八分(研、冲), 水佩兰一钱, 水法夏一钱五分, 紫绍朴八分, 广陈皮八分, 细桂枝八分, 川通草八分”。二诊时, “前经解暑利湿, 稍觉见效, 再诊六脉模糊, 舌苔白滑, 乃湿犹未清耳。盖土困中宫, 水谷之精微不化, 金无生气, 阴阳之枢转不灵, 清浊混淆, 具湿从何而化乎? 再进调中化湿, 斯为合法。生白术一钱五分, 广陈皮一钱, 白茯苓二钱, 生谷芽一钱五分, 芽苍术一钱五分, 水法夏一钱五分, 炙甘草八分, 生米仁三钱, 紫绍朴一钱”。三诊时, “调中化湿见效, 所嫌六脉细弱, 五脏皆虚。究其最虚者, 唯脾胃耳。中阳困弱, 上下失调。然邪症虽退, 而真元未复, 拟用六君合建中, 方列于下: 西党参三钱, 炒白术一钱五分, 广陈皮一钱, 酒白芍一钱五分, 白茯苓二钱, 炙甘草八分, 水法夏一钱五分, 川桂枝八分, 广木香八分, 春砂仁八分, 老生姜三片, 大红枣三枚”^[1]。始清解外感暑湿, 中运化内滞脾湿, 终补益本元脾胃, 随证变法, 辨证论治, 步步为营, 丝丝入扣。

脘腹胁痛, 温补通滞

《素问·举痛论》云: “经脉流行不止, 环周不休, 寒气入经而稽迟, 泣而不行, 客于脉外则血少, 客于脉中则气不通, 故卒然而痛”。故后世有“不通则痛, 不荣则痛”之说。然细究起来, 诸痛之由, 实乃“寒气”作祟。阮怀清熟读中医经典, 认为脘腹诸痛, 亦与阴寒之气密切相关, 而阴寒之气或从内生, 或由外入, 皆因脾胃损伤, 中阳困弱, 阴寒留滞, 加上肝气横逆, 或湿阻气滞, 或痰饮内停, 或寒凝血滞, 或食积不畅等所致, 治疗当以温通为主, 温补中阳, 温散阴寒之气, 兼顾平肝、化湿、祛痰、理血、消积之类, 导而通滞, 则诸痛可止。

1. 补土通阳 对于中土虚寒, 阴寒得势, 气机不畅而致腹痛, 阮怀清主张补土通阳, 且善用经方, 常取桂枝汤、大小建中汤、吴茱萸汤之类。《阮氏医案》载: “高年君火衰微, 中土虚寒, 阳光逊位, 阴寒得以上僭, 隔气被结, 胀痛难安。诊得脉象沉迟, 舌苔白滑。若非热补通阳, 焉能取效”^{[1]51-52}。又载: “积劳饥饱, 有伤脾胃, 中阳困弱, 阴寒得以阻结, 每至已刻, 腹中绞痛异常, 复加肝气横行, 左肝胁亦痛。治宜补土通阳, 佐以泄肝”^{[1]40}。如, 治“林。时值初春, 厥阴司令。兹因脾肺虚寒, 肝气横逆, 右脐旁每致触动, 痛苦异常, 牵引腰背亦酸木胀痛。诊脉右迟弱, 左弦长。理宜补土生金以制木。东洋参一钱半, 炒白术二钱, 川桂枝一钱半, 川椒肉一钱半, 炒白茯苓三钱, 酒白芍三钱, 炙甘草八分, 淡吴萸八分(泡), 炮老姜一钱半, 紫沉香八分, 大红枣三枚, 饴糖冲服”^{[1]1}。此脐腹痛甚, 乃脾肺虚寒, 肝气横逆所致, 治以补土通阳为主, 培土生金抑木, 方取大建中汤、小建中汤、吴茱萸汤等经方合化, 意在温补脾胃, 培土生金, 并制约肝木, 投之则腹痛自缓矣。又治“狄。症由外感, 致成内伤, 今中土衰败, 腹痛, 大便溏薄, 四肢浮肿, 舌将溜苔。兹因脾土受戕, 则金水无济, 所以潮热、咳嗽、燥渴等症互相交作矣。西洋参一钱, 生处术二钱, 炙叙芪二钱, 白茯苓二钱, 阳春

砂六分, 炙甘草八分, 扁豆仁三钱, 生姜三片, 酒白芍二钱, 活桂枝八分, 广木香六分, 大枣三枚”^{[1]112-113}。此腹痛、便溏、肢肿、咳嗽诸症, 乃中土衰败, 脾损而肺肾失其所养, 治以补土通阳为主, 培补脾肾, 温通阳气, 以滋化源, 方取桂枝汤、参苓白术散合用。前贤誉桂枝汤“外证得之, 能解肌去邪气; 内证得之, 能补虚调阴阳”, 诚可信也。

2. 养血通阳 对于血海空虚, 或气血虚寒, 或血络寒凝, 兼有脾胃不足, 肝气郁滞, 冲阳上逆致腹痛者, 阮怀清主张养血通阳, 温养气血, 温散寒滞, 并健脾疏肝, 平降逆气。《阮氏医案》载: “脉弱, 气血虚寒, 食进胸膈痞闷, 腹痛背胀, 经来退后, 治宜养血通阳, 斯为合法”^{[1]131}。又载: “老年血海空虚, 冲阳横逆, 致肚腹四旁攻痛, 加之中土虚弱, 木火凌胃, 时常假消, 饥不能食。治非温补降逆不可”^{[1]134}。又载: “素多忧郁, 肝脾受伤, 木不条达, 土失健运, 是以气血凝滞, 经脉不和, 腹内疼痛, 饮食无多。主以当归建中汤加味”^{[1]47}。如, 治“程。忧思伤脾, 郁怒损肝, 致土失生化, 湿阻中阳而腹痛。木不条达, 血凝络脉而气滞。外致卫阳不和, 时常怕寒。经来迟少, 艰为孕育。治宜养血调经, 佐以开郁疏气, 期为合法。西当归三钱, 川桂枝一钱半, 炒处术一钱半, 生香附一钱半, 川椒肉八分(炒), 玫瑰花八朵, 酒白芍一钱半, 炙甘草八分, 淡吴萸八分, 春砂仁八分, 老生姜三片, 大红枣三枚, 白茯神二钱, 元胡片一钱半”^{[1]40-41}。此忧思伤脾, 湿阻中阳; 郁怒损肝, 血虚木郁, 血凝气滞, 而腹痛经迟, 治以养血通阳为主, 处方以当归建中汤化裁, 意在温养气血, 调和营卫, 疏肝理气。又治“张。血海空虚, 冲阳上逆, 每致右胁刺痛, 或牵引心胸, 以及左胁间, 亦痛而难堪。当从养血降气主治”^{[1]68}。此胁痛乃血海不足, “冲阳上逆”所致, 治以养血通阳为主, 故取当归、白芍、丹参、桂枝、川椒、吴茱萸、甘草温养血海, 补血缓急, 沉香、郁金、紫石英平降逆气。

3. 温散通滞 对于素体阴寒, 脾肾虚寒, 或有寒湿, 或有痰饮, 或有食积, 或有虫扰, 而气机阻滞, 致脘腹诸痛, 阮怀清主张温散通滞, 根据正虚和邪实的盛衰情况, 或重散寒祛邪, 或重温补阳气, 总以温通止痛。《阮氏医案》载: “寒湿郁结三焦, 阻滞气机, 以致营卫不和, 微寒微热, 咳嗽稀痰, 腹中疼痛, 脉形沉细弦紧, 舌苔白滑。拟用散寒祛湿, 佐以理气化痰”^{[1]7}。又载: “禀性阴寒, 饮食易积, 胃脘每生虫痛之病”^{[1]13}。如, 治“赵。禀性阴寒, 每患心痛。现因湿困中阳, 纳化失职, 故不欲食, 食则胃脘痞胀, 腹亦微痛。拟以辛热通阳法。紫安桂一钱, 制香附钱半, 益智仁钱半, 广郁金钱半, 酒白芍二钱, 高良姜一钱, 藿香梗钱半, 炙甘草八分, 炒枳实一钱, 制川朴一钱”^{[1]18-119}。此“心痛”实指“胃痛”, 阴寒之体, 湿困气滞, 治以温散通滞为主, 从处方用药看, 乃以良附丸为基础, 辛温通阳, 散寒化湿, 理气止痛。又治“张。素多痰饮, 背胀腹痛。此系脾胃虚寒故耳。治法不外乎温补除痰。白茯苓三钱, 炒处术二钱, 广陈皮钱半, 红枣杞三钱, 川桂枝钱半, 炙甘草八分, 水法夏

钱半,补骨脂三钱,巴戟肉三钱,菟丝饼三钱,炒杜仲三钱,生鹿角三钱^{[1]106}。此腹痛背胀,系虚实夹杂之证,虚即“脾肾虚寒”,实即“素多痰饮”。《金匱要略》指出:“病痰饮者,当以温药和之”,其代表方即苓桂术甘汤,故取苓桂术甘汤合二陈汤温化痰饮,加补骨脂、菟丝子、鹿角、巴戟肉、杜仲等温补脾肾。诸药合用,共奏温散通滞之效。

泄泻滞下, 清化温湿

泄泻是指以排便次数增多,粪便稀溏,甚至泻出如水样为主症的疾病;滞下即痢疾,宋代严用和《济生方》言:“今之所谓痢疾者,古所谓滞下是也”,是指以下痢赤白脓血,伴有里急后重、腹痛为主症的疾病^[2]。泄泻和滞下都表现为大便异常改变,均涉及肛肠病变,故放在一起叙述。《阮氏医案》中记录泄泻和滞下的医案约30则,说明两者是脾胃病中的常见病症,不仅成人中多见,妇女和小儿也常患,阮怀清对此也积累了丰富的实践经验。阮怀清治疗泄泻、滞下,总分虚实两端,实则清化为主,虚则温湿取效,始终不离调理中州。

1. 清化驱邪 泄泻、滞下属实者,多因外感所致,如暑、寒、食、湿之类,治疗当以清化为主,渗湿导滞,驱邪外出。《阮氏医案》载:“暑伏太阴,寒伤少阴。因寒暑相搏而腹内疼痛,以致中阳不运,气化失常,关门清浊不分,是故大便泄泻而小便短涩”^{[1]26}。又载:“暑湿伤于脾胃,复感寒邪,升降失职,清浊不分,以致吐泻交作,腹中疼痛,稍觉怕寒”^{[1]78}。阮怀清云:“暑伏阳明,寒伤太阴,肺不宣布,气机阻塞,肠失传导,清浊不分,外致营卫不和,时觉微寒微热;内因湿热下注,圜时里急后重,此已成滞下之症也。拟以表里透达,内外分消,则痢不治而自治矣”^{[1]37-38}。又云:“盛夏受暑,复加食积,俾运化失常,阴阳之枢转不灵,是以邪热下注,郁伤营分,致肠间疴痛,痢成五色。拟以清热导滞,略佐升提治之”^{[1]38}。如,治吴某泄泻,“湿阻中宫,脾阳失运,阖门清浊不分,致成泄泻,拟以胃苓汤治之。南京术一钱半,制绍朴一钱,生白术一钱半,白茯苓三钱,广陈皮一钱,炙甘草八分,洁猪苓一钱半,建泽泻二钱”^{[1]37}。《黄帝内经》谓“湿胜则濡泻”,此取胃苓汤渗湿利尿,邪从下走。又治患儿戴某泄泻,“小儿暑蒸热迫,三焦清浊不分,以致身热泄泻,当以分利三焦,兼解暑法。飞滑石二钱,粉葛根一钱,紫川朴六分,扁豆壳二钱,苏佩兰一钱,川通草六分”^{[1]79}。上述处方精炼,葛根解上焦之热,川朴、扁豆壳、佩兰化中焦之湿,滑石、通草利下焦暑湿,使邪从三焦驱离。如治缪某滞下,“暑湿阻碍气机,有降无升,故邪热下注大肠,圜时腹痛,里急后重,日夜无度,致成滞下之症矣。煨葛根钱半,苦杏仁三钱,广藿香钱半,香连丸八分(吞送),新荷叶钱半,山楂末三钱,紫川朴八分,北桔梗钱半,瓜蒌皮仁三钱各半,白蔻仁八分”^{[1]86-87}。香连丸为治病要药,全方清化暑湿,廓清肠道,而痢自止^[3]。又治李某痢疾复发

案,“前因积滞,下痢红色多时,曾经医药见愈,近遇食积,复加郁怒伤肝,以致少阳失疏达,太阴失健运,而夙恙仍发,饮食无味,胸脘疼痛。方列下:真川朴八分,山楂炭二钱,全当归二钱,晒冬术一钱半,炒枳实八分,广木香八分,酒白芍二钱,白茯苓二钱,软柴胡六分,玫瑰花八朵,炙甘草六分”^{[1]47}。全方消食导滞,疏肝解郁,恰合因机。

2. 温湿扶元 泄泻、滞下属虚者,多因素体亏弱,久病不愈,元阳不足,脾肾虚寒,治疗当以温湿为主,温补扶元,收敛止泻。《阮氏医案》载:“脾肾虚寒,每致大便泄泻,宜温补脾肾以固涩”^{[1]19}。又载:“久痢脾肾虚寒,每饭之后,气不运化,以致腹胀,四肢浮肿,非温补运行不可”^{[1]24}。如,治林某泄泻,“中下焦沉寒痼冷,湿气弥漫,阳气被扰,每致肠鸣泄泻,腰腹刺痛。脉见迟细,舌苔白滑。拟以热补通阳法。淡附片钱半,炒处术二钱,补骨脂三钱,西潞党三钱,炮老姜钱半,酒白芍钱半,益智仁钱半,紫安桂八分,淡吴萸八分,白茯苓三钱,炙甘草八分,生姜钱半”^{[1]23}。此乃阳虚寒湿泄泻,方用附子理中汤加味,温补脾肾,通达阳气。如,治患儿盛某下痢,“小儿厥阴下痢,腹痛手冷,呕恶吐蛔。拟以乌梅丸法加味治之。乌梅肉半枚,川黄柏三分,老干姜三分,西当归三分,北细辛三分,峨眉连三分,西洋参三分,川椒肉三分,淡附片三分,川桂枝三分,淡吴萸三分”^{[1]111-112}。此寒热错杂下痢,伴有吐蛔,取乌梅丸加味温补为主,辛酸温湿,甘苦通补,止痢安蛔,效验可期。又治金某久痢,“老年久痢,脾败肾虚,以致关闸不固,洞泄无度,拟以真人养脏汤治之。肉果霜一钱,东洋参钱半,炙粟壳钱半,紫瑶桂八分,煨诃子一钱,广木香八分,酒白芍二钱,白归身二钱,炒处术二钱,炙西草八分”^{[1]158}。此老年久痢,脾肾衰败,元气虚损,洞泄不止,亟需温补固涩,扶助元气,真人养脏汤用之颇合。

小结

从文中所述可以看出,阮怀清诊治脾胃病经验丰富,章法清晰。治疗胸膈痞闷、脘腹胀满、饮食减少等病症,强调湿伤脾阳是病机关键,注重斡理中州,化湿理气;治疗脘腹诸痛,意宗《黄帝内经》,认为痛乃“寒气”作祟,法以温通为主,兼顾其它导滞之法;治疗泄泻痢疾,主张从虚实入手,虚则温湿扶元,实则清化驱邪,调理中州为常。综观所列医案,阮怀清识病准确,辨证明晰,处方精当,用药轻灵,理法方药俱备,堪为后学范式。

参考文献

- [1] 盛增秀,庄爱文.《阮氏医案》评议.北京:中医古籍出版社,2017
- [2] 聂娅,李点,姚欣艳,等.熊继柏教授辨治痢疾经验.中华中医药杂志,2014,29(6):1907-1909
- [3] 陈永灿.简易名方临证备要.北京:人民卫生出版社,2016:412-413

(收稿日期:2018年3月1日)