

《万病回春》痞满证治初探

四川省营山县卫生进修学校(638150) 李成斌

主题词 《万病回春》 痞满证

龚廷贤,字子才,号云林。江西金谿人。他随父学医,更访贤求师,著有《万病回春》。笔者就学习龚氏该著中辨治痞满之法,以呈管见,承蒙同仁赐教。

1 中气伐伤,阴伏阳蓄

龚氏云:“痞皆是七情内伤,六淫外侵,或醉饱饥饿失常、房室过度,则脾土虚而受伤,转输之官失职,胃虽受谷,不能运化,故阳自升而阴自降而成天地不交不痞不通泰也。盖阴伏阳蓄,治用香砂养胃汤、加减枳壳丸,调养脾胃,使心肺之阳下降,肝肾之阴上升而成天地交泰,是无病也。”其中“阴伏阳蓄”是痞满总的病机。即阴气(寒、湿、痰浊、水饮)凝伏,滞而不化,阻遏阳气,蓄而不达。脾胃输化失常,气机升降之枢失司,致心肺之阳自升不降,肝肾之阴自降不升,气壅中焦,不得升泄通降,故胸腹痞满而不畅。

2 辨证分虚实,治疗重脾胃

龚氏辨痞以虚实为纲。食滞、痰湿、寒凝、肝郁气滞、热邪壅阻等痞满分为实痞;气虚、血虚、房劳精伤等致痞为虚痞。无论实痞、虚痞或虚实并见、寒热相兼之痞,总以重在调养脾胃之气为主,佐以辛开苦降为治痞大法。

2.1 实痞证治。证见胸脘满闷,或胀痛拒按,或呕泻,暖气或矢气则舒,舌苔厚腻,脉沉实或弦滑。病程较短,兼证较少。治在调气散满。方用香砂养胃汤加减:香附、砂仁各12g,白术、枳实、茯苓、厚朴、半夏、藿香、陈皮各10g,白豆蔻6g,炙甘草3g,生姜3片;大枣3枚,水煎食后服。兼证药味加减:瘦人心烦痞满加黄连6g(炒),栀子10g;中满泛恶或吐涎痰去白术,加干姜、瓜蒌壳、尖贝母各10g,竹沥、姜汁各少许兑药服;脾湿泄泻加焦苍术、煨白芍各15g,泽泻、前仁(布包)各10g。

2.2 虚痞证治。证见胸脘满闷,时减喜按,食少便溏,倦怠乏力,面色㿠白,头晕心悸,舌淡苔白,脉沉细或沉迟无力。其病程较长,兼证亦多。治以益脾胃之气为主,调其升降。用补中益气汤加减:黄芪(蜜炙)20g,人参、白术、陈皮、当归(酒浸)各10g,柴胡、升麻各6g,甘草3g,生姜3片,大枣3枚。水煎空心

服。兼证药味加减:血虚加白芍20g,制首乌15g,红花3g;痰滞去黄芪、白术、升麻、柴胡,加枳实、半夏、前胡、尖贝母各10g,鲜石菖蒲5g;腹泻如水加煨白芍20g,猪苓6g,泽泻、粉葛各10g;食少或伤食加山楂、神曲各15g,枳实、麦芽(炒)、砂仁各10g;心下痞而大便难,加枳实、黄连(炒)、桃仁、大黄(酒浸)各10g;心下痞胀加砂仁、桂枝各10g,黄连(炒)6g;中寒冷痞加制附片10g,黄连(炒)5g。

2.3 虚实寒热相兼痞满证治。虚证日久,正气亏耗,邪气恋滞证见形体消瘦,胸脘痞闷不舒,食少或脘腹疼痛,肠鸣腹泻,烦闷不安,舌淡红、苔薄黄而腻,脉沉缓或沉弦。治以平调脾胃之气,补泄兼施、寒热并用。方用大消痞丸:人参、白术、干姜、半夏、陈皮、厚朴(姜汁炒)、姜黄、砂仁、泽泻、黄连(土水炒)、黄芩(土水炒)各10g;枳实、神曲各12g;制附片、炙甘草各6g。共研末为丸如梧桐大,每日服五十至一百丸。

3 组方意切,用药独精

龚氏治痞,组方立意十分重视顾护和调养脾胃之气。实痞虽以行气宽中、升降散满为主,但方中佐以白术、炙甘草、大枣益脾胃中。虚痞以健脾益气,治气虚之本,和调脾胃,助其输化,升清阳以降浊阴,达中焦气郁散,痞满通。虚实相兼之痞,首以人参、白术、炙甘草益脾胃之气为主,后据不同病因分而治之:兼热郁,以黄连、黄芩泄热;兼寒凝以干姜、附片温散;气升有余,以枳实、姜黄降泄;气郁不泄,以陈皮、香附、砂仁、厚朴散行。具有补而不滞邪、泄而不伤正、升降自调、寒热互制的特点。龚氏用药治痞常以药味少,药量轻,针对性强,无耗损中气之品为原则。强调析因治痞选药:“痰气壅盛,须用南星、木香为主。胸膈痞闷,须用桔梗、枳壳为主。心下痞闷,须用枳实、黄连为主。消肉积,须用山楂、草果仁为主。化痰痞结,须用瓜蒌、枳实、尖贝母为主。顺气须用乌药、香附为主。宽中须用砂仁、枳壳为主。”实为前贤独特组方用药治痞经验,后世之医必遵循发扬。

(作者简介:李成斌,男,53岁。1979年10月,参加全国中医药人员选拔考试被录用,现任四川省营山县卫生进修学校中医主治医师。)

(收稿日期:1996-12-29)