

# 以苦欲补泻法度浅析《小儿药证直诀》 治脾胃方药

弓雪峰<sup>1,2</sup>, 张立山<sup>2</sup>, 戴雁彦<sup>2</sup>, 罗慧<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>北京中医药大学, 北京 100029; <sup>2</sup>北京中医药大学东直门医院, 北京 100700)

**摘要:**《小儿药证直诀》提出了五脏补泻方, 其中, 治脾胃的一组方药尤为典型。文章通过对钱乙脾胃方药作系统剖析, 按照《素问·藏气法时论》的苦欲补泻法度, 参考《神农本草经》记载药物的性味, 分析对应方药泻黄散和益黄散的组方思路。张立山教授将之验于临床, 疗效甚佳。

**关键词:** 小儿药证直诀; 脾胃; 甘苦; 苦欲补泻; 泻黄散; 益黄散

## Analysis of traditional Chinese medicine prescriptions of spleen and stomach in *Key to Therapeutics of Children's Disease* in accordance with the Kuyu Buxie principle

GONG Xue-feng<sup>1,2</sup>, ZHANG Li-shan<sup>2</sup>, DAI Yan-yan<sup>2</sup>, LUO Hui<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; <sup>2</sup>Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

**Abstract:** The *Key to Therapeutics of Children's Disease* puts forward a series of TCM prescriptions for Wuzang Buxie. Among these, TCM prescriptions of spleen and stomach was particularly typical. According to the systematic analysis of Qianyi spleen and stomach prescription medicine, and the method of Kuyu Buxie in *Suwen · Zangqi Fashi Lun*, and the sexual taste of drugs recorded in *Shen Nong's Classic of the Materia Medica*, this paper will analyse the formula composing idea of the corresponding prescriptions of Yihuang Powder and Xiehuang Powder. Professor ZHANG Li-shan applies this theory to clinical practice and obtains good results.

**Key words:** *Key to Therapeutics of Children's Disease*; Spleen and stomach; Sweet and bitter; Kuyu Buxie; Xiehuang Powder; Yihuang Powder

钱乙的《小儿药证直诀》根据《素问·藏气法时论》的苦欲补泻法度, 提出五脏之补泻方。其中, 钱乙对于脾胃病的治疗等极为重视<sup>[1]</sup>, 提出治脾胃方药: 脾实热, 则用泻黄散; 脾气虚, 则用益黄散。《藏气法时论》的五脏苦欲补泻法度中, 所欲为生理特性, 补为顺应, 泻为逆势, 苦为难忍; 缪希雍在《本草经疏》中解道: “苦欲者, 犹言好恶也, 违其性故苦, 遂其性故欲, 欲者, 是本脏之神之所好也, 即补也。苦者, 是本脏之神之所恶也, 即泻也。补泻系于苦欲”。通过此理论对钱乙治脾胃理法方药进行系统剖析, 以探究对应方药泻黄散和益黄散的组方思路, 并验之于临床。

### 论脾胃之燥湿升降生理特点

“脾胃者, 仓廪之官, 五味出焉”(《素问·灵兰秘典论》)。

脾胃位于中焦, 燥湿相济, 升降相因; 在饮食物的受纳消化, 水谷精微的吸收、转输过程中起主要作用, 运纳相随。脾气主升, 上输水谷精微, 升举内脏, 喜燥恶湿; 胃气通降, 向下通降以下传水谷及糟粕, 喜润恶燥; 所谓“脾宜升则健, 胃宜降则和”。

### 治脾胃之苦欲补泻用药法度

脾胃学说源于先秦时期<sup>[1]</sup>, 逐渐认识到脾胃是人体气机升降之枢纽<sup>[2]</sup>。吴鞠通言: “治中焦如衡, 非平不安”。加之脾胃病常虚实夹杂<sup>[3]</sup>, 因此, 如何平衡脾胃间升降、燥湿、纳运的关系, 成为治疗脾胃病方药的主要组方思路。《素问·藏气法时论》五脏苦欲补泻理论均在《小儿药证直诀》中有所体现。其中, 本

通讯作者: 张立山, 北京市东城区海运仓5号北京中医药大学东直门医院呼吸科, 邮编: 100700, 电话: 010-84013136

E-mail: lszh111@sina.com

文所讨论的治脾胃方药更加典型。

1. 脾之所欲、所补、所泻 “病在脾……脾欲缓, 急食甘以缓之, 用苦泻之, 甘补之”。《素问·藏身法时论》将顺脾之生理特性称为补, 逆之为泻。而钱乙的补泻针对的是症状, 比如治疗脾热, 就称为泻(泻黄散), 治疗脾胃虚弱就称为补(益黄散)。名称上看似矛盾, 而实质统一。易水学派张元素将这一段具体化为甘草(甘平)缓脾, 人参(甘温)补脾, 黄连(苦寒)泻脾。

2. 脾之所苦 “脾苦湿, 急食苦以燥之”。脾喜燥恶湿, 以苦温之品燥之, 既顺应其性, 又可避免寒凉攻伐脾胃。张元素提出用苦温的白术燥脾湿, 指导组方。

3. 治疗脾胃方药的性味配伍 治疗脾胃方药主要以甘苦之味相配, 补泻同用, 视其虚实寒热调整药味与甘苦间比例。脾气主升, 升清宜用甘温之黄芪、党参、炙甘草等药升提, 而泻之可用苦温之白术、苍术、厚朴、陈皮等苦降, 脾又喜燥恶湿, 用之可理气行气, 燥湿化积。所谓“辛甘发散为阳, 酸苦涌泄为阴”(《素问·阴阳应象大论》)。

治疗任何一脏, 一般会补泻同用, 才能完成气的流转。用药以升降出入, 五味配伍, 完成气机流转, 才能达到“五脏元真通畅, 人即安和”(《金匱要略》)。在以下分析的方剂中, 甘苦配伍有着具体的体现。

#### 析脾胃之钱乙补泻组方特色

《神农本草经》开篇言: “药有酸咸甘苦辛五味, 又有寒热温凉四气及有毒无毒, 阴干暴干, 采及时日, 生熟, 土地所出, 真伪陈新, 并各有法”。说明《神农本草经》对药物的运用很重视药物气与味, 又不同于金元以后一药多味的记载, 书中每一味药的前端都有详细而单一的药物气味, 证明气味在对药物的运用上很有意义<sup>[4]</sup>。所以, 本文的药物性味主要参考《神农本草经》。

1. 甘味为主的泻黄散(泻脾散) 《小儿药证直诀》之《目内证》篇曰: “黄者, 脾热, 泻黄散主之”<sup>[5]</sup>。针对的是“脾主困, 实则困睡, 身热饮水”<sup>[5]</sup>。说明该病并非单纯实证, 发热是由于胃强脾弱, 能正常受纳腐熟水谷, 但脾虚而无力运化, 所以, 用甘味药为君, 补脾之体, 以助运化。

原书卷下《诸方》中记载: “泻黄散 治脾热弄舌。藿香叶七钱, 山栀子仁一钱, 石膏五钱, 甘草三

两, 防风四两”<sup>[5]</sup>。全方同蜜酒炒香, 更加强补益脾胃、健运中阳之功。

全方以甘味药补脾之体: 用药量最大的防风, “味甘温。主大风, 头眩痛恶风, 风邪, 目盲无所见, 风行周身, 骨节疼痛, 烦满。久服轻身”。甘草用量次之, “味甘, 平。主五脏六腑寒热邪气, 坚筋骨, 长肌肉, 倍力, 金创, 疽, 解毒。久服, 轻身。生川谷”。

“石膏, 味辛, 微寒。主中风寒热, 心下逆气惊喘, 口干舌焦不能息, 腹中坚痛, 除邪鬼, 产乳, 金创。生山谷”。虽《神农本草经》言石膏味辛, 而后陶弘景《名医别录》言: “石膏, 味甘, 大寒, 无毒。主除时气, 头痛, 身热, 三焦大热, 皮肤热, 肠胃中鬲热, 解肌发汗, 止消渴, 烦逆, 腹胀, 暴气喘息, 咽热, 亦可作浴汤”。观之色白质密, 尝之味微甘淡, 故笔者同意陶弘景观点, 认为生石膏是甘寒之品。

另一方面, 配以苦温之藿香叶以燥湿健脾降泄, 苦寒之栀子清热泻火。藿香叶尝之味即苦, 但化湿止呕, 除脾热而不伤胃。佐以山栀子仁“味苦, 寒。主五内邪气, 胃中热气, 面赤、酒疱皴鼻、白癞、赤癞, 疮疡。一名木丹。生川谷”。

全方以甘味之防风、甘草、石膏为主, 佐以苦味之山栀子仁和藿香叶。甘味药补脾助运化, 使得水谷正常化为精微, 而非滞留胃中生火化热; 湿乃津液运行障碍的病产物, 湿气太过, 则脾土不能胜运, 出现困睡等症<sup>[6]</sup>, 以苦味药清热泻火, 醒脾燥湿, 与甘味配合一升一降, 恢复中焦的枢纽作用。

2. 苦味为主的益黄散(补脾散) 《小儿药证直诀》中脾虚“则吐泻生风”, 脾病“困睡泄泻, 不思饮食”。伤风手足冷, 伤风自利, 吐泻身温凉, 伤风吐泻身温(凉)补脾都用益黄散。亦有补土生金之法, “肝病秋见(一作日晡), 肝强胜肺, 肺怯不能胜肝, 当补脾肺治肝。益脾者, 母令子实故也。补脾, 益黄散; 治肝, 泻青丸主之”<sup>[5]</sup>。补脾以治疗肺虚。

卷下《诸方》言: “益黄散治脾胃虚弱及治脾疳, 腹大, 身瘦。陈皮(去白)一两, 丁香二钱(一方用木香), 诃子(炮去核)青皮(去白)甘草(炙)各五钱, 上为末, 三岁儿一钱半, 水半盏, 煎三分, 食前服”<sup>[5]</sup>。

本方以苦味药为主。陈皮用量独大为君, 去白, 只留橘黄色的外皮, 专入脾胃, 《神农本草经》记载了陈皮的前身橘皮“味辛, 温。主胸中痞热逆气, 利

水谷。久服,去臭、下气、通神”。而陈皮“陈久者良”,那时的辛香刺激性气味早已挥发殆尽,谓留固有的苦味。所以本文理解陈皮之味为苦温。诃子量虽小,但其形状外圆浑而内虚空,正有固涩、收敛之象;味苦平,涩肠敛肺,下气利咽。《金匱要略》言:“下利气者,当利其小便,气利,诃梨勒散主之”。泻利用诃子涩肠止泻,肺虚用诃子以中空之象应肺,又配合其方补土生金。青皮味苦温,“青橘则为青皮”,苏颂言:“青皮主气滞,下食破积结”,疏肝破气,消积化滞。甘草味甘平,在前文已有论述。丁香味辛温,温中降逆,温肾助阳,入胃可温中散寒降逆,其形状如钉,有散寒行窜之功;香气浓郁,有辟秽化浊之力。

根据所治“脾胃虚弱及脾痞”,推断其必有脾虚气滞,脾虚不能运化水液而生湿的病机。所以该方以苦味药为主,甘味为辅,佐以辛味。苦温之陈皮、青皮与甘平之甘草相配,理气燥湿,健运脾气,泻中有补,使得脾胃燥湿相济,升降相因。辛温之丁香与苦平之诃子相配,一散一收,升降气机,助肝疏泄升发,助肺收敛肃降,真正使气行湿化,全身通畅。

#### 调脾胃之张立山临床医案举隅

患者某,男,33岁,2016年3月3日初诊,主诉:口舌生疮2天。现病史:2天前突然出现口舌生疮,溃疡,牙龈肿痛,便秘,自服牛黄上清片后口疮未见明显缓解,药后腹泻,停药大便正常。刻下症:口内、舌上疮疡,疮疡面鲜红,无反酸、烧心,无恶心、呕吐,无自汗、盗汗,纳差,喜凉食,口渴喜饮,口干,无口苦,大便偏干,小便正常;望闻切诊:面色红润,语音洪亮,舌质胖大,色暗红,苔薄黄,舌下络脉无迂曲,脉弦滑。中医诊断:口疮,脾胃蕴热证,西医诊断:口腔溃疡;治宜补脾和胃,清热泻火;苦泻甘补,性味相配,张立山教授疏方以泻黄散加味,酌加连翘以消肿散结:生甘草10g,防风10g,藿香10g,生石膏30g,炒栀子10g,连翘12g,配方颗粒7剂,温水冲服,日1剂,分2次服。2016年3月10日复诊,可见口内、舌上疮疡面明显缩小,色转淡红,患者自诉溃疡疼痛、牙龈肿痛均明显减轻,口渴减轻,大便不成形,小便正常,舌胖暗红苔薄白,脉弦滑,予前方生石膏改15g,续用

3剂后,口腔溃疡及余症基本消失。

#### 小结

李中梓于《医宗必读·苦欲补泻论》云:“违其性则苦,遂其性则欲。本脏所恶,即名为泻;本脏所喜,即名为补”,结合《素问·藏气法时论》全篇观之,苦欲补泻法度中,五脏所苦即患也,困也,即难以忍受之意;欲者,喜也,即需要之。五脏所苦,实属其病理变化;五脏所欲,明言其生理特性。故言:遂本脏所欲,顺其性而治者为补;逆本脏所喜,反其性而治者为泻。这种补泻是根据中药五味的特性,结合五脏各自的生理病理特点来确定的<sup>[7]</sup>;具体到钱乙《小儿药证直诀》治脾胃方药中,则泻黄散与益黄散同以甘苦相配,补泻兼施,但泻黄散以甘为主,顺脾之性以补虚泻火,如吴崑所言:“脾以温厚冲和为德,故欲缓”<sup>[8]</sup>;益黄散以苦为主,逆脾之性以行气化湿。张立山教授将这一理论体系,结合易水学派张元素补母泻子组方思路、李东垣阴火论等学术思想<sup>[9]</sup>,将之灵活运用于临床,收效甚佳,值得推广。

#### 参 考 文 献

- [1] 王家琪,王彩霞.先秦至唐宋时期脾胃学说的研究.中华中医药杂志,2017,32(1):53-56
- [2] 姜莉云,吴文笛,许云姣,等.《黄帝内经》脾胃理论的源流及其意义.中华中医药杂志,2017,32(4):1504-1506
- [3] 姚佳音,叶进.《普济方》脾胃病证治特色浅析.中华中医药杂志,2017,32(8):3421-3423
- [4] 王伟.《伤寒杂病论》药用重气味学术思想研究.济南:山东中医药大学,2010
- [5] 宋·钱乙.小儿药证直诀.郭君双,整理.北京:人民卫生出版社,2006:3,6,45
- [6] 张智龙,杨元庆.《黄帝内经》五脏苦欲补泻理论临床应用举隅.中医杂志,2013,54(18):1602-1604
- [7] 杨德平,黄和赞.论五脏苦欲补泻学说对组方遣药的指导.中国中医基础医学杂志,2011,17(6):620-621
- [8] 吴崑著.黄帝内经素问吴注.山东中医学院中医文献研究室,点校.济南:山东科学技术出版社,1984:106-108
- [9] 蔡超产,孙鸿昌,李敏.《难经》与易水学派.中国中医药现代远程教育,2016,14(21):37-39

(收稿日期:2017年4月12日)