

高建忠运用枳术丸临证经验初探

● 贾丹¹ 指导:高建忠²▲

摘要 枳术丸出自《内外伤辨惑论》,主要用于因饮食不当致脾胃内伤之证。高建忠老师临证多强调中焦脾胃的重要性,主张“重视升降浮沉,以通立法”及“重视后天生化,立足脾胃”的观点,且将此方灵活化裁用于治疗各类病症,疗效显著。

关键词 枳术丸 中焦 脾胃 高建忠

高建忠,系山西中医学院硕士生导师,山西中医学院附属医院经方研究室主任,山西中医学院傅山学院副院长。高老师从事中医临床、教学20余载,临床经验丰富,治学严谨,其长期致力于仲景经方和东垣学说的研究,并善用经方治疗内伤杂病,形成了独具风格的中医临证诊疗体系。笔者跟师门诊近2年,观察其在临证时擅于调理中焦治疗疾病,且灵活运用枳术丸合方治疗难治性杂症,疗效显著,现将其经验总结如下。

1 调理中焦脾胃的辨治思路

1.1 重视升降浮沉,以通立法

高师认为,疾病的产生多由人体气机的升降出入障碍引起,恢复气机的升降出入乃为治病之准则,其脾升胃降为人体气机升降之枢纽。《金匱要略·脏腑经络先后病脉

证》云:“若五脏元真通畅,人即安和。”《素问·六微旨大论篇》中提到:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危……是以升降出入,无器不有。”两部经典中分别从气的生理和病理两方面阐述了升降浮沉在人体的重要性。

刘完素在《素问玄机原病式·热类》中提到:“郁,怫郁也,结滞壅塞,而气不通畅……腠理闭塞,阳气郁结,不能散越,怫热内作故也。”他将六气化火的根本原因归为气机升降出入障碍,以“怫热郁结”名之。张子和在《儒门事亲》中提到:“《内经》一书,惟以气血流通为贵。”并提出以汗吐下的攻法论治疾病。元代朱丹溪在《丹溪心法·六郁》中所云:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁。”其笔下的越鞠丸成为后世治疗六郁的示例方。李东垣在《内外伤辨惑论》中

指出:“脾胃之气下流,使谷气不得升浮,是生长之令不行……皆脾胃之气不足所致也。”故创立了补中、升阳的内伤学说治则。金元四大家在临床上均体现出对“郁”的重视,刘河间提出的“怫热郁结”、张子和的治病三法以及朱丹溪总结的六郁,三者均治疗因邪而郁,而东垣主治因虚而郁,前者以祛邪为主,后者以补益为方。无论祛邪或是扶正,其治病机理都为“通”。因此在总结上述医家论治疾病的基础上,老师在临证时对诸病的病机把控多为“郁”,重视气机的升降浮沉,以“通”立法,每奏其效。

1.2 重视后天生化,立足脾胃

脾胃为人体后天之本,气血生化之源,《黄帝内经》说:“土生万物”,《金匱要略》提到的“四季脾旺不受邪”以及李东垣提出的“内伤脾胃,百病由生”的观点,均强调脾胃功能的重要性。然中焦脾胃为人体气机升降之枢纽,高师深受东垣“内伤脾胃学说”影响,临床多从脾胃着手论治,意在恢复气机正常的升降功能。高师曾在《治疗一切病证从脾胃入手》一文中提到:“机体

▲通讯作者 高建忠,男,副主任医师,硕士研究生导师。主要从事经方治疗内伤杂病的相关研究。E-mail:15203432716@163.com

•作者单位 1.山西中医学院2015级硕士研究生(030024);2.山西中医学院附属医院(030024)

中通过气来推动物质的运行,气的运行不外乎升降出入,而升降的枢纽在中焦脾胃。”《素问·平人氣象论》云:“人以水谷为本,故人绝水谷则死,脉无胃气亦死。”高师临证多次强调:“中医治的不只是病,更重要的是人,若以损伤脾胃为代价的治疗,是不可取的。”其从整体观念出发,以人为本,立足脾胃,虽诸病成因各有所异,然固护脾胃之意一以贯之。

枳术丸是高师临证重视脾胃生理和病理的代表方剂。其曾在《运用升降理论治疗慢性鼻窦炎体会》一文中提到:“五脏之间气机升降协调,五脏自身内部又有其气机升降平衡。尽管黄元御在《四圣心源》中重点强调脾升胃降,‘脾升则肾肝亦升,故水土不郁,胃降则心肺亦降,金火不滞。’但临床上,根据气机升降失常所涉及的脏腑不同,治疗用药也宜有所侧重。”《慎斋遗书》曾指出:“人身以阳气为主,用药以扶阳为先。胃中阳气,贯于五脏之内,假令胃中阳气不到于肺,即是肺之脾胃虚也。以此类推。”高师以重视脾胃为基础,意在恢复气机之升降,升降复则人身安和,选用枳术丸合方,论治五脏疾病,收获良效。

2 相关方药介绍

2.1 枳术丸出处 枳术丸是治疗饮食内伤的代表方剂,首载于《内外伤辨惑论》。书中云:“易水张先生枳术丸:治痞,消食,强胃。白术二两,枳实(麸炒黄色,去穰)一两。右同为极细末,荷叶裹烧饭为丸,如梧桐子大,每服五十丸,多用白汤下,无时。”^[1]枳术丸是由《金匱要略》中的枳术汤化裁而来。《金匱要略·水气病脉证并治第十四》言:“心下坚,大如盘,边如旋盘,水

饮所作,枳术汤主之。枳术汤方:枳实七枚,白术二两。上二味,以水五升,煮取三升,分温三服,腹中软即当散也。”^[2]清代医家张璐曾在《张氏医通》中指出:“二方各有深意,不可移易。”^[3]高师认为,仲景的枳术汤治饮、治气、治积,而易老的枳术丸则治虚、治食、治痞。

2.2 枳实丸方义 李东垣深得枳术丸方配伍之旨,认为饮食不当引起的疾病,其基本病因病机为“内伤脾胃,百病由生”“饮食自倍,脾胃乃伤”。其方由枳实和白术两味药组成,具有行气消痞的功效。《汤液本草》曰:“枳实,气寒。味苦酸咸。《象》云:除寒热,破结实,消痰癖,治心下痞,逆气胁痛。《心》云:洁古用去脾经积血,故能去心下痞。脾无积血,则心下不痞。治心下痞,散气,消宿食。”^[4]“白术,气温。味甘。苦而甘温。《象》云:除湿益燥,和中益气,利腰脐间血,除胃中热,去诸经之湿,理胃。洁古又云:非白术不能去湿,非枳实不能消痞。”^[4]

然枳术丸中,枳实性苦寒,破气除积,消痞止痛,以泻为主;白术性甘温,益气生血,固表止汗,以补为要。二药配伍,消补结合,走守并用,缓急有异,以助升降降浊之枢机,达虚实兼顾、标本同治的功效。

3 验案举例

高某,男,18岁,学生。2016年3月17日初诊。患者主因“颈部散发淋巴结肿大伴身热、盗汗2周”就诊。在当地医院查血常规示:WBC $2.39 \times 10^9/L$ (↓),L 46.9%(↑),M 13.4%(↑);PPD阴性;颈部彩超示:颈部淋巴结肿大。近半年因湿疹间断服用西药治疗(具体不详)。刻见:患者颈部散在

淋巴结肿大,身热,夜间盗汗。体瘦,精神尚可,纳差,眠可,大便3~4日1行。舌质淡暗,舌苔白,脉缓。辨证:证属少阳枢机不利,郁热为患。治以疏散少阳郁热,方用小柴胡汤合枳术丸加减。处方:柴胡9g,黄芩12g,姜半夏9g,全瓜蒌15g,连翘15g,生白术15g,炒鸡内金15g,焦山楂15g,忍冬藤15g,生甘草3g。14剂,水冲服,日1剂。

2016年3月31日二诊:颈部淋巴结肿大明显好转,热退汗止,血常规示:WBC $4.7 \times 10^9/L$ 。患者补诉饥饿时反胃,纳食有好转,大便仍为3~4日1行。舌质淡暗,舌苔白腻,脉细缓。辨证:少阳郁热渐开,合并中焦不畅,脾胃虚弱。治以在疏散少阳郁热的基础上,温补脾胃,开胃运脾,方用半夏泻心汤合枳术丸加减。处方一:上方加茯苓15g;处方二:生白术15g,炒鸡内金15g,枳实9g,全瓜蒌15g,陈皮12g,水红花子15g,香附9g,姜半夏9g,黄连3g,黄芩12g,干姜9g,炙甘草3g。7剂,水冲服,日1剂,两方交替服用。

2016年4月14日三诊:上述诸症缓解,已无明显不适。精神可,纳眠可,大便1日1行。舌质淡暗,舌苔白,脉细缓。辨证:脾气亏虚,痰浊中阻。治以健脾益气,化痰和胃,方用六君子汤合枳术丸加减。处方:党参9g,生白术15g,茯苓15g,姜半夏9g,陈皮12g,炒鸡内金15g,焦山楂15g,生牡蛎30g,炙甘草3g。14剂,水冲服,日1剂。

患者经治疗后诸症皆愈。

按 高师善读东垣,对“脾胃论”及“内伤学说”有独到的体会。他认为,枳术丸与补中益气汤共同构建起李东垣内伤脾胃学说的方

药体系。补中益气汤侧重于治疗劳倦内伤,而枳术丸则侧重于治疗饮食内伤。枳术丸原方中运用枳实消食导滞,白术健运脾胃。然高老师在临证使用枳术丸时,多用消食化积的鸡内金代替消食导滞的枳实,以减少对脾胃正气的影响。故临床上以白术、鸡内金为组合的药对,统称为“枳术丸法”。

此患者看似病情复杂,病症多端,但均表现为脾胃虚弱这一根本病机,故运用枳实丸恢复脾升胃降的理论进行治疗。高师曾在《临证传心与诊余静思》一书中指出:“李东垣治脾胃升降失常,着眼于脾胃自身升降机能下降,在此基础上如夹他邪,处方时兼治。”^[5]高师在临

床上也是这样运用的。本案患者脾胃升降机理明显不足,考虑到升降障碍的主因在于邪滞。首诊时患者颈部淋巴结肿大,通过经络脏腑辨证,考虑到邪实以少阳郁热为主,兼有脾胃虚弱之证,故用小柴胡汤合枳术丸疏散少阳郁热兼健运脾胃为治。二诊淋巴结肿大明显好转,考虑到少阳郁热渐开,逐步表现出中焦不畅,脾胃虚弱为主,故在疏散少阳郁热的前提下,加用半夏泻心汤合枳术丸辛开苦降,加大开胃运脾的力度。三诊时,患者无明显不适,观察舌苔白(稍厚),考虑脾虚痰阻为主,转方用六君子汤合枳术丸健脾益气,化

痰和胃。回顾此案,三诊均在重视中焦脾胃运化的基础上,意在恢复气机的升降,即恢复脾升胃降的机能,以“通调”为要,人体升降沉浮正常,邪气则无处藏身,病即痊愈。

参考文献

- [1] 李 泉. 内外伤辨惑论[M]. 田翠时校. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 41.
- [2] 张仲景. 金匮要略[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 204.
- [3] 张 璐. 张氏医通. [M]. 李玉清, 步瑞兰校. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 550.
- [4] 王好古. 汤液本草[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 109, 56.
- [5] 高建忠. 临证传心与诊余静思[M]. 北京: 中国医药出版社, 2010: 190.

中药传说

楚惠王吞水蛭消旧疾

说到水蛭,人们不一定熟悉,说到蚂蟥,人们肯定知道,尤其是在农村生长的人。实际上,水蛭就是蚂蟥。然而,你未必知道这种“吸血虫”居然是一味天生的良药。

水蛭治病,古就有之。在中世纪时,阿拉伯地区和欧洲,曾盛行用水蛭吸血来诊疗某些脑瘀血、急性青光眼、局部充血等症。

在我国古代春秋战国时期,有一天楚惠王与群臣共同饮宴时,吃腌菜时发现菜里有一条水蛭,本想把它挑出来,结果却吃下去,造成肚子疼痛不想吃饭。他的部下问:“您怎么得了这种病?”楚惠王回答说:“我在吃腌菜时发现了水蛭,当时想责备并惩罚他们,那么厨师和管理膳食的人员按照法令都要判罪处死,我不忍心这样做。如果只责备他们的过失而不惩办他们,那法律就会失去尊严,所以我就把水蛭吃下去了。”正当御医们犯愁时,楚惠王急于上厕所,结果大便时竟然排出了水蛭,随之疼痛减缓。后来,楚惠王原来患有的冷积旧病,也因此痊愈了,腹内的包块也消失了。为楚惠王多年治病的御医根据这一情况,判断是水蛭起的作用。

水蛭确乃良药。古代医书中记载有利用蚂蟥治疗多种疾病,谓其“主逐恶血、瘀血、月闭、破血消积聚……”。医圣张仲景用其祛邪扶正,治疗“瘀血”“水结”之症,显示了其独特的疗效。近代名医张锡纯认为水蛭为活血的良药,他说:“凡破血之药,多伤气分,唯水蛭味咸专入血分,于气分丝毫无损,而瘀血默消于无形,真良药也。”

中医认为,水蛭主要用于血滞经闭、腹中肿块、蓄血等症,其干制品炮制后入药,具有治疗中风、高血压、清瘀、闭经、跌打损伤等功效。近年新发现水蛭制剂在防治心脑血管疾病和抗癌方面具有特效。

(摘自《中国中医药报》)