

# 从“醒脾”浅谈泄泻的治疗※

● 梁伟涛 牛明了<sup>▲</sup>

**摘要** “醒脾”一词首见于孙思邈的《千金要方》。脾喜燥恶湿,以升为健,脾不醒多缘于湿邪困扰,气机失调。内、外湿邪来犯,导致脾阳被困,运化失司;或因情志等因素导致气机升降失调,均可引发泄泻。从“醒脾”论治泄泻,符合泄泻的中医治疗原则,同时也为临床治疗提供新的思路。

**关键词** 醒脾;泄泻;芳香药物

泄泻是以便次增多、粪质稀溏或完谷不化,甚则泻出如水样为主症的病证<sup>[1]</sup>,是临床的常见病、多发病。关于泄泻的治疗,历代医家多以运脾化湿为治疗大法<sup>[2]</sup>,同时《医宗必读》所提出的“治泻九法”,在临床中也得到广泛的运用。“醒脾”最早由孙思邈提出,原文指出黑豆少食可醒脾。以“醒脾”命名、并将“醒脾”用于泄泻治疗的方剂,最早见于明代的《活幼口议》,文中记载“醒脾散”可用于治疗婴孩吐泻不止、默默不食。从“醒脾”探讨泄泻的治疗,符合泄泻的治疗原则,同时也为临床治疗提供新思路、新方法。

## 1 泄泻的病因病机

引起泄泻的病因繁多,包括外邪、饮食、情志、禀赋不足、久病脏虚等。在诸多致病因素中,尤以湿邪为要,《内经》载“湿盛则濡泻”,《难经》云“湿多成五泄”,《杂病源流犀烛》曰“湿盛则飧泻”,《医宗必读》中更有“无湿不成泻”之说。脾主运化,喜燥恶湿,湿为阴邪,易困脾阳,若脾阳被湿邪所困,则导致周身困重、酸楚、纳呆、泄泻等脾运化失职的表现。故湿邪是泄泻发生、发展过程中的关键因素。脾气以升为和,胃气以降为顺,二者一升一降,为气机升降的枢纽,只

有升清降浊,才能气化正常。若因情志不畅、痰浊、饮食等病理因素阻滞中焦气机,影响脾胃的升降,易致暖气、腹胀、泄泻等病症,正如《内经》所云:“清气在下,则生飧泻。”故泄泻的基本病机是湿邪困脾<sup>[1]</sup>。

## 2 “醒脾”法的应用

“醒脾”一词由来已久,但对于“醒脾”的理解,各医家有不同的见解。在中医治法中,有关“醒”的治疗方法有醒神开窍、醒针等。醒神开窍即使用芳香开窍之味开通闭塞的机窍;醒针是使用不同的行针手法使针刺得气,舒经活络,恢复经气的运行。由此可知,“醒”在中医治法中即所谓使用芳香类药物或其他手法,恢复机体动态<sup>[3]</sup>。脾为湿邪所困,或因气机阻滞,导致其健运升清的功能难以发挥,处于“脾不醒”的病理状态,“醒脾”则是使用芳香药物,使脾醒,恢复其健运升清之态。该治疗方法在《本草纲目》中得到广泛应用,李时珍详细阐述了芳香药与“醒脾”的关系,如“甘松芳香,甚开脾郁,……,甚醒脾气”。李时珍认为脾属土,喜燥而恶湿,爱暖而悦芳香,故使用芳香药醒脾,是投其所好。张锡纯创立“醒脾升阳汤”,方解中说:“于术色黄气香……色黄则属土,气香则醒脾。”进一步延伸为凡“气香则醒脾”,这一学术观点得到后世医家的普遍认可。根据泄泻的病因病机,“醒脾”法在其治疗的具体使用主要包含芳香化湿醒脾、芳香燥湿醒脾以及芳香理气醒脾。

**2.1 芳香化湿醒脾** 《内经》将湿邪分为外感和内生,指出外感湿邪由天地湿气造成。《医学入门》曰:

※基金项目 河南省中医药科学研究专项课题(2018ZY2008)

▲通讯作者 牛明了,男,副主任医师,硕士研究生导师,主要从事中医药防治肛肠疾病的研究。E-mail: 1243974833@qq.com

• 作者单位 河南省中医院肛肠二区(河南 郑州 450000)

“长夏郁热，……，湿邪自外入。”夏令时节，暑热湿气弥漫，或因淋雨涉水，或夜露野外，均易导致湿邪外犯，致使腠理不开，表里失和，引起周身困重、昏然欲睡、脘腹满闷、纳呆、泄泻等湿邪犯脾的症状。外感湿邪宜化<sup>[4]</sup>，暑湿之邪宜选芳香化湿药，《王旭高临证医案》曰：“夏令用药，不外芳香、辛淡、苦泄。”芳香化湿醒脾法是治疗暑湿泄泻的主要方法<sup>[5]</sup>，方剂首选藿香正气散。芳香化湿药使脾之湿邪化散，外邪散、腠理开则表里自和，进而周身困重、昏然欲睡的脾不醒症状自愈。临床上遇外感湿邪常选用藿香、佩兰、白豆蔻等芳香药物来化湿醒脾。

**2.2 芳香燥湿醒脾** 《内经》指出，内生湿邪由嗜食肥甘厚味造成。《医学入门》亦载：“生冷酒面滞脾，易生湿郁热，自内而得。”内生湿邪多由脾虚而生，脾虚运化无力，使水湿停运。同时，脾喜燥而恶湿，湿邪弥漫，困遏脾阳，使脾更虚，如此往复，则脾不醒难愈。故内生湿邪多因饮食不节、嗜食生冷，从而导致寒湿内盛，困遏脾阳，损伤脾气，引起头身困重、昏然欲睡、倦怠疲乏、泛恶纳呆、口淡不渴、泄泻、舌淡胖、苔白腻、脉濡缓等湿邪困脾，脾气虚弱的症状。内生湿邪宜燥<sup>[4]</sup>，多选用偏于温燥的芳香燥湿醒脾药，如草果、草豆蔻等，同时佐以健脾药物，效更佳。

**2.3 芳香理气醒脾** 脾胃为人体气机升降的枢纽。脾气升，则肝肾之气亦升，故水木不郁；胃气降，则心肺之气亦降，故金火不滞<sup>[6]</sup>。若因情志、痰饮等各种病理因素致使中焦气机阻滞，运行不畅，影响脾胃的升降，易致噎气、腹胀、泄泻等病症，正如《内经》所云：“清气在下，则生飧泻。”这是脾不醒的另一病理状态，在治疗上则宜选用芳香理气醒脾药，使中焦气机得通，脾胃升降相宜，则脾不醒之态自愈。临床上常用甘松、陈皮、檀香、木香等，此类药物属芳香之品，性温和，有理气醒脾之效。

### 3 临证医案

林某，女，32岁，2019年8月3日就诊。主诉：泄泻2天。患者诉2天前淋雨涉水后出现便次增多，粪质稀溏，时有腹痛肠鸣，稍感恶寒发热，周身酸困，倦怠欲卧，自煮姜茶饮，效欠佳。今日来诊，症见：精神差，倦怠欲卧，昏然欲睡，鼻塞，纳呆，粪质稀，便次多，舌质淡，苔白稍腻，脉濡缓。中医诊断：泄泻，证属寒湿困脾，健运失司。治法：解表化湿，芳香醒脾。方选藿香正气散加减，药用：藿香10g，佩兰10g，白豆蔻9g，茯苓15g，白术15g，陈皮10g，厚朴10g，紫苏10g，白芷10g，甘草6g。服3剂后，病愈。

**按** 外感暑湿之邪，侵犯脾胃，脾阳被困，导致脾失健运，胃失腐熟，升降失司。方中藿香、佩兰、白豆蔻以芳香化湿醒脾，是为君药；茯苓、白术健脾利湿，陈皮、厚朴疏理脾胃气机，共为臣药；佐以紫苏、白芷解表；甘草调和诸药为使。诸药合用，共奏解表化湿，芳香醒脾之效。脾胃为后天之本，气血生化之源，脾胃健运对气血生化起着重要的作用，芳香醒脾药在恢复脾胃功能方面有着独特的优势和疗效。现代药理研究发现，芳香类药物可增强机体抵抗力，调节消化道功能，对中枢神经系统也具有兴奋作用。

### 参考文献

- [1]周仲瑛. 中医内科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 234-235.
- [2]李彦哲. 中医对泄泻的辨证论治[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18): 54.
- [3]袁成业. 醒脾探幽[J]. 辽宁中医杂志, 2007(10): 1399-1400.
- [4]朱光. 辨健脾、运脾、醒脾[N]. 中国中医药报, 2017-09-14(4).
- [5]李丹, 唐志鹏. 再议芳香醒脾药[J]. 上海中医药杂志, 2019, 53(2): 40-43.
- [6]吴航, 赵国惠. 脾胃是人体气机升降出入的枢纽[J]. 河南中医, 2012, 32(4): 408-409.

(收稿日期: 2020-08-19)

(本文编辑: 蒋艺芬)