



· 中西医结合 ·

中医药调理脾胃治未病的临床分析

李 敏 (湘潭市第三人民医院 411100)

摘要: **目的** 探讨中医药调理脾胃治未病的临床效果。**方法** 探讨不同证型的病机和中药调理方式, 总结其疗效。**结果** 脾胃功能健全是治未病、养生保健的关键, 采用中医药调理脾胃治未病效果良好。**结论** 脾胃对人体健康起到重要的作用, 脾胃健, 则脏腑安, 采用中医药调理脾胃治未病效果好, 值得进一步推广研究。

关键词: 中医药 脾胃 调理 治未病

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 20-174-02

“治未病”的内涵包括三个方面的含义: 未病先防、既病防变和瘥后防复。未病先防是要注意保健, 养护身心, 预防疾病的发生。既病防变是在生病之后要早期治疗, 及时控制疾病的演变发展。瘥后防复指病后积极采取措施促使康复, 康复后注意调护防止复发^[1]。治未病的目的在于及时调整机体阴阳平衡和脏腑功能, 使机体经常处于“阴平阳秘, 精神乃治”的健康状态^[2]。脾胃乃后天之本, 精气升降的枢纽, 气血升华的源头, 脾胃健则心肝肺肾皆安, 脾胃虚则病并累及心肝肺肾, 故脾胃伤则百病生, 即脾胃对人体健康起到重要的作用, 因此, 顾护脾胃在“治未病”上有着积极的意义。

1 脾虚致心肺两虚证

脾气虚弱患者, 容易忧思过度, 多思则气结, 多虑则气郁, 所以劳伤心脾, 导致主运化功能失常, 不能提供给机体足够的营养物质, 造成患者气血匮乏, 血液的统摄功能减弱, 导致血液流通不畅, 引起心虚, 出现心肺两虚证。临床症状多见身体疲倦, 气短乏力, 心悸失眠, 盗汗, 食欲不振, 面色萎黄等^[3]。临床治疗以健脾益气、养心为主。主方归脾汤加减: 党参、茯苓、白术、甘草、淮山药、薏苡仁, 佐以酸枣仁、远志、黄芪、当归等。方中党参、黄芪、白术、甘草具有补脾肺之气及生津、养血、扶正祛邪等功效, 当归具有补血养心的功效, 茯苓、酸枣仁、远志能够宁心安神, 淮山药、薏苡仁具有健脾的疗效, 上述诸药合用能够补气、养心、安神, 通过心肺双补, 恢复心肺两脏生血、统血的功能。

2 脾虚致肺气虚、阴虚证

脾胃虚弱患者, 机体中气不足, 导致肺不藏气, 气虚日久, 清降失调, 降而不已。临床症状多见咽干口燥, 干咳无痰, 大便干结, 饥而不食等, 临床治疗以益气、养阴、和胃为主。主方以麦门冬汤、益胃汤、清燥救肺汤加减: 麦冬、北沙参、玉竹、生地、玄参、杏仁、地骨皮、石斛等, 配伍熟地、酸枣仁、陈皮、黄芪、淮山药、太子参、甘草、半夏等。方中麦冬、北沙参、玉竹、生地、石斛具有益胃、养阴、生津、润肺之效, 太子参、黄芪、具有生津、养血的功效, 淮山药、半夏、陈皮具有健脾、益气、养阴的功效, 杏仁、玄参、地骨皮能够苦降肺气, 酸枣仁能够宁心安神, 熟地能够补血养阴, 甘草能润肺利咽, 兼能调和诸药, 上述诸药合用能够养阴、和胃、润肺、益气, 治疗肺脏虚损、肺气不足。

3 脾虚肝郁证

脾胃虚弱患者, 运化无力, 肝血温升, 肝气横逆犯胃, 导致气机升降失常, 水谷运化功能下降, 气血匮乏, 出现各种病症^[4]。临床症状多见神疲食少, 头晕目眩, 口燥咽干、胸胁胀痛等。临床治疗以调和肝脾法为主。主方以逍遥散、痛泻要方等加减: 柴胡、香附、枳壳、郁金、川楝子、白芍、白术、太子参、茯苓、薏苡仁等。方中柴胡疏肝解郁, 使肝气得以调达; 白芍养血敛阴, 柔肝缓急, 白术、茯苓健脾去湿, 使运化有序, 气血有源, 香附、川楝子调中宣滞, 疏肝行气止痛, 太子参养血活血, 郁金活血止痛, 枳壳、薏苡仁健脾开胃, 上述诸药合用具有调和肝脾, 疏肝解郁, 养血健脾之功效。

4 脾肾阳虚证

脾胃虚弱患者, 阳气虚损, 运化无力, 气血生化无源或为水湿内

生, 损及肾阳, 而肾阳不足, 则不能温煦脾阳, 脾为后天之本, 肾为先天之本, 脾阳根于肾阳, 二者互相影响, 脾阳久虚, 损及肾阳, 进而又损及脾阳, 形成脾肾阳虚证^[5]。临床症状多见腰膝酸软, 气短乏力, 自汗气喘, 畏寒肢冷, 小便不利, 完谷不化等。临床治疗以温阳补肾为主。主方以右归丸合四神丸酌情加减: 熟地黄、淮山药、山茱萸、鹿角胶、杜仲、肉桂、当归、炮附片、补骨脂、吴茱萸、肉豆蔻、白术、薏苡仁、苍术、泽泻等。方中熟地黄、山茱萸、淮山药、白术、补骨脂滋阴益阳益肾, 养肝补脾, 肉桂、鹿角胶温补肾阳, 填精补髓, 炮附片回阳救逆, 补火助阳, 散寒止痛, 杜仲补益肝肾, 强筋壮骨; 当归养血活血, 吴茱萸温中散寒, 薏苡仁燥湿健脾, 肉豆蔻温暖脾胃, 涩肠止泻, 苍术、泽泻利水, 渗湿, 泄热, 上述诸药合用治疗肾阳不足, 具有温补肾阳, 温肾散寒, 涩肠止泻之功效。

5 脾虚有湿证

脾胃虚弱患者, 湿气过重, 湿久化热, 湿热瘀滞, 进而又损及脾胃, 导致水湿运化失常, 凝为痰饮, 郁而化热^[6]。临床症状多见头重脚轻, 咳嗽, 嘈杂等。临床治疗以清热化湿、和胃为主, 主方以参苓白术散加减小参(或党参替代)、白术、茯苓、山药、白扁豆、薏苡仁、砂仁、桔梗、莲子、甘草等。方中人参(党参)补益脾气、生津养血, 白术、白扁豆、薏苡仁健脾运湿止泻, 茯苓健脾补虚, 山药补脾养胃, 砂仁醒脾和胃, 行气化滞, 桔梗宣肺理气、利调水道, 莲子补脾化湿、益肾养心, 甘草健脾、调和诸药, 上述诸药合用能够渗湿止泻、健脾益气。

6 讨论

“治未病”思想是中医的特色, 重点是未病先防。中医理论认为, 机体正气充足时, 邪气无法侵袭人体, 则不发病, 即“正气存内, 邪不可干”; 若正气虚弱, 不足以抵御外邪时, 邪气乘虚而入, 而发生疾病, 即“邪之所凑, 其气必虚”^[7]。也就是说, “治未病”, 就是要在机体未发病之前, 提高人体正气, 让机体阴阳协调, 增强抵御外邪的能力, 保持人体的健康。脾胃能够监视机体阴阳平衡, 起运化水谷、交通上下、灌溉四旁的作用, 脾胃健旺, 才能给机体各组织补充足够的营养, 元气才充实, 同时机体各脏腑器官与脾胃关系密切, 任一脏腑受邪或劳损, 均会累及脾胃, 同时, 调理脾胃能够固本培元驱邪, 使得各种脏腑疾病由重变轻, 转危为安^[8]。中医药调理脾胃主要是通过调理气血, 健脾、益气、养心、和胃、疏肝、解郁、安神、化湿、滋阴、补肾为主, 巩固后天之本, 增强抵抗力出发, 是治疗治未病的重要手段之一, 此外, 脾胃虚弱与饮食不洁、劳逸过度、七情失调等有关, 所以, 调理脾胃治未病也应当调理患者饮食, 调节其情志, 并保障劳逸适度等方面进行控制, 以达到调理脾胃, 保障脾胃功能健全, 达到治未病的目的。

参考文献

- [1] 陈芳, 陈偶英. 调理脾胃治未病的理论研究进展[J]. 中医药导报, 2013(11):71-73.
- [2] 陈琦. 调理脾胃治未病的理论研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2011:15-16.
- [3] 杨洪滨. 中医调理脾胃治未病的临床研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(18):36-38.

(下转第175页)



浅议外感

高萌 卢笑晖* (山东中医药大学)

中图分类号: R254 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2017) 20-175-01

内经言:“其在皮者,汗而发之。”为后世治疗外感病奠定基础。素问论的六经辨证更为张仲景所引用。然而,随时代环境之变化,外感病亦随之而变。至明末瘟疫爆发,吴又可治外感病有感,创《瘟疫论》。打破仲景《伤寒论》通治外感的理论。至清温病四大家叶天士、薛雪、吴鞠通、王孟英治外感瘟疫又有创新。近百年来,环境之污染,饮食之变化,抗生素以及免疫抑制剂的滥用等使外感病又有较大变化,“操古方以治今,其势不能尽全。”临床跟诊学习对于治疗临床外感病稍有所得,现论述如下。

1 外感风寒内有蕴热

1.1 病因: 风寒感冒之因,患者多嗜食辛辣烧烤、鱼、肉之类;或失治误治。

1.2 症状: 风寒感冒症状兼烦躁、口臭、发热。舌淡红或偏红苔薄黄,脉数紧。

1.3 辨证: 内热影响肺胃故口臭,波及心肝致烦躁,内热兼邪不能外散故发热。

1.4 治则: 解表散寒,兼清内热

1.5 处方: 麻黄 10 葛根 20 白芷 10 栀子 10 生石膏 30 黄芩 10 丹皮 10 甘草 6 生姜 30 红糖 30 水煎服

2 风寒兼火毒感冒

2.1 病因: 风寒感冒之因入里化火或误用温热药或食辛辣、肉类以致内火形成

2.2 症状: 风寒感冒症状兼咽喉肿痛或患者自觉咽部有火烧之感甚则血肉腐肉。化血肉成脓,咳吐黄痰,脓痰,血痰,咽中有血腥味。舌红苔黄燥厚,脉洪紧或数紧。

2.3 辨证: 火热熏灼咽喉故咽喉肿痛、病人自觉咽部火烧之感、甚则血肉腐肉。

2.4 治则: 解表散寒,清火解毒

2.5 处方: 野菊花 10 玄参 30 葛根 20 黄芩 10 天冬 20 生地 30 麻黄 10 白芷 10 丹皮 10 赤芍 10 栀子 10 甘草 6 生姜 20 水煎服

3 疫邪感冒(俗称流感)

3.1 病因: 由疫戾之邪侵袭人体损伤正气致使卫气营血失和而发病。由口鼻而入有较快传染性,症状多相似,受邪后迅速发病或伏而后发,多较快入里化热、高烧。病情控制好转后始出现风寒或风热感冒症状。

3.2 症状: 病人突然头疼、咽疼、发热、关节痛、周身不适。鼻塞、流黄涕或清涕。咳嗽或无。部分患者在患病前有鼻咽不适感,大多患者有与其他流感病人接触史。舌红或绛红,苔白厚或黄厚,脉滑数或滑洪。

3.3 辨证: 疫邪侵袭人体,影响血脉运行“气不通则肿,血不通则痛”

故周身不适,头身痛。疫邪自口鼻而入,咽喉为肺卫之门故鼻咽不适。疫邪伤及血脉入里化热故高热。

3.4 治则: 祛风散邪,芳香化浊

3.5 处方: 水牛角 50 青蒿 20 板蓝根 50 大青叶 50 白芷 10 栀子 10 玄参 30 野菊花 10 生地 30 丹皮 10 赤芍 10 双花 20 麻黄 10 甘草 6 生石膏 60 牛黄 0.5 (冲) 水煎服

4 暑湿感冒

4.1 病因: 多受于高温高湿的环境。如三伏天,冶炼车间等。或患者素有脾虚湿盛又复受热邪所致。

4.2 症状: 头身困重如裹,周身不适,头晕目昏,鼻塞。舌淡红体胖苔腻或黄或白或正常。脉缓或缓滑

4.3 辨证: 湿邪困阻,阳气不振故头身困重,湿性粘滞秽浊蒙蔽清窍故头晕目昏。

4.4 治则: 清暑利湿,芳香散邪、

4.5 处方: 藿香 10 佩兰 10 白寇 10 荷叶 10 青蒿 10 白菊花 10 茶叶 3 水牛角 30 水煎服

5 血虚感冒/失血后感冒

5.1 病因: 失血后气随血脱,正气不足,免疫力下降,外邪易侵。尤其是风寒邪气。仲景言:“亡血家不可发汗。”因失血后阴血亏少,发汗更易损伤阴津。

5.2 症状: 部分同风寒感冒,周身不适,鼻塞,流清涕。发热或不发热。舌淡红或红苔薄或少脉细紧或虚紧

5.3 辨证: 正气不足,不易抗邪外出故无畏寒。阴津亏少亦可致阴虚发热,气随血伤故脉细。阴津不足故口干

5.4 治则: 滋补阴血,解表散邪

5.5 处方: 生地 30 玄参 10 麦冬 30 阿胶 30 麻黄 10 葛根 20 白芍 20 白芷 10 当归 20 川芎 10 甘草 6 水煎服

6 感冒兼淋证

6.1 病因: 同风寒感冒

6.2 症状: 同风寒感冒兼小便淋漓涩痛引腰腹,舌红苔白或根厚,脉数浮紧

6.3 辨证: 同风寒感冒兼湿热或火热下注膀胱灼伤膀胱尿路以致小便涩痛小腹拘急。

6.4 治则: 发汗解表,清热利湿(仲景言:“淋家不可发汗”是恐伤阴助热,加养阴清火药既可)

6.5 处方: 生地 20 天冬 20 栀子 10 车前草 20 葛根 20 白芷 10 玄参 10 白芍 20 丹皮 10 赤芍 10 瞿麦 10 蒲公英 20 麻黄 10 甘草 6 柿饼(必有柿霜)3个单服 水煎服

7 结语

感冒一症变化及大,用药时需随证变化而处方用药,切不可各家技,拍残守缺,因循守旧,而使患者失治误治致病情加重。

第一作者: 高萌: 山东中医药大学 2015 级研究生。

* 通讯作者: 卢笑晖: 山东中医药大学硕士生导师。

(上接第 174 页)

[4] 刘凤斌, 李京伟. 浅析“治未病”思想对防治脾胃病变的指导意义 [C]. 中华中医药学会第二十二届全国脾胃病学术交流会论文集, 2011(08): 848-852.

[5] 黄娜, 蓝娇娜. “治未病”思想之于中医脾胃病调护的意义 [J]. 大众科技, 2016(11):59-60.

[6] 旋静, 高金良. 中医调理脾胃治未病探究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(18):148-149.

[7] 王若男, 牛阳. 中医调理脾胃治未病的临床探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(67):2157-2158.

[8] 仲静. 中医药调理脾胃在“治未病”过程中的作用分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(22):195-196.