

基于病案的国医大师何任胃痛证治经验探析

孙洁 王坤根 林友宝 智屹慧 黄立权 沈淑华

浙江中医药大学第一临床医学院王坤根名中医工作室 杭州 310053

摘要:[目的]基于病案探析国医大师何任先生治疗胃痛的经验。[方法]通过整理何老本人的著述、何老门人弟子辑录的何老验案医论以及公开发表的期刊杂志,共收集何老论治胃痛案 38 案,将此 38 案分别编号后进行分析,总结何老论治胃痛的经验。[结果]胃痛 38 案中,肝气犯胃 20 案,何老用自拟脘腹痼痛汤为主进行治疗。肝胃阴虚 9 案,用一贯煎为主方进行加减;肝旺脾虚 2 案,治以四逆散加四君子汤;寒邪客胃轻证 1 案,用良附丸,重证 2 案,用乌头赤石脂丸;脾胃虚弱 1 案,用黄芪建中汤;胃痛兼见肺热、遗精各 1 案,分别治以千金苇茎汤和金锁固精丸;阴虚胃痛 1 案,治以清润和降之膏方。[结论]何老辨治胃痛重视脾胃分治,其证治心法以八字为纲,尤重虚实和重视肝胃关系。

关键词:何任;胃痛;医案;名中医经验;脾胃分治;肝胃关系

中图分类号:R256 **文献标识码:**A **文章编号:**1005-5509(2015)07-0520-03

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2015.07.005

Research on Experience of The Diagnosis and Treatment of Stomachache by He Ren Based on Medical Cases Sun Jie, Wang Kungen, Lin Youbao, et al *Studio of Great Physician of TCM, The First Clinical Academic of Zhejiang Chinese Medicine University, Hangzhou City(310006)*

Abstract:[Objective] To analyze experience of diagnosis and treatment of stomachache of Mr. He Ren, the Chinese medicine master, based on medical records.[Methods]Collect medical records of stomachache which treated by Mr. He Ren from printed book and articles. There are 38 cases all together, we number these medical records and analyze them one by one, so that we could summarize the experience of diagnosis and treatment of stomachache of Mr. He Ren.[Results]There is 20 cases involving liver Qi attacking the stomach, which treated by WanfuJuantong Tang, and 9 cases involving liver and stomach yin deficiency, which treated by Yiguan Jian, and 2 cases involving hyperactivity of liver and spleen deficiency, which treated by Sinisan combined with Sijunzi Tang, and 1 case involving mild cold evil guest stomach, which treated by Liangfu Wan, and 2 cases involving severe cold evil attacking stomach, which treated by Wutouchishizhi Wan, 1 case of weakness of the spleen and the stomach, treated with Huangqi Jianzhong Tang, 1 case of stomachache accompanied with lung heat, which treated by Qianjing Weijing Tang, and 1 case of stomachache accompanied with spermatorrhea, which treated by Jingsuo Gujing Wan, and 1 case involving stomachache due to Yin deficiency, which treated by soft extract.[Conclusion]The experience of diagnosis and treatment of stomachache of Mr.He Ren includes distinguishing the treatment of spleen and stomach, emphasizing distinguish, ment of deficiency and excess,and valuing the relationship between liver and stomach.

Key words: He Ren; stomachache; medical cases; famous and veteran TCM doctors's experience; treat spleen and stomach separately; relation of liver and stomach

国医大师何任是我国著名中医教育家、理论家和临床家。行医 70 余年,在内科、妇科、肿瘤等领域里,建树诸多。医案是一名医家学术思想、诊疗经验、遣方用药特色的最直接反映,今笔者从研习何老的医案入手,探析何老论治胃痛的学术经验。

医案来源包括三个方面:一是何老本人的著述;二是何老门人弟子辑录的何老验案及医论;三是公开发表的期刊杂志。辑录的何老论治胃痛案合计 38 案,其中以《何任医案实录》所载最丰,达 33 案;其余 5 案则散见于何老医论及门人弟子所撰学术论文。笔者将此 38 案整理编号,其中案 1~33 来自《何任医案实录》^[1],案 34 来自《何任医论集要》^[2],案 35 来自“国医大师何任教授治疗慢性胃炎验案赏析”^[3],案 36 来自“脾胃病诊治说略”^[4],案 37 来自“经方医案选述”^[5],案 38 来自《何任临床经验辑要》^[6]。

这 38 案大多较为简略,往往只有寥寥数语,十分精炼,但记录诊疗过程比较完整。其中五诊患者 2 例,四诊患者 3 例,三诊患者 6 例,二诊患者 16 例,一诊患者 2 例,膏方 1 例。何老的胃痛 38 案,大略分为肝气犯胃、肝胃阴虚、肝旺脾虚、寒邪客胃、脾胃虚弱、胃痛兼见他病 6 种情况,另有 1 案为膏方。肝气犯胃 20 案,何老用自拟脘腹痼痛汤为主进行治疗;肝胃阴虚 9 案,用一贯煎为主方进行加减;肝旺脾虚 2 案,治以四逆散加四君子汤;寒邪客胃轻证 1 案,用良附丸;重证 2 案,用乌头赤石脂丸;脾胃虚弱 1 案,用黄芪建中汤;胃痛兼见肺热、遗精各 1 案,分别治以千金苇茎汤和金锁固精丸;阴虚胃痛 1 例,治以清润和降之膏方。通过对这 38 案的深入分析,可以发现,何老辨治胃痛重视脾胃分治,其证治心法以八字为纲,尤重虚实,并重视肝胃关系。

通讯作者:王坤根,E-mail: 28186361@qq.com

1 重视脾胃分治

何老治疗脾胃病,多秉东垣、叶桂之说,尤其推崇叶桂脾胃分治理论。脾为太阴湿土,胃为阳明燥土;脾宜升则健,胃宜降则和;脾喜刚燥,胃喜柔润。何老认为,若误以脾病为胃病,误以胃病为脾病,均影响疗效和转归,故在治理脾胃病时,治脾治胃泾渭分明。如其胃痛 38 案中,仅 5 案涉及脾经用药,其中 2 案用四君子汤(案 13、案 36),1 案用黄芪建中汤(案 3),案 21 用自拟蠲痛汤加党参、案 38 用乌头赤石脂汤加理中丸。慢性胃痛兼见纳差,亦常用鸡金、神曲、麦芽等和胃,不用健脾法。参、芪、术、苓等脾药甚少用之,反而沙参、麦冬、白芍等濡润之药用之颇多,亦是取其降、润之意。

2.1 胃腑以通为用 何老认为,叶天士脾胃分治的理论,主要强调“六腑以通为补”的观点,这是对《内经》“六腑者,传化物而不藏”、“六腑以通为用”的发展。在此基础上,何老明确提出“胃腑以通为用”的独特观点,并将其应用于临床论治胃痛等胃腑之疾。在治疗肝气犯胃之胃痛时,理气药用降而不用升。观其胃痛主方“自拟脘腹蠲痛汤”,理气用乌药、制香附、沉香曲,兼以海螵蛸、瓦楞子等质重沉降之品,皆乃下行降气之品。在所有胃痛 38 案中,肝气犯胃者虚实合计 29 案,无一例用柴胡为主,此恐柴胡之升也。

“胃腑以通为用”还体现在何老用一贯煎治疗肝胃阴虚案例中,警示笔者通降之法并不仅仅限于理气、行气。若只注重行气,香燥为治,尤其对阴虚胃痛之人,长期使用必致灾害。正如魏玉璜云:“此病外间多用四磨、五香、六郁、逍遥,新病多效,久服则杀人矣。”故何老治肝胃阴虚胃痛之证,强调降胃之法,不宜苦降下夺,而宜甘凉濡润,使津液回复,通而不痛。这是何老对“胃以通为用”的深刻理解。

何老治胃痛善用和降的另一个特点是对芍药的独特应用。白芍是何老最喜用药物之一,据其自言“几乎无方不用”。何老“用白芍,是取其柔肝止痛,养血敛阴为主”,“……不同方剂的配伍,都是在芍药具有‘通’的主导作用下发挥其不同药效的”。认为芍药的功效主要集中在“通”上,尤其与甘草合用的芍药甘草汤,具有苦甘化阴之用。在其“用法”中更是特别指出,“所谓‘化阴’即指‘生寒’而言,古人说‘寒生则阴足’,血、水、藏、降皆谓阴,莫不以芍药、甘草为主。”何老治胃痛善用白芍也可以在医案中找到证据:胃痛

38 案中,仅 6 案未用芍药,2 案用赤芍。

2.2 胃喜润而恶燥 何老的这一思想体现在胃痛论治上主要是两个方面:一是凉润喜用一贯煎。但凡胃痛兼见阴血亏虚者,何老多以一贯煎治之,且多用原方。38 案中有 11 案以一贯煎为主方,其中多半是以原方用之,或者只做少许加减。方中的主要药物如生地、枸杞子、沙参、麦冬则几乎是每方必用,务以柔润是务。视患者具体情况,或加玫瑰花、绿萼梅、生麦芽等加强疏肝,或加丹参、九香虫等通络,或加海螵蛸、瓦楞子制酸定痛,或合自拟脘腹蠲痛汤蠲解胃痛。二是纵然病情需要理气疏肝,也少用温燥之品,对肝胃阴虚者尤其是如此。如柴胡、枳壳、厚朴、青陈之类,在何老论治胃痛案中几无一见,仅见于两例肝脾不和患者。阴虚者疏肝多用玫瑰花、绿萼梅、生麦芽等无燥伤之弊的药物,肝气郁结亦只以沉香曲、乌药、香附等疏降。

何老的这一特点,在胃痛 38 案唯一的膏方案中体现得非常明显。案 33,历某,男,成,初诊:1962 年 12 月 7 日。患十二指肠溃疡近 12 载,4 年前曾有大出血,失眠多梦,已达十五寒暑,均以安眠药处理,至今时有。大便不正常已久,坚实者居多,日一二行,或二三日 1 行,良苦。腰酸近三载,有关节炎史。胸闷腹胀,间或作痛,午后为甚,且有近 10 年之偏头痛。目前以右侧为剧,时作悸怔软乏,溲频而沥不尽,苔时厚,尤见于根部,口臭,似感泛酸,睡眠中有呼吸不利感。平时嗜进厚味,脉细劲而弦,进镇痛西药颇久。

按症情,胃征显于脾征。脾阳不亏,胃有燥火,则肺胃津伤,痞胀不寐,便坚溲沥,诸症蜂集。古谓九窍不和,皆属胃病,当以降胃为法,不宜苦降下夺,而宜甘凉濡润,使津液回复,通而不痛。拟将胃腑以通为补,立膏方如下:太子参 60g,麦冬 90g,沙参 90g,金石斛 90g,杏仁 90g,白芍 60g,火麻仁 60g,玉竹 60g,茯神 120g,生甘草 30g,元参 90g,扁豆 60g,生地 120g,建曲 60g,知母 60g,大红枣 90g,泽泻 60g,秫米 120g。上药除太子参另浓煎,于收膏前倾入外,均浓煎去渣,加阿胶 60g,龟板胶 60g,川贝粉 15g,用白蜜 250g、冰糖 250g 收膏。

患者有 12 年的十二指肠溃疡病史,有大出血病史,就诊时主要是胸闷腹胀,间或作痛,伴悸怔、乏力、溲频、口臭、泛酸。何老认为“胃征显于脾征。脾阳不亏,胃有燥火”,故而“肺胃津伤,痞胀不寐,便坚溲沥,

诸症蜂集”。所谓“九窍不和,皆属胃病”,“治以降胃为法,不宜苦降下夺,而宜甘凉濡润,使津液回复,通则不痛”,循“胃腑以通为补”,以沙参麦冬汤清肺胃,以其专于柔润,故去花粉之苦燥,桑叶之苦辛甘寒,而增石斛、太子参益气养阴,芍药甘草汤苦甘化阴,缓急止痛,杏仁降气,麻仁润肠,茯苓、泽泻渗湿,更加阿胶、龟胶血肉有情之品养血,川贝清化肺痰。全方重在清降柔润,使津液复,则胃气自降,通则不痛。

2 证治心法

2.1 八字为纲,尤重虚实 何老在其医论“胃腑以通为用”中说:“脾胃之病,虚实寒热,宜燥宜润,首宜详辨。而升降二字,尤须注意。”明确提出“虚实、寒热、润燥、升降”是辨治脾胃病的关键,治疗脾胃病,当然也包括胃痛。以虚实为例,在何老的胃痛诸案中思路清晰,直取主因,或攻或补,立方清楚明白,绝不含混。案15、案37、案38等3案均为寒邪客胃之痛,这3个案例反映了何老治疗胃寒痛三种病机的不同处理方法。单纯胃寒疼痛用温胃散寒法,良附丸加减;胃寒急痛者,何老用乌头赤石脂丸原方温中散寒,峻逐阴邪;胃寒疼痛与脾胃虚弱并存在,以温通散寒、健脾益气,用乌头赤石脂合理中丸加减。而案3则为虚寒致病,何老用黄芪建中汤温脾胃之阳而健中气。

而在肝气犯胃的20个医案中,如胃痛无虚象,都按气滞辨证,以疏肝理气之品治之,主以自拟脘腹蠲痛汤。在其胃痛38案中,有18案选用此方做为主方,占到47.4%。因虚而致胃痛者,则以肝胃阴虚最为常见,选用一贯煎做为主方加减治之,计有9案,占23.7%。

水无常形,兵无常势,虚实之变,尤当详审。有由实而虚者,有由虚而实者,何老观其脉证,随证治之。如案20,先予自拟脘腹蠲痛汤,继以一贯煎,充分体现了何老辨治胃痛时,对虚实关系的重视。陶某,男,38岁,绍兴二院会诊,初诊:1971年12月10日。以胃痛出血入院,透视后诊为幽门痉挛。泛酸,头胀,夜寐不安,大便色黑。治以和胃蠲痛为主。处方:延胡索9g,煅瓦楞子12g,川楝子9g,白术9g,北秫米12g,姜半夏9g,丹参9g,海螵蛸9g,炒白芍9g,沉香曲12g,3剂。二诊:12月13日。药后胃痛及泛酸见瘥,唯夜寐尚欠安,头胀,心悸,唇口干,脉弦数,舌光。以滋阴理气为续。当归9g,川楝子9g,北沙参9g,枸杞子9g,生地黄12g,沉香曲12g,麦冬12g,夜交藤12g,合

欢花9g,丹参9g。

本案以胃痛出血入院,伴泛酸、头胀、夜寐不安、大便色黑。胃出血,首在降气,以沉香曲、半夏、白芍降之;出血则必有络伤,故以丹参活血通络,更可去离经之血;金铃子散疏肝止痛;瓦楞子、海螵蛸制酸定痛,更能降气。诸药合用,则气降而胃和,瘀去而血止。二诊果见胃痛及泛酸消失,惟夜寐欠佳,更见心悸、唇干、脉弦数、舌光。这是实邪去而虚象显,当滋养肝之阴血,则肝自柔而胃自和,选用一贯煎。本案与前案相似,也是先去其实,后补其虚,但前案初诊时虚象已显,此案则祛实以后才见虚象,何老详辨虚实,次第治之而得效。

3.2 重视肝胃关系 何老论治胃痛,尤重肝胃关系。在胃痛38案中,肝胃不和案共有29案,占总案数的76.3%,其中肝气犯胃20案,肝胃阴虚9案,两证兼见2案。

肝气横逆犯胃属实。何老在论治胃痛时,辨为肝气犯胃者有时并无明显肝气见症,但正如《临证指南医案》所言“肝为起病之源,胃为传病之所”,何老仿《金匱要略》“见肝之病,见肝传脾,当先实脾”之意,反而用之,“见胃之病,知肝传之,当先治肝”。对于胃痛诸实证,虽未见明显肝气横逆征象,亦治肝行气,以蠲解之。如案1,吴某,男,54岁。初诊:1975年2月27日。脘部胀痛,左上腹作鸣,空腹为甚,噫嗳矢气时作,伴有泛酸,舌根略腻,以蠲痛为进。炙甘草6g,川楝子9g,蒲公英24g,延胡索9g,乌药9g,制香附9g,沉香曲12g,瓦楞子12g,海螵蛸9g,炒白芍12g,7剂。复诊:1975年3月18日。药后胃部较舒,当月13日作胃镜并病理检查,有胃黏膜轻度慢性炎症,苔薄黄,纳一般,以蠲安为治。延胡索9g,白芍9g,川楝子9g,海螵蛸12g,炙甘草9g,乌药9g,制香附9g,蒲公英30g,广木香3g,沉香曲12g,7剂。

本案患者脘痛肠鸣,噫嗳矢气而泛酸,一派胃气不和之症,并无抑郁、胁痛、易怒等肝气横逆的表现,但何老仍辨为肝气犯胃,以自拟脘腹蠲解汤治之,一药而舒。二诊之时,宗前方之意,去瓦楞子,加木香治之。

肝主藏血,体阴而用阳,肝中阴血是肝木得疏的重要基础。如果肝中阴血不足,则肝不能疏,阳明燥土因之而郁,发为胃痛。对于这种肝胃阴虚所致之胃

(下转第536页)

焦,治法当祛邪逐秽、清热解毒、调畅气机、三焦分治,选方用以升降散为代表的温病十五方,由此形成了理法方药兼备的完整的理论体系。这一理论体系,直接指导了当时的温疫治疗,并卓有成效。其以升降散为代表的方药,对以物治气、专病专药的思想做出了积极的尝试,让疠气致病说具备了实际的指导价值。

虽然杨栗山与吴又可均将温疫伏邪的病因确定为杂气,但他们对杂气的解读存在差异。吴又可邪伏于膜原说、表里九传说,治法强调开达膜原、辟秽化浊,方选达原饮,而杨栗山则主张邪伏于三焦血分,传变则自血分发出气分,三焦传变,治疗亦更强调清热解毒、调畅气机、三焦分治,方选温病十五方。有学者

从达原饮入手,认为吴又可所谓伏邪,实指湿热秽浊之邪^[2],而从杨栗山强调佛热内郁、注重清热解毒、大量运用苦寒药物来看,其所论侧重于温疫中温热秽浊之邪。吴、杨二者的学说虽然侧重点不同,在具体理法方药上有明显的差异,却各自形成了对温疫伏邪的辨治体系,共同代表了早期温疫学派对伏邪的认识,共同构建了温疫学派的学术体系。

参考文献:

- [1] 吴又可.温疫论[M].彭丽坤,陈仁寿,校注.北京:中国中医药出版社,2011:2.
- [2] 张之文.《温疫论》对温病学说形成和发展的影响[J].成都中医学院学报,1993(4):7-10.

(收稿日期:2015-01-26)

(上接第 522 页)

痛,何老习以一贯煎治之,认为清润即能柔肝,肝柔胃气自和。如案 10,楼某,女,32 岁,初诊:1976 年 4 月 16 日。胃痛(胃溃疡),服用胃舒平虽短时痛止,但口干咽燥,随即又痛,久久不解,口苦舌绛,脉弦,宜益血润燥为主。北沙参 9g,丹参 9g,枸杞子 12g,当归 9g,白芍 12g,玫瑰花 3g,麦冬 9g,生地黄 24g,川楝子 9g,绿萼梅 4.5g,4 剂。复诊:4 月 20 日。胃脘作痛只轻作 1 次,3 天来未服其他止痛药,口舌干燥已解,大便已润下,效不更方,再予巩固。北沙参 9g,当归 9g,枸杞子 12g,绿萼梅 4.5g,白芍 9g,玫瑰花 4.5g,麦冬 9g,生地黄 12g,川楝子 9g,丹参 9g,4 剂。

脘痛而伴口干咽燥,当是肝阴不足,不能疏土之故,所以何老选用一贯煎养血润燥,加玫瑰花、绿萼梅加强疏肝之力,且无伤阴之弊。药虽 4 剂,胃脘痛即明显缓解,4 日来只轻作 1 次,“且未服其它止痛药”,口舌干燥亦解。效不更方,二诊时原方减量再进,以巩固之。全方并无和胃之药,但养血即能柔肝,肝柔则胃气自能和降。

3 小结

何老的胃痛 38 案,虽然治法不同,方药各异,但仍然集中反映了何老辨治胃痛的特点,即强调脾胃分治,主要包括胃腑以通为用,胃喜润而恶燥。其证治特点,在于以八字为纲,首重虚实,并重视肝胃的关系。何老不但自制脘腹蠲痛汤等验方治疗胃脘痛,对一贯煎、芍药甘草汤等经典方剂的运用亦多独到之处,其厚实的证治经验,对当今临床具有指导意义,非常值得学习、继承。

参考文献:

- [1] 何若苹,徐光星.何任医案实录[M].北京:中国中医药出版社,2012:156-182.
- [2] 何若苹,徐光星.何任医论集要[M].北京:中国中医药出版社,2012:165-168.
- [3] 高尚社.国医大师何任教授治疗慢性胃炎验案赏析[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(24):6-9.
- [4] 何任.脾胃病证诊治说略[J].浙江中医学院学报,2003,27(3):28-29.
- [5] 何任.经方医案选述[J].浙江中医学院学报,1990,14(1):46-48.
- [6] 何任.何任临床经验辑要[M].北京:中国中医药出版社,1998:411-412.

(收稿日期:2014-07-14)