

繁木泻土法治疗高脂血症浅谈

申晓伟 指导：张德英

中国中医科学院 2011 级博士研究生，北京 100700

[关键词] 高脂血症；繁木泻土；中药疗法

[中图分类号] R589.2 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 03-0235-02

随着人民生活水平的提高，高脂血症的患病率逐年上升。同时与该症候群相关联的冠心病、脑卒中等疾病的致死率亦居高不下。因此，寻找一种降低血脂、减少其并发症的疗法已成为临床研究的热点。河北医科大学中医学院张德英教授运用繁木泻土法治疗该病，取得满意的疗效，试述如下。

1 高脂血症产生的病因病机

高脂血症是现代医学病名，中医学并无此名称，但在中医学古籍文献中有十分丰富的类似高脂血症的描述，如“肥人”、“膏”、“痰浊”等。《灵枢·卫气失常》载：“人有肥有膏有肉。”清·张志聪《黄帝内经灵枢集注》云：“中焦之气，蒸津液化，其精微……溢于外则皮肉膏肥，余于内则膏脂丰满。”此处之“膏脂”颇似现代医学的血脂，其产生与中医学之津液及精微的输布密切相关。《素问·经脉别论》曰：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于府，府精神明，留于四肢。”在这里提出精微物质的运行输布过程，精微物质由脾胃运化敷布，随血而循环上下，营运全身，以濡养五脏百骸。当精微物质供给过剩或运化失常时，不能完全被机体消耗，过剩为害，则为病理性脂浊，聚而为痰，滞于营中，浸淫血脉，使血液稠厚难行，即为血脉痰浊之患。犹如沙浑水中，河水浑浊稠厚。其产生原因主要责之于营养过剩，脾土运化太过。再则肝主藏血，有疏泄条畅血脉之功，脾土既实，则侮其所不胜，肝木必受其害，肝受损则血脉失

于条畅，其所运之精微滞涩不行，日久亦使血液黏着浑稠。

2 繁木泻土法的意义

痰浊本为中焦脾胃运化太过，营养物质堆积所致。根据五行生克关系，木克土，治则以助木气之繁，而泻土气之实，使痰浊经肝疏泄排出体外，血中之痰浊亦得以消。《素问·奇病论》云：“五味入口，藏于脾胃，以行其精气，津液在脾，令人口甘，此肥美所发也，其气上溢，转为消渴，治之以兰，除陈气也。”这里“兰”所治的疾病就是由于营养过剩所引发的，此消渴与上文所提到的“膏脂”类似，亦属脾实之证。土实则以木治之，当然要取木家药主治。兰草以其色青蓝为名，古人取之作为青蓝色染料。夫青蓝为木之色，故此药乃木家要药，所以“治之以兰，除陈气也”，并不是取兰草来发散陈久之气，消渴或口甘之病的治疗不用发散。用兰草者乃是强壮肝木之气以制土之太过，即所谓繁木泻土。又如张仲景以茵陈蒿汤治疗阳黄，亦为应用本法之先驱。以土色为黄，土之气为湿热，阳黄为湿热有余，即为土家之实证也。茵陈，阳春三月而采，其物虽干而青，可见其木气之雄也，以其助木疏泄，则湿热可除，配伍栀子、大黄，一泻湿中之火，一导中土之滞，助茵陈长木疏导之性。

3 病案举例

例1：牛某，女，43岁，2007年8月11日初诊。主诉：头晕3月余。诊见：头晕发蒙，项部及胸部有沉重感，面赤，诸症下午加重，舌苔偏腻，脉

[收稿日期] 2013-10-31

[作者简介] 申晓伟 (1983-), 女, 博士研究生, 研究方向: 中医基础文献、疾病史。

[通讯作者] 张德英, E-mail: zhangdeying@sohu.com.

滑沉而急，尺脉明显偏弱。实验室查血脂：高密度脂蛋白胆固醇 1.07 mmol/L，低密度脂蛋白胆固醇 3.16 mmol/L，甘油三酯 2.80 mmol/L。诊为眩晕，证属痰火上扰，肝失疏泄。治以繁木泻土法。处方：黄芩、清半夏、紫苏子、石菖蒲、枳实、厚朴、生麦芽、败酱草、茵陈各 10 g，槟榔、三棱、莪术各 8 g。7 剂，每天 1 剂，水煎服。服药 1 周症状减轻，治疗 6 周后症状消失，血脂复查正常。

例 2：孟某，男，47 岁，2007 年 5 月 19 日初诊。主诉：头昏沉、困倦 1 月余。在本地体检发现血脂升高，总胆固醇 6.31 mmol/L，高密度脂蛋白胆固醇 0.85 mmol/L，低密度脂蛋白胆固醇 3.72 mmol/L，甘油三酯 3.67 mmol/L。心电图示：T 波低平。诊见：头目不清，右拇指颤动，时有胸闷，舌苔腻，脉滑略滞，肝脉欠弦，左尺弱。诊为眩晕，证属痰湿蒙蔽清窍，肝失疏泄。治以繁木泻土法。处方：鸡血藤 30 g，黄芩、石菖蒲、清半夏、紫苏子、红藤、合欢皮、生麦芽、茵陈各 10 g，地龙、槟榔各 8 g，川贝母 6 g。7 剂，每天 1 剂，水煎服。随证调方，治疗 3 周后头目转清，胸闷不显，血脂及血黏度均下降至正常范围，唯甘油三酯 3.01 mmol/L。治疗 7 周后手指已不颤，复查血脂正常。

按：例 1 为痰浊困木，浊浸血脉。痰阻则肝受困而风欲动，故见头蒙而晕；项、胸部沉重者，痰阻气不得畅行于上；下午浊气降，故症加重；痰浊充斥血脉，故血脂增高，血液黏稠难行。治以茵陈、生麦芽、黄芩、败酱草等药助肝疏泄、繁木泻土；以清半夏、紫苏子、石菖蒲、槟榔、三棱、莪术、枳实、厚朴等药化痰消中、涤荡肠胃，故其痰气得降，木气得疏，诸症悉除。例 2 为痰伤肝肾，阻滞气血。痰浊上扰，故头目不清；土实困木，木土交争而生风，故右拇指颤动；痰浊斥于血脉，故血脂高而心肌受损。方中黄芩、生麦芽、茵陈繁木泻土；石菖蒲、清半夏、紫苏子、槟榔化痰降浊；地龙、红藤、合欢皮、鸡血藤、川贝母等化痰通络，涤荡血中之痰。诸药合用，三管齐下，共收繁木泻土、畅达血脉之功。

4 小结

张教授通过对《内经》的潜心研究，及长期在临床中的实践，总结出太阴湿土太过是当代气候的特点，而人们体质也是以痰浊偏盛为主，并提出脾实证的概念。而高脂血症正是符合脾实证的病机特点，可纳入其范畴。根据五行生克关系，张教授提出了运用繁木泻土法治疗脾实证，并将其应用到高脂血症的治疗之中，取得了良好的疗效，值得推广应用。

(责任编辑：黎国昌)

第 25 次全国特色医疗名医学术交流暨中医养生保健论坛通知

为了加强特色医疗和养生保健的经验交流，由北京聚医杰医药科学研究院与中国特色医疗学术研究会、中国医疗卫生信息网联合主办本次会议，将于 2014 年 6 月 27 日—30 日在山东省泰安市召开，主题是：中医药特色疗法治疗各种常见病、疑难病及中医养生保健。一、会议内容：1、有关专家作中医药治疗常见病多发病、疑难病和中医养生保健的学术讲座；2、成立“中医养生保健研究专家委员会”；3、表彰特色医疗名医和中医养生保健优秀人才；4、代表们作学术交流；5、参观泰山风景区和瞻仰孔子故里曲阜。二、征文要求：运用中医药治疗常见病多发病及各种疑难病等和运用针灸、刮痧、食疗、足疗等方法开展中医养生保健的经验；稿件需打印，附 200 字以内作者简介。三、有关说明：1、本次会议将评选特色医疗和养生保健方面的优秀论文；2、颁发继续教育学分证书；3、表彰养生保健优秀人才和疑难病等方面的特色医疗名医；4、向参会代表赠送《实用验方 200 首》、《医疗保健百问》、《民间医药和民营中医医疗工作文件汇编》等书刊资料和有聚医杰标徽的纪念品和工作服；5、参加本会议者将注册为“聚医杰会友”，长期享受获赠相关信息资料；6、各项表彰的名医均不收评选费用，但报名时需提供执业医师证或乡医证和康复保健证的复印件、个人业绩介绍、报评申请（加盖单位公章）；7、具有副高以上职称或对中医养生食疗有研究者可申请加入“中医养生保健研究专家委员会”。四、会议费用：参会报名费 200 元，会务及资料费 950 元。会期食宿及参观统一安排，费用自理。五、报名方法：将交流论文（无论文也可报名）、报名费 200 元、2 寸蓝底彩色登记像 4 张及个人技术简介、申报特色医疗名医或中医养生优秀人才表彰的材料等在 6 月 15 日前用特快专递寄北京市 100036-98 信箱叶续宗收，邮编：100036，论文可发 Email：13366005273@163.com，电话：010-63772051、13366005273、18611174565，6 月 15 日前快递寄发参会报到通知。会议详情请登录：www.ylwsxx.com 或 www.zgt.syl.com 查询。