

## ◆ 名医研究论著 ◆

## 广东省名中医潘金辉教授论治便秘经验摘要

赵亮, 李芳

广州中医药大学附属湛江市第一中医医院, 广东 湛江 524043

[摘要] 潘金辉教授对脾胃疾病有较深的研究, 尤其是对便秘的中医论治。认为便秘病位在大肠, 其标在肺; 病本在脾胃; 病根在肾虚。治疗上以补为通, 肺脾肾同调, 且重视瘥后调理。

[关键词] 便秘; 病因病机; 治则治法; 潘金辉

[中图分类号] R574.62 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0008-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.004

潘金辉教授为广东省名中医, 早年毕业于广州中医学院, 现任湛江市第一中医医院大内科主任、主任医师。从事中医临床与教学工作 40 余年, 救治过许多危急疑难病症, 是一位学验俱丰的中医临床家, 临床擅长治疗内、外、妇、儿各科疾病, 尤其是对消化系统疾病的诊治颇有心得。笔者作为潘教授的学术继承人, 随师侍诊, 现将其论治便秘的经验择要介绍如下。

## 1 病因病机

1.1 病位在大肠, 其标在肺 潘教授认为, 便秘一病, 病位在大肠, 其病机在于大肠传导失常, 而大肠又与肺互为表里关系, 大肠传导赖肺气之肃降方能排便, 若肺气虚而宣降失常, 肃降不及无力传导则生便秘; 况肺亦为水之上源, 若肺失肃降, 无力通调水道, 津液不行肠道亦可生便秘。正如《素问·灵兰秘典论》云: “大肠者, 传导之官, 变化出焉。”《医经精义·脏腑之官》中所说: “大肠之所以能传导者, 以其为肺之腑, 肺气下达, 故能传导。”

1.2 病本在脾胃 潘教授指出, 脾胃居中焦, 主运化水谷精微, 脾主升胃主降, 其水谷精微靠脾气升散敷布, 其浊气糟粕赖胃气通降, 由大肠经魄门排出体外。生理情况下, 饮食物的消化和吸收得以正常进行要依赖脾胃的升清降浊功能; 病理情况下, 脾胃虚弱, 运化失常则清气不升, 浊阴不降, 故而大肠传导失常而导致便秘。因此, 潘教授认为, 便秘无论寒热虚实, 病位在腑在脏, 总由脾胃虚弱升降失常所致, 故便秘病本在脾胃。

1.3 病根在肾虚 肾内寄元阴元阳, 胃之关, 开窍于二阴,

职司二便开合。潘教授指出, 若肾阳虚衰, 阴寒内生, 糟粕内结, 或肾阴不足, 燥屎内结, 均可致肠道传化无力, 大便难以排出, 故大肠之传导与肾之阴阳功能密切相关。正如《诸病源候论·大便难候》指出: “肾脏受邪, 虚而不能制小便, 则小便利, 津液枯燥, 肠胃干涩, 故大便难。”

## 2 治则治法

2.1 以补为通, 通补兼施 潘教授治疗便秘根据《素问·至真要大论》所说“逆者正治, 从者反治”的思想, 认为便秘一病虽为闭塞不通, 临床常见多为因虚致实而闭阻之候, 只有通过“塞因塞用、以补为通、通补兼施”为法方可奏效, 此即《素问·阴阳应象大论》所云“治病必求于本”。临床用方常选择补中益气汤合五仁丸加减, 取补气导滞、润肠通便之功效。

2.2 肺脾肾同调 潘教授指出, 肺气郁闭于上, 则可形成上窍闭塞而下窍不通的便秘, 治当以“提壶揭盖”之法, 药物常用杏仁、莱菔子、紫菀等; 针对脾胃虚弱升降失常, 宜采用党参、黄芪、白术健脾益气, 陈皮、升麻、枳实升清降浊; 肾司二便, 若肾阳气虚衰, 肠道传导无力, 大便难以排出者, 当温补肾阳、润肠通便, 潘教授临床常采用肉苁蓉、当归、何首乌、柏子仁等药物, 其中肉苁蓉为必选之品, 因其入肾与大肠, 具有补肾、益精、润肠通便之功效。

2.3 瘥后调理是关键 潘教授指出, 便秘一病, 治疗容易, 但停药易反复, 关键在于瘥后调理, 不能单纯依靠药物来保持大便通畅, 临证常建议患者做到如下几点: 合理饮食, 多吃富含纤维素的水果、蔬菜和粗粮, 尽量避免吃肥甘厚味及辛辣之品; 饭后适当运动, 最好的运动方式是散步。中医学认为

[收稿日期] 2014-11-20

[基金项目] 广东省建设中医药强省课题 (20111091)

[作者简介] 赵亮 (1981-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 中医药防治脾胃肝胆病。

“脾胃主四肢”，因此，四肢的活动可以增强脾胃运化功能，加强大肠传导之功；养成良好的定时排便习惯，最好在清晨5~7时，此时大肠经兴奋，宜于排便。

### 3 病案举例

李某，男，65岁，2012年8月28日初诊。自述大便秘结10余年，经常使用开塞露、果导片、芦荟胶囊、番泻叶等治疗，效果不佳，查电子结肠镜无明显器质性病变，故要求服用中药以彻底治疗。诊见：大便干结，如羊粪状，5~7日1行，腹胀、纳差、乏力，舌质淡、苔白，脉沉细无力。证属中气不足无力传导，治宜补脾温肾，下气通便。处方：党参、黄芪、白术、肉苁蓉、火麻仁各30g，陈皮、当归、紫菀、柏

子仁各10g，莱菔子、枳实各15g，升麻5g。5剂，每天1剂，水煎，分2次服。

二诊：患者诉服用3剂后大便已通畅，现腹胀消失，自觉舒服。嘱其继服上方3剂，隔天服用。

1月后随访得知，便秘未反复。

按：方中党参、白术、黄芪等药补气健脾，陈皮、升麻、枳实等药调整脾胃气机升降，肉苁蓉温肾补精润肠通便，当归养血润肠，火麻仁、柏子仁润肠通便，莱菔子、紫菀降肺气助通大肠。全方以补为通、通补兼施、肺脾肾同调，共奏良效。

(责任编辑：刘淑婷)

## 张铁忠教授运用神仙解语丹经验介绍

万迎新<sup>1</sup>，徐玥瑾<sup>2</sup>

1. 北京市昌平区中西医结合医院内三科，北京 102208

2. 北京大学第一医院中医、中西医结合科，北京 100029

[摘要] 神仙解语丹属经典名方，全方由天麻、白附子、天南星、全蝎、羌活、石菖蒲、远志、木香等组成，具有祛风通络、行气化痰、醒脑开窍的作用，临床上主要用于中风属痰迷心窍或风痰聚于脾经所致不语等病症。张铁忠教授临证时扩大了其应用范围，在治疗中风后遗症、舌麻症及反流性食管炎等疾病上，取得了良好的疗效。

[关键词] 神仙解语丹；中风后遗症；舌麻症；反流性食管炎；张铁忠

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0009-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.005

张铁忠教授就职于中日友好医院，为第四、五批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，临床学验俱丰，擅长治疗心脑血管疾病、老年病、糖尿病及内科杂症等。笔者为其学术继承人，在读博士研究生。张教授针对临床一些难病、怪病，每每应用神仙解语丹，多能获得意想不到的效果。现就跟随张教授临证的过程中治疗的典型病例，列举如下。

神仙解语丹首见于南宋·陈自明《妇人大全良方》，治“心脾经受风，言语謇涩，舌强不转，涎唾溢盛，及行淫邪搏阴，神内郁塞，心脉闭滞，暴不能言”。全方由天麻、白附子、天南星、全蝎、羌活、石菖蒲、远志、木香等组成，具有祛风通络、行气化痰、醒脑开窍的作用。清·程国彭《医学心悟·中风门》用于中风属痰迷心窍或风痰聚于脾经所致不语等病症，扩大了其应用范围。

### 1 中风后遗症

杜某，女，72岁。患中风1年，后遗言语謇涩不清，不能成句交流，舌强不转，涎唾溢盛，时有头晕，无肢体活动障碍，无明显吞咽困难，无呛咳，饮食及睡眠可，二便正常。既往有高血压、高脂血症等病史。舌淡暗、苔白腻，脉弦。证属风痰瘀血，阻滞脉络。治以祛风化痰，宣窍通络。方用神仙解语丹化裁，处方：羌活、石菖蒲、茯苓、天麻、钩藤各12g，白附子6g，远志、清半夏、胆南星、炒白术各9g，木香、全蝎末(冲)各3g，连用4周，言语謇涩，舌强不转，涎唾溢盛，诸症悉解。

按：中风后失语是脑血管意外常见症状之一，失语是大脑语言特区病损造成的语言理解和陈述表达的紊乱，其实质是语言和思维二者双向转译机制的崩溃和中断<sup>[1]</sup>，属中医学“瘖

[收稿日期] 2015-01-02

[作者简介] 万迎新 (1976-)，男，博士研究生，副主任医师，研究方向：中西医结合治疗心脑血管疾病、糖尿病、老年病。