

# 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂用药规律及特点

邵文慧<sup>1</sup>, 汪磊<sup>2</sup>, 蒲煜琴<sup>3</sup>, 林才志<sup>4</sup>

1. 广西中医药大学, 广西 南宁 530001
2. 广西中医药大学赛恩斯新医药学院, 广西 南宁 530222
3. 上海市黄浦区妇幼保健所, 上海 200010
4. 广西中医药大学第一附属医院, 广西 南宁 530023

**[摘要]** 目的: 纳总《兰室秘藏》中治疗脾胃相关疾病方剂用药, 分析其用药规律及特点, 为临床治疗脾胃病提供参考。方法: 以《兰室秘藏》为检索源, 对《兰室秘藏》中治疗脾胃相关疾病方剂、用药进行收集、分类, 利用频数统计确定治疗脾胃病的常用药物, 并对其药性、药味、归经及配伍关系进行分析。结果: 共纳入处方 55 首, 涉及中药 110 味, 治疗脾胃相关疾病常用药为陈皮、升麻、炙甘草、柴胡等 17 味中药, 常用中药主要为补虚药、理气药、解表药为主, 药性以温性、寒性、平性为主; 药味主要以辛味、甘味、苦味、酸味为主; 归经主要归为脾经和胃经等。结论: 李东垣先生在《兰室秘藏》中治疗脾胃相关疾病时以温补脾阳、升脾扶正为法; 用药主要以辛温升阳, 辅以甘味药补益滋养。

**[关键词]** 《兰室秘藏》; 脾胃病; 用药特点

**[中图分类号]** R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 12-0195-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.12.084

《兰室秘藏》是金元四大家之一的李东垣所撰。李东垣先生对脾胃病的论治有其独到的见解, 提出“内伤脾胃, 百病由生”的论点, 着重阐明脾胃在生理、病理上的意义, 善用温补脾胃之法, 后创立脾胃学派, 后人称为“补土派”。李东垣先生论治脾胃病理论, 非常值得现代中医研究者深思、挖掘和学习。他所著的《兰室秘藏》、《脾胃论》、《内外伤辨惑论》在论治理论上一脉相承, 并在此基础上对中医临床诊疗疾病有着极大的丰富和补充, 可以说是李东垣先生学术思想之集大成者。《兰室秘藏》全书共 3 卷、21 门, 每门中有论、有方, 内容涉及内外妇儿五官等科, 以内科疾病所占篇幅最大。《兰室秘藏》是研究李东垣先生治病理念的重要文献, 分析《兰室秘藏》中治疗脾胃相关疾病的方药, 可以理清李东垣先生治疗脾胃病的理法规律和组方用药特点, 笔者就此进行了相关探究, 结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 资料采集** 通过对《兰室秘藏》<sup>①</sup>检索, 全书共 3 卷, 按治疗疾病种类分为 21 门。依据《中医内科学》<sup>②</sup>中对脾胃病的定义, 筛选出《兰室秘藏》中主要治疗脾胃系相关疾病的章节包括饮食劳倦门、中满腹胀门、心腹痞门、胃脘痛门、呕吐门、大便结燥门、泻痢门中有明确药物组成的方剂, 并且主治

明确、计量准确。重复出现的方剂只计 1 次。

**1.2 数据清洗** 对收集的方剂及组成中药按照《中药学》<sup>③</sup>中药物来源的标准进行规范化整理。如黄耆统一为黄芪、橘皮统一为陈皮。而《兰室秘藏》中对甘草的描述有甘草、炙甘草、生甘草、熟甘草等, 以及对半夏的描述有半夏、半夏曲、炒半夏等, 统计时分开讨论。

## 2 结果

**2.1 治疗脾胃病方剂的常用中药** 见表 1。《兰室秘藏》中符合本研究收集的方剂共 55 首, 涉及药物共 110 味, 合计出现 640 次。虽然这些药物对于治疗脾胃病都有作用, 但是有些中药的应用频率极低。研究医家的治疗思路主要是观察其方中的主体部分, 即在同类方剂中的常用中药。因此选择在方剂中出现频次 > 10.0% 的中药作为常用药物, 共 17 味, 只占全部中药的 15.5% (17/110), 但累计出现频次已经达到 46.41% (297/640)。

**2.2 《兰室秘藏》中治疗脾胃病方剂常用中药所属功效类别** 见表 2。对《兰室秘藏》治疗脾胃病的 17 味常用中药按《中药学》功效分类法进行分类, 分属 8 个类别, 共出现了 334 次, 主要包括补虚药、理气药、解表药、化痰止咳平喘药、消食药、利水渗湿药、驱虫药、清热燥湿药。治疗脾胃相关疾病

**[收稿日期]** 2015-05-07

**[基金项目]** 广西高校科学技术研究项目 (YB2014614)

**[作者简介]** 邵文慧 (1991-), 女, 在读硕士研究生, 住院医师, 从事中医药防治脾胃病的临床研究。

**[通讯作者]** 汪磊, E-mail: 772941415@qq.com。

常用药以补虚药所占比例最高,为40.7%;其次是理气药、解表药,所占比例分别为22.5%、14.7%。

表1 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂的常用中药

序号	中药名称	频次(次)	占用总方剂数(%) (n <sub>1</sub> =55)	占用药物数(%) (n <sub>2</sub> =110)
1	陈皮	32	58.2	29.1
2	升麻	26	47.3	23.6
3	炙甘草	23	41.8	20.9
4	柴胡	23	41.8	20.9
5	益智仁	23	41.8	20.9
6	人参	22	40.0	20.0
7	半夏	21	36.4	18.2
8	黄芪	20	34.5	17.3
9	当归身	18	32.7	16.4
10	白术	17	30.9	15.5
11	青皮	16	29.1	14.5
12	神曲	16	29.1	14.5
13	木香	15	27.3	13.6
14	泽泻	14	25.5	12.7
15	当归	13	23.6	11.8
16	枳实	12	21.8	10.9
17	黄连	12	21.8	10.9

表2 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药所属功效类别

类别	频次	占用比例(%) (n <sub>3</sub> =334)
补虚药	136	40.7
理气药	75	22.5
解表药	49	14.7
化痰止咳平喘药	19	5.69
消食药	16	4.79
利水渗湿药	14	4.19
驱虫药	13	3.89
清热燥湿药	12	3.59

2.3 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药的药性 见表3。《兰室秘藏》治疗脾胃相关疾病方剂常用17味中药药性共出现了334次,药物主要为温、寒、平药性,其中药性温排在第一位,所占比例为70.7%;其次为寒性、平性,所占比例依次为22.5%、6.9%。

2.4 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药的药味 见表4。《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药在药味上,主要为辛、甘、苦、酸,以辛味药最多,所占比例为39.7%;甘味、苦味次之,依次为29.7%、28.5%。

2.5 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药归经 见表5。《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药在药物归经上,主要

是归脾、胃、肺经等。其中归脾经药物所占比例最大,为27.9%。

表3 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药的药性

药性	频次	占用比例(%) (n <sub>3</sub> =334)
温	236	70.7
寒	75	22.5
平	23	6.9
凉	0	0
热	0	0

表4 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药的药味

药味	频次	占用比例(%) (n=569)
辛	226	39.7
甘	169	29.7
苦	162	28.5
酸	12	2.1
淡	0	0
咸	0	0
涩	0	0

表5 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药归经

归经	频次	占用比例(%) (n=958)
脾	268	27.9
胃	169	17.6
肺	142	14.8
心	88	9.2
大肠	78	8.1
肝	70	7.3
胆	66	6.9
肾	50	5.2
膀胱	14	1.5
三焦	13	1.4

2.6 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药共词分析 见表6。对《兰室秘藏》治疗脾胃相关疾病的17种常用中药进行共词分析,获得共现次数频次较高的药17对,共现次数频次最高的依次为:升麻-柴胡(19),陈皮-炙甘草(16),陈皮-人参(16),升麻-黄芪(14),陈皮-半夏(14),陈皮-神曲(14),升麻-当归身(14),陈皮-黄芪(13)等。从常用中药联合应用的特点分析,治疗脾胃相关疾病的方剂主要是以补中益气汤(黄芪、人参、白术、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡)为基础原型,进行加减。

### 3 讨论

通过本次对《兰室秘藏》中治疗脾胃相关疾病章节方剂、方药统计、分析,可以发现李东垣先生非常注重脾胃对人体健

表6 《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂常用中药共词分析

共词中药	出现频次	占方剂比例(%,n=55)
升麻、柴胡	19	34.5
陈皮、炙甘草	16	29.1
陈皮、人参	16	29.1
升麻、黄芪	14	25.5
陈皮、半夏	14	25.5
陈皮、神曲	14	25.5
升麻、当归身	14	25.5
陈皮、黄芪	13	23.6
陈皮、白术	12	21.8
陈皮、木香	12	21.8
陈皮、升麻	12	21.8
黄芪、当归身	12	21.8
柴胡、黄芪	12	21.8
柴胡、半夏	12	21.8
柴胡、当归身	12	21.8
炙甘草、柴胡	12	21.8
炙甘草、人参	12	21.8

康的作用。李氏认为疾病的生成与脾胃受损息息相关,明确提出“内伤脾胃,百病由生”的观点,并在其著作《脾胃论》中深刻阐发了“人以脾胃中元气为本”的观点。元气为人生之本,脾胃为元气之源,人体的健康和疾病都源于脾胃,脾胃是人体气机升降运动的枢纽,脾主升清,胃司降浊,清升浊降,相辅相成。脾胃升降是人体生理代谢的重要环节,一旦饮食失宜、七情内伤、动作劳苦等,长期侵袭人体,都可使脾土受损,转运失职,引发多种疾病。很多疾病的发病机理都是由于

脾胃受损所致,因此李东垣在治疗疾病上尤其重视温养脾胃。在治疗脾胃相关疾病中先生以温补脾阳、升脾扶正为主,用药主要以辛温升阳为主,辅以甘寒补益滋阴。李东垣先生在《脾胃论》中云:“脾胃不足之源,乃阳气不足”,认为“盖温能除大热,大忌苦寒之药,泻其胃土耳。”因此在治疗脾胃相关疾病的方剂中,其用方、用药多用温补脾阳药,补益药、温性药用量最大,这也是其治疗脾胃病用药特点,这从表2中补益药、表3中温性药的分量之大可见一斑。李东垣先生尤为重视升脾扶正,喜用升麻配伍柴胡以助其生升之性,强调脾宜升,胃宜降,饮食劳倦、寒温不适及情志失常均可导致脾胃功能紊乱,胃不能受纳水谷,脾难以输送精微,升降功能失调,就形成脾胃之疾。在《脾胃论》中提出“百病皆起或久升而降,亦病焉”,因而先生治疗脾胃相关疾病用药时辛味药、甘味药较多。辛,能行、能散,可提升脾气,提升脾升清的功能;甘,能补、能和、能缓,甘润以滋养脾胃,提升脾胃清和之气。综上,李东垣先生在治疗脾胃相关疾病时注重温补脾阳、升脾扶正;用药主要以辛温升阳为主,辅以甘味药补益滋养。

## [参考文献]

- [1] 李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007: 1-102
- [2] 周仲瑛. 中医内科学(新世纪第二版)[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007: 186-187.
- [3] 高学敏. 中药学(新世纪第二版)[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007: 13-14.

(责任编辑:冯天保)