

◆名方运用◆

六和汤治疗暑期胃肠型感冒临证体悟

程志安¹, 胡广兵², 赵永杰², 王翰宇²

1. 广东省中医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学, 广东 广州 510405

[关键词] 六和汤; 暑期感冒; 胃肠型

[中图分类号] R249; R289.3 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0197-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.072

六和汤源自宋·《太平惠民和剂局方》^①。“六和汤治心脾不调, 气不升降, 霍乱转筋, 呕吐泄泻, 寒热交作, 痰喘咳嗽, 胸膈痞满, 头目昏痛, 肢体浮肿, 嗜卧倦怠, 小便赤涩, 并伤寒阴阳不分, 冒暑伏热烦闷, 或成痢疾, 中酒烦渴畏食。妇人胎前、产后, 并宜服之。”组成: 缩砂仁、半夏(汤炮7次)、杏仁(去皮尖)、人参、炙甘草各1两, 赤茯苓(去皮)、藿香叶(拂去尘)、白扁豆(姜汁略炒)、木瓜各2两, 香薷、厚朴(姜汁制)各4两。右剉, 每服四钱, 水一盏半, 生姜三片, 枣子一枚, 煎至八分, 去滓, 不拘时候服。功效: 健脾祛湿, 升清降浊, 和中祛暑。本方使用人参、茯苓、白术、甘草补气健脾化湿; 半夏、厚朴、苦杏仁辛开苦降, 燥湿运脾; 砂仁、藿香化浊醒脾; 扁豆健脾祛暑; 木瓜除湿而抑肝木。诸药配伍, 健脾祛湿, 升清降浊, 有和中祛暑之功效。

《医方考》^②卷一: “六和者, 和六腑也。脾胃者, 六腑之总司, 故凡六腑不和之病, 先于脾胃而调之。此知务之医也。香能开胃窍, 故用藿、砂; 辛能散逆气, 故用半、杏; 淡能利湿热, 故用茯、瓜; 甘能调脾胃, 故用扁、术, 补可以去弱, 故用参、草; 苦可以下气, 故用厚朴。夫开胃散逆则呕吐除, 利湿调脾则二便治, 补虚去弱则胃气复而诸疾平。盖脾胃一治, 则水精四布, 五经并行, 虽百骸九窍皆太平矣, 况于六腑乎?”

《医方集解》^③曰: “此足太阴、阳明药也。藿香、砂仁、杏仁、厚朴香能舒脾, 辛能行气, 而砂仁、厚朴兼能化食。木瓜酸能平肝舒筋(肝木乘脾故转筋, 木瓜酸能敛肺, 助肺金以平肝邪, 故治霍乱转筋)。扁豆、赤茯苓淡能渗湿清热, 而扁豆又能散暑和脾。半夏辛温, 散逆而止呕。参术甘温, 补

正以匡邪。甘草补中, 协和诸药。姜枣发散而调荣卫。皆所以和之也。或加香薷者, 用以祛暑。加紫苏者, 用以发表散寒也。”

吴鹤皋认为: “六和者, 和六腑也。脾胃为六腑之总司, 先调脾胃, 则水精四布, 五经并行, 百骸九窍皆太和矣。昂按: 六和者, 和六气也。若云和六腑, 则五脏又不当和乎? 盖风寒暑湿燥火之气, 夏月感之为多, 故用诸药匡正脾胃, 以拒诸邪而平调之也。”

六和汤临床常用于治疗中暑、疰夏、消化不良以及感冒等, 在这里笔者主要谈谈六和汤治疗夏季胃肠型感冒的一些心得。

例1: 陈某, 男, 23岁, 1988年7月初就诊。患者因走亲戚, 晚上亲戚酒肉款待, 饭后又吃了生冷瓜果。当晚在亲戚家留宿, 虽然当时是盛夏, 但亲戚家住山区, 夜晚仍有凉意, 不慎受风寒。次日回家后出现恶寒发热、上吐下泻, 所泻如水注下, 腹痛不已, 头目昏痛, 肢体困重无力, 小便短赤灼热。大队诊所就诊, 认为是饮食不洁, 并夜间感受风寒, 予以土霉素、速效伤风胶囊并藿香正气丸等药, 服药后患者病情并无明显好转, 饮食或服药后即刻呕吐泄泻, 甚至藿香正气丸服后, 所泄泻的仍然是小药丸, 黄水样便。改用黄连素口服, 症状仍无明显改善, 服药后很快出现腹泻, 所泻水样便为黄色了, 清晰可见药物残渣颗粒。第3天门诊就诊时, 患者出现明显的脱水表现, 口干舌燥, 皮肤干燥, 不能进食饮水, 小便短赤而少, 舌质干红, 苔白稍厚而干, 嘴唇干燥, 脉沉细而数。此乃夏月外感风寒、寒湿内伤所致的吐泻。暑季酒食生冷所伤, 多食生冷瓜果, 感受风寒, 以致寒湿困于外, 营卫不

[收稿日期] 2017-02-15

[作者简介] 程志安(1965-), 男, 主任医师, 主要从事老年性骨与关节疾病。

和,则恶寒发热,身体困重;酒食以及生冷伤于脾胃,食留不化,遂成呕吐泄泻,所泻为稀水样便,腹痛。呕吐泄泻伤津耗液,所以小便短赤,口干舌燥,是典型的六和汤证,以六和汤加减。处方:砂仁(后下)、法半夏、藿香、香薷、厚朴、黄柏各10g,太子参、茯苓、白扁豆各20g,川木瓜30g,炙甘草6g,另要求予以生姜1两同煎,水煎服。1剂后患者呕吐泄泻停止,以少量稀粥调养,继续服用1剂,第3天恢复正常饮食。

例2:欧某,男,30岁,1997年7月就诊。患者因到乡下吃荔枝,下午果园饱餐美味,晚饭时又喝了很多啤酒。饭后感觉天气炎热难耐,与同行的朋友们在乡下小溪泡水解暑,酒后又吃了不少荔枝和其它生冷水果。夜间开始出现腹痛,呕吐泄泻,呕吐物为食物残渣,所泄泻为稀水样便,伴有里急后重感。同行的朋友予以自备的保济丸和藿香正气水等口服,患者症状并无明显好转,随即送往当地医院输液治疗。次日回广州后患者症状并无明显好转,呕吐泄泻,全身困重,发热恶寒,胃脘痞满,泄泻仍然为稀水样便,仍然有里急后重感,肛门灼热疼痛。就诊时患者舌质红、舌苔黄厚腻,脉濡。患者酒食不节,湿热伤于内;酒后泡水,寒湿伤于外。寒湿困于表,卫气不能卫外,所以发热恶寒,身体困重;酒食荔枝伤于内,荔枝性温热,入脾、肝经,多食易上火。酒入心、肝、肺、胃经,啤酒更是湿热之品。酒后还食用了大量生冷瓜果,湿热伤于内,胃气失和而上逆,则呕吐,湿热下注肠道,清浊不分,则泄泻,里急后重,肛门灼热。因此以六和汤加黄连、黄柏、秦皮等。处方:秦皮、藿香各15g,黄柏、香薷、法半夏、太子参、厚朴、槟榔各10g,茯苓、白扁豆各20g,川木瓜30g,砂仁(后下)、黄连各5g,炙甘草6g,每天1剂,水煎服。六和汤调和脾胃,和中祛暑,黄连、黄柏、秦皮清热化湿,槟榔行气导滞。3剂后复诊,患者自诉呕吐泄泻已经痊愈,但饮

食乏味,身体困乏,仍有胃脘痞满不适,舌质红、苔微黄而腻,脉缓。考虑认为酒食伤脾胃,以六君子汤加味,处方:陈皮、法半夏、厚朴、党参、白术各10g,茯苓20g,炒麦芽、炒谷芽各30g,炒六神曲15g,炙甘草5g,每天1剂,水煎服。调理5天,痊愈。

《古今医鉴·泄泻》说“夫泄者,注下之症也,盖大肠为传导之官,脾胃为水谷之海,或为饮食生冷所伤,或为暑湿风寒之所感,脾胃停滞,以致阑门清浊不分,发注于下,而为泄泻也”^[4],《景岳全书·泄泻》曰:“泄泻……或为饮食所伤,或为时邪所犯……因食生冷者寒滞也”^[5]。上述两个医案皆属于饮食生冷、酒食所伤。所不同者,前者为夏月外感风寒、酒食生冷内伤所致;后者因酒食不节,湿热伤于内。前者泄泻为稀水样便,无里急后重;后者里急后重,肛门灼热,湿热更甚。所以后者在六和汤的基础上加黄连、秦皮清热化湿,槟榔行气导滞。此乃病因虽同,病症各异,治疗方虽同,但用药则不同。

[参考文献]

- [1] 刘景源点校. 太平惠民和剂局方[M]. 北京:人民卫生出版社,1985:81.
- [2] 吴昆. 医方考[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1985:62.
- [3] 汪昂. 医方集解[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:119.
- [4] 龚信. 古今医鉴[M]. 北京:中国医药科技出版社,2014:52.
- [5] 张介宾. 景岳全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:275.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)