

从《伤寒论》太阴病治则谈门九章教授“大病以胃”思想

许凯霞, 李孝波, 门九章

山西中医药大学, 山西 晋中 030619

[摘要] 《伤寒论》太阴病治则为“当温之, 宜服四逆辈”, 而四逆汤为少阴病主方, 太阴病进一步发展, 正气进一步减弱则发为少阴病。说明这一治则是仲景以疾病发展的眼光来确立的。同时四逆汤中的干姜、炙甘草实为治中焦脾胃之药, 反映了疾病进展至全身阳虚阶段必须要顾护中焦脾胃的思想。门九章教授发现, 多种系统的大病进展至后期, 呈现功能虚衰状态, 此时必须注重顾护脾胃, 以理中汤、香砂六君子汤甚至四逆汤等方为基础进行化裁, 皆能起到良效, 并据此提出“大病以胃”思想, 实为对仲景思想的深入理解, 对临床用药尤其是对大病的治疗, 具有重要的指导意义。

[关键词] 《伤寒论》; 太阴病; 治则; 大病以胃; 门九章

[中图分类号] R249; R222.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 06-0225-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.06.067

Discussion on Thought of "Treating Serious Diseases Starts from the Stomach" of Professor Men Jiuzhang from *Treatise on Febrile Diseases*

XU Kaixia, LI Xiaobo, MEN Jiuzhang

Abstract: The treatment principle of taiyin disease in *Treatise on Febrile Diseases* is that "it should be warmed and given drugs of sini series", while the Sini tang is the main treatment of shaoyin disease. The further development of taiyin disease and further weakening of its vital qi develop into shaoyin disease, which explains that this treatment principle was established by Zhong Jing with the vision of disease development. At the same time, the dried ginger and baked licorice in Sini tang are actually the drugs for treating the spleen-stomach in middle-jiao, which reflects the thought that when the disease progresses to the stage of systemic yang deficiency it is necessary to protect the spleen-stomach in middle-jiao. Professor Men jiuzhang discovered that the state of functional failure usually appeared in many diseases of various systems progressing to the late stage, so at this time it was essential to take good care of the spleen and stomach and applied modified prescriptions based on Lizhong tang, Xiangsha Liujunzi tang and even Sini tang, which all showed a significant effect. Based on this, professor Men Jiuzhang put forward the thought of "treating serious diseases starts from the stomach", which was in fact an in-depth understanding of thoughts of Zhongjing and had an important guiding significance for clinical medication, especially the treatment of serious diseases.

Keywords: *Treatise on Febrile Diseases*; Taiyin disease; Treatment principle; Treating serious diseases starts from the stomach; MEN Jiuzhang

《伤寒论》理法之精, 经方之妙, 为历代医家所推崇。门九章教授为山西名医, 擅用经方, 其用药虽方小量轻, 却力专效验; “大病以胃”思想亦为其临证重要思想, 笔者试从《伤寒论》太阴病治则对其进行阐述如下。

1 《伤寒论》太阴病治则

《伤寒论》将疾病分为三阳病与三阴病, 即太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病, 反映了疾病由浅入

深、由实至虚的一般规律。病在三阳经, 为实证或以实证为主; 病在三阴经, 为虚证或以虚证为主。随着疾病的进展, 病可由阳经传入阴经。《伤寒论》太阴病提纲云: “太阴之为病, 腹满而吐, 食不下, 自利益甚, 时腹自痛”, 指出了太阴病可见腹胀满、喜温按、下利、时腹自痛等脾阳虚失于温运、清阳不升的表现, 同时脾病及胃而见呕吐、食不下等胃失受纳、浊阴不降的表现。因此, 这一阶段不仅仅是脾虚证, 也是

[收稿日期] 2017-11-29

[基金项目] 国家中医药管理局中医学学术流派传承工作室项目; 山西省重点研发计划重点项目 (201603D3113021); 山西省科技创新团队 (201705D131021)

[作者简介] 许凯霞 (1979-), 女, 医学博士, 副教授, 主要从事中医临床基础及中西医结合基础研究。

[通信作者] 门九章, E-mail: zydmjz2005@163.com。

脾胃虚寒证,且有中焦气机升降失常的表现。

《伤寒论》太阴病篇 277 条“自利不渴者,属太阴,以其藏有寒故也。当温之,宜服四逆辈”,提出了太阴病的病机为脾胃虚寒,治则为温法,宜服理中汤、四逆汤一类的方子。诸多医家认为,理中汤是温中散寒、补益脾胃的名方,用于治疗中焦脾胃虚寒证,理当为太阴病主方。仲景却以少阴病寒化证之主方四逆汤为太阴病篇主方,此为何意?这当是仲景以疾病发展的眼光来确立的。太阴病为三阴病初起阶段,若进一步发展,脾病及肾则为少阴病,出现“脉微细,但欲寐”等全身阳虚甚至阴阳两虚的表现,至此,若只用理中汤,显然力量是不够的,因此,在太阴病治则中就提出“宜服四逆辈”。方中附子的应用可见其对疾病发展之预期,而干姜、炙甘草的应用足见其对中焦阳气之重视^①。

临证中,治疗久泻久利,一般医家多用理中汤、参苓白术散等方,即使效果不佳,也难以想到运用四逆汤。门九章教授深悟“太阴病治则”之意,认为泻利日久,多由脾及肾,擅用小剂量四逆汤治疗重症腹泻、久泻,常有效如桴鼓之功。同时,四逆汤为少阴病全身虚寒证主方,方中用干姜、炙甘草,也可见病至全身阳虚当顾护中焦之意。是以门教授认为,不只是太阴病,“脾胃”在任何阶段都是不可忽视的。

而在继承《内经》《伤寒杂病论》及以李东垣为代表的补土派医家顾护脾胃思想的基础上,门九章教授结合临证经验进一步提炼,提出了“大病以胃”的思想。

2 门九章教授“大病以胃”思想

“大病以胃”的思想并非凭空想象,而是有其深厚的理论根源与实践基础。

2.1 “大病以胃”思想的提出 门教授认为,“大病”之“大”,既指疾病的病程,又指症状、病情、预后等。“大病”既包括病程长之久病,也包括症状复杂、病情危重、预后不良的一些疾病。也可以说除了一些时令病、急性病之外,都可以归属于“大病”的范畴。这里的“胃”,指胃气而言,有广义和狭义之分。广义之胃气,如《内经》所言“平人之常气禀于胃,胃者,平人之常气也”,指人体禀于先天的生生不息之功能,人体之所以能维持健康,皆源于胃。通俗来讲,是指人体素有的抵御疾病的一种正气,有胃气即可抵御疾病。所谓“正气存内,邪不可干”。这其实类似于我们通常所说的“元气”,即人身抗病之正气,虽禀于先天,但非后天脾胃化生之水谷精气而不能充养。狭义的胃气,则指现代中医理论脏腑学说中的脾胃,泛指消化、吸收食物并转输水谷精微的功能。

“大病以胃”是指在对慢性病、疑难病及危重病的治疗过程中,应时刻注意顾护患者的胃气,通过辅助胃气,调整自身功能,使机体恢复正常的功能状态,从而治愈疾病。若无胃气,甚至继续伤胃气,就会导致患者死亡,即“人无胃气曰逆,逆者死”。此时,只有扶助胃气,使其恢复正常功能状态,人才可能被救治过来,疾病就有可能慢慢趋向痊愈^②。如何辅

助胃气?当是通过扶助脾胃之功能,使水谷精微不断充养人体,胃气才有源。

2.2 理论基础

2.2.1 脾胃为后天之本,气血生化之源 《素问·平人气象论》云:“人以水谷为本,故人绝水谷则死,脉无胃气亦死”;《灵枢·五味》曰:“胃者,五脏六腑之海也;水谷皆入于胃,五脏六腑皆禀气于胃”,提示了胃之重要性。五脏六腑又如何禀气于胃?《素问·经脉别论》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳,揆度以为常也。”即饮食进入胃腑后,通过胃的受纳、腐熟功能初步消化后,上输于脾,由脾通过运化功能进一步消化、吸收将水谷精微转化成人体所需要的气、血、津液等,由肺等各脏腑协调将精微物质输送到全身各部,维持人体生命不息。因此,所有的生命活动都有赖于后天脾胃摄入水谷所化生的气、血、津液。故称脾胃为后天之本,气血生化之源。李东垣《脾胃论·脾胃虚九窍不通》曰:“真气又名元气,乃先身生之精气,非胃气不能滋之。”元气是支持人体生命活动的一种物质,对维持人体生存及健康起着重要作用,可理解为人身之正气,来源于肾中先天精气,需要后天脾胃化生之精气不断滋养充实才能源源不断地发挥作用。

因此,脾胃对元气的虚实起至关重要的作用,正如东垣所说:“养生当元气”“欲实元气,当调脾胃”。他在《脾胃论》中还指出:“内伤脾胃,百病由生”“百病皆由脾胃衰而生也”,可见脾胃对健康之重要性。

2.2.2 《伤寒论》顾护胃气思想 门教授认为,综观《伤寒论》全篇,其顾护脾胃的思想并不仅限于太阴病篇。《伤寒论》太阳病的代表方剂是桂枝汤和麻黄汤,桂枝汤中的生姜、大枣、甘草及麻黄汤中的甘草均有顾护脾胃之功。可见,即使是在外感阶段,顾护脾胃之气也是重要的,正盛方可驱邪。阳明病代表方调胃承气汤中的甘草为顾护脾胃之药;小承气汤及大承气汤方中虽无顾护脾胃之药,但通过通泄腑实,可恢复脾胃升降之功。少阴病代表方小柴胡汤中的生姜、大枣、人参和甘草也是补脾和胃之药。太阴病代表方理中汤中的人参、白术、炙甘草、干姜及四逆汤中的甘草、干姜均是温中和胃之品。少阴病寒化证代表方除四逆汤外,还有附子汤、真武汤等,其中茯苓、白术、人参、生姜也均为健脾温运之药。厥阴病代表方乌梅丸中也有顾护脾胃之药干姜、人参。由此可见,顾护胃气的思想贯穿于《伤寒论》六经病各个阶段。

2.3 “大病以胃”思想的应用 本着这一原则,门九章教授治疗太阴病、少阴病等功能不足或虚衰状态常用基本方为理中汤、香砂六君子汤,甚至是四逆汤等进行化裁,以扶助胃气。此外,“大病”期,虽多正气不足,即胃气不足,但有时也存在其他虚实夹杂的情况,门教授依据仲景组方特点把补益中焦的参、草、枣、姜命名为“仲景四君子”,在治疗时多加用之。

以此原则治疗诸多“大病”如癌症、菌群失调症、不明原因发热、肾萎缩、肝硬化、心脏病、重症腹泻等，均取得了非常好的疗效^[2-4]。尤其是对诸多癌症放疗后的患者，用理中汤化裁可以显著地提高患者的生存质量。

此外，门教授还认为，既然人身之正气非后天脾胃温运之功不能充养，那么正常人也需注意养好“胃气”，而不能随意损伤脾胃，据此提出不仅“大病以胃，久病以胃”，而且“平人以胃”。其临证时，不仅是针对大量久病、重病者注意扶助胃气，且将此思想融入对每一患者的治疗中，嘱咐患者一定要注意饮食，勿伤脾胃，往往有事半功倍的效果。

[参考文献]

- [1] 李鹏耀. 四逆汤立足点在中焦[J]. 中医临床研究, 2014, 6(31): 41-42, 44.
- [2] 门九章. 门氏中医临证实录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [3] 麻莉. 门九章温阳健脾法治疗肝纤维化经验[J]. 湖北中医杂志, 2014, 36(7): 23-24.
- [4] 李飞, 门九章, 冯顺顺. 门九章运用理中汤治验摘要[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(5): 697-699.

(责任编辑: 刘淑婷)

大灸疗法用于恶性肿瘤姑息治疗理论探讨及应用

王全林¹, 赵焕², 鲍普强², 王颖飞², 姜琳帅²

1. 河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州 450000

2. 郑州大学附属洛阳中心医院中西医结合肿瘤科, 河南 洛阳 471000

[摘要] 晚期恶性肿瘤有以“脏腑亏损, 阳气虚衰”为本, 以“五脏六腑蓄毒不流”之“癌毒”为标的中医病机特点; 而“大灸疗法”从其理法至选药、用量、定穴位及其善后措施等, 都深合该病机, 且于临床应用中初见成效, 遂分享之。

[关键词] 大灸疗法; 针刺; 艾灸; 恶性肿瘤; 姑息治疗

[中图分类号] R273 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 06-0227-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.06.068

Theory Discussion and Application of Moxibustion Therapy for Malignant Tumors in Palliative Treatment

WANG Quanlin, ZHAO Huan, BAO Puqiang, WANG Yingfei, JIANG Linshuai

Abstract: The advanced malignant tumors have a pathogenesis feature of Chinese medicine that is based on the theory of “zang-fu deficiency and yang-qi insufficiency” and characterized by “cancer poison” in the theory of “the accumulation of poison in the internal organs of the body does not flow”. “Moxibustion therapy” is really consistent with the pathogenesis from its treatment methods to the choice of medicine, the amount, the selection of points and the rehabilitation measures, and it has achieved initial success in clinical applications, so that the authors shared it here.

Keywords: Moxibustion therapy; Acupuncture; Moxibustion; Malignant tumor; Palliative treatment

随着人们对“生物-心理-社会医学模式”的深入认识, 恶性肿瘤治疗过程中单纯的影像客观缓解率和以生存时间长短来衡量的生存期已不再是抗肿瘤疗效评价的唯一指标, 而以改善患者精神、躯体感觉状态、部分社会功能实现等生存质量为

目标的姑息治疗越来越得到人们的重视。针灸疗法在多种疾病的辅助替代治疗中显示了独特疗效, 笔者所在团队运用大灸疗法对恶性肿瘤进行姑息治疗, 发现其有较好的疗效, 现将其相关的临床应用及理论探讨总结阐述如下。

[收稿日期] 2017-12-18

[作者简介] 王全林 (1979-), 男, 中医学博士, 主治医师, 主要从事呼吸老年病及恶性肿瘤的中西医防治研究。