

蔡光先教授中医脾胃学术理念与临床经验浅析

毛果

【摘要】 初步总结并分析蔡光先教授在中医脾胃学术理论与临床经验方面的见解。蔡光先教授提出“生命之树,脾胃为根”、“中土坚,万物生;中土崩,万物灭”、“百病多由脾胃生,其因不离痰瘀虚”、“心神安则脾气健,肝气调则胃气旺”、“顾护脾胃,正气存中”等学术创见,同时在刘炳凡老教授“辨病—辨证—脾胃三位一体”的遣方用药体系基础上,创立了“化痰—祛瘀—补虚三者相统一”的治疗方法体系,发展了“养心调肝,安神理气”的治疗大法,配合中药超微技术的应用,临床收效甚佳,值得推广。

【关键词】 蔡光先; 中医脾胃学; 学术理念; 临床经验

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.08.007

蔡光先教授,系国家有突出贡献中医专家,湖南省名中医,博士生导师,其中药超微粉体技术^[1]的创新发明曾获得国家科技进步二等奖。蔡教授幼承其祖父蔡梅钦湖湘名老中医之家学,深受中医文化熏陶,后专注中医临床、教学、科研、管理工作 40 余载,先后师从著名中医大家谭日强、刘炳凡、颜文明等教授。其中,刘炳凡老教授所创“脏腑辨证,首重脾胃”的诊疗体系^[2]对蔡教授的中医学术思想产生了重大的影响,并逐渐形成了自己独特的脾胃学术理念,并擅长运用这些理念来治疗脾胃疾病及其他脏腑各种疑难杂症。笔者有幸师从蔡光先教授,侍诊多日,受益匪浅,颇有体会。缘笔者天资受限,尚不能尽悉恩师技艺之精华,现将其脾胃学术理念与临床经验略呈一二,以飨读者。

1 脾胃学术理念

1.1 人体之脏腑,脾胃乃基石

脾胃生理功能对人体的重要性,《内经》早有相关论述。譬如“胃者水谷之海,六腑之大源也,五味入口,藏于胃,以养五脏气”、“脾与胃与膜相连”、“饮食入胃,游溢精气,上输于脾”,脾胃同居中焦,上下呼应,升降相因,是人体对食物进行消化、吸收并输布其精微的主要脏器,是生命的枢纽与源动力。唐代医家孙思邈认为“气得上下,五脏安定,血脉和利,精神乃居,故神者,水谷之精气也”,金元医家刘完素亦认为“五脏六腑,四肢百骸受气皆在脾胃,土湿润而已”,因此,人体之五脏六腑,脾胃乃基石,基石稳固则身强体健,百病难侵,正所谓“正气存内,邪不可干”,即为此理。

1.2 生命之树,脾胃为根

根据脾胃在人体生命活动中的重要地位,蔡教授提出“生命之树,脾胃为根”的见解,认为如果把人体比喻为一颗

树,那么脾胃就是其赖以生存,欣欣向荣的根须,不断滋养着树干与枝叶,使之繁荣茂盛,等同于人体五脏六腑、四肢百骸的调和与强健。正如明代医家李中梓所阐述“世未有无源之水,无根之木。澄其源而流自清,灌其根而枝乃茂,自然之经也”。倘若根基受损,则无法吸吮水分与营养,那么树干枝叶便会良莠不齐,虚弱不堪,不耐风寒暑热,于人体则为正气虚衰,邪气亢盛,百病乃生。

1.3 中土坚,万物生;中土崩,万物灭

实际上,人体是一个与整个外部宇宙相呼应的小宇宙,是大自然的缩影,具有共同的规律与特性,此即“人与天地相参”、“天人相应”等古代哲学观点。蔡教授认为,人体与自然界是相统一的,脾胃五行属土,“土为万物之母”,纵观渺渺自然,俯瞰广袤土地,土壤滋养着草木、孕育着金石、承载着流水、蕴藏着火焰,土弱则草木不荣、金石不生、洪水泛滥、野火肆虐。据此,蔡教授又提出了“中土坚,万物生;中土崩,万物灭”的看法,形象生动地概括出中土脾胃对人体生理功能乃至生命活动的重要性。中土旺盛,则人体气血阴阳调和,正气充实。相反,中土虚弱,则正气生化乏源,无力抗衡邪气,异气盛则易滋生疾患,因此,有医家提出“胃气一败,百病难治”即为此意。

1.4 百病多由脾胃生,其因不离“痰”、“瘀”、“虚”

实际上,中医所说的脾胃是一个高度概括的功能概念,除了消化系统外,还涉及到许多全身性功能范畴,如调节、代谢、免疫等^[3]。脾胃功能失常引起的疾病不仅仅局限于消化系统,也可以隶属于其他系统,正如《素问·通评虚实论》中提到“头痛、耳鸣、九窍不利,肠胃之所生也”。在此基础上,蔡教授提出“百病多由脾胃生,其因不离‘痰’、‘瘀’、‘虚’”。蔡教授认为,中医所指脾胃与人体的免疫功能密切相关,脾胃功能减弱能够直接导致免疫功能降低,从而人体无力抵抗疾病的侵袭而致病。究其病因病机,不外乎痰浊内生、瘀血留滞、中虚失职而已,三者相互为用,互相影响。

作者单位:410007 长沙,湖南中医药大学研究生院

作者简介:毛果(1988-),2012 级在读硕士研究生。研究方向:中医内科学。E-mail: 511467235@qq.com

《内经》有云“邪之所凑，其气必虚”，正气亏虚，邪气易犯，邪气当道，内邪引动。气不摄血行津，则痰瘀互阻，百病即生，岂有阴阳调和之理？因此，蔡教授认为，对于脾胃疾病及相关疑难杂症的治疗，应当以“化痰、祛瘀、补虚”三法为要旨，往往能收益良效，事半功倍。

1.5 心神安则脾气健，肝气调则胃气旺

心主血、藏神，脾胃为气血生化之源，正所谓“中焦受气取汁，奉心化赤而为血”，脾胃健则心血也随之充盈，血脉通利；血脉调和、心神安宁则脾胃化物有径可循，更助统血之功，两者相辅相成。反之，倘若心气不足、心血亏虚则易导致血行不畅、脉络滞涩而成瘀证，心神失养、气血不畅，壅塞于脾胃易致气机不畅；脾胃削弱则生痰聚湿，进而运化失职、化源不足，如此反复，心脾俱虚。肝主藏血，又司疏泄，肝气调达疏泄功能正常，才能使脾胃升降适宜，纳运健旺。倘肝气郁结，气机不畅，则脾胃气机阻滞，运化失常，郁久化火，木旺破土，则脾虚生泄。因而，蔡教授提出“心神安则脾气健，肝气调则胃气旺”。另外，蔡教授认为，情志心理因素能直接影响人体阴阳气血、脏腑功能、正邪消长，对人体防病治病意义重大，而心、肝、脾三脏与情志调节最相关。因此，养心、调肝、健脾实为医家应重视的治疗大法。

1.6 顾护脾胃，正气存中

蔡教授认为，在治病过程中，要时刻考虑到脾胃是否能“胜药”，口服给药，脾胃为关口，要发挥药效，就必须依靠脾胃的吸收功能。据此，蔡教授提出了“顾护脾胃，正气存中”的观点，与历代医家所推崇的“百病不已，宜从中治”之大旨有异曲同工之妙。另外，百病的虚实顺逆转归之枢机亦在脾胃，《内经》云“粥浆入胃，注泄止，则虚者活；身汗得后利，则实者活”正为此理。人以胃气为本，脾胃之气充盈是防治疾病的根基所在。脾胃学派创始人李东垣说“其治肝、心、肺、肾，有余不足，或补或泻，唯益脾胃之药为切”，故亦有“善治脾胃者能调五脏”的说法。明代医家徐春甫在《古今医统》中提出“凡治百病，胃气安者，攻之则去，而疾恒易愈。胃气虚者，攻之不去，盖以本虚，攻之则胃气易弱，反不能行其药力，而疾所以自如也”，可见顾护脾胃对百病防治的重要性。因此，蔡教授在临床中十分重视对脾胃的顾护调理，认为“调脾胃则正气旺，存中气而五脏安”。

2 脾胃临床经验

2.1 辨病—辨证—脾胃结合论治，化痰—祛瘀—补虚相得益彰

蔡教授通过多年的临床实践，在刘炳凡老教授“辨病—辨证—脾胃三位一体”的遣方用药体系基础上，创立了“化痰—祛瘀—补虚三者相统一”的治疗方法体系，结合中药超微技术的应用，乃如虎添翼，临床所得验者，十有八九。

蔡教授认为，在治疗疾病过程中，要先顾脾胃，然后在辨证的基础上，结合辨病论治，往往行之有效。其实，辨病论治是从整体上把握疾病的基本变化，有利于从疾病的全局考虑治疗方法，而且还能根据疾病自身的特点来处方用药，进行

针对性治疗。如治疗原发性高血压病时，蔡教授根据现代医学提到的水钠潴留、中小动脉痰瘀阻滞等病理特点，在辨证处方的基础上常加入益母草、茯苓等利尿降压，以及少量健脾化痰，活血祛瘀之品，往往能有效控制患者血压，甚至取得临床痊愈的效果。再如治疗呃逆时，在辨证用药的基础上常会加用丁香、柿蒂等降气止呃之品，收效良好。

蔡教授指出，今人多喜肥甘厚味、烟酒炙烤，亦因自然环境变异，生活压力俱增，以至于人体痰湿为患，浊瘀阻滞，正气亏损，人体便会逐渐处于亚健康状态，久而久之，百病困扰。冠心病、高血压、糖尿病等慢性疾病，无一不由“痰瘀虚”三者为患。蔡教授在治疗脾胃疾病及其他系统相关慢性疾病时多用化痰、祛瘀、补虚之法，三者相得益彰，健脾化痰多取香砂六君子之属，活血化痰多采丹参、三七之流，益气补虚常引玉屏、生脉之意。

2.2 养心调肝双管齐下，安神理气游刃有余

依据脾胃功能与心、肝的密切关系，蔡教授在治疗脾胃及相关疾病时往往把患者的情志因素和睡眠质量放在十分重要的地位，在主方基础上常常配合使用“养心调肝，安神理气”的治疗大法，有利于患者心气的充沛、肝气的畅达、精神的安宁，从而对其脾胃功能的强健产生画龙点睛之效。另外他认为，对于临床比较棘手的疑难杂症，能够解决或者缓解病人最感痛苦的症状，可以在一定程度上增强患者的信心，同时根据患者病情酌情添加一些疏肝养心，健脾安神的药物，有利于患者正气的充养、精神的调和、情志的舒畅，对患者身体的康复大有裨益。再如，“胃不和则卧不安”，脾胃虚弱无力运化水谷，食积不化，浊气阻滞于上焦，则生胀满，干扰心神之宁静而出现失眠心烦等症。因此，对于失眠的患者亦要注重理气健脾、和中养胃。由此可见，调理脾胃的治疗作用远不止在消化系统范畴。

2.3 临床验案举隅

患者，女，40岁，2012年11月20日初诊。主诉：胃脘部反复胀痛不适1年余，饱食后加重3天。现在症：胃脘部胀痛拒按，稍有恶心，无反酸、烧心感，口不干苦。四肢乏力，易疲倦，伴明显头晕，偶有胀痛，无视物旋转感。纳尚可，夜寐欠安，二便调。舌淡红、苔稍白腻、脉弱。既往有慢性非萎缩性胃炎病史。中医诊断：胃痛。辨证属脾气亏虚、清阳不升，治宜健脾益气、升清降浊。处方（超微制剂）：党参6g、白术5g、茯苓10g、法半夏10g、陈皮6g、砂仁6g、三七5g、酸枣仁10g、天麻5g、芡实10g、薏苡仁15g，每次各1包，混合后温开水冲服，早晚共服用两次。服用14剂后复诊，患者症状明显缓解，胃脘部偶有胀痛，睡眠改善，改予红参5g、白术5g、茯苓10g、陈皮6g、丹参10g、白芍10g、砂仁6g、木香5g、酸枣仁10g，巩固服用7剂后诸症消失。

患者，男，45岁，2012年9月4日初诊。主诉：失眠6年余，加重半年。现在症：夜寐差、甚则彻夜不眠，心烦气躁，面色萎黄，倦怠乏力，食后腹胀，口中黏腻，偶有恶心，大便稍干，小便可。舌红、苔白腻、脉弦滑。中医诊断：不寐。辨证属脾虚痰阻证，治当健脾化痰、消胀除满。处方（超微制

剂):党参 6 g、茯苓 10 g、白术 5 g、乌药 10 g、枳实 10 g、木香 5 g、槟榔 10 g、丹参 10 g、三七 5 g、五味子 6 g、酸枣仁 10 g、夜交藤 10 g。服用 14 剂后复诊,患者恶心、腹胀消失,睡眠改善,偶出现头晕不适。故在原方基础上去乌药、枳实、槟榔、木香,加天麻 5 g、防风 10 g、合欢皮 12 g、陈皮 6 g,巩固半月后患者睡眠基本恢复正常,且头晕消失,精神状态良好。

以上两例病案所涉及疾病虽然相异,但皆从脾胃论治,收益良效。案一患者素体脾胃虚弱,痰湿内生,瘀浊不化,气机阻滞,不通则痛,表现为胃脘胀痛反复发作;痰浊上扰,清阳不升,清窍失养,故出现头晕、头痛。所用方中包含香砂六君子汤之属,半夏白术天麻汤之意,健脾化痰、升清降浊。加用三七,一则可化胃中已成之瘀,再则活血可防新瘀之变;患者睡眠欠佳,故用茯实、酸枣仁养心安神。案二患者长期失眠,蔡教授认为患者因长期嗜好烟酒,损伤脾胃,内生痰湿导致消化系统不能正常运作,加上其性情急躁,逐渐扰乱心神

从而最终引起不寐。因此抓住其脾虚痰湿的本质,采用健脾化痰、消胀除满、养心安神等治疗方法解决了难题,诸如此类,不胜枚举。

参 考 文 献

- [1] 蔡光先,黄江波,王宇红,等. 中药超微饮片的研制及应用[J]. 中南药学, 2011, 9(1): 63-67.
- [2] 徐永立. 刘炳凡研究员学术思想及临床经验概况[J]. 中医药导报, 2010, 16(12): 14-16.
- [3] 刘光宪,刘英哲. 刘炳凡医论医案[M]. 北京: 科学出版社, 2012.

(收稿日期:2014-01-17)

(本文编辑:黄凡)

花宝金运用气机升降理论治疗胃癌经验

刘瑞

【摘要】 花宝金教授认为运用气机升降理论指导肿瘤治疗,可以使湿、痰、瘀、毒等肿瘤病理产物逆转为正常的津液,以达到防治肿瘤的发生及复发转移,因而临床上十分重视气机升降理论在肿瘤中的应用。花宝金教授认为胃癌的发生与脾胃的升清降浊功能失调关系密切,治疗上不仅要重视恢复脾胃升清降浊功能,还要根据患者体质制定升清与降浊的比例,促使机体处于相对平衡的状态。

【关键词】 花宝金; 气机升降理论; 胃癌

【中图分类号】 R273 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.08.008

花宝金教授为中国中医科学院广安门医院肿瘤科主任医师,现任国家中医药管理局中医肿瘤重点学科带头人、北京市丰台区老中医专家学术经验继承工作指导老师,重视扶正培本治疗、经方治疗及运用气机升降理论治疗肿瘤。笔者有幸跟师侍诊,耳濡目染,略得其要,现将花宝金教授运用气机升降理论治疗胃癌经验进行总结。

1 胃癌的病因病机

1.1 目前学者对胃癌病机的认识

目前中医肿瘤学者关于胃癌的病因病机主要有两大论述^[1]:一是脾胃虚弱学说:脾为后天之本,气血生化之源,脾胃功能运化失常,纳食不佳,脾气受损,卫气无以生,卫外功能失调,邪毒内侵,蓄结不除,导致癌瘤生成。二是痰气交

结学说:胃气宜降宜和,升降出入,流畅无阻,胃气不和,气机逆乱,胃气使其条畅,气机不畅达,中焦水湿输布无力,久则聚而成痰,而致癌。总的说来胃癌病因是由脏腑功能失调、外来邪毒、七情、饮食不节等多种因素共同作用的结果,因此其病机是由多个病理过程交织在一起的综合反应,但脾胃虚弱是胃癌病机共同拥有的主线^[2],也可以得出胃癌的形成与脾胃密切相关。

花宝金教授认为无论是脾胃虚弱学说或者是痰气交结学说,其导致胃癌生成的基本病理过程是脾胃气机升降功能失调,其中脾胃虚弱是胃癌发生的根本,脾胃升降失调是胃癌发生的基本病理过程。

1.2 花宝金教授从气机升降理论对胃癌基本病机的认识

胃癌的形成与脾胃两脏腑密切相关,脾胃同居中州,共属中央湿土,旺于四时,为后天之本。脾胃升降是人体气机活动,具有枢纽作用,如肝之升发,肺之肃降,心火之下行,肾水之上升,其升降均需要脾胃的配合。升则赖脾之左旋,降则赖胃土之右旋也,故《四圣心源》言“脾升则肾肝亦升,故

基金项目:国家自然科学基金(81273718、81102719)

作者单位:100053 北京,中国中医科学院广安门医院肿瘤科

作者简介:刘瑞(1985-),2012级在读博士研究生,研究方向:中医药防治肿瘤的临床与基础研究。E-mail: drliur@126.com