

王庆其教授医话 3 则

戴彦成 王秀薇 王少墨 柳涛

【摘要】 总结王庆其教授脾胃疾病医话三则:(1)脾主黏膜:强调黏膜是人体免疫系统的第一道防线,借用外科“消、托、补”的治疗原则,临床以四君子汤加黄芪作为基础方,随症加减,治疗黏膜病变。(2)护膜法:治疗胃病辨证论治的同时强调用药针对性的护膜医法,使局部病灶恢复,介绍了制酸护膜法、补气健脾护膜法、滋阴填精护膜法、活血止血护膜法、咸寒养阴护膜法、甘寒养阴护膜法的用药方法。(3)祛风胜湿:风药多燥,燥能胜湿,祛风可利气,风药升阳,故祛风可胜湿,但用药需中病即止。

【关键词】 王庆其; 医话; 脾主黏膜; 护膜法; 祛风胜湿

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.09.018

基金项目:上海市卫计委杏林新星计划(ZY3-RCPY-2-2001);国家中医药管理局全国老中医药专家传承工作室建设项目(王庆其传承工作室);上海市中医药事业发展三年行动计划 王庆其名老中医学术经验研究工作室建设项目(ZYSNXD-CC-MZY020)。

作者单位:200032 上海中医药大学附属龙华医院王庆其名老中医工作室

作者简介:戴彦成(1982-),博士,主治医师。研究方向:中医药治疗胃肠疾病。E-mail:daiyancheng2005@163.com

王庆其教授系上海中医药大学博士生导师、主任医师、上海市名中医,全国第五批名老中医药专家师承导师,临床以诊治消化系统疾病及各种杂病见长。笔者随师中根据老师诊余所授,整理医话 3 则,供同道参考。

1 脾主黏膜

王庆其教授熟稔《内经》、《伤寒杂病论》等经典,他提出“脾主黏膜”的论断是对《内经》“肺主皮毛,脾主肌肉”观点

的引申和发挥。王庆其教授指出:人体之黏膜分布广泛,在体表有皮肤黏膜,在体内有消化道黏膜、呼吸道黏膜、泌尿道黏膜、生殖道黏膜等,是人体免疫系统的第一道防线。而脾胃为后天之本,气血生化之源,四季脾旺不受邪,百病皆由脾胃虚弱而生。“脾胃虚,则火邪乘之,而生大热”“内伤脾胃,乃伤其气;外感风寒,乃伤其行”(《脾胃论》),说明脾的功能旺盛则是保证机体健康与抵御外邪的重要因素,诚如《灵枢·五癯津液别》“脾为之卫”。

王庆其教授认为:黏膜病变无外乎炎症、溃疡、息肉、癌变诸端。按照吴师机《理瀹骈文》中“外治之理即内治之理,外治之药亦内治之药”这一“内外相通”的观点,借用中医外科“消、托、补”的治疗原则,王庆其教授指出:健脾益气,托疮生肌是治疗黏膜病变的重要治则之一,其治疗黏膜病变,常以四君子汤加黄芪作为基础方,随症加减。且王庆其教授黄芪用量较大,一般为 30~60 g。王庆其教授认为:“黄芪一味,功盖人参。”且黄芪有托疮生肌之功,对于修复黏膜损伤有很好的作用。

例如治疗口腔溃疡症属脾气亏虚,虚火上炎的患者,常以上方加入升麻、细辛之升阳散火之品;治疗呼吸道黏膜炎性病变,如慢性支气管炎缓解期,常以上方加二陈汤及肃肺降气化痰之品;治疗胃黏膜萎缩性病变,主张以健脾养胃、养血活血作为治疗萎缩性胃炎的大法,常以上方加当归、丹参、莪术、三棱、大枣为基本方;治疗肠黏膜出血性病变,如溃疡性结肠炎、克罗恩病,主张以健脾、清肠、祛风、止血作为治疗大法,常以上方酌加马齿苋、白头翁、辣蓼草、地锦草等清肠之品,防风、荆芥、蝉蜕等祛风之品及槐花炭、黄芩炭、丹皮炭、白及粉等止血之品;治疗胃肠黏膜癌变,常以上方加入莪术、白花蛇舌草、菝葜、蛇六谷、野葡萄藤的清热解毒之品,攻补并用,消积散结,诚如李中梓所言“屡攻屡补,以平为期”^[1-3]。

2 护膜法

程应旆谓:“胃无消磨健运则不化。”胃的生理功能有进一步将食物粉碎、搅匀,使食糜不断通过幽门,排至十二指肠。饮食不当,易损胃腔,亦即损胃之内膜。故王庆其教授治疗胃病辨证论治的同时强调用药针对性的护膜医法,使局部病灶恢复^[4]。

护膜法最早源于近代医家章次公,其尤善用凤凰衣、玉蝴蝶、马勃等研粉服用以护膜。而王庆其教授临床运用护膜法随证化裁,灵活多变,可谓“随心所欲不逾矩”。

其常用护膜之法有:(1)制酸护膜法,如乌贝散、煅龙骨、煅牡蛎、煅白螺丝壳、煅瓦楞子之类。(2)补气健脾护膜法,如白术、黄芪、党参之类。(3)滋阴填精护膜法,如黄精、熟地黄之类。(4)活血止血护膜法,王庆其教授治疗消化性溃疡,食道、胃糜烂尤喜用白芨护膜,盖白芨苦甘而凉,质极黏腻,性尤收涩,但涩中有散,补中有破,能止血消肿,生肌敛疮之故。(5)咸寒养阴护膜法,如三甲汤之龟板、鳖甲之类;(6)甘寒养阴护膜法,如石斛、沙参、麦冬、山药之类。

3 祛风胜湿

泄泻以脾虚湿胜为基本病机。王庆其教授认为:风为外感百病之长,湿为内伤百病之长。《素问·风论》有“久风入中,则为肠风飧泄”之说,“风能胜湿”,然李中梓《医宗必读》之“治泻九法”中未论及祛风胜湿之法。但临床常有泄泻患者,采用健脾利湿、温肾助阳法治疗,效果有时不佳,王庆其教授常加入少许祛风药往往收效甚佳^[5]。

王庆其教授指出:暴泻因风寒者,宜兼用祛风之法;久泻亦宜参用祛风之品。究其因,有以下几个方面:(1)风药多燥,燥能胜湿。王庆其教授临床观察,结肠炎患者腹泻的症状与过敏体质有关,祛风药有抗组胺样作用^[6]。诚如李士材所言“地上淖泽,风之即干,故风药多燥,且湿为土病,风为木病,木可胜土,风亦胜湿,所谓‘下者举之’是也”。(2)祛风可利气。如结肠炎久泻患者常伴有肠鸣腹痛,“风胜则动”,风蕴肠腑,故肠中鸣窜不休,此为气机不调之征。祛风药属木,可以入肝经,可调畅气机,使之疏泄有度,有助于调节脾胃的气机升降,再佐以健脾清肠法合用,收效满意。诚如李东垣有云:“木可胜土,风亦可胜湿。”现代药理证实:多数祛风药有抗炎、抗菌(肠道杆菌为主)及兴奋迷走神经,调节肠管蠕动与分泌作用,从而改善消化、吸收功能,缓解肠鸣、泄泻等症。(3)风药升阳。风药升阳使湿气随阳气上升而消散,诚如李东垣云“下者举之,使阳气升腾而去矣”。

王庆其教授治泻常用祛风药如:防风、羌活、白蒺藜、蝉蜕、全蝎、蜈蚣等,并根据患者病情选用 2~3 味。暴泻肠鸣水泻,头痛,身热,形寒,无汗,舌白脉浮者,据证选用防风、羌活;久泻证属脾气虚弱,便溏腹泻肠鸣,舌苔薄白,脉细或濡,用参苓白术散配合白蒺藜、防风祛风胜湿;证属肝气乘侮,腹痛肠鸣,腹痛欲便,便后痛减,情致不畅,脉弦,用痛泻要方,重用防风加白蒺藜;久泻及肾,肾阳不振,畏寒惧冷,腰酸肢冷,晨泻完谷不化,舌淡白,用四神丸加防风、蝉蜕,甚者用全蝎、蜈蚣。

王庆其教授指出:祛风药在应用中需注意用量分寸,遵李东垣所言“如病去,勿再服”,中病即止,防伤正气。

参 考 文 献

- [1] 薛辉,陈正,宋琦.王庆其治疗胃肠病学术经验摘要[J].江苏中医药,2009,41(1):17-19.
- [2] 宋琦,陈正,薛辉.王庆其治疗脾胃病经验举隅[J].辽宁中医药杂志,2009,36(1):124-126.
- [3] 王少墨.王庆其膏方问诊组方遣药经验[J].浙江中医杂志,2011,46(12):861-862.
- [4] 张振贤.王庆其教授临床教学实录[M].上海:上海科学技术出版社,2014:241-247.
- [5] 王庆其,王少墨.杏林散叶[M].北京:人民卫生出版社,2011:281-282.
- [6] 王庆其.王庆其内经讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2010:293-298.

(收稿日期:2015-01-13)

(本文编辑:董历华)