

4 年,开始遵表象以滋阴清热解毒生肌之法,似切病机,但病情反复,经详细推敲,患者平素腰酸腿痛,夜尿多,后出现心烦失眠,为肾气不足,心火上炎作祟,以交通心肾,引火归元之法,用知柏地黄汤合交泰丸加味而收功。

方中知柏地黄汤出自《医宗金鉴》,为滋阴降火之名方。而交泰丸有三方,其一为《万病回春》卷三;其二为《脾胃论》卷下;其三为《韩氏医通》卷下,本方在原书中无方名,现据《四科简效方》补。现代所著的许多方书,多称本方源自《韩氏医通》,但韩懋在原书中只是提到“黄连……为君,佐官桂少许,煎百沸,入蜜,空心服,能使心肾交于顷刻”,并无交泰丸之方。后世医疗文献资料所述多推崇《韩氏医通》之《四科简效方》补方,即:生川连 18 g、肉桂心 3 g。本例即引用本方,以滋阴清热、解毒生肌、交通心肾,巧加肉桂,合原方中黄连以达引火归元之意,方中生地黄、山药、山茱萸、天花粉以滋阴而生肾水,以黄连、黄柏、知母、牡丹皮清热,乳香、没药以解毒化腐生肌,生甘草解毒,调和诸药。诸药合用,共奏滋阴降火,交通心肾,解毒化腐生肌,使水升火降,津液上承于舌,火降下归于肾,水火相济则病愈。临床资料证明:知柏地黄汤加减治疗 2 型糖尿病疗效显著,且无不良反应<sup>[3]</sup>;交泰丸有较好的降低血糖作用和保护胰岛细胞作用<sup>[4]</sup>。同时,知柏地黄汤加减治疗复发性口腔溃疡阴虚火旺型效果良

好<sup>[5]</sup>,交泰丸治疗复发性口腔溃疡,也见于名老中医经验临证案录<sup>[6]</sup>。可见对治疗糖尿病合并复发性口腔溃疡顽疾,知柏地黄汤加减与交泰丸,二方各有一石二鸟之用,而二方合用,有异曲同工之意,证药合理故久病顽疾则愈。

### 参 考 文 献

- [1] 胡燕怡. 糖尿病溃疡原因的调查及分析[J]. 临床医学工程, 2012,1(1):127-128.
- [2] 范丽凤,陆菊明,晋敏,等. 糖尿病患者合并牙周病变及口腔保健知识与行为的调查[J]. 解放军护理杂志,2004,11(11):31-33.
- [3] 王建. 知柏地黄汤加减治疗 2 型糖尿病临床研究[J]. 航空航天医学杂志,2013,3(3):257-258.
- [4] 胡娜,袁琳,林敏,等. 不同剂量交泰丸对 2 型糖尿病 db/db 小鼠治疗作用的比较研究[J]. 中国中医科技,2013,9(5):474-476.
- [5] 吴治恒,张晓岚. 知柏地黄丸加味治疗复发性口腔溃疡 98 例[J]. 云南中医中药杂志,2002,23(2):25.
- [6] 余娴,毛大鹏,方小霞,等. 毛大鹏主任医师运用交泰丸临证验案录[J]. 光明中医,2011,2(2):364-365.

(收稿日期:2014-06-12)

(本文编辑:米雪峰)

## 提壶揭盖法治疗便秘验案 1 则

高卉 王耀光

**【摘要】**“提壶揭盖”之法,取类比象,意即通过开宣肺气而通利水道的一种治疗方法,原为治疗癃闭之效法。临床上“提壶揭盖”法运用甚广,不拘泥于治疗水道不通的癃闭。凡有上焦气机郁滞,壅塞不通而致下焦气机不畅的证候表现,皆可用之。本文运用“提壶揭盖法”治疗肝胃蕴热,腑气失传,中下二焦闭塞不通所致便秘患者一例,通过开提上焦,宣发上焦肺气,调畅全身气机,开上焦而通中下二焦郁滞,效果明显,现将该验案总结如下,以飨同道。

**【关键词】** 中医; 提壶揭盖法; 便秘

**【中图分类号】** R256.35 **【文献标识码】** A doi: 10.3969/j.issn.1674-1749.2014.11.015

### 1 验案

患者,男,30 岁,2013 年 12 月 7 日,因大便干结,5 日未行,前来天津中医药大学第一附属医院国医堂就诊。主诉:大便干结,排出困难,5 日未行。现主症:情绪烦闷,暴躁易怒,自诉发怒时脸色青紫;两肋肋胀痛;大便干结如羊屎;胃

胀反酸,恶心欲呕;寐差,不易入眠,醒而难复睡;口苦,口干;舌红苔黄厚腻,脉滑数。

结合临床症状可见,该患者情绪暴躁易怒,肝郁化火,横逆犯胃,而致胃失和降,湿热内蕴。此乃肝胃蕴热,腑气失传,中下二焦闭塞不通之证,病位虽在中下二焦,然可通过开提上焦,宣发上焦肺气,调畅全身气机,上焦开则中下郁滞自消。即所谓“提壶揭盖”之法,亦即《内经》所云“病在下取之上”也。处方:苦杏仁 10 g、紫菀 20 g、香附 10 g、枳壳 30 g、槟榔 20 g、炙黄芪 20 g、生白术 30 g、瓜蒌皮 30 g、桃仁 10 g、肉豆蔻 10 g、浙贝母 10 g、黄连 6 g、吴茱萸 6 g、煅瓦楞子 20 g、代赭石 10 g、竹茹 10 g、旋覆花 20 g。7 剂,水煎服,每天 1 剂,分 2 次温服,以观后效。并嘱其调畅情志,忌辛辣刺

作者单位:300100 天津中医药大学研究生院[高卉(硕士研究生)];天津中医药大学第一附属医院肾内科(王耀光)

作者简介:高卉(1989-),女,2013 级在读硕士研究生。研究方向:中医内科。E-mail:549820235@qq.com

通讯作者:王耀光(1963-),博士,主任医师。研究方向:中医肾病。E-mail:wangyaoguang1012@126.com

激与肥甘厚味。

2013 年 12 月 15 日,患者前来复诊,精神状态良好,面色红润,情绪稳定;两肋肋胀痛已大大缓解;大便正常,一天 1 行;胃胀反酸,恶心欲呕已消除;睡眠质量提高,失眠改善;偶感口干。效不更方,仍施以紫菀、苦杏仁宣畅肺气,通达三焦;旋覆花、代赭石清胃降逆止呕;柴胡、香附、枳壳等疏肝解郁,调畅肝气;并加入白术、砂仁等益气健脾之药固护中焦脾胃之气,脾胃升降之职得复,调畅气机之枢纽作用发挥正常,则浊气自降,清气自升。7 剂,服法同前。后又以此方加减服之半月,诸症皆除,其后未再来复诊。

按 患者平素性格冲动的易怒,肝气郁结日久,郁而化火,又嗜食肥甘,中焦酿生湿热,肝火犯胃,木壅土郁,导致口苦肋痛,胃胀反酸,肝木其色应青,发怒时肝色上显于面部;肝胃蕴热,扰乱心神,故夜不成寐。中下二焦湿热郁滞,腑气不传,浊气不降,大便干结,燥如羊屎。治法当疏肝理气,和胃导滞。然方中加入苦杏仁 10 g、紫菀 20 g,两药相合,宣畅肺气,复肺宣肃之职,使气道通畅,上焦清气得升,下焦浊气自降,功在宣肺提盖;槟榔消食行气导滞;香附、枳壳理中焦气机;黄连、吴茱萸清肝泻火,降逆止呕;香附配伍旋覆花降气和胃,理气止痛;代赭石配伍旋覆花又能重镇降逆,和胃止呕;竹茹清热和胃止呕;又加黄芪、白术健脾补气,固护中焦脾胃之气,扶正而祛邪。

## 2 结语

《素问·灵兰秘典论》曰:“肺者,相傅之官,治节出焉。”肺藏魄,属金,总摄一身之气。诸气者,皆属于肺,肺为四脏之上盖,通行诸脏之精气,气则为阳,流行脏腑,宣发腠理,而气者皆肺之所主。肺气开发,则全身气机通畅。而“提壶揭盖”之法,取类比象,指盛满水的茶壶,要想使水顺利地倒出来,就必须在壶盖上凿一个小洞或把壶盖揭开,水才能顺利地流出来。意即通过开宣肺气而通利水道的一种治疗方法,原为治疗癃闭之效法。朱丹溪<sup>[1]</sup>曰:“肺为上焦,而膀胱为下焦,上焦闭则下焦塞,譬如滴水之器,必上窍通而下窍之水出焉。”临床上“提壶揭盖”法运用甚广,不拘泥于治疗水道不通的癃闭。临床凡有上焦气机郁滞,壅塞不通而致下焦气机不畅的证候表现,皆可用之。关于“提壶揭盖”治疗便秘者,陈士铎《石室秘录·大便闭结》<sup>[2]</sup>曰“大便闭结者,人以为大肠燥甚,谁知是肺气燥乎?肺燥则清肃之气不能下行于大肠”;《伤寒论·辨少阳病脉证并治》第 148 条指出“伤寒,表证仍在,但邪气内结,大便硬,阳微结,服小柴胡汤后,上焦得通,津液得下,胃气因和,周身汗出,则表里诸证皆除”;陈泽霖《名医特色经验精华》<sup>[3]</sup>一书中认为大肠传导的功能有赖于肺气的肃降、肝气的疏泄和肾的开阖,因此,药用杏仁、紫菀宣肺而助肃降,宣导大肠。《金匱要略》:“风水恶风,一身悉肿,脉浮不渴,续自汗出,无大热,越婢汤主之。”越婢汤乃治风水之代表方,亦是“提壶揭盖”法治疗水肿的典型体现。风水者,因外感风邪或疮毒侵袭人体,而致肺气不宣,不能通调水道,下输膀胱引起水湿潴留,泛滥肌肤发为

水肿。故用麻黄配石膏,清肺泄热;麻黄配生姜,开玄府以泄肌表也。朱振铎<sup>[4]</sup>临床运用越婢汤加减治疗急性肾炎初期或慢性肾炎急性发作期水肿,中医辨证属风水或皮水,症状特点为:头面先肿,继而遍及全身,恶寒发热,肢节酸痛,咳嗽胸闷,或咽干咽痛,小便不利,舌红苔薄黄,脉浮数或滑数者,临床效果极佳。梅明友等<sup>[5]</sup>认为肺为水之上源,主通调水道,若肺失宣降,气机壅滞,气不布津,乳汁壅闭不行则致实证缺乳。运用提壶揭盖法治疗产后缺乳 32 例,总有效率达 100%。处方:桔梗、通草、川芎、柴胡各 6 g,炒白芍、青皮、香附各 10 g,炮山甲 5 g,白芷 8 g,熟地黄、当归、路路通、山海螺各 15 g。方中桔梗、白芷取提壶揭盖之意,开宣肺气以通乳汁。肖永刚等<sup>[6]</sup>临床运用提壶揭盖法治疗术后早期炎症性肠梗阻患者 42 例,方用麻黄、桔梗、杏仁、紫菀、升麻、前胡、桑白皮宣肺提盖而助肃降,宣导大肠;再加大承气汤中生大黄、芒硝,泄热通便荡肠胃;枳实、厚朴消痞除满,行气散结;木香、炒莱菔子、桃仁、赤芍,行气导滞活血化瘀,皆可助方中诸药荡涤积滞,临床效果甚佳。刘雁鸿等<sup>[7]</sup>临床运用提壶揭盖法治疗女性泌尿系感染,认为肺为水之上源,具有宣发肃降、通调水道的功能。肺失宣肃,壅滞于上,则致膀胱气化失司,故出现尿频、尿痛等泌尿系症状,其循古人治小便不通可用提壶揭盖法,使肺气开则小便自利。在方中加入杏仁、桔梗、升麻、荆芥、防风、独活、白芷、前胡、紫菀、桑白皮等轻清上浮之品,宣肺从而消除下焦壅塞。石清兰等<sup>[8]</sup>在腹胀的治疗上常采用开宣肺气、舒肝化瘀为治则,辅以理气健脾、活血化瘀之剂化裁。因肺朝百脉,主一身之气,宣肺能起到提壶揭盖之功,开中导下,使三焦畅达,瘀去滞消,此即提壶揭盖之谓也。故临床上“提壶揭盖”法不单单治疗癃闭,对上焦气郁、下焦壅塞不通之水肿、便秘、产后缺乳等皆有奇效。

## 参 考 文 献

- [1] 元·朱震亨. 丹溪心法[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:12-13.
- [2] 清·陈士铎. 石室秘录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011:34-35.
- [3] 陈泽霖. 名医特色经验精华[M]. 上海:上海中医学院出版社,1987:31-40.
- [4] 朱振铎,晋秀兰. 提壶揭盖法治疗水肿[J]. 山东中医学院学报,1994,(6):380-381.
- [5] 梅明友,林桂芬,徐娇雅,等. 提壶揭盖法治疗产后缺乳 32 例[J]. 浙江中医杂志,2011,46(6):399.
- [6] 肖永刚,王慧敏,张景秋. 提壶揭盖法治疗术后早期炎症性肠梗阻 42 例[J]. 陕西中医,2011,32(11):1480-1481.
- [7] 刘雁鸿,杨慧艳,陈东晖. 提壶揭盖法治疗女性泌尿系感染临床体会[J]. 中国当代医药,2009,16(20):75-76.
- [8] 石清兰,毛德文,龙富立,等. 提壶揭盖法治疗原发性肝癌腹水的临床观察[J]. 中华中医药学刊,2013,31(6):1421-1422.

(收稿日期:2014-01-20)

(本文编辑:董历华)