

【学术探讨】

论叶天士对脾胃学说的发挥与创新

王邦才

浙江省宁波市中医院 浙江 宁波 315000

关键词 叶天士 脾胃学说 中医学术发掘

叶天士(1667—1746年),名桂,号香岩,晚号上津老人,江苏吴县人,清代杰出的医学家,为温病学派的主要代表人物之一。他创立的温病卫气营血辨证论治纲领,为温病理论体系的形成奠定了坚实的基础;他对杂病的生理、病理、治疗亦多有发挥与创新。值得一提的是叶天士创立胃阴学说,提出温通胃阳,以升降为契机,燮理阴阳,阐述脾胃分治之理,对脾胃学说的发展做出了巨大贡献。本文就叶天士对脾胃学说的发挥与创新作如下阐述。

1 阐述脾胃分治之理

叶天士在精研《黄帝内经》、《伤寒论》的基础上,全面继承前人的学术观点,认为一部《内经》的基本理论无非是说明以胃气为本的道理。他对李东垣《脾胃论》推崇备至,提出“内伤必取法乎东垣”,“脾胃为病,最详东垣”,临证治病也十分重视脾胃,对东垣方如补中益气汤、清暑益气汤等加减化裁,运用娴熟。天士高明之处在于对前人经验推崇而不盲从,在继承基础上大胆创新。指出东垣甘温补益脾胃之法,“诚补前人之未备”,然“不过详于治脾,而略于治胃”;重脾阳的升发,而轻胃阴的滋养;喜升阳温燥,而恶甘寒益胃之剂。结合自己的临床体悟提出了“脾胃当分析而论”,认为“盖胃腑为阳土,阳土喜柔,偏恶刚燥,若四君、异功之类,竟是治脾之药,腑宜通即是补”。其在《临证指南医案》中云:“盖胃属戊土,脾属己土,戊阳己阴,阴阳之性有别也;脏宜藏,腑宜通,……纳食主胃,运化主脾,脾宜升则健,胃宜降则和”。“脾喜刚燥,胃喜柔润”,“太阴湿土,得阳始运;阳明阳土,得阴自安”。脾胃功能、特性不同,两者之病,治疗迥异,治脾可宗东垣甘温升发,治胃则宜甘润通降。脾胃分治,确是叶氏灼见。

2 通降治胃,创立胃阴学说

叶天士根据“胃喜润,以通为用,得降则和”的特点,明确指出“胃宜降则和”。胃属六腑之一,传化精气而不藏,以通降为用。“胃气上逆固病,即不上逆,但不通降,亦病矣。”其学生华岫云在总结先生经验时云“故凡遇禀质木火之体,患燥热之症,

或病后热伤肺胃津液,以致虚痞不食,舌绛咽干,烦渴不寐,肌燥焯热,便不通爽,此九窍不和,都属胃病也,……故先生必用降胃之法。”然叶氏治胃之通降法,既不是用辛开苦降之药,也不是用苦寒下达之品,而是另辟蹊径,用甘平或甘凉濡润之品,以养胃阴,从而创立了胃阴学说。叶氏在临床实践中总结出导致胃阴不足的几种因素:素体阴虚或老年津亏,复加外邪,温燥耗劫胃阴;禀赋肝火偏胜,烦劳郁怒,五志过极,化火伤及胃津;五味偏胜,过食辛辣之品,伤耗胃津;药物温燥,伤津劫液。胃阴不足临床常可见虚痞不食,知饥少纳,舌绛咽干,烦渴不寐,肌燥焯热,便不通爽,脉小数等症。治疗上叶氏创立了以下养胃阴诸法:①甘凉濡润法:此为叶氏养胃阴主法,用于热伤肺胃津液,用麦冬、大沙参、玉竹、生扁豆、桑叶、甘草等,此方被吴鞠通命名为叶氏养胃汤。②甘缓益胃法:用于脾胃两亏,阴津不足,用扁豆、山药、薏苡仁、茯苓、石斛、莲子肉、粳米等。③酸甘敛阴法:主要用于肝火伤胃,阴津耗散,用乌梅、五味子、木瓜、白芍、甘草等。④芳化醒胃法:主要用于余热未清,胃阴已亏,用鲜佩兰、香豉、荷叶、生麦芽等。叶氏在运用上述诸法同时,其养胃阴用药还有以下几个特点:临床加减注意药味轻灵;喜用鲜药取汁,如麦冬汁、梨汁、甘蔗汁、生地汁、杏仁汁等;还善用食物之药,如粳米、元米、莲子肉、蜂蜜等,借谷气开胃醒脾,益胃养阴。叶氏创立的胃阴学说对后世影响深远,至今治胃病阴虚者多宗其法。

3 胃分阴阳,通补胃阳

后人对天士胃阴学说推崇备至,而不知天士对胃气、胃阳的通补亦精到纯熟。叶天士在创立胃阴学说同时,认为胃亦有阴阳,当分而论治,是以对胃气虚,胃阳不足之证,并立“通补胃阳”之法。盖胃为阳腑,司纳食之职,胃气亏虚,消磨无权,每见纳少、脘痞,呕涌清涎,食入则胀,形瘦神疲,脉缓弱等证。临床上叶氏每用大半夏汤以治之,本方出自仲景《金匱要略》,原方以半夏辛燥消痰开结为主,合人参补气生津,甘平而润,佐白蜜甘润而滑,滋燥增

液，益胃通肠。本方辛润甘柔，补而不滞。叶氏变通用之，调换主药，以人参为主，半夏为辅，且去白蜜之缓润，加茯苓之淡渗。全方只一味之易，大寓深意，变辛润甘柔为甘淡辛通，使治“胃反呕吐”之方，成为通补阳明之剂。叶氏在此基础上，常参合半夏泻心汤、旋覆代赭汤、吴茱萸汤、麦门冬汤等，出入有序，运用娴熟，皆寓巧思。胃阳之伤，每见口淡乏味，不饥少纳，食入则胀，嗳嘔呕吐，便溏，形寒怯冷，脉小濡缓等证。叶氏使用温通胃阳之法，指出“温补宜佐宣通，守中非法。”常用药物如：人参、半夏、益智仁、茯苓、姜汁等。胃阳大伤者，少少酌用淡附子，或加粳米同煎，以阳土不耐辛热也；兼脾阳虚者，加益智仁、高良姜；胃寒停饮者，加丁香、吴茱萸、萆澄茄、桂枝；喉梗、呕恶者，加蔻仁、杏仁、枇杷叶；脘闷胀者，加枳实、乌药；呕逆心痛者，加大建中汤；若浊阴上干，呕吐食物不化，大便坚闭者，用“半硫丸温剂中之最润滑者，不但泄浊通阳，抑且下行降逆”。胃之阴阳齐损，益气通阳或甘凉益胃均非所宜，叶氏师承仲景之法，以建中汤通补阴阳，化生气血，并且扩充用之，加参芪名参芪建中汤，则益气之力倍增，是益中宫阳气以生阴也，加归芪曰归芪建中汤，则养营补气之力尤胜。从上可见，叶氏对胃虚证论治理法兼备，可谓前无古人。

4 疾病辨治，重视脾胃

《黄帝内经》云“五脏六腑皆禀气于胃”，“人以胃气为本”。仲景曰“四季脾旺不受邪”。李东垣《脾胃论》强调“脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也”。叶氏深受上述思想的影响，在学术上重视脾胃的生理作用，擅于脾胃病证的辨治，同时，他认为脾胃与其他脏腑关系密切，对一切杂病亦多从脾胃立论。如治肺系病证之阴虚久嗽，出现形肉日瘠、食减、自利、腹痛、寒热等症，他认为总由脾胃受伤，气不摄而阴不化所致，不必治嗽清金，只需戊己汤加五味子摄阴足矣；若痰多咳频而食减少气，是土衰不能生金，可用小建中汤或四君子汤加减以培土生金。对不寐辨治，叶氏认为“夜寐不适，脉涩，不能充肌肉。脾营消索，无以灌溉耳”，证属脾胃虚弱不能化生水谷精微滋养全身，叶氏用归脾汤补脾气、养营阴治之。对遗精、淋浊、阳痿等肾系病证，叶氏也重视脾胃后天的培护，提出“固下必佐健中”的理念。

此外，叶氏临床非常重视肝胃关系，认为“肝木宜疏，胃府宜降；肝木横逆，胃土必伤，胃土久伤，肝木愈横；治胃必佐泄肝，泄肝必兼安胃，治肝不应

当取阳明。”治疗上极力主张治胃佐泄肝，治肝可安胃，创立了苦辛酸甘、泄肝安胃法；通阳泄浊、制肝和胃法；辛开苦泄、清肝和胃法；咸苦甘润、柔肝养胃法；清热解郁、益肝扶脾法；潜阳熄风、化痰安胃法等肝胃同治之法，主张脾宜补、胃宜通、肝宜疏，脾药甘温、胃药凉润、肝药辛柔。

5 师法先辈，继承创新

叶天士能成为一位伟大的医家，在发挥与完善脾胃学说中作出贡献，对我们有以下启示。

5.1 继承性：叶氏聪慧过人，天资高妙，幼承庭训，除熟读经典外，对汉唐宋诸名家所著书籍，无不旁搜博览，他认为“学问无穷，读书不可轻量也”，笔者翻阅《临证指南医案》，叶氏引录历代医家著作就有六七十家之多，可见叶氏读书之广，及博闻强识。他虚心好学，曾师事 17 师，能融会贯通。对于脾胃学说，叶天士汲取《黄帝内经》、《伤寒论》中的精华，对李东垣《脾胃论》中的治法方药能够心领神会，这为他对学说的发展和 innovation 打下了坚实的基础。

5.2 创新性：叶天士在继承先辈经验的基础上大胆创新。他创立胃阴学说，提出温通胃阳，以升降为契机，燮理阴阳，阐述脾胃分治之理，可以说是对脾胃学说贡献最大的医学大师。

5.3 实用性：叶天士对脾胃疾病精于辨证论治，重临床，重疗效，对前人经验毫无门户之见，能在实践中不断去粗取精。阅读叶案，能清晰地体会到叶氏诊疗技术高超之处，诚如沈德潜所说“桂切脉望色，听声写形，言病之所在，如见五脏症结”，“于疑难症，或就平日嗜好而得救法，或他医之方略与变通，或毫不与药而使饮食居处消息之”。可谓：心裁独出常人外，胸有成竹效如神。对脾胃论治，他指出东垣甘温补益脾胃之法，“诚补前人之未备”，然详于治脾，而略于治胃；重脾阳的升发，而轻胃阴的滋养；喜升阳温燥，而恶甘寒益胃之剂，从而提出了“脾胃当分析而论”的精辟见解。近贤程门雪云“天士用方，遍采诸家之长，不偏不倚，而于仲师圣法，用之尤熟”。

综上所述，叶天士提出的脾胃分治之理、胃阴学说、温通胃阳等观点为当时脾胃学说注入了新的血液，使其趋于完善。这些学术观点对当今临床也有着重要的指导意义。对于现代医学中如代谢性疾病、虚损性疾病、老年病、慢性病、肿瘤等疾病，患者表现全身脏腑功能衰弱，尤其是脾胃功能减退，出现胃纳差、消化弱，机体抵抗力低等症状，叶氏针对脾胃阴阳盛衰调治的理念大有用武之地。

收稿日期 2013-08-22