

风能胜湿理论在泄泻中的应用

高宗磊¹ 柴可夫^{1*} 方燕旒²

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 南京中医药大学, 江苏 南京 210029)

摘 要: 泄泻病情复杂, 易于反复, 中医独特的辨证及治疗方法在治疗泄泻中有着明显的优势, 通过对风能胜湿理论的阐述, 探讨风能胜湿的理论依据, 并证实祛风胜湿法在临床治疗泄泻中的作用, 以期对泄泻的治疗提供新的思路。

关键词: 风能胜湿; 风药; 湿邪; 泄泻

中图分类号: R256.34 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2014)06-0016-02

The Wind Resisting Dampness of Theory in Diarrhoea State

Gao Zonglei¹ Chai Kefu¹ Fang Yanni²

(1. Zhejiang University of TCM, Hangzhou, Zhejiang, 310053, China; 2. Nanjing University of TCM, Jiangsu, Nanjing, 210029)

Abstract: Diarrhoea is a of complexity and refractory sickness. Chinese traditional medicine treatment with unique dialectical thinking has achieved good results. According to state the wind resisting dampness of theory. Explained the theoretical foundation, and proved that the wind can resist dampness, which is very important in clinical practice. so it maybe beneficial in treating and improving its clinical outcomes.

Keywords: Wind resisting dampness; Wind medicine; Damp evil; Diarrhoea

泄泻由外邪、饮食、情志所伤及脾肾阳虚等因素引起, 其发病机制为脾胃受损, 运化失职, 湿邪内停, 以致升降失常, 清浊不分, 水谷混杂而下。以健脾利湿为其基本治疗方法。然而健脾的基础上加利湿、化湿、燥湿药物往往临床疗效欠佳, 笔者在临证中发现适时辅以风药治疗湿邪为患的泄泻, 常获得较好的疗效。故对风能胜湿理论在该病中的应用叙述如下。

1 风能胜湿理论的内涵

根据五行理论分析, 风属木, 湿属土, 在五行的相克中, 木能克土, 即风能胜湿、风能化湿。从治疗的角度理解, “风”指的是祛风药; “胜湿”是指当机体内有湿邪时, 一些辛香温燥、升阳之性的风药, 通过健运脾胃、升清阳、降浊阴, 能使在里的湿邪得以祛除。

1.1 风药的内涵 风药主要指那些具有辛香发散、疏散升通、宣通气机作用的祛风药, 如薄荷、紫

苏、防风、升麻、柴胡、羌活、独活、荆芥、白芷、苍术、葛根、生姜等。其性多辛, 轻清上升, 具有升、通、发、散、化等作用^[1]。风药禀性轻灵, 得风气之先, 可上行下达, 彻内彻外, 有走而不守的特点。其辛散、开发、走窜、宣通之性, 不仅能开发肌表的毛孔以发汗解表, 而且能开通内在脏腑组织的“玄府”。与清热泻火药、行气解郁药、活血化瘀药、利水渗湿药、补气健脾药甚至补肾益精等多种药物合理配伍应用, 常会产生明显的增效作用。在调理气机、活血化瘀的方剂中配伍风药可活血、止血、补血。风药的宣发升散之性, 可以疏肝醒脾、助肾气化使湿邪得以祛除。

1.2 湿的内涵 在正常情况下, 湿为自然界六气之一, 称为湿气, 具有滋润之功。若湿气太过或非其时而有其气则化为湿邪。湿为阴邪, 易阻滞气机, 损伤阳气, 如湿困脾土, 脾失健运, 水湿积聚, 则发为水肿、泄泻。故《素问·六元正纪大论》曰:

“湿胜则濡泄,甚则水闭跗肿。”湿为阴邪,易袭阴位,故《素问·太阴阳明论》说:“伤于湿者,下先受之。”湿邪致病易与他邪夹杂,疾病难以速去。以湿热为例,湿邪与热邪相夹,其性相反,单用清热则易生湿,若只燥湿则易化热。

1.3 泄泻的病因及临床表现 《素问·阴阳应象大论》曰:“清气在下,则生飧泄。”《景岳全书》认为:“胃为水谷之海,而脾主运化,脾健胃和,则水谷腐熟而化气活血,以行营卫。若饮食失节,起居不时,以致脾胃受伤,则水反为湿,谷反为滞,精华之气不能输化,乃致合污下降而泄利作矣”。明确指出中焦脾胃为气机升降的枢纽,使得清阳出于上窍,浊阴归于下窍,若脾胃升降失职,清气不升,浊阴不降,湿浊积聚,发为泄泻。在临床诊疗过程中,湿邪为患的泄泻多表现为:食欲不振,倦怠乏力,肠鸣腹胀,大便稀薄、有时伴有粘液,舌淡苔白,脉细弱无力。大多具有病程较长,病证复杂的特点。

2 风能胜湿理论提出的依据

风能胜湿理论可以从以下几个方面来理解:

①风药辛香之性发汗解表邪,使湿邪自毛窍而出;
②风药通过宣散以疏通气机,使清阳升,浊阴降,内生湿邪从汗或小便而解;
③风药能醒脾,脾健湿化,湿邪从内而消;
④风药可以疏肝,使气机调达,疏泄有序,有助于脾升胃降,运化水湿;
⑤风药助肾气气化,使水浊之邪化为尿液排出。

3 风能胜湿理论在泄泻中的具体应用

在泄泻临床治疗中,适当的配伍风药,湿邪往往化之较快,病愈较速。如《素问·至真要大论》云:“湿上甚而热,治以苦温,佐以甘辛,以汗为故而止”。其中“佐以甘辛”中的“辛”即为辛味之风药^[2]。风药与其他药物配伍可增强疗效,如风药与理气药配合,可起鼓旋作用;与清热泻火药配伍,起宣发作用;与理血药配合,起推动作用;与祛寒药配伍,起温散作用;与祛湿药配伍,起疏化作用;与解郁药配伍,起疏达作用;与补益药配伍,起升运作用。

3.1 升提清阳,益胃燥湿 脾肺气虚,阳气不得升发,清气在下,水浊不化,可见倦怠身重、食欲不振、腹胀泄泻、舌质淡、苔薄白、脉缓细,予六君子汤辅以羌活、独活、柴胡、升麻,于补脾益胃中,发散升举,以除内湿。取风能胜湿之义,使脾胃复其

升降之职,则湿浊可祛,泄泻可止。正如李东垣所言:“风泄,水谷不化,谓之飧泄,是清气在下,胃气不升,人皆以升浮药治之”^[3]。他创制的“补中益气汤”、“升阳散火汤”等著名方剂至今仍在临床广泛应用,其重视用风药升发脾阳、散除湿邪、发散郁火的思路,对当代临床仍有深刻指导意义。

3.2 风药散肝,醒脾化湿 《医编·泄泻》云:“有肝气滞,两胁痛而泻者名肝泻”。肝失疏泄,肝木妄行,横逆乘脾,影响脾胃升清降浊,使水谷不化,而致泄泻。表现为胸胁胀闷,呃逆暖气,腹痛便溏,粪质清稀,泄后痛减,下利每日5~6次,小便短少,全身困乏,舌苔白腻,脉弦滑无力。可用痛泻要方加减,方以白术健脾燥湿,白芍调肝缓急,陈皮芳香化湿和中,防风辛以散肝抑木,理气芳香化湿,且能助白术、白芍以疏肝运脾。《医方集解·和解之剂》云:“防风辛能散肝,香能舒脾,风能胜湿,为理脾引经要药”。疗效颇佳。

3.3 助阳化气,益火补土 若肾阳不足,命门火衰,气化不利,而生湿邪则会导致五更泻,完谷不化,畏寒肢冷,腰背冷痛,夜尿频多,舌淡苔白,脉沉迟。可用四神丸补其生化之源以益火,然命门火衰,肝气升发之力亦不足,须伍以祛风药防风、秦艽等,此乃风家润药,能内达下焦,助阳化气,则肾阳得复,气化湿除。

综上所述,在泄泻的治疗过程中,因湿邪致病者较多,症状变化多端。除了运用利湿、化湿、燥湿的药物外,适当伍以风药治疗,常能取得满意的疗效。风药属木,能疏通肝气;风药升散,能助脾气上升,调节气机的升降,升清举陷,有利于醒脾运脾。但祛风药易于耗气伤阴,因此,应当把握风药的用量和应用时间,若使用量过大或时间过长易耗气灼津伤阴。所以,在运用过程中,应适量配以养阴药物如麦冬、玉竹等以制约风药的燥性,如此方能在泄泻的治疗中起到事半功倍的作用。

参考文献

- [1] 王明杰,黄淑芬,罗再琼,等. 风药新识[J]. 泸州医学院学报, 2011, 34(5): 570-572.
- [2] 林天溥. 风药的作用机理及临床运用[J]. 浙江中医杂志, 2006, 41(10): 604.
- [3] 沈建冲. 东垣风药寓意浅探[J]. 江西中医药, 2012, 43(4): 5.

(收稿日期:2014-09-22 编辑:张喜德)