

己亥年运气方白术厚朴汤探析及临床应用举隅^{*}

罗敏¹ 李艳彦^{1**} 赵子菁² 阴倩雅¹ 靳荃¹ 郜宪明¹ 张强¹

(1. 山西中医药大学, 山西 太原 030619; 2. 香港浸会大学, 香港 999077)

摘 要:基于《黄帝内经》原文结合五运六气理论,探讨 2019 天刑之年运气致病的特点以中焦失运为主,主治方白术厚朴汤由白术、厚朴、藿香、青皮、半夏、肉桂各三两,干姜、炙甘草各半两组成,主治脾胃虚寒,风冷相乘,补泻兼施、上下平调,可通过调理脾胃治疗相关运气因素所致的内伤杂病。从运气角度论治失眠、胁痛两则临床验案,为五运六气理论在疾病治疗中的有效性提供了实证支持。

关键词:己亥;五运六气;白术厚朴汤;以脾论治;验案举隅

中图分类号:R289 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2021)03-0049-04

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2021.03.011

三因司天方由陈无择^[1]结合阴阳、五行、五运六气理论,根据每年岁运的变化所设立的运气方,收载于《三因极一病证方论》^[2]中,是中医“运气方剂”中的代表。其中,白术厚朴汤为六己年岁土不及代表方,以运转中焦枢机为中心进行组方配伍,通过调达气机、升降相因以培土制水抑木,用以治疗因脾土不及所致的内科疾病。

白术厚朴汤由白术、厚朴、藿香、青皮、半夏、肉桂各三两,干姜、炙甘草各半两组成,主治脾胃虚寒,风冷相乘。清代著名医家缪问先生整理撰写的《三因司天方》^[3]中阐述:该方主治吐泻霍乱、心腹胀痛、四肢萎弱、肌肉酸痛、急躁易怒,或胸胁痛引少腹、食少失味、善太息等症。方中白术具甘温之性,燥湿健脾又可温中;厚朴苦温,下气平胃温中,两药合用以调补脾胃,使脾胃升降相宜,则机体生化有源。肉桂辛甘温通,通过振奋阳气来温养脾胃,土和木达则能疏泄郁阻之肝气;青皮苦酸,破气消滞以疏肝,二者辛酸合化以调气。藿香芳香醒脾,干姜苦辛以上行脾经,半夏辛散以下宣胃气,上下相通运转气机枢纽,则心、肾可上下相济。加之甘草补益中焦脾土兼缓肝急,再加姜、枣以顾护脾胃。诸药以“脾胃为气机升降之枢纽”^[4]为中心,通过“旺脾”使体内升、降、浮、沉有序转

换,扶正祛邪,治疗脾土不及所致的以脾胃为主的五脏相关证候。

1 己亥年运气影响下的疾病特点

五运六气理论认为 2019 己亥之年为岁土不及、厥阴风木司天,地支亥水克干己火即气克运,故该年为天刑之年^[5]。天刑之年气候变化剧烈,对于人的生理病理影响也极其明显。人与自然是—个整体,天人相应,从《素问·气交变大论》^[6]“岁土不及……病飧泄霍乱,体重腹痛……”中窥得:土运不及对应于人体则表现为中焦脾土运化无力,水湿停滞,进一步壅遏脾土,故临床中易出现泄泻、消化不良、脘腹胀满、身重头蒙、倦乏等症状;脾虚湿滞也会影响到肝的生理功能,加之运气中厥阴司天,可见肝木出现了病理上的旺盛而克伐脾土,出现暴怒、躁烦、肢体震颤、筋骨挛急疼痛等土虚木乘之症;肾者水脏也,土克制水,由于脾虚湿盛无克制肾水之力,形成肾水的相对过盛,水湿太过,阻遏阳气,导致“咸病寒中”:见腹痛、手足冰凉、怕冷畏风、心悸怔忡等水火不济之症。然有一分胜气,则有一分复气;土运不及则木气乘而偏胜,故土之子金气来复,出现“胸胁暴痛……善太息”等金盛乘木之症^[7]。故己亥年人体疾病特点多以中焦脾土失常为主,累及他脏。

^{*} 基金项目:山西省中医药管理局项目(2019ZYCY017);山西中医药大学研究生创业项目(2020CY001)

^{**} 通讯作者:李艳彦,教授,医学博士。E-mail:liyy1002@163.com

2 以脾为中心论治五脏病

历代医家在临证中皆重视脾胃的枢机之用。张仲景惯用甘草、生姜、大枣顾护脾胃;李东垣认为脾胃为后天之本,以调治脾胃治疗内科疾病的学术思想成为补土派代表;黄元御《四圣心源》^[8]中云:“中气左旋,则为己土;中气右转,则为戊土。戊土为胃,己土为脾。己土上行,阴升而化阳,阳升于左,则为肝,升于上,则为心;戊土下行,阳降而化阴,降于右,则为肺,降于下则为肾”。脾胃坐镇中焦,通过升清、运化等生理功能,运用五行生克制化关系以平衡制约五脏盛衰,使脏腑功能协调。脾胃运化统摄之力如常,则肝升肺降、水火既济^[9]。脾土失于运化,湿聚成痰可上凌于心形成水肿、心悸等病;土不生金可致咳嗽、喘息、喉中有痰等症;土壅木抑,则有肝气郁滞、肝血亏虚;脾土不足则后天之本难以滋养先天,易导致肾气失纳、肾阴不足、肾阳虚衰等证候。同理,四脏气之太过与不及亦反过来影响中焦枢机功能。因此,脏腑功能运转正常的关键在于气机的升降出入运动有序,而调节该运动的中心环节在于脾胃升降如常。

从五行角度来看,脾胃为气机运动的中轴;从运气角度来看,脾胃也是四时顺时转承之枢纽。正如《脾胃论》^[10]所云:“五行相生……循环无端,惟脾无正行……各旺一十八日,以生四脏”。人体脏腑顺应自然气候变化出现相应盛衰变化,而土脏在机体内作为轮轴,随着节气变化运转制衡脏腑盛衰^[11];在此基础上亦会受到不同时令运气影响,累及他脏或被它脏累及,出现功能失调、枢转不利的病理变化。因此在临证中我们应该司天、司人、司病症,依据运气变化下的脾土特性给予相应治疗干预手段来调整脾土枢纽,以达到气血荣畅,脏腑安和的目的。

余师李艳彦教授为龙砂学派代表性传承人顾植山教授弟子,在己亥年土运不及的运气条件之下,利用白术厚朴汤治疗脾胃病及相关疾病均获得了很好的疗效。

3 病案举例

3.1 失眠案 李某某,1973年生,45岁,男。2019年9月18日以不寐半月余为主诉就诊。眠差,入睡后眠浅,一至三点易醒,醒后能再次入睡。晚上进食后,至次日早上仍有腹胀感。眼痒,大便不成

形。舌暗,苔白腻,边尖红,脉微弦右关重按无力,左关重按力减。心电图示:心肌缺血。中医诊断:不寐(肝强脾弱证),治法:健脾益气,养肝柔肝;方选白术厚朴汤合痛泻要方加减。药物组成:生白术 15 g,厚朴 10 g,藿香 6 g(后下),青皮 6 g,法半夏 6 g,炮姜 6 g,桂枝 6 g,白芍 15 g,陈皮 6 g,防风 6 g,炒甘草 6 g。6剂,每日1剂,水煎400 mL,早晚饭前温服。

2019年9月25日复诊,自诉药后睡眠明显好转,食入未有腹胀感,今晨略有隐痛,纳可,眼偶有发痒,大便不成形。舌淡暗,苔白腻,右脉弦,右关重按无力,左脉长濡。继用白术厚朴汤,合以四逆散加减。药物组成:生白术 15 g,厚朴 10 g,藿香 6 g(后下),青皮 6 g,法半夏 6 g,炮姜 6 g,柴胡 6 g,白芍 6 g,枳壳 6 g,党参 6 g,炒甘草 6 g。6剂,每日1剂,煎服法同前。2019年10月9日电话随访睡眠质量明显改善,夜间入睡后至清晨五点自然醒,腹已不胀,余无不适。

按语:结合患者发病时间为己亥年四之气,主气为太阴湿土,客气为少阴君火。脾土为心火子脏,故从己亥年土运不及的运气角度进行论治,脾土不足,气血生化乏源,子病及母,引起心血亏虚、心神失养,则患者眠浅易醒,住院检查示心肌缺血,且兼有胃不消化、腹胀等脾胃虚弱的表现。患者常于凌晨3点醒,此为厥阴欲解时^[12],厥阴属肝,同时患者眼痒、大便不成形、脉弦重按无力,一派肝强脾弱之象,符合己亥年厥阴风木司天的运气特点^[13]。综合以上两点,患者首诊时以补脾调肝为主要治法。方以己亥年运气方白术厚朴汤为主,重在补益脾土,脾胃气血生化有源,则心有所养,神有所依。同时,白术厚朴汤也可佐制太过之肝木,合以痛泻要方增强调肝补脾之力,培土抑木则脾胃安和^[14]。患者复诊时,睡眠质量较前好转,但仍易醒,右关重按无力为脾虚之象,左关弦重按力稍减为风动血虚之象,且伴有胃部隐痛和大便不成形等脾虚肝乘之证。故仍以补土抑木^[15]为治法,以白术厚朴汤合四逆散加减,增强疏肝之力。其中柴胡、白芍归肝经,解郁平肝;党参补益脾气,枳壳归脾、胃经,化滞消积的同时,加强行气疏肝之功。二方合用则土和木疏,气血通达周身,心神得养。

3.2 胁痛案 刘某某,男,1969年生,49岁。于2019年4月17日就诊,主诉右肋下反复胀满7年。自诉2014年体检时发现胰管结石,每年十月去上海某院进行取石治疗。胃镜示复合性胃溃疡,服用雷贝拉唑2个月,现胰尾仍有0.3 cm结石。刻下症见右下肋部时有胀感,清晨四五时症状明显,咳嗽,痰少色白,纳后1小时胃胀,寐可,二便可,舌稍红,苔白,右脉弦细,脉右关弦重按无力,左脉沉弱重按无力。中医诊断:胁痛(脾虚肝郁气滞),治法:扶土抑木,方用白术厚朴汤加减:生白术20 g,厚朴10 g,藿香6 g(后下),青皮6 g,法半夏6 g,炮姜6 g,桂枝6 g,炒甘草6 g。6剂,每日1剂,水煎400 ml,早晚饭前温服。

2019年4月24日复诊,自诉右下肋胀感较前明显缓解,无固定发作时间,持续时间减短。舌稍暗,苔白粘左微黄,脉右浮滑,右关重按无力,左寸关浮滑。继用白术厚朴汤,合以敷和汤加减。药物组成:生白术10 g,厚朴10 g,藿香6 g(后下),青皮6 g,法半夏6 g,炮姜6 g,桂枝6 g,橘皮6 g,酸枣仁15 g(先煎),茯苓15 g,诃子肉6 g,北五味子6 g,炒枳实6 g,炙甘草6 g。12剂,每日1剂,煎服法同前。于2019年5月8日三诊,诉右肋下无胀疼,纳便正常,眠佳。继用上方6剂巩固治疗。

按语:患者以肋肋胀满不舒为主症,口干,左关弦但重按无力,为肝血不足、肝之风木太过之象;且患者纳食后腹胀难以消化,脾土虚弱,运化无力,右关脉重按无力,符合己亥年土运不及兼厥阴风木司天的运气特点。患者有胰管结石、胃溃疡病史,加之1969年己酉年出生,此年岁运亦为土运不及,故患者体质多偏于脾胃虚弱;又逢己亥年运气特点影响,则脾土更为不足。肝脏“体阴而用阳”^[16],需要脾运化气血濡养得以调达;脾虚致气血相对不足,肝脏因失养出现气郁胀闷不舒,甚则疼痛。治疗宜健脾和胃,理气疏肝,方用白术厚朴汤加减。清代缪问注解白术厚朴汤时说:“岁土不及,寒水无畏……飧泄、霍乱等证,皆土虚所见……补太阴必兼泻厥阴也。”方中以桂枝辛甘温阳,健运脾胃以泄肝乘之气;青皮具苦酸之性,能泄肝之旺气;辅以甘草柔肝平肝,防制诸药泄之太过而损伤脏气^[17]。复诊时患者自述药后肋部胀满减轻,余证缓解,然观其脉象右关重按无力,左关

浮滑,仍为土虚木乘之象^[18]。继用白术厚朴汤补益脾土,运转中焦气机枢纽,气血调和,肝气得舒;合以敷和汤^[19]寒热兼施、泻火平木,方中橘皮理气健脾,茯苓益脾和胃,酸枣仁、诃子、五味子枳实味酸加大酸收柔肝之力。两方合用肝脾同调而取效。

4 结语

回顾余师过去一年运用白术厚朴汤的临床经验,笔者发现白术厚朴汤上下平调、补土泄木,在临证中用此方治疗消化系统疾取得了显著的疗效;抓住运气因素对机体的影响——在土运不及所导致的疾病中运用此方往往效如桴鼓。

中医的“整体观念”在运气理论中体现得淋漓尽致,人体除了自身是一个整体之外,还与自然界息息相关。五运六气理论充分考虑到了人与自然的关系,动态的总结了自然对人体疾病发生的影响及规律^[20],并予以我们治疗的武器;对于我们中医人来说,运气理论是中医学基本理论的基础和渊源,是我们的瑰宝,值得我们继承学习。我们在对运气理论的继承中兼顾发展,在临证中不仅要考虑人体自身内环境的平衡、人与自然气候环境的平衡,更要考虑人体和社会、生活环境、饮食等其他因素的平衡关系。结合运气思维可以使我们从更高的层面把握疾病的本质,从而达到最佳的疗效。

参考文献

- [1] 邹勇,周勇. 三因司天方探源[J]. 山东中医药大学学报,2017,41(5):422-424.
- [2] 杨瑞兰,老膺荣. 基于运气理论应用紫菀汤辨治自汗经验[J]. 中国医药导报,2020,17(7):127-130.
- [3] 缪问. 三因司天方[M]//王象礼. 陈无择医学全书. 北京:中国中医药出版社,2005:235.
- [4] 张登本. 运气理论彰显着中医药知识中的核心理念[J]. 陕西中医药大学学报,2019,42(6):1-4,13.
- [5] 李晶. 己亥年(2019年)运气推演及疾病防治探微[J]. 中华针灸电子杂志,2019,8(2):48-49.
- [6] 方药中,许家松. 黄帝内经素问运气七篇讲解[C]//方药中论医集. 北京:人民卫生出版社,2007:98,211-213,705-709.
- [7] 陆睿沁,陈冰俊,顾植山,等. 龙砂医家缪问注解《三因司天方》探析[J]. 中医药文化,2016,11(6):48-50.
- [8] 黄元御. 四圣心源[M]. 北京:人民军医出版社,2010:

- 1,3,53,4,65,66,5,60,5,117.
- [9] 吴筱枫. 脾脏病机五行传变的研究[D]. 贵阳: 贵阳中医学院, 2006.
- [10] 李东垣. 脾胃论[M]. 张年顺. 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [11] 陈幸生, 李佩芳. 脾土在临证中的地位和作用——再探四时中的土[J]. 中医研究, 2004, (1): 8-11.
- [12] 庄云赞, 王春霞. 从六经病欲解时浅谈不寐[J]. 中医临床研究, 2019, 11(23): 16-19.
- [13] 张轩. 《黄帝内经》干支运气理论与北京地区疫病发生相关性研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.
- [14] 吴仪, 唐圆, 刘娅薇, 等. 痛泻要方对“肝气乘脾”泄泻小鼠肠黏膜及肠内容物消化酶活性的影响[J]. 中国微生态学杂志, 2020, 32(7): 745-749.
- [15] 王殿华, 迟华基. 抑木扶土与疏肝健脾辨异[J]. 中医函授通讯, 1991, (3): 28-29.
- [16] 方妍, 张焱. 从“肝喜调达”浅析《内经》论肝的特点[J]. 吉林中医药, 2019, 39(4): 421-424.
- [17] 郭瑞华, 宋宏伟. 曲当病情, 调和诸药——《本经疏证》论甘草[C]// 中华中医药学会. 中华中医药学会第十六次医史文献分会学术年会暨新安医学论坛论文汇编. 北京: 中华中医药学会, 2014: 321-323.
- [18] 李俊珂, 李应存, 李鑫浩, 等. 李应存教授运用敦煌泻肝实脾法治疗脘胁痛经验举要[J]. 亚太传统医药, 2020, 16(2): 95-96.
- [19] 吴婷婷, 温立新. 应用三因司天方治不寐案一则[J]. 中医药通报, 2019, 18(5): 54-56.
- [20] 丁辉, 康小宝. 五运六气对人体健康影响的模型探析[J]. 陕西中医药大学学报, 2018, 41(4): 4-7.

(收稿日期: 2019-09-17 编辑: 方亚利)