

刍议《临证指南医案》湿热泄泻的用药规律*

胡慧美 徐小英 钱国强*

(广东药科大学中医学院,广东 广州 510006)

摘要:目的 整理叶天士《临证指南医案·泄泻》中治疗湿热泄泻的方药,结合《神农本草经疏》进行分析探讨,总结其用药规律,以期为临床用药提供一些参考价值。**方法** 将《临证指南医案·泄泻》中治疗湿热泄泻的方药录入Excel,统计各单味药出现的次数及其分类、归经、药性和药味。**结果** 《临证指南医案·泄泻》中治疗湿热泄泻,11味药的使用频次最多,以利水渗湿药、补虚药为主,多归脾经,药性多偏温性,药味多为甘。**结论** 综叶天士所言,湿困脾土、脾虚湿盛是湿热泄泻的基本病机,用药需要以健脾祛湿为主。

关键词:《临证指南医案》;《神农本草经疏》;湿热泄泻;用药规律

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.10.029

文章编号:1672-2779(2024)-10-0092-03

Medication Rules of the Treatment for Dampness-heat Diarrhea in the Guide to Clinical Practice with Medical Records

HU Huimei, XU Xiaoying, QIAN Guoqiang*

(College of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Pharmaceutical University, Guangdong Province, Guangzhou 510006, China)

Abstract: **Objective** Combining *Shennong's Classic of the Materia Medica* to sort out prescriptions and analyze the medication rules of the treatment for dampness-heat diarrhea in the *Guide to Clinical Practice with Medical Records* written by Ye Tianshi, in order to provide some reference value for clinical medication. **Methods** The prescriptions in dampness-heat diarrhea of the *Guide to Clinical Practice with Medical Records* were collected and inputted into the Microsoft Office Excel 2019 spreadsheet. The herbal frequency statistics, herbal classification, four natures, five flavors and meridian affinity were analyzed. **Results** There were 11 kinds of herbs appear the most. These Chinese medicines are mostly of eliminating dampness and tonifying deficiency, and belong to spleen meridian, with mild drugs property, sweet in flavor. **Conclusion** In Ye Tianshi's opinion, dampness-heat diarrhea is based on the basic pathogenesis of excess dampness affecting the spleen and spleen deficiency with dampness. These results all show that the treatment principle is activating spleen and resolving dampness.

Keywords: *Guide to Clinical Practice with Medical Records*; *Shennong's Classic of the Materia Medica*; dampness-heat diarrhea; medication rules

泄泻又称“腹泻”，是指以排便次数增多、粪质稀薄，甚至泻出如水样为主要表现的病证。前人将大便溏薄、时休时止称为“泄”，大便如水、倾注直下称为“泻”，现在一般统称为泄泻。湿多成五泄，曰飧、曰溏、曰鹜、曰濡、曰滑。综叶天士所言，湿热泄泻病机可分为以下5类，即长夏湿热，湿热困脾；秋暑秽浊，气从外入；口腹不慎，湿热内起；嗜酒酿湿化热；寒湿化热，六腑为室。泄泻是一种病证，是西医消化道疾病中以泄泻为主症的器质性疾病和功能性疾病，如急性肠炎、炎症性肠病、肠道肿瘤、肠结核、功能性腹泻、肠易激综合征等。临床可参照本证辨证论治。本文主要针对湿热泄泻进行论述。

* 基金项目:国家中医药管理局全国中医药创新骨干人才培养项目[No. 国中医药人教函(2019)128号];广东省医学科研基金项目[No. B2021324]

※通信作者:Gqqian1@163.com

1 资料与方法

1.1 数据来源 选取《临证指南医案·泄泻》^[1]中涉及湿热的医案15例,包括初诊和复诊;其包含的证候及频次为暑湿泻6例、湿热泻8例、中暑泻1例。

1.2 录药方法 (1)参照《临证指南医案》书后附录的“集方”,将病案中只有方名而无药物组成的处方补充完整。(2)药物名称的规范:以全国高等中医药院校规划教材《中药学》^[2]为标准,将别称与俗称者、炮制方法不同但功效相近者,统一规范为标准名。(3)其他各项按原文录入。

1.3 研究方法 分析整理《临证指南医案·泄泻》中涉及湿热的初诊、复诊医案,将其中出现的方药录入Microsoft Office Excel 2019建立数据库,将各单味药出现的次数及其分类、归经、药性、药味进行频次统计;最后结合《神农本草经疏》^[3]刍议其用药规律。

2 结果

2.1 涉及湿热泄泻处方中的用药频次及分类统计 《临

证指南医案·泄泻》关于湿热的15例医案中，共涉及51味药物；对这51味药物进行“频次统计”，得到治疗湿热泄泻的药物使用频次，从高到低排序，其中使用频次≥5的高频药物有11味，由多到少排列依次是茯苓、泽泻、厚朴、陈皮、白术、猪苓、黄连、藿香、人参、甘草、山楂。在频次的基础上，参考《中药学》^[2]中的药物标准，将这11味高频药进行分类（如“白术”属于“补虚药”），按照味数的高低排序。统计发现，在药物种类方面，利水渗湿药累计使用次数最多，补虚药、化湿药居于其后。见表1。

表1 使用频次≥5的药物种类与频次

次序	种类	药物名称及出现的频次	累计频次
1	利水渗湿药	茯苓(15)、泽泻(13)、猪苓(7)	35
2	补虚药	白术(10)、人参(5)、甘草(5)	20
3	化湿药	厚朴(13)、藿香(5)	18
4	理气药	陈皮(11)	11
5	清热燥湿药	黄连(6)	6
6	消食药	山楂(5)	5

2.2 高频药物的归经、药性和药味的频数统计结果

一味药物往往归经于多个脏腑，整理11味高频药物的归经发现，其中归脾经的药物使用频数最多，胃、肺经其次。见表2。对11味高频药物的药性按照温、凉、寒、热、平5类进行整理，发现温性药物出现的频次最多。见表3。一般来讲一味药多有多种药味，将11味高频药物的药味按照辛、甘、淡、苦、咸、酸、涩7类进行频次统计，发现使用频次最多的是甘味药。见表4。

表2 11味高频药物的归经统计

次序	药物归经	药物名称	味数
1	脾经	黄连、陈皮、厚朴、茯苓、白术、甘草、人参、山楂	8
2	胃经	黄连、厚朴、藿香、白术、甘草、山楂	6
3	肺经	陈皮、厚朴、藿香、茯苓、人参、甘草	6
4	肾经	茯苓、猪苓、泽泻、人参	4
5	心经	黄连、茯苓、人参、甘草	4
6	膀胱经	猪苓、泽泻	2
7	大肠经	黄连、厚朴	2
8	肝经	黄连、山楂	2
9	胆经	黄连	1

3 讨论

泄泻的发病与饮食、作息习惯、情绪压力等因素密切相关，在普通人群中发病率极高，且呈不断上升趋势^[4]。《景岳全书·泄泻》指出泄泻病位主要在脾胃，

表3 11味高频药物的药性统计

药性	药数	使用频次
温	7	49
平	3	27
寒	2	19
热	0	0
凉	0	0
合计	12	95

表4 11味高频药物的药味统计

药味	药数	使用频次
甘	7	60
苦	4	45
淡	3	35
辛	3	29
酸	1	5
咸	0	0
涩	0	0
合计	18	174

所以治泻当以利水的药物为主。明朝李中梓提出了著名的治泻九法。《临证指南医案》中蒋式玉则认为治泻当急则治其标，因时随症，下者升、寒者温、热者清、滑者固；缓则治其本，燥脾渗湿，渗湿以清其源，堤土以塞其流^[1]。

脾为阴脏，喜燥而恶湿；湿热邪气袭中焦脾土，脾为湿浊之邪所困，运化功能失司，饮食水谷不能正常转化为水谷精微和津液，脾气不得生动转输，则有“清气在下，则生飧泄”；而若脾气虚弱，水饮不能正常运化，水精无以布散，则聚而成痰湿水饮，造成脾生湿的局面。

《神农本草经疏》^[3]描述茯苓，味甘、淡，性平，可以下利小便，健脾守中益气，止淋漓不尽，伐肾中邪气；泽泻，味甘、淡，性寒，可利水，逐膀胱三焦中的停水，止淋漓；猪苓，味甘、淡，性平，可通利水道。茯苓味甘能补，补益心脾，药性平和，利水而不伤正，与泽泻相须为用，增强利水渗湿止泻之功。但泽泻利水作用较强，且另有泻热的功效，故可用于治疗湿热所致的泄泻。猪苓性淡渗，引暑湿之气从小便出，从而分消津液。虽然猪苓与茯苓均可利水渗湿，但值得注意的是猪苓利水作用更强，且没有补益的功效。

白术，味苦、甘，性温，可止汗，消痰水，逐皮间风水结肿，除心下急满，止霍乱吐下，暖胃消谷；人参，味甘，性微寒、微温，主补五脏，除邪气，疗肠胃中冷、心腹鼓痛、胸胁逆满、霍乱吐逆，调中、止消渴；甘草，味甘，性平，可温中下气，通经脉，利气血^[3]。白术被誉为补气健脾的第一要药，可健脾益气、燥湿利水，炒用能增强补气健脾止泻的作用。人参大补

元气、复脉固脱，适用于大汗大泻所致的元气虚极欲脱、脉微欲绝的情况；可补脾益肺，用于脾气虚导致的食少便溏及泄后伤津，又可生津养血。叶天士^[1]认为：“脾脏宜补则健，胃腑宜疏自清”，脾虚不运、清气不能升，则虚陷为泻；所以叶天士常用李东垣补中益气法，用人参、甘草扶理中气，白术健脾运中，参术甘温补中阳、振奋中气^[5]。

陈皮，味辛，性温，可利水谷，下气，除膀胱留热停水、五淋，利小便，主脾不能消谷，止泄^[3]。辛可发散行气，苦有燥湿之能，温能通行，气行则水行，故能使津液行而泄泻止；陈皮入脾、肺两经，可以助脾燥湿、养肺以有效治理和调节津液的疏布、运行和排泄。叶天士^[1]认为治疗中焦脾胃虚弱病变，不可一味地补益虚弱，应当以运脾通胃为基本原则，提出“守中治中，有妨食滋满之弊，大旨中宜运通，下宜分利，必得小溲自利，腑气开阖，始有转机”的观点。

《神农本草经疏》^[3]记载厚朴，味苦，性温，可以温中益气，消痰下气，适用于霍乱、泻痢、淋露等；藿香，性微温，可用于治疗风水肿毒、胀满、霍乱以及食积气滞导致的心腹痛。厚朴、藿香醒脾化湿、芳香辟秽，香能通气，温能通行，味苦能燥湿，此二者能行中焦之气机，气行则水行，故可以改善湿浊所致脾胃气滞的状况^[6]。二者都归足太阴和足阳明经，胃气下降，脾气上升，升降相因。“赤爪木实，味酸。主水痢”^[2]，赤爪木实也就是山楂，酸能收、能涩，有涩肠止泻的作用；且可消食健胃、消导和中，治疗泻痢腹痛、食积泄泻。

叶天士^[1]认为“湿胜多成五泄，欲使湿去，必利小便”“小溲自利，腑气开阖，始有转机”，故药用陈皮、厚朴、茯苓、泽泻为主；湿邪易阻气机，取陈皮、厚朴下气化湿之能，令脾胃之气升降有序，使气行湿走；泽泻、茯苓通阳利水，使太阳膀胱得开，湿邪或随气而化，或从小便而出^[7]。叶天士重视燥湿运脾与利水渗湿结合，同时又重视气对津液的作用，将行气与祛湿结合。

黄连，味苦，性寒，主清热，可用于治疗肠澼腹痛下痢、久泄脓血等^[3]。味苦能燥、能泻，故黄连有清泻火热、燥湿之功，入脾、胃经，可清泻脾热、燥脾家湿，为治疗泻痢之要药。

本研究统计显示，《临证指南医案·泄泻》涉及湿热医案15例，包括暑湿泻6例、湿热泻8例、中暑泻1例；分析涉及湿热的初诊、复诊方药，发现有11味药的使用频次≥5，从多到少排列依次是茯苓、泽泻、厚朴、陈皮、白术、猪苓、黄连、藿香、人参、甘草、山楂；在分类统计上，利水渗湿药、补虚药用药频次最多，配伍化湿药、理气药、清热燥湿药、消食药，说明叶天士治疗泄泻非是见泻止泻，而是注重治病求本，以运脾祛湿为先，同时也颇重视对气机的调理。脾胃是气机升降的枢纽，调理气机后，脾胃运化功能正常，有利于祛除湿邪^[8]。在归经上，叶天士用药多归脾、胃、肺、肾经，

表明其治疗泄泻是以治脾为根本，符合“脾脏宜补则健，胃腑宜疏自清”的理念。脾胃同居中焦，功能相辅相成，故治脾必要治胃，重视二者的升降作用；肺主表，外合皮毛，邪犯肺卫导致肺宣降失常、通调失职，则水液输布障碍，停聚引起泄泻，因此治疗要用归肺经的药物；肾为先天之本，肾阳虚不能温养脾阳则脾肾俱虚，不能温化水液，发为泄泻，因此治疗要用归肾经的药物^[6]。在药物药性上，由于泄泻的主要病机是脾虚湿盛，因此无论是补脾还是祛湿，所用药物多偏温热，故温性药物使用最多。在药味上，甘味最多，兼以苦、淡、辛，甘能补能和能缓，有补气健脾、缓急止痛的作用；苦可燥湿泻热；淡可淡渗利湿；辛可发散、解表、行气。叶天士认为，湿多成五泄，湿邪和脾虚是泄泻的主要病因，脾胃受损、湿困脾土是泄泻的重要病机，故治疗要以运脾化湿为关键，燥脾渗湿以清其源，堤土以塞其流^[1]。

暑湿热泄泻当先用胃苓汤分利阴阳。现代临床研究^[9]表明，胃苓汤对脾胃功能失调、湿邪偏盛所导致泄泻具有良好的治疗作用。兼痞胀等症者，加芳香辟秽之藿香、白扁豆、砂仁等；兼腹中不和者，佐消食之山楂、麦芽等；湿热泄泻当在通腑气、降水湿的基础上，加苦寒燥湿之黄连、黄芩、黄柏等；兼发疮痍者，佐羌活、防风、升麻、柴胡等风药；中暑泄泻暑邪壅滞气分者，佐石膏、寒水石、滑石等，清上焦气分之热。

4 结语

分析高频药物的分类、归经、药性、药味发现，叶天士对泄泻的认识与现代医家的认识相一致，均基于脾虚湿盛这一基本病机，用药遵循运脾化湿之法^[10]，渗湿以清其源，堤土以塞其流。叶天士诊治泄泻的临床经验丰富，药方化裁精妙，治法新颖独到，值得认真研究、仔细推敲，从而为临床治疗提供有益借鉴。

参考文献

- [1] 清·叶天士. 临证指南医案[M]. 宋白杨, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 188-189.
 - [2] 钟赣生. 中药学[M]. 4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 47-50.
 - [3] 明·缪希雍. 神农本草经疏[M]. 李玉清, 成建军, 主校. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 90-305.
 - [4] 陈庆利. 《临证指南医案》及《名医类案》治疗肝郁脾虚泄泻用药特点分析[J]. 四川中医, 2018, 36(1): 34-37.
 - [5] 陈思思, 喻斌. 叶天士治疗泄泻用药规律分析[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(4): 126-127.
 - [6] 刘沈楠, 雷鹏, 方晨. 《临证指南医案》泄泻辨治规律探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(5): 45-49.
 - [7] 钟定国. 叶天士治疗泻泄经验探讨[J]. 温州医学院学报, 1985, 15(1): 86-89.
 - [8] 李永亮, 陈仁寿. 叶天士治疗泄泻学术思想探析[J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(10): 20-22.
 - [9] 冯勇. 胃苓汤加减治疗泄泻[J]. 四川中医, 2006, 24(3): 54-55.
 - [10] 何兰娟, 朱向东. 基于中医传承辅助平台挖掘《临证指南医案》治疗泄泻方剂组方规律[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(12): 2344-2349.
- (本文责编: 王蕊 本文校对: 罗云霞 收稿日期: 2022-05-10)