

卓立甬运用调中治法论治内伤杂病经验介绍

陈希尔, 胡旭贞 指导: 卓立甬

浙江中医药大学附属宁波市中医院, 浙江 宁波 315000

[摘要] 介绍卓立甬教授运用调中治法论治内伤杂病的临床经验。卓立甬教授在临证中重视顾护脾胃, 在《黄帝内经》《伤寒杂病论》, 以及李东垣补土派思想的基础上提出以脾胃为核心, 以“阳道实, 阴道虚”为动力的脾胃虚实气化内循环思想, 以调中治法调五脏杂病。临证可见: 损其肾者, 当填其精; 损其心者, 调其营卫; 损其肝者, 宜缓其中; 损其肺者, 须益其气; 顾护脾胃, 带瘤生存。

[关键词] 内伤杂病; 脾胃; 调中治法; 卓立甬

[中图分类号] R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 06-0209-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.06.044

Experience of ZHUO Liyong Applying Method of Regulating Middle Energizer in Treating Internal Damage and Miscellaneous Disease

CHEN Xi'er, HU Xuzhen Instructor: ZHUO Liyong

Abstract: This paper introduces the clinical experience of Professor ZHUO Liyong applying the method of regulating the center in treating internal damage and miscellaneous disease. Professor ZHUO attaches great importance to the care of the spleen and stomach in clinical practice. On the basis of *Huang Di Nei Jing* (The Yellow Emperor's Inner Classic), *Shang Han Za Bing Lun* (Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases), and the Earth School founded by LI Dongyuan, Professor ZHUO proposes a thought, the internal circulation of the deficiency and excess qi—transformation of the spleen and stomach which is based on “yang is often in excess, while yin in deficiency” with the spleen and stomach as the core; he also suggests to use the method of regulating middle energizer to treat miscellaneous diseases in the five viscera. In clinical practice, it is found that patients with the kidney damage should supplement essence; those with the heart damage should harmonize the nutrient and defense; patients with the liver damage should revive the middle energizer; those who have the lung damage should boost qi; patients with tumors should pay attention to the spleen and stomach.

Keywords: Internal damage and miscellaneous disease; Spleen and stomach; Treatment method of regulating the center; ZHUO Liyong

卓立甬教授为宁波市名中医, 国家级名老中医王辉先生传承人, 从事中医临床工作四十余载, 致力于脾胃病及内伤杂病的研究。现将其运用调中治法论治内伤杂病的经验整理介绍如下。

人身病症多矣, 事实上只分为内伤杂病、外感热病两门。《素问·太阴阳明论》曰: “黄帝问曰: 太阴、阳明为表里, 脾胃脉也, 生病而异者, 何也? 岐伯对曰: 阴阳异位, 更虚更实, 更逆更生; 或从

[收稿日期] 2022-05-24

[修回日期] 2023-02-15

[作者简介] 陈希尔 (1986-), 女, 医学硕士, 主治中医师, E-mail: 147024529@qq.com。

内,或从外,所从不同,故病异名也。帝曰:愿闻其异状也。岐伯曰:阳者,天气也,主外,阴者,地气也,主内,故阳道实,阴道虚。”^[1]“阳道实,阴道虚”是对脾胃生理特点的高度概括。《素问·五脏别论》云:“六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也。”阳明胃属六腑,喜润而恶燥。胃主受纳,“传化物”,多气多血,属阳、属动,与“阳道实”生理特性一致。《素问·五脏别论》又云:“五脏者,藏精气而不泻,满而不能实。”太阴脾属五脏,为阴中之至阴,喜温燥而恶寒湿,脾主运化,藏精气,属阴、属静,与“阴道虚”的生理特性一致。此可谓“调脾胃以安五脏”学说的本源。张仲景《金匮要略》论述了内伤杂病的辨证治疗思路,提出顾护脾胃等方法治疗杂病^[2],开启了调中理论的发展。李东垣在《黄帝内经》的基础上,结合临证经验提出“内伤脾胃,百病由生”的观点,强调“善治病者,唯在治脾,治脾以安五脏”。

水谷入于胃,充养五脏六腑。五脏依赖胃之阳道实化作用的支持,浊阴精华归五脏,以充养五脏,五脏之藏精又在脾之阴道虚化作用下,精化为气,如此各自的生理功能得以发挥,则脾胃阳道实阴道虚的虚实气化内循环不已,五脏之精不断充满,又不断气化,而以五脏为核心的生命体才保持活力。“胃气”即为正气、真气,即脾胃阳道实阴道虚的虚实气化内循环不已功能的概括,须以脾胃阳道实阴道虚的虚实气化内循环不已的胃气为基础,使五脏气血生化有源,正常发挥五脏功能。若五脏精气虚损,需要发挥这一虚实气化内循环而不断化生精华浊阴,五脏虚损才能康复。因此,调理脾胃阴阳之道的虚实气化内循环是治疗内伤五脏、五脏虚损的重要环节。

卓立甬老师在临证工作中重视顾护中土,其在东垣“补土派”思想的基础上,提出以脾胃为核心,以“阳道实,阴道虚”为动力的脾胃虚实气化内循环理论体系,深刻体现脾胃为后天之本的价值,强调调治五脏杂病,顾胃为先,调中可谓扶正矣。

1 损其肾者,当填其精

卓立甬老师指出,肾为脾胃虚实气化内循环,

实化下行化精补肾。肾主藏精,肾中所藏精气的充盈有赖于脾胃运化水谷、化生精微来滋养。水谷靠胃之实化下行,凝聚浊阴精华下注及肾,肾中精气充足,则肾的生理功能得以正常发挥。若脾胃气化内循环虚弱,会出现肾精不足的证候表现。《格致余论·养老论》言:“人身之阴难成易亏,六七十后,阴不足以配阳,孤阳几欲飞越,因天生胃气尚尔留连,又借水谷之阴,故羸靡而定耳。”阐述了后天之水谷精微对于肾精亏虚患者的重要性。

卓立甬老师指出,肾病患者,尤其年老者众多,多见先天已亏,后天不足,如强行予滋腻之品补其肝肾,反伤及脾胃,过犹不及,应从脾胃出发,以后天补养先天。此外,小儿生长迟缓,虽由先天肾气不足所致,但“脾胃虚衰,四肢不举,诸邪遂生”^[3],临证多见厌食、偏食、不喜荤腥之症,对于小儿患者,同样要以实脾、调中为根本治疗原则。卓立甬老师喜用甘补辛升类药物滋养胃气,升散脾阳,脾胃阴阳平衡,则下行于肾之阴寒消散。

例1:患者,男,53岁,2021年6月17日初诊。主诉:腰酸、乏力1个月。患者既往慢性肾炎、高血压、高脂血症、慢性浅表性胃炎病史。尿常规提示潜血反复存在,血肌酐轻度升高。症见:腰背酸痛,神疲乏力,纳差,夜寐欠佳,小便调,大便时稀。舌暗红、苔稍腻,脉细。近日尿常规提示潜血1⁺,镜检红细胞6个/HPF,血肌酐106 μmol/L。西医诊断:慢性肾炎。中医诊断:血淋,属脾肾亏虚、湿热下注证。治拟健脾补肾、清热化浊。处方:生黄芪、炒麦芽、蒲公英、白茅根各30g,炒白术、炒枳壳各12g,炒鸡内金、六月雪、淫羊藿、盐杜仲各15g,炒蒲黄10g。7剂,每天1剂,水煎,分早、晚服用。

此后每周复诊,治则不变,以上方随症加减,9月2日末次复诊:患者诸症皆好转,纳可,二便调,复查尿常规潜血转阴,血肌酐74 μmol/L。

按:患者虽有湿热下注的表现,但究其根本乃责之于脾肾,脾肾亏虚为本,湿热下注为标,脾阳不升,失于运化,则痰湿内生,郁久化热,湿热之邪下行;肾气不固,则腰背酸软、神疲乏力,若予清热通淋之八正散,必进一步损伤脾阳,使脾肾更

虚,故应恢复中焦运化,才能邪去正安。方中黄芪升举中阳、补气利水,白术升阳化浊、枳壳下气宽中,二药合用,升清降浊,调畅气机,炒鸡内金、炒麦芽健脾消积,蒲公英、白茅根、炒蒲黄、六月雪清热通淋,利湿化浊,佐以淫羊藿、炒杜仲补肾助阳,以防寒凉太过,损伤脾肾。

2 损其心者,调其营卫

卓立甬老师认为“浊气归心”,胃之实化生营,入脾归心,使心主血脉与藏神的功能得以正常发挥。若脾胃阳道实阴道虚的虚实气化内循环无力,无法化营入脉,气血得不到供养,则会出现心气、心血不足之证候,常有失眠、多梦、健忘、心悸、脉细弱无力或脉结代的临床表现。

卓立甬老师重视脾胃功能不调与不寐的关系,神安是寐宁的基础,神安有赖于心脑功能的健运,而心脑功能的健运离不开气血、津液的濡养。临床上,卓立甬老师擅予调中治法治疗脾胃功能失调所致的不寐病。

例2:患者,女,43岁,2021年5月26日初诊。主诉:寐差1个月。患者1月来因情志不畅出现入睡困难,寐浅易醒,伴腹胀纳差、神疲乏力,舌红、苔黄腻,脉滑。既往糜烂性胃炎病史。西医诊断:睡眠障碍。中医诊断:不寐,属痰热扰心证。治拟清热化痰、和中安神。予黄连温胆汤加减,处方:黄连、炒甘草各3g,陈皮、茯苓、炒枳壳、石菖蒲各12g,淮小麦60g,丹参30g,姜半夏9g,灯心草、胆南星各6g,灵芝、藿香各15g。7剂,每天1剂,水煎,分早、晚服用,嘱其忌食生冷油腻之品。

6月2日复诊:夜寐好转,纳可便调,舌红、苔稍腻,脉滑。守方继服7剂。嘱其注意口味偏嗜,节制甜腻辛辣之品,注意作息规律,后随访患者诸证均改善。

按:患者情志不畅,肝气郁结,木郁乘土,痰湿内生,郁久化热,壅滞中焦,胃络入心,扰动心神,不寐由生。治以疏通中焦、祛热除痰为法。方中黄连泻心火、燥湿化痰;炒枳壳、陈皮理气化痰,藿香、姜半夏、茯苓健脾化痰,且可杜生痰之源;石菖蒲配胆南星,除风痰,开清窍;灯心草清

心安神,淮小麦养心安神,灵芝健脾安神,丹参清心除烦,炒甘草健脾且可调和诸药。综观全方,健脾与和胃同行,理气与化痰并重,兼顾宁心安神,对不寐痰热内扰证患者疗效明显。

3 损其肝者,宜缓其中

卓立甬老师指出,肝脏体阴而用阳,肝藏血与主疏泄功能的正常发挥,一方面依赖胃之阳道实化所生营血的供养,一方面又受到脾之阴道虚化生气的影响。胃和则血海充盈,月事有常;脾旺则肝气充足、气机调达。

例3:患者,女,16岁,2021年5月19日初诊。主诉:月经淋漓不尽半月。患者2020年底因腰椎肉瘤行手术切除治疗,术后患者情志不舒,郁郁寡欢,易疲劳,末次月经5月4日,至今淋漓不尽,出血量不多,纳差,二便尚调,舌红、苔薄,脉弦细。西医诊断:功能性子宫出血。中医诊断:崩漏,属脾虚肝郁证。治拟健脾疏肝、理气调经。予四君子汤合逍遥散加减,处方:炒白术、茯苓、紫苏梗、柴胡各12g,炒甘草5g,炒黄芩9g,炒麦芽、炒谷芽各30g,姜竹茹、香附炭各10g,制大黄、焦栀子各6g,炮姜5g。7剂,每天1剂,水煎,分早、晚服用。

5月26日二诊:服用2剂后月经干净,未再出血,纳好转,二便调。舌红、苔薄白,脉细。处方:守一诊方去香附炭、焦栀子、柴胡、炒白术、炮姜,加川续断、炒杜仲各15g,猫爪草24g。7剂,每天1剂,水煎,分早、晚服用。调治月余,后随访月经周期、经期均规律有常。

按:患者大病术后,正气外泄,宜固本止损,治宜健脾疏肝、理气调经,方中茯苓、白术、炒甘草补土以培其本,紫苏梗、姜竹茹、炒麦芽、炒谷芽理气和胃消食;肝郁化火,单用逍遥散难以平其火热,故配炒黄芩、制大黄、焦栀子、香附炭凉血止血、清泄郁热;加炮姜温经止血,以防止寒凉太过,损伤脾胃。二诊经净,予扶正培本为主,在前方基础上去调经止血药物,加川续断、炒杜仲补益肝肾,佐以猫爪草抗肿瘤。

4 损其肺者,须益其气

卓立甬老师指出,肺经起于中焦,下络大肠,

返还胃口，为脾胃虚实气化内循环之上极，脾之阴道虚化上升是助肺生气的重要机制。若脾胃虚实气化功能正常，则脾胃运化的水谷精微供养肺脏，使肺脏能够发挥主气、主宣发肃降的正常生理功能。

内伤咳嗽属中医久咳范畴，其病因复杂，迁延难愈，影响患者的身心健康。卓立甬老师认为，脾胃与久咳存在着密切的联系：其一，母病及子，脾土虚弱，化生不足，不能滋养肺金，致使肺脏功能减退，宣降失司，引发咳嗽、喘病；其二，脾胃运化功能失常，导致津液生成、输布、代谢障碍，致使肺气不畅，或脾虚生痰，留于肺中，发为久咳。《医宗必读·痰饮》言：“按痰之为病，十之六七皆因湿土为害。”其三，脾胃为升降气机之枢纽，若脾胃气机不畅，必然影响肺的宣发肃降功能，木郁不升，肺气不降，必欲咳之。

例4：患者，女，40岁，2021年5月2日初诊。主诉：咳嗽2月余。既往反流性食管炎病史。患者2个月前劳累后出现咽痒干咳，咽部异物感，查胸部CT、肺功能及血常规均无殊，西药治疗后上症反复，伴脘腹胀满、嗝气反酸，纳食不香，夜寐欠佳。舌红、苔黄腻，脉滑。西医诊断：胃食管反流相关性咳嗽。中医诊断：咳嗽病，属肝胃不和证。治拟降逆化痰、益气和胃。自拟平胃止咳方，处方：姜半夏9g，黄连5g，浙贝母、黄芩、炒枳壳各12g，姜竹茹10g，炒麦芽、海螵蛸各30g，鸡内金24g，香茶菜15g，炒甘草3g。7剂，每天1剂，水煎，分早、晚服用。

5月9日二诊：服药后咳嗽减轻，可安卧，舌上厚腻苔渐退，咽部异物感仍存，上方加木蝴蝶6g，西青果15g。7剂，每天1剂，水煎，分早、晚服用。

5月16日三诊：咳嗽基本消失，咽部异物感减轻，纳寐好转。舌红、苔薄黄，脉细。守方继服7剂。嘱其节制冰凉、甜腻、辛辣之品，注意作息规律，后随访患者诸症均改善。

按：患者劳累过度伤及脾胃，痰湿内生，上熏咽喉，郁闭于肺，宣降失司而病咳嗽。痰湿缠绵，故咳嗽迁延难愈，如单纯予利咽止咳之剂，恐治标难治本，故从病根出发，降逆化痰，益气和胃，以

宣畅肺气。方中姜半夏、竹茹和胃燥湿化痰、降逆止呕；黄芩、黄连、香茶菜清泻里热以和阳；浙贝母、海螵蛸相配泄热制酸，炒枳壳、炒麦芽、炒鸡内金理气消积化滞，甘草调和诸药，胃和则肺气宣降。二诊诸症好转，局部症状突出，守原方不变，巩固疗效，在此基础上加用木蝴蝶、西青果和胃利咽。

5 顾护脾胃，带瘤生存

对于各类肿瘤患者，卓立甬老师坚持顾护胃气贯穿治疗的始终，给予健脾养胃、益气补血之法，使正气回归。胃气一败，百药难施，放化疗在杀伤肿瘤细胞的同时，也必然损伤到人体正气，临床上多见恶心纳差、神疲乏力等脾胃虚弱的表现，西医对此尚无有效的治疗手段，中药予降逆止呕、益气健脾之剂不仅可以减轻放化疗带来的胃肠道不良反应，还能助药运行，直捣病所。对于晚期肿瘤姑息性治疗患者，“留得一分正气，就存得一分生机”，通过顾护脾胃，扶助正气，与癌邪抗争，达到“人瘤共存”。有研究表明，健脾和胃药物能增加胃肠酶分泌，提高肠道吸收功能，且部分还具有特异性杀伤高转移性肿瘤细胞亚群的作用^[4]。与扶正培本类药物合用，可增强机体免疫功能，抑制肿瘤细胞增殖，阻断肿瘤血管形成，诱导肿瘤细胞凋亡等，起到协同作用^[5]。

例5：患者，男，68岁，2021年6月2日初诊。患者结肠癌病史，化疗4次。症见：全身乏力，体质量下降明显，不思饮食，大便偏干。舌暗红、苔根腻，脉细涩。西医诊断：结肠恶性肿瘤。中医诊断：肠蕈，属脾胃虚弱、热毒蕴结证。治拟健脾和胃、解毒散结。自拟扶正抗癌方，处方：生黄芪、太子参各18g，炒谷芽、炒麦芽、薏苡仁、仙鹤草、白花蛇舌草各30g，青皮、梅花各6g，大枣7枚，鳖甲15g。14剂，每天1剂，水煎，分早、晚服用。

6月16日二诊：患者胃纳好转，乏力减轻，寐可，大便时溏薄，舌淡红、苔薄，脉细。守一诊方减梅花，加山药30g，补骨脂15g。此后患者每2周复诊1次，治则不变，以上方随症加减。目前患者日常活动不受限，乏力明显减轻，纳寐尚可，二便

尚调。

按：化疗属热毒之邪，易耗气伤津，损伤脾胃，致正气虚损。故从中焦论治，改善脾胃吸收功能，充养正气。以健运脾胃为主，辅以解毒散结，方中黄芪、太子参益气健脾，薏苡仁、白花蛇舌草、鳖甲清热解毒、消肿散结，青皮、梅花疏肝和胃、化痰散结，大枣、仙鹤草养胃补虚，炒麦芽、炒谷芽以助运化。全方扶正为主，攻补兼施，体现了卓立甬老师“顾护脾胃、带瘤生存”的指导思想。二诊大便由干转溏，考虑为脾肾不足所致，故予山药、补骨脂温肾健脾止泻。

卓立甬老师指出，带瘤生存就是在避免身体遭到巨大损伤的前提下，通过更好地顾护胃气，改善患者机体内环境，从而增强自身的免疫力和抗肿瘤能力，缓解身心不适，达到提高患者生活质量和延长寿命的双重目的。

6 总结

“四季脾旺不受邪”，脾胃化生水谷之精气，为人体元气之本，不但可滋养先天真气，亦是维持人体正常生命活动的基础。脾胃居于中焦，为气机升降之枢纽，脾与胃，脏与腑，互为表里，脾主运化升清，胃主受纳通降，上输心肺，下归肝肾、膀

胱，循环往复，形成正常的生理规律。若各种原因导致脾胃气机升降失常，则“内伤脾胃，百病由生”。由此，卓立甬老师提出调中思想，主张内伤杂病从脾胃论治，且治脾胃“以平为期”，正所谓“中焦如衡，非平不安”。卓立甬老师的调中治法并非单纯的补脾胃，而是突破补土派思想的局限，强调从阴阳、升降、气血、燥湿等方面进行综合分析、辨证论治，做到寒热平调、升降有序、气血并举、消补兼施，在和法中达到阴阳平衡、病去正复之效。

[参考文献]

- [1] 王洪图. 中医学高级丛书：内经[M]. 北京：人民卫生出版社，2000：579-583.
- [2] 赵天才，杨景锋. 张仲景辨治百合病思路探析[C]//中华中医药学会会议论文集：仲景医学求真(续三)，2009.
- [3] 王广洋. 钱乙学术思想及其对后世影响[J]. 世界最新医学信息文摘，2018，18(43)：223.
- [4] NELSON K A. The cancer anorexia-cachexia syndrome[J]. Semin Oncol，2000，27(1)：64-68.
- [5] 朱光海，郭利华. 基于“脾胃内伤，百病由生”理论探讨顾护脾胃对肿瘤患者之重要性[J]. 中国中医药信息杂志，2019，26(4)：127-129.

(责任编辑：刘淑婷)