

基于李东垣学术思想探讨其组方特色及临床拓展运用

钱晓¹, 张艳¹, 吕萍², 牟重临²

1. 浙江省台州医院, 浙江 台州 317000; 2. 台州市第一人民医院, 浙江 台州 318020

[摘要] 李东垣脾胃学说是其学术思想的核心, 为了深入探讨其学术思想在临床上的体现, 查阅并分析李东垣《内外伤辨惑论》、《脾胃论》、《兰室秘藏》、《医学发明》四本代表著作中的主要代表性方剂。以补中益气汤结构为基准, 深入剖析其相关类方的组方结构特点, 加减药物的差异以及主治症状的不同, 分析他们的联系与异同点, 探究其组方的运用规律及学术思想的精神内涵, 以便拓宽临床运用的思路。

[关键词] 李东垣; 学术思想; 补中益气汤

[中图分类号] R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 11-0221-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.11.042

Exploration of Composition Characteristics and Extension of Clinical Application of LI Dongyuan's Academic Thoughts

QIAN Xiao, ZHANG Yan, LYU Ping, MOU Zhonglin

Abstract: LI Dongyuan's treatise on the spleen and stomach is the core of his academic thoughts. In order to deeply explore the clinical embodiment of his academic thoughts, the authors consulted and analyzed the main representative formulas in LI Dongyuan's four representative works, namely, *Nei Wai Shang Han Huo Lun* (Clarifying Doubts about Damage from Internal and External Causes), *Pi Wei Lun* (Treatise on the Spleen and Stomach), *Lan Shi Mi Cang* (Secrets from the Orchid Chamber), and *Yi Xue Fa Ming* (Medical Discoveries). The authors took the structure of Buzhong Yiqi Decoction as the benchmark, and thoroughly analyzed the structural characteristics of the composition of the relevant formulas, the difference between the addition and subtraction of Chinese medicines and the main symptoms, and their connection, similarities and differences. This paper explored the application law of LI Dongyuan's formula composition and the spiritual connotation of his academic thoughts, so as to broaden the thinking of the clinical application.

Keywords: LI Dongyuan; Academic thoughts; Buzhong Yiqi Decoction

李东垣在《内外伤辨惑论》中, 提出外感与内伤的辨惑, 创立了甘温除热法。牟重临教授是浙江省名中医, 全国名老中医药专家传承工作室领军人。牟教授认为从代表方补中益气汤的组方立意可以看出李东垣的学术思想。笔者遵照牟教授指导, 以补中益气汤的组方结构为基调, 对李东垣的许多

相类方剂的结构特色进行分析, 剖释其组方的要领以及在临床上的拓展使用。现就李东垣主要四部著作《内外伤辨惑论》《脾胃论》《兰室秘藏》《医学发明》中的相关组方, 筛选出具有代表性的方剂, 进行剖析, 发现其中的配伍法则与规律, 凸现李东垣的基本学术思想及其临床应用特色。

[收稿日期] 2022-09-28

[修回日期] 2023-03-10

[基金项目] 国家中医药管理局2022年全国名老中医药专家传承工作室项目 (国中医药人教发〔2022〕75号)

[作者简介] 钱晓 (1986-), 男, 主治医师, E-mail: qianx@enzemed.com。

[通信作者] 张艳 (1985-), 女, 主治医师, E-mail: mq47@163.com。

1 李东垣主要著作中具有学术思想特色的组方结构

在李东垣的著作中具有自身学术特色的许多经典组方，大都是按照补中益气汤的结构为基调而化裁的，如升阳顺气汤、清暑益气汤、升阳益胃汤、调中益气汤、益胃汤、参术汤、养神汤、益胃升阳汤、人参益肺散等，这些方的结构都是遵循李东垣的学术思想特点，依照补中益气汤的方意，又针对临床不同的病症变化，而进行相应的加减演变而形成不同的组方。这类众多的不同方剂，适应的病证虽然各有不同，但万变不离其宗，都是环绕着李东垣的“脾胃学说”思想而延伸作衍变的。

选取李东垣四部主要著作《内外伤辨惑论》《脾胃论》《兰室秘藏》《医学发明》中较有代表性的方剂，按照方中用药的性能结构进行列表，找出其中的规律，探讨李东垣学术思想的根结及其临床运用的延伸。见表1~4。

2 李东垣学术思想与组方特色

李东垣学术思想在其组方上可以体现出来，今剖释其组方的四部分结构特点。

一是升阳部分，以风药(解表药)为主，使用升麻、柴胡频次最多，其次为防风、羌活、葛根、蔓荆子、藁本等；每于外感邪盛，或风湿伤及肌表则增加风药的使用。气虚甚者不可过用。

二是补中益气部分，以黄芪、人参、白术、甘草为主药。使用最多为甘草，再是黄芪、人参，其次为白术。

三是辅佐用药，加当归养血活血，使“血载气行”，气血相生，增强益气效用；加陈皮理气调中，有助于补中益气药更好地发挥作用。

四是加减与治疗兼夹证候的药物，如兼有气滞、湿阻、热郁、寒凝、血瘀、食滞、痰积等，则随证加减。如湿阻加苍术、白豆蔻祛湿；热盛加知

表1 《内外伤辨惑论》相关方剂结构

方剂	升阳风药部分	补中益气部分	辅佐药	加减与治兼夹症药
补中益气汤*	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	-
通气防风汤	升麻、柴胡、羌活、防风、藁本	黄芪、人参、甘草	陈皮	青皮、白豆蔻、黄柏
升阳顺气汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	半夏、黄柏、草豆蔻、神曲
清暑益气汤*	升麻、葛根	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	苍术、黄柏、麦冬、五味、青皮、神曲、泽泻
升阳散火汤*	升麻、柴胡、羌活、独活、防风、葛根	人参、甘草	-	白芍
升阳益胃汤	柴胡、防风、羌活	黄芪、人参、白术、甘草	陈皮	半夏、茯苓、白芍、泽泻、黄连
神圣复气汤*	升麻、柴胡、羌活、防风、藁本、细辛、川芎、蔓荆子	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	干姜、附子、半夏、郁李仁、白葵花、枳壳、生地黄、黄连、黄柏

注：表格中有*标记的方剂，在李东垣的四部著作中有2处以上出现

表2 《脾胃论》相关方剂结构

方剂	升阳风药部分	补中益气部分	辅佐药	加减与治兼夹症药
补脾胃泻阴火升阳汤	升麻、柴胡、羌活	黄芪、人参、甘草	当归	苍术、黄芩、黄连、石膏
通气防风汤	升麻、柴胡、羌活、防风、藁本	黄芪、人参、甘草	陈皮	青皮、白豆蔻、黄柏
黄芪人参汤	升麻	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	麦冬、五味子、苍术、黄柏、炒神曲
调中益气汤*	升麻、柴胡	黄芪、人参、甘草	陈皮	苍术、黄柏、木香
清神益气汤	升麻、防风、生姜	人参、白术、甘草	陈皮	麦冬、五味子、苍术、黄柏、青皮、白芍、茯苓、泽泻
清燥汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	麦冬、五味子、黄柏、苍术、茯苓、猪苓、泽泻、生地黄、黄连、神曲
助阳和血补气汤*	升麻、柴胡、防风、白芷、蔓本	黄芪、甘草	当归	-
升阳散火汤*	升麻、柴胡、羌活、独活、防风、葛根	人参、甘草	-	白芍
益胃汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	黄芩、半夏、苍术、益智
丁香茱萸汤	升麻、柴胡、生姜	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	苍术、黄柏、丁香、吴萸、半夏、草蔻
强胃汤	升麻、柴胡、生姜	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	半夏、黄柏、草蔻、神曲

注：表格中有*标记的方剂，在李东垣的四部著作中有2处以上出现

表3 《兰室秘藏》相关方剂结构

方剂	升阳风药部分	补中益气部分	辅佐药	加減与治兼夹症药
参术汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	苍术、黄柏、青皮、神曲
归葵汤	升麻、柴胡、羌活、防风、蔓荆子	黄芪、人参、甘草	当归	连翘、生地黄、黄芩、红葵花
补阳汤	柴胡、防风、羌活、独活	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	知母、生地黄、熟地黄、桂枝、白芍、泽泻、茯苓
升阳柴胡汤	升麻、柴胡、防风、羌活、独活	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	知母、生地黄、熟地黄、肉桂、白芍、泽泻、茯苓、楮实子
温卫汤	升麻、柴胡、防风、羌活、白芷	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	苍术、黄柏、知母、青皮、泽泻、木香、黄连
补气汤	升麻、柴胡	黄芪、甘草	当归	红花
养神汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	木香、黄芩、黄柏、川芎
麻黄复煎散	柴胡、麻黄、羌活、防风	黄芪、人参、白术、甘草	-	生地、黄柏、杏仁
益胃升阳汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	黄芩、神曲
补气升阳和中汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、白术、甘草	当归、陈皮	苍术、黄柏、茯苓、泽泻、白芍、豆蔻、佛耳草
黄芪补胃汤	升麻、柴胡	黄芪、甘草	当归、陈皮	益智仁、红花
人参益气汤	升麻、柴胡	黄芪、人参、甘草	-	白芍、五味子
导气汤	升麻、柴胡	黄芪、甘草	当归、陈皮	青皮、泽泻、红花、五味子
升阳举经汤	柴胡、羌活、防风、藁本、细辛、独活	黄芪、人参、白术、甘草	当归	桃仁、红花、当归、白芍、川芎、生地黄、桂枝、附子
黄芪白术汤	升麻、柴胡、羌活、细辛	黄芪、人参、白术、甘草	当归	川芎、吴萸、黄柏、五味子

表4 《医学发明》相关方剂结构

方剂	升阳风药部分	补中益气部分	辅佐药	加減与治兼夹症药
人参益肺散	升麻、柴胡、羌活、防风、藁本	黄芪、人参、甘草	陈皮	青皮、黄芩、白蔻仁
内托荣卫汤	柴胡、羌活、防风	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	连翘、苍芩、桂枝、红花
吴茱萸丸*	升麻、柴胡	黄芪、人参、甘草	当归、陈皮	吴萸、半夏、益智、草蔻、泽泻、青皮、僵蚕、木香、麦芽、姜黄

注：表格中有*标记的方剂，在李东垣的四部著作中有2处以上出现

母、连翘清热；食滯加神曲、麦芽消食；阳虚夹寒加肉桂、吴茱萸温阳；痰壅加半夏、僵蚕祛痰；阴血亏虚加麦冬、生地黄滋阴；血瘀加红花、川芎、郁金活血；湿滯加茯苓、泽泻利湿；阴火盛者加黄芩、黄连。李东垣这些用法在《内外伤辨惑论》四时用药加减法和《脾胃论》补中益气汤的加减法中可以看出，这些配伍用药也体现在相关的类方上。

李东垣组方的基调是升阳与补气配合，但在临床实际运用中两者的配伍变化灵活，有重于补气而略于升阳，如治夏暑伤气之病症的黄芪人参汤^[1]（升麻、黄芪、人参、苍术、白术、麦冬、甘草、五味、当归、陈皮、神曲、黄柏），治浑身麻木不仁及内障眼病的神效黄芪汤^[2]（蔓荆子、黄芪、人参、甘草、陈皮、白芍）等。也有侧重于升阳而疏于补中，如治真气不能通窍、眼昏花不明的助阳和血补气汤^[1]（升麻、柴胡、防风、白芷、蔓荆子、黄芪、当归、甘草）；治食不下，口干虚渴，四肢困倦的生姜和中汤^[1]（升麻、柴胡、羌活、葛根、藁本、白术、

苍术、人参、甘草、橘皮、黄芩）；治疗胃虚而热郁土中的升阳散火汤^[3]（升麻、柴胡、羌活、防风、人参、甘草、白芍等）。这是李东垣娴熟调理脾胃之手法，巧妙的发挥升阳与补中之长去组方，提示后人用方，不可胶柱鼓瑟，注重在师其法。

3 李东垣补中益气汤类方在临床上的拓展运用

李东垣创立的补中益气汤能治虚人外感病又能疗内伤脾胃虚损，与张仲景的“群方之冠”桂枝汤有异曲同工之妙。曹颖甫《经方实验录》说桂枝汤：“以之治太阳之系在太阴。”李东垣深解张仲景之意，立方以太阴脾土为核心。李东垣继承与发展了张仲景的学术思想，突破了内伤与外感的界限，使脾胃学说的运用提升到一个新的高度。从李东垣的组方特色及临床运用，可看出所创立的方剂化裁的法度。牟教授对李东垣学术思想深有研究，将补中益气汤的化裁与合方使用发挥到极致。牟教授认为补中益气汤的作用贵在调节，掌握好适应证，对许多病变能起双向调节作用，如对心动过速与过

缓,高血压与低血压,发热与低体温,便秘与腹泻,遗尿与尿潴留,失眠与嗜睡,妇女月经先期与后期、功血与闭经、产后乳汁自溢与缺乳等,可治虚人外感发热,也可治内伤脾虚发热。脾胃为人体气机升降之枢纽,运化水谷,脾虚运化失常,二便失司,《黄帝内经》言:“中气不足,溲便为之变。”牟教授运用补中益气汤加减治疗大小便失常,以其配合温阳导滞治疗老年习惯性便秘,配合益肾利湿治疗肠癌术后腹泻,配合泄浊化瘀治疗宫颈癌术后癃闭,配合益肾利水治疗慢性尿路感染^[4]。

冠心病的临床表现多见虚实夹杂,《灵枢·邪客》云“宗气积于胸中,以贯心脉”,宗气为谷气与清气结合而成,本病发生大都与中气不足、血脉瘀滞有关。牟教授曾以补中益气汤配合降浊化瘀药治疗糖尿病伴发冠心病心绞痛,获得良好效果^[5]。牟教授还运用补中益气汤加减治疗外科、妇科和肿瘤科等病症,如外科,牟教授以补中益气汤配合理气消瘀治疗鞘膜积液,配合凉血活血治疗疮疡不敛,配合清热凉血治疗Ⅲ期痔疮等^[6]。临床妇科不少疑难病症,由于气虚夹瘀较多,牟教授效法李东垣治疗妇女病之升阳举经汤法,以补中益气加活血化瘀药治疗膀胱阴道痿、慢性盆腔炎、功能性子宫出血、子宫腺肌症、会阴疼痛等,疗效显著^[7]。对腹部恶性肿瘤术后的并发症,根据术后多虚及多见脾胃失调的特点,以补中益气汤随证加减治疗,如以补中益气汤配合化瘀通腑治疗术后腹腔黏连肠梗阻,用补中益气汤配合消瘀生肌治疗术后疮口不敛,用补中益气汤加温阳益肾治疗术后肢体活动障碍,以补中益气汤配合安神宁心药治疗术后失眠,以补中益气汤配合理气行瘀治疗术后食欲不振,以补中益气汤合小柴胡汤(即为李东垣《脾胃论》治疗肺脾两伤夹湿热的益胃汤)治疗术后发热,获得良好效果^[8]。

补中益气汤在临床上应用较广,涉及临床各科疾病百余种。李东垣根据《黄帝内经》及临床实践体会提出:“历观诸篇而参考之,则元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,……脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之气由生也。”他认为“脾胃一伤,五乱互作”,李东垣在四部著作中所展示的诸多演变裁方,更加拓宽与延伸了“脾胃学说”的临床运

用。如补脾胃泻阴火升阳汤是《脾胃论》提出的首方,其立意是体现随时令“立方”“加时令药”的学术思想,补脾胃泻阴火升阳汤即补中益气汤的加减法中“如夏月,少加黄芩、黄连”演化而成,该组方偏重升清补中与降浊泻阴火的配合,适应的病机为脾胃虚弱、清阳不升,伴湿热下注。补脾胃泻阴火升阳汤用于治疗消化系统疾病较多,但是抓住病机,可治疗多系统病证,如泌尿系统、生殖系统、神经系统、呼吸系统,五官疾病、妇科疾病亦有奇效。牟教授常用补脾胃泻阴火升阳汤配合补肾化瘀药用于治疗肾功能不全疾患,因为肾衰初始,常与脾运失司、升清降浊功能不全有关,早期使用升清健脾与泄浊化瘀配合,能够促使肾功能的改善。治疗肾功能不全,主要在于通调水道,肺脾同调是其要领。鉴于此,牟教授治疗组方常汲取“肺之脾胃虚方”升阳益胃汤之方意,增强升阳与降浊之力度。牟教授认为升阳风药能够通玄府、开腠理,根据“汗尿相关”的道理,疏风发汗能促使肾之气化与排泄功能改善^[9]。

清燥汤是补中益气汤合生脉、二妙等衍化而来,原为治疗“燥金受湿热而成痿”,如果从清燥汤证的病机推演,临床应用的疾病颇为广泛。清燥汤具有升阳益气、健脾祛湿、养液敛津、清熄阴火等功用,临床不独用于治疗湿热痿证,更多的用于消渴病、风湿热痹及其他多种脾胃病,表现脾虚而气阴两伤,湿热内迫的病机,均可运用清燥汤。牟教授常运用清燥汤治疗脾虚津伤、湿热内蕴之糖尿病患者。中医对糖尿病常从消渴辨治,常规用法:清热、滋阴、化瘀,李东垣在《兰室秘藏》“消渴门”中独特配入升阳健脾法。因为临床上糖尿病患者大都存在脾虚而升降失司、水液代谢障碍现象,导致水液精微不能运化,治疗不可纯用润燥养阴,而且临床上燥与湿常常兼夹,如《医原》谓:“燥郁则不能行水,而又夹湿;湿郁则不能布精,而又化燥。”^[10]所以李东垣的清燥汤健脾祛湿、升清润燥,适合糖尿病病机,随证加减使用,每获良好效果。

强胃汤即补中益气汤加健胃消食、祛湿化痰而成,牟教授曾以该方治疗胆道术后,由于禁食过长而致胃瘫的患者,临床表现为每次食后即胃脘饱胀

不适,甚至饮水亦会出现饱胀,泛恶欲吐,形体消瘦,口苦乏力,腹软无压痛,脉弦细无力。运用强胃汤加温阳消瘀治疗,同时配合饮食调节与穴位按摩,经3个月的调治,有效解除了患者的各种症状。

5 小结

文章以李东垣补中益气汤结构为基准,探究其相关类方的组方特点。选择李东垣四部著作中代表性的方剂,分析发现其中的规律性,反映出李氏的学术思想及其立方特点。临床上把握好其组方特点,随证进行灵活加减,适应的病证较为广泛,极有临床使用价值。研究李东垣补中益气汤类方的规律,便于执简驭繁,有助于全面把握李东垣学术思想,并在临床各个领域得到延伸与发挥。

[参考文献]

[1] 李东垣.脾胃论[M].北京:人民卫生出版社,2011:37,77-78.

- [2] 李东垣.兰室秘藏[M].北京:中国医药科技出版社,2011:28.
- [3] 李东垣.内外伤辨惑论[M].北京:中国医药科技出版社,2011:26,23.
- [4] 石玉丹,胡炜,沈丹,等.牟重临运用补中益气汤调节二便验案举隅[J].浙江中西医结合杂志,2017,27(7):549-553.
- [5] 陈震萍,吕萍.东垣补中益气合活血化瘀法临床应用浅述[J].新中医,2018,50(9):215-218.
- [6] 牟重临.补中益气汤在外科的应用[J].浙江中医杂志,1980(3):137.
- [7] 沈丹,吕萍,鲍建敏,等.牟重临运用补中益气汤加活血化瘀药治疗妇科疑难病症验案[J].中华中医药杂志,2018,33(11):4977-4980.
- [8] 鲍建敏,沈丹.补中益气汤治疗腹部恶性肿瘤术后并发症[J].浙江中医药大学学报,2021,45(7):744-747.
- [9] 牟重临.汗尿相关之临床意义探[J].浙江中医杂志,1987(5):221-222.
- [10] 石寿棠.医原[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:34.

(责任编辑:郑锋玲)