

# 论《金匱要略》的顾护脾胃观

王 飞<sup>1</sup> 黄雅慧<sup>2</sup>

(1. 陕西中医药大学 2014 级研究生, 陕西 咸阳 712046;

2. 西安市中医医院脾胃病科, 陕西 西安 710000)

**摘 要:**《金匱要略》是我国现存最早的一部诊治疑难杂病的专书,也是治疗杂病的典范,不仅对临床实践医学的发展有极大的促进作用,而且完善了中医辨证论治的理论体系。《金匱要略》系统而集中地反映了著名医学家张仲景重视顾护脾胃的学术思想,对后世也产生了较大的影响,至今在临床中仍有着现实的指导意义。

**关键词:**脾胃;金匱要略;张仲景

中图分类号: R 249 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2016)03-0058-02

DOI: 10. 13424/j. cnki. mtcm. 2016. 03. 024

## Discuss on Protecting Spleen and Stomach in Synopsis of Golden Chamber

Wang Fei<sup>1</sup>, Huang Yahui<sup>2</sup>

(1. Post graduate students of Shaan Xi University of Chinese Medicine, Xian Yang 712046, China

2. Gastroenterology department of Xi' An Chinese Medicine hospital, 710000, China)

**Abstract** synopsis of Golden Chamber is an earliest Chinese Medicine book about extant diagnosis and treatment, which is a model for the treatment of miscellaneous diseases, which plays a great role in not only development of clinical practice, but also promoting and improving the theoretical system of traditional Chinese medicine. synopsis of Golden Chamber reflects the famous physician Zhongjing's idea of paying much attention to protecting spleen and stomach, which has practical significance in clinic.

**Keywords** Stomach; Synopsis of Golden Chamber; Zhang Zhongjing

脾胃同居中焦,脾主运化,胃主受纳,共同对饮食水谷起消化、吸收与输布精微的功能,并且以膜相连,一脏一腑,被称为“五脏六腑之大源”“后天之本”<sup>[1]</sup>,气血生化之源,人体后天之根本。脾气健运,则气血生化有余,阴阳俱荣;若脾胃气衰,则化源匮乏,机体俱衰,人体易病,正如李东垣云:“百病皆由脾胃衰而生也。”因此早在《内经》中,就将脾胃归属于五行中的“土”,而土为万物生长之根本,从而说明脾胃对机体重要性。《金匱要略》主要从以下几方面顾护脾胃。

### 1 倡导治未病

治未病是指未病先防、有病早治、已病防传。早在《内经》中就有“治未病”的思想,而仲景发展

了这一思想,并提出“上工治未病”,即指在未病之前,要慎于摄生,以免病邪侵入人体引发疾病产生。而疾病的发生发展更是与脾胃功能的强弱关系密切,故仲景提出了“四季脾旺不受邪”这一预防为主的思想。春、夏、秋、冬四季,分主于肝、心、肺、肾四脏,而脾不主时而旺于四季,即四脏中皆有胃气也。也就是说,脾胃在一年四季中对人体抗御外邪都起着重要的防卫作用。《金匱要略》中指出:“若五脏元真通畅,人即安和。”“若人能养慎,不令邪风干忤经络;适中经络,未流传脏腑,即医治之……不遗形体有衰,则无由入其腠理。”“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。以上这些论述,都阐明了未病先防、有病早治、既病防变的“治未病”原则,体现

了顾护脾胃的重要性。这一思想原则对中医学临床具有重要的指导意义。

2 治病不忘本

由于机体的抗病能力有赖于人体正气的强弱, 正气虚弱, 则药物治疗就难以起到很好的疗效, 故《金匱要略》中对于脾肾两脏尤为重视。因为脾胃为气血生化之源、后天之本, 肾为先天之本、性命之根, 内伤疾病发展到后期, 往往会出现一些脾肾虚损的证候表现, 进而会累及它脏, 促使疾病进一步恶化。故补脾补肾是治疗大多数疾病的根本方法。例如《血痹虚劳病脉证并治》篇中的小建中汤、黄芪建中汤、薯蓣丸、肾气丸等方证均是其例。

3 祛邪注意因势利导

对于邪实之证来说, 《金匱要略》中特别注意因势利导、顾护脾胃, 故常在祛邪之际兼扶胃气, 在用药过程中往往加用大枣、甘草、生姜、粳米以及蜂蜜之类药物, 以便祛邪而不伤于脾胃, 其意亦在于此。如《痰饮咳嗽病脉证并治第十二》篇中“病悬饮者, 十枣汤主之”, 在十枣汤的组成中有大枣十枚, 因本方属攻逐峻剂, 为顾护脾胃以免耗伤正气, 故用大枣十枚顾正护中。其用法要求平旦时服药, 得快下后食糜粥, 以养脾胃, 使祛邪气而不伤正。如大黄甘草汤专泻胃热, 以甘草防大黄之苦寒碍胃; 再如治“痉”中用的葛根汤, 用甘草、大枣、生姜调和脾胃。这些例子都表明仲景谨慎用药、中病即止, 显示了在祛邪必不忘顾护脾胃的思想。

4 强调审因论治

导致脾胃功能失常的原因很多, 仲景在临证时往往是综观证候, 权衡主次, 分别论治<sup>[2]</sup>, 并提出了许多关于康复脾胃的方法, 归纳为<sup>[2]</sup>: ①清热和胃法: 如对于阳明积热, 浊气上逆, 胃气不得下降“食入即吐者”, 主以大黄甘草汤清泄胃热, 使浊气下降则呕吐自愈。②导滞和胃法: 如少阳阳明同病, 郁热积滞内停, 治宜大柴胡汤。③理气和胃法: 《金匱要略·呕吐啰下利病》篇云: “干呕, 啰, 若手足厥者, 橘皮汤主之。”④甘温建中法: 在《金匱要略》建立中气的观点影响下, 后世医家创制的, 如补气健脾的四君子汤、补益和胃渗湿的参苓白术散等, 都是建中法的推广运用。⑤温健脾胃法: 本法用于脾胃虚寒之证, 如干姜人参半夏丸、黄土汤等。⑥协调寒热法: 如《金匱要略·呕吐啰下利病》篇

云: “呕而肠鸣, 心下痞者, 半夏泻心汤主之。”

5 重胃气而达生

“人有胃气则生, 无胃气则死。”在《金匱要略》中重胃气而达生的思想也体现得淋漓尽致, 比如仲景在用药过程中往往以食物疗法来鼓胃气, 以缓解用药峻猛毒性来保胃气, 在祛邪时不忘顾护脾胃来护胃气, 这些均能体现仲景重胃气而达生的思想。例如在“桂枝汤”方后有“服已, 须臾啜热粥一升”, 目的即鼓胃气; “十枣汤”中用十枚大枣来缓解芫花、甘遂毒性, 目的即保胃气; “甘草麻黄汤”治疗水气时, 方中所用麻黄性味辛温, 宣肺发汗利水其性峻烈, 故以甘草健脾和中, 目的即护胃气。以上均能体现仲景重胃气而达生的思想<sup>[4]</sup>。

综上所述, 医者只知“脾胃之论, 莫详于东垣”, 而不知脾胃观, 莫精于仲景<sup>[3]</sup>。由于仲景的成就, 使《内经》中“土生万物”的理论从实际中得到了充实和发展, 对后世补土派的创立也起了很大的启发作用<sup>[5]</sup>。对于我们中医临床工作者来说, 深入学习仲景重视脾胃的学术思想, 仍不无裨益。

参考文献

[1] 苏晶. 脾胃是五脏和合的中心—半夏泻心汤的运用体会[J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(2): 77-78.  
[2] 柴可夫, 钱俊文. 《金匱要略》调护脾胃法探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(7): 53-54.  
[3] 孟静岩. 《金匱要略》脾胃观之浅见[J]. 天津中医学院学报, 1989, 8(4): 1-2.  
[4] 黄晓芬, 李娟, 李金田, 等. 论《伤寒论》保胃气思想[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(1): 112-114.  
[5] 王子谟. 《金匱要略》脾胃说初探[J]. 湖北中医杂志, 1987, 9(6): 4-5.

(投稿时间: 2015-06-27 编辑: 孙理军)

