

· 中医药 · 中西医结合 ·

# 补脾胃泻阴火升阳汤浅析

杜依洁， 杜斌

南京中医药大学，江苏 南京 210046

**关键词：**李东垣；脾胃论；脾胃内伤病证；补脾胃泻阴火升阳汤；补中升阳

**中图分类号：**R 289.1 **文献标识码：**B **文章编号：**1674-8182(2015)07-0949-02

补脾胃泻阴火升阳汤是金元名医李东垣所创的《脾胃论》中的第一方，最能反映李氏在中医辨证中“补中升阳、兼泄阴火”的思想，其在临床中有着相当完备的应用。本文对此方的方药组成和特点，及其所治疗的病证等方面进行总结，探讨“补中升阳、兼泄阴火”原则在临床脾胃内伤病证中的应用思路。

## 1 补脾胃泻阴火升阳汤创立的理论背景

李东垣是“金元四大家”之一，著有《脾胃论》<sup>[1]</sup>，他重视脾胃，认为“脾胃为元气之本”，人体的一切生理之气皆赖胃气的滋养，该书之所以著名，就在于它为脾胃学说奠定了理论基础。其强调“脾胃是人体精气的枢纽”，是人体升降浮沉的枢纽，“元气、谷气、营气、卫气、生发诸阳之气，此数者，皆饮食入胃上行，胃气之异名，其实一也”。李东垣创立“内伤脾胃、百病由生”的论点，认为饮食不节、劳倦过度、情志失调三方面因素损伤脾胃，诸病乃生。《内经》“有胃气则生，无胃气则死”之观点，也得到了李东垣很好的掌握与应用，元气为人生之本，脾胃为元气之源，脾胃伤则元气衰，元气衰则疾病所由生。《脾胃论》对后世医学的深入与发展有着深远的影响。“补中升阳”是李东垣治疗脾胃内伤病证的重要大法，其代表方剂补中益气汤、升阳益胃汤、调中益气汤、升阳汤、升阳散火汤、升阳除湿汤、补脾胃泻阴火升阳汤等，而其中的补脾胃泻阴火升阳汤见于《脾胃论·脾胃盛衰论》中，是李东垣的甘温除热法代表方之一，它既是《脾胃论》中的第一张方，也是《脾胃盛衰论》唯一的一方。该篇围绕着补脾胃泻阴火升阳汤方，全面论述脾胃内伤病机和治疗大法，明确指出“后之处方者，当从此法加时会药”，所谓此法者，即益气升阳泻火之法也。

## 2 用药特点

补脾胃泻阴火升阳汤的原方组成：“柴胡一两五钱，君；炙甘草、黄芪各一两，臣；苍术一两，泔浸，去黑皮，切片，晒干，锉碎、炒；羌活一两；升麻八钱；人参七钱，臣；黄芩七钱；黄连去须，酒制，炒，为臣为佐，五钱；石膏长夏微用，过时去之，从权，少许”<sup>[2]</sup>。方中升阳药用量最大，重用柴胡为君，升胆气，利疏泄，以促进脾胃运化和升降，所谓“胆气春升则余脏从之也”；又加升麻、羌活风药相伍，以助升发脾胃之气，复运化，利枢机，意在先治脾阳下陷。然而，脾阳下陷的根本在于脾气虚弱，倘若只顾重用升阳之品而不治脾虚，也无异乎舍本逐末，徒劳无益。方中用黄芪、党参、苍术、炙甘草为臣，益气健脾，借风药之力上行，脾旺则清阳不陷，而阴火不升，此乃发扬了“脾喜燥而恶湿”，“脾欲缓，急食甘以缓之”的宗旨。倘若阴火上升了，则用苦寒之黄芩、黄连为臣佐，苦寒以泻之，制以酒浸火炒，使之上升达顶，先升后降，以泻阴火；石膏为时令药，从权之计，故微用少许，过时去之。诸药相合，共奏甘温补脾益气、升发阳气、清泻阴火之功。此方寒热并用，攻补兼施，温补为主，清热为辅，兼顾气机，补而不腻，攻邪而不伤正，最适用于脾胃病中虚实夹杂、寒热错杂之证，也遵循了“惟当甘温之剂，补其中升其阳，甘寒以泻其火则愈”<sup>[3]</sup>的法则。

## 3 组方特点

补脾胃升脾阳，兼泻“阴火”，《脾胃论》反复强调，“饮食不节、寒温不适和情志失常均可导致脾胃功能紊乱，胃不能受纳水谷，脾难以输送精微，升降失调，脾阳下陷，阴火随之上升，故而形成疾病”<sup>[4]</sup>。补脾胃泻阴火升阳汤故而被创立。李东垣认为：“脾主五脏之气”，“元气充足皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气”，脾胃是人体元气之本，气机升降出入之枢，脾胃气虚，升降失常，故变生诸病，如若使机体维持正常状态，则需脾气升发，脾气散精，灌溉四旁，布

散于脏腑及肢体皮毛，此乃“正气存内，邪不可干”。该方由黄芪、苍术、人参、炙甘草、柴胡、羌活、升麻、黄芩、黄连、石膏组成，标本兼顾、温清并用为配伍特点。补气药与风药相合，既可使脾胃之气得以恢复，清阳之气得以提升，又可防甘温之品滋腻碍胃、升阳之品散而伤正。补中、升阳相须为用，相得益彰。诸寒药亦不得独用，须和辛甘温之品相配而为，益气升阳泻火，正为李东垣自己所释其方义：“今所立方中，有辛甘温药者，非独用也，复有甘苦大寒之剂，亦非独用也，以火、酒二制为之使，引苦甘寒药至顶，而复入于肾肝之下……泻阴火，以诸风药升发阳气，以滋肝胆之用，是令阳气升，上出于阴分，末用辛甘温药接其升药，使大发散于阳分而令走九窍也”<sup>[5]</sup>。由此可见，东垣所强调的是辛甘温药和芳甘寒药皆非独用，须合用以奏其功，此正为益气升阳泻火法之要点<sup>[6]</sup>。补脾胃泻阴火升阳汤作为益气升阳泻火的代表方对于深入理解益气升阳泻火法则的真谛，有特殊意义。

#### 4 服药特点

《脾胃论》中记载：“去渣，大温服，早饭后、午饭前，间日服”，说明补脾胃泻阴火升阳汤需间日服，要求早午饭之间服用，并且在服药温度方面需大温服。药后的调护脾胃亦同样重要，东垣在《脾胃论》中提出了一套完整的调护脾胃之法，即“使心无凝滞，或生欢忻，或逢喜事，或天气暄和，居温和之处，或食滋味，或眼前见欲爱事，则慧然如无病矣，盖胃中元气得舒伸故也”，此乃安神定志；“避风寒、适寒温，食饮者，热无灼灼，寒无恰恰，夜而安寝，衣物不厚不薄，胃中不饱不饥，不可过饮，或大热能食而渴，喜冷饮，当从权以饮之，然不可耽嗜，如冬寒喜热物，亦依时暂食”，此乃衣食起居适宜；“安于淡薄，少思寡欲，省语以养气，不妄作劳以养形，虚心以维神，寿夭得失，安之于数，得丧既轻，血气自然谐和，邪无所容，病安增剧”<sup>[7]</sup>，此乃清心寡欲。

#### 5 现代应用举隅

补脾胃泻阴火升阳汤在现代临床运用广泛，凡脾胃内伤病证，循“补中升阳、兼泄阴火”的治则加减，多可收到良效。临床报道亦多：如对习惯性便秘，考虑脾胃气虚、清阳不升，水湿失运、浊阴不降，湿热内蕴、年老津亏、肠道失润患者，治以益气升阳、清热祛湿、润肠通便为主，用补脾胃泻阴火升阳汤加润肠通便药治之有效<sup>[8]</sup>。肖相如教授在治疗复发性口疮方面卓有成效，并总结出一个验方条文：“复发性口疮，大便溏泄者，补脾胃泻阴火升阳汤主之”<sup>[9]</sup>。肖教

授<sup>[10]</sup>认为，脾胃损伤除了消化功能障碍等表现外，更容易产生湿热和影响气机升降，此病机易致肾脏病变，故其运用此方，在治疗慢性肾病方面取得佳效<sup>[11]</sup>。孟文高<sup>[12]</sup>以补脾胃泻阴火升阳汤为主方，临床加减治疗慢性腹泻也取得了良好的疗效。更有学者运用补脾胃泻阴火升阳汤配合灸法治疗突发性耳聋，临床疗效显著<sup>[13]</sup>。有研究对 50 例慢性胆囊炎患者分别采用健脾和胃升清降浊法（补脾胃泻阴火升阳汤）和疏肝利胆、理气止痛法治疗 2 个月，前者疗效明显高于后者<sup>[14]</sup>。有研究根据《脾胃论》中“火与元气不两立，一胜则一负”的理论，以“补脾气、降阴火、升阳气”为治法，化裁补脾胃泻阴火升阳汤，证实具有保护胰岛  $\beta$  细胞功能的作用，随机双盲对照的临床观察也证实，其可有效降低血糖<sup>[15]</sup>。

#### 6 结语

综上所述，运用李东恒“补中升阳、兼泄阴火”的辨证治则，临证加减，可在诸多“内伤病”的诊治中发挥可靠作用，并在进一步推进经典方剂在临床的现代运用方面获得启示。

#### 参考文献

- [1] 李东垣. 脾胃论 [M]. 北京：人民卫生出版社，2005：15—16.
- [2] 鲁兆麟, 彭建中. 从补脾胃泻阴火升阳汤谈东垣的益气升阳火法则 [J]. 河北中医, 1987, 9 (F10) : 17—19.
- [3] 李飞. 浅议补脾胃泻阴火升阳汤 [J]. 中国民族民间医药, 2012 (6) : 21.
- [4] 王玉超. 脾胃论用药特点浅探 [J]. 甘肃中医, 2008, 21 (6) : 5.
- [5] 周亚萍, 丁世幸, 张洁吉. 赵国仁谈脾胃论三方 [J]. 浙江中医杂志, 2010, 45 (8) : 551.
- [6] 周跃华. 李东垣补中升阳方组方配伍法则的探讨 [J]. 泸州医学院学报, 1994, 17 (3) : 209.
- [7] 陈彤云, 王庆其. 脾胃论·刘涓子鬼遗方译注 [M]. 北京：中国人民大学出版社, 2010 : 5, 31.
- [8] 金伟孝. 补脾胃泻阴火升阳汤的临床应用 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17 (3) : 298—299.
- [9] 李佩, 肖相如. 肖相如用补脾胃泻阴火升阳汤治复发性口疮经验 [J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41 (5) : 851—852.
- [10] 肖相如. 肖相如论治肾病 [M]. 北京：中国中医药出版社，2005：151.
- [11] 先小乐. 肖相如应用补脾胃泻阴火升阳汤治疗慢性肾病经验 [J]. 河北中医, 2014, 37 (10) : 1447—1448.
- [12] 孟文高. 补脾胃泻阴火升阳汤治疗慢性腹泻 68 例小结 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33 (24) : 3—4.
- [13] 王朝华, 杨丽英, 刘荣华. 补脾胃泻阴火升阳汤合通气散配合艾灸百会治疗突发性耳聋的临床观察 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33 (7) : 12—13.
- [14] 叶植安. 健脾和胃升清降浊法治疗慢性胆囊炎临床研究 [D]. 广州：广州中医药大学, 2002.
- [15] 龙森, 李敬林. 从李东垣“阴火理论”论治糖尿病 [J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40 (2) : 258—259.

收稿日期：2015-03-05 修回日期：2015-03-11 编辑：石嘉莹