

· 古方今用 ·

临床运用枳术汤的升降作用经验拾零

孙慧茹 杨庆有 南京中医药大学
无锡附属医院(南京 214001)

枳术汤出自张仲景《金匮要略》，由枳实、白术两味组成，治“心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮欲作”，适用于心下痞满不适，气滞水停，气滞重于脾虚的患者。现代中药药理研究表明枳实与白术都有胃肠动力作用，生白术可使胃肠分泌旺盛，蠕动增加，枳实、枳壳的水煎剂对动物胃肠有兴奋作用。该方攻补兼施，善调升降，历代医家对枳术汤的运用各有发挥，颇多见解。我们在临床中灵活运用枳术汤的升降作用加减治疗疾病，取得了良好的疗效。现将临床应用的点滴体会略述如下。

痞证(十二指肠憩室) 患者某女，46岁。反复右上腹胀满发作3年，发作时口服吗丁啉片，香砂养胃丸等治疗，右上腹胀满暂时缓解，但腹胀仍反复发作。纤维胃镜可见十二指肠憩室，肝、胆、脾、肾B超未见异常。就诊时右上腹胀满再发持续1周，尤以食后为甚，伴暖气，大便秘结，数日一行，面色萎黄，畏寒，舌质淡，苔薄白，脉沉细弦。查体：右中腹有轻压痛，未触及结节、包块儿。中医诊断为痞证，证属脾胃阳虚，寒凝气滞，治宜温中散寒，健脾行气。方用理中汤合枳术汤加味：党参、枳实各20g，白术12g，干姜10g，厚朴、姜半夏各9g，炙甘草、砂仁各6g，水煎服，每日1剂。3剂后腹胀症状消失，大便通畅，为防止复发嘱其续服原方2个月。停药1月后复查胃镜，十二指肠憩室消失，随访1年腹胀症状未见复发。

按：患者为十二指肠憩室，症见腹胀肢冷、面色萎黄、大便秘结、脉沉细弦，是谓脾胃虚寒与气滞俱重。故用理中汤温中散寒，枳术汤健脾行气，方中枳实降浊，白术健脾，二药一升一降，使气机调畅。两方合用温中与调理气机相得益彰，效如桴鼓。

腹胀(胆囊切除术后) 患者某男，50岁。因急性胆囊炎、胆石症住院治疗，入院后腹腔镜下行胆囊摘除术，术后常感腹胀，胸脘痞塞满闷，转侧不安，夜不成眠。考虑患者术后血行瘀滞，阻滞气机，升降不利，导致脘痞不舒，给予枳实24g，白术12g加水300ml煎至100ml，小剂量分次口服。服药3h后，患者即感腹胀减轻，胸脘痞塞满闷明显好转，1d后，临床症状全部消失出院。

按：该患者是由于气滞而导致脾不健运，枳实利气机消痞满，白术补脾运湿，二药合用消补兼施，寓消于补，共奏消滞健脾之效。

内伤发热 患者女，8岁。发热5d，伴腹痛，4d未大便，体温38.9℃ 白细胞 $1.1 \times 10^9/L$ ，给予输液抗炎治疗5d，身热不退，反而升高。查体：体温38.9℃，腹胀如鼓，压痛，无包块，无

汗出，口渴，但不欲饮，舌红，苔黄厚腻，脉细数。考虑患者脾胃虚弱，加之食积和外邪致脾胃气滞升降失调，治宜消食健脾行气兼清里热。药用枳术汤加减，枳实12g，白术7g，莱菔子6g，厚朴、黄芩各9g，大黄3g(后下)。当天晚饭后即行大便，腹痛减，腹胀基本消失，二诊体温37.8℃，纳呆，伴咳嗽。用上方加减：白术、枳实各10g，淮山药12g，茯苓8g，砂仁、连翘各5g，再服2剂后退热。

按：患者脾胃虚弱，加之食积和外邪搏结，郁而发热。枳术汤中白术健脾、升清阳，枳实行气滞，配合莱菔子、厚朴导积滞，降浊气，加用清内热之药，使气机调畅，痞满得除，内热得清。

便秘 患者男，72岁。退休工人，脑出血后2年，无肢体运动障碍，既往经常大便秘结，至今历时3年，大便数3~4d1次，大便坚硬干结如羊矢，甚则肛门疼痛，每次排便努斥，共需1h有余，伴口干、头晕、心烦、失眠，舌质红，苔花剥，脉细。经常用开塞露、番泻叶、决明子等疗效不佳。临床用枳实、白术各24g，肉苁蓉25g，玄参12g，首乌15g，麦冬、当归各10g，熟地9g水煎服，服后大便顺畅，每日1行，为防复发，现已制成丸药经常口服。

按：老年习惯性便秘大多因气血两虚，肠燥涩滞，传导无力。枳术汤中白术有良好的健脾作用，脾主运化，化生气血，脾健则大便可通，以大量白术为君药，突出健脾益气作用，促使脾健气行，推动有力，肠胃蠕动功能增强；肉苁蓉、玄参、首乌、麦冬、熟地、当归又能生津液起濡润作用，使肠道津液常润，粪质不燥。枳实为臣药，能行气消痞，消除胀满。诸药合用促进排便。

讨论 祖国医学认为：脾胃为人体后天之本，气血生化之源，气机升降之枢纽。脾主运化而升清，胃主受纳而通降，脾胃升降失调，则人体气机运行乖戾，百病由生。如果脾胃功能因种种原因而失常，脾气不升，胃气不降，则首先影响到肠胃的消化与吸收功能，出现腹胀、腹痛、便秘、发热等多种疾病。在临床由脾胃升降失调而致的疾病大多以实证、实中夹虚证为主，大多数患者表现为气机运行逆乱，脾胃升降失常，水谷的受纳、腐熟、传输等功能障碍。按照中医辨证论治的原则，我们认为升降复常则气机畅通，在治疗中关键在于把握升降的主次、攻补的先后、程度，根据其病证特点和病机关键，理应以降促升，以攻助补。枳术汤中枳实用量倍于白术，意在以消为主，消补兼施，用之得当，使胃降脾升，气机恢复调畅，终使疾病得以痊愈。故叶天士在《临证指南医案·脾胃》篇中说：“脾宜升则健，胃宜降则和。”对于仲景枳术汤的运用，应当始终掌握好攻与补的程度，本着“有是证，即用是药”的原则，临床使用本方时不能单纯拘泥于升降，应灵活运用，兼顾病性的寒热虚实，人体气血的盛衰盈亏，辨证加减，终使得脾胃气机调达，生理功能恢复，则病症自除。

(收稿 2008-03-05; 修回 2008-04-25)