

# 上下交损治其中

## ——路志正教授学术思想探讨

苏凤哲 张华东 路志正

**【摘要】** 路志正教授善于运用脾胃理论治疗疑难病证,认为脾胃居中为气机升降之枢纽,交通上、下而联系四脏。在治疗上下同病如心肾失交、肺肾同病、心肝同病、肺肝同病等五脏相关之病时,应从调理脾胃入手,调脾胃可安五脏,这也是治疗复杂病证的治本之法。

**【关键词】** 上下同病;取中治疗;路志正

“上下交病,治在中焦”明确论述出自叶天士《临证指南医案》。其渊源可追溯至“金元四大家”之一李东垣,李氏在其所著《脾胃论》中认为,脾胃居中属土,与其他四脏关系密切,不论哪脏受邪或劳损内伤,都会伤及脾胃,各脏器的病变均可通过调脾胃来治疗,即调脾胃可安五脏。清·喻嘉言在《医门法律》治疗心肾失交证时,指出应以甘味药补脾“调和其间”,寓有上下同病取中之意。后贤尤在泾认为:在治疗阴阳失和复杂病证时,应以调中为主,指出:“欲救阴阳之和者,必求之于中气,求中气之立者,必以建中也。”路老认为,脾胃位于中焦,主运化水湿,交通上下而灌溉四旁,运化水谷精微,化生气血而滋养诸脏,脾胃运化正常则生气不竭,四脏皆得安和。若中气失运,水精失布,诸脏不荣,则百病丛生。由于脾胃为三焦之枢,在治疗复杂病证时,调脾胃畅达枢机,鼓舞中州气化,至为重要。故在临证中,路老常常运用“久病不愈从脾治,上下交损取其中”的治则而取得较好的效果。兹将路老在多脏同病时,取其中治的理论作如下探讨。

### 一、心肾失交,调补中气

心主火位于上,肾主水位于下,生理情况下,心火下温于肾,使肾水不寒,肾水上济于心,使心阳不亢,心肾水火既济,阴阳互补,称为心肾相交。心肾精血互生、互化,为心肾相交的物质基础。若心肾功能失调,心火亢于上,肾水亏于下,则可出现心肾不交、水火失济的病变。此时治宜交通心肾,使水火相济,精血互生,心肾位居上下,欲其交者,必赖中州为之转输,中州脾胃化生精血,上可养心,下可

滋肾,故交通心肾,调补脾胃至为重要。道家有云:玄婴姁女,黄婆为媒。这里玄婴喻指心之阳神,姁女主阴比喻为肾,孙思邈云:“肾者生来精灵之本也,为后子宫内,则为女主。”对此曹仁伯解释为:“夫心肾即婴儿姁女,欲其交者,须得黄婆为之媒合。黄属中央,脾土所主。”说明了心肾之交,必以中焦脾胃为媒介,治疗心肾病变,必参以调中之药。元·罗天益使用三才封髓丹(天冬、熟地黄、人参、黄柏、砂仁、甘草)降心火,益肾水,治疗心肾不交之证。清·喻嘉言解释此方:“以黄柏入肾滋阴,以砂仁入肺行滞,而以甘草少变天冬,黄柏之苦,俾合人参建立中气,以伸参两之权。”说明了人参调中养心益肾,以使心肾相交的作用。

李某,男,35岁,2008年9月16日初诊。主诉:不寐1年。症见一年来睡眠不佳,每晚2~3点方能入眠,且多梦易醒,伴见心悸乏力,面色萎黄,食纳不香,口干苦,心烦急躁,腰酸软无力,头晕,大便时干,小便正常,舌质暗红,苔薄白,脉弦滑。既往有心肌炎病史。中医辨证为不寐,其病机为肾阴亏损,肾水不足,不能上济心阴,心火扰动,加之中焦脾胃化源不足,上不能养心,下不能滋肾,致心肾失交,引发不寐。治宜健脾和胃、泻南补北、交通心肾。以黄连阿胶汤、交泰丸和温胆汤加减,药用:太子参、生白术、厚朴、半夏、茯苓、炒谷芽、炒麦芽、胆南星、肉桂、黄连、夜交藤、鸡子黄、阿胶、黄芩、赤芍、炒枳实。方中以太子参、茯苓、炒谷芽、炒麦芽、半夏、炒枳实健脾益气,和胃,调理升降以使心肾相济,并向上引阴,协同黄连、黄芩以清心火,向下益精,助阿胶滋肾阴以补肾水,药后不寐即明显改善。对此法之机制,清末名医张聿青阐释为:“心在上,肾在下,上下相交,惟胃中为交通之路,然后可以接

基金项目:博士后基金资助项目(Nº 20070420506)

作者单位:中国中医科学院广安门医院,北京 100053

通讯作者:苏凤哲, Email: Sf4234@163.com

合。”说明心肾之中枢在于脾胃，心肾失交者，乃“坎离相交之道阻梗，遂致水火不能相媾”，欲交通心肾，必以中焦脾胃为媒介，“通其道以成水火既济之功”。

## 二、肺肾同病、调补中州

肺为水之上源，肾为主水之脏，肺为气之主，肾为气之根，两脏在水液代谢、呼吸出入活动中，相互配合，共同调节人体的水液代谢和完成吐故纳新，升清降浊等活动。脾位中州，主运化水湿，其精微物质上润肺，下滋肾，在水液代谢和气机升降过程中，肺脾肾三脏相互协作，始能发挥其正常的生理功能。水肿的形成，主要是肺、脾、肾功能失调，三焦、膀胱气化不利而成。张景岳云：“凡水肿病，乃肺脾肾三脏相干之病，盖水为至阴，故其本在肾，水化于气，故其标在肺，水惟畏土，故其制在脾。”说明了水肿的发生，以肾为本，肺为标，脾起中流砥柱的作用。关于水肿的治疗，清·喻嘉言在《医门法律》中认为，浮肿虽为上、中、下三脏同病，但治疗上应“以实土为先务”。清·王九峰进一步指出：“治水之法，禹功、疏凿虽善，然非羸弱所宜，虚则补中土，一定成法。”主张使用异功散和五苓散，治中虚补脾胃，培土制中，为治水湿之重要法门。

喘出自肺、肾，但与脾关系尤为密切，脾气虚衰，运化无力，则聚湿为痰，停饮积水，正所谓“脾为生痰之源”，痰浊壅阻气道，肺气上逆而为喘，肾虚少纳而为促，甚者出多入少不能平卧。治疗喘促之证，本着上下同病取其中的原则，应以补脾益气、温运中州为主，兼顾肺肾。盖脾气健运，痰蠲喘平，精气自复，在补脾之中寓培土生金，助肾纳气之义。孟河医家费伯雄治疗金水亏虚，中土尤弱之咳痰，不能平卧，大便微溏，痰中夹血之症。谓之必以“金水两调，和中镇逆”，而立“平调中土，顺气涤痰”法治之，咳嗽之症方平。又治疗秋燥伤肺，咳喘，痰中带血者。认为“内热便泄，形神日羸，饮食日少，肾损于下，肺损于上。上损从阳，下损从阴，上下交损，从乎中治。”以异功散去茯苓，加生姜、山药、冬虫夏草主之，药后诸症即平。

王某，女，54岁，2008年9月16日初诊。主诉胸闷气短，喘息23年。缘于23年前流产后出现胸闷气短，喘息，后每遇换季、感冒后诱发。症见喘息、喉中有痰鸣，咳嗽痰多，色黄质黏，胸闷气短，夜寐欠安，夜尿频多，腰酸，乏力，纳差，时见烘热汗出，心烦急躁，大便日1次，偶干结，舌质紫暗，苔花剥，脉弦滑尺弱。中医辨证为哮喘。病发起于流产

后，气血损伤，脾气虚衰，化源不足，痰湿内停，渐致肺肾两虚，肺虚失于肃降，肾虚失于摄纳，痰阻气壅，上逆而喘，喘证日久，肺脾肾三脏皆虚，当以健脾益气、宣肺化痰、益肾纳气法上下同治。药用：太子参、生黄芪、浙贝母、炒杏仁、炒薏苡仁、姜半夏、百部、炒白术、茯苓、仙灵脾、补骨脂、盐知母、盐黄柏、南沙参、僵蚕、炒苏子。方中以太子参、黄芪、白术补脾气；茯苓、半夏、炒薏苡仁化痰祛湿，和胃降逆。此法从中焦入手，通过调理脾胃之升降，使肺得清肃，肾得受纳，三脏功能恢复则喘自平。药后患者喘促之症即明显减轻，继如法调理三月余，患者入冬后竟未发作。是例说明多脏同病从脾论治乃治病求本之法。

## 三、心肝同病、调理脾胃

心主血，肝藏血，心主神志，肝舍魂，心与肝表现为血液运行与神志活动等方面的相互依存、协同关系。两者相合则气血和调，心情舒畅。二脏失和，则气血乖逆、情志失调，从而产生多种病症。脾统血，在气血的生成及运行方面，起着重要的作用，脾虚失统则心肝血虚。脾主思，思虑过度则伤脾，脾伤则心神不定，魂魄失所，说明与情志失调均有密切关系。故心肝同病，脾胃可因之失和，治疗心肝之病，亦可从调理脾胃入手。如王旭高《环溪草堂医案·虚损》治疗心悸少寐，呕吐清水，咽痛，腹胀之症。认为本症为血不养心，胃中有寒，虚火烁金，肝木乘中所致。心肝同病，肺金受损，此时治疗最难熨贴。“盖补养心血之药，多嫌其滞。清降虚火之药，又恐其滋。欲除胃寒，虑其温燥劫液。欲平肝木，恐其克伐耗气。今仿胡洽居士法，专治其胃。…党参、白术、茯苓、半夏、枣仁、扁豆、陈皮、怀山药、秫米。”此例多脏同病、虚实兼见，寒热夹杂，王氏从“专治其胃”立论，抓住“胃为气血之乡，土为万物之母”之要领，燮理中焦，使胃和则卧能安，升降调而转输得所，生长之机自复。且补土既可御肝木之侮，又能生金以制木，从而使土无所侮，金有所恃，此理偏就和之法，也实本乎叶天士“上下交损，治在中焦”的治法。

王某，男，71岁，2008年4月初诊，症见心慌、心悸、胸闷，心前区疼痛，头昏沉，时两侧太阳穴跳痛，两手发麻牵及肩背，咽喉堵塞不利，咳吐少量白色黏痰，偶有口干、口苦，急躁易怒，胃脘胀满，矢气则舒，大便正常，小便黄，唇色紫暗，舌体胖，边有齿痕，质淡暗，苔薄黄糙，左脉弦滑，右脉沉涩。既往有冠心病心绞痛病史一年，中医辨证为胸痹心痛。

路老认为,患者年届七旬,本肝肾不足,肝阳偏亢,加之情志不舒,肝郁化火,上扰犯心,心脉瘀阻,心肝同病,上下气机不调,致中焦脾胃不和,治以平肝宁心、调和脾胃。药用:钩藤、菊花、麦冬、瓜蒌、厚朴花、焦栀子、白芍、当归、桃仁、杏仁、生苡仁、生谷芽、生麦芽、炒枳实、盐知母、盐黄柏、珍珠母。药后胸痹心痛即消,其他症状亦日见缓解。是方在平肝清心宁神基础上,加生苡仁、生谷麦芽、炒枳实、厚朴花健脾助运,调理升降。清末名医张聿青云“脾胃为中枢,升降阴阳”,今肝肾阴虚,肝木升发太过,一身之气,升多降少,心火引动而不能下行,欲平心肝之火,需借中枢脾胃升降之力,调和阴阳,下滋肝阴以潜阳,上养心血以清热,俾上下协调,则心肝之病得平。

#### 四、肺肝同病、健脾补中

肺主肃降,以降为顺,肝主升发,其气以升为和顺。肝升肺降,相反相成,维持人体气机的调畅。若肝升发太过,则肺失清肃,而致“木火刑金”。反之,肺失清肃,不能制肝,致疏泄不利,故“土壅木郁”,脾胃在中焦为升降之枢,在肺、肝之气机升降过程中,起着协调的作用,故肺肝同病,可通过调理脾胃达到治疗作用。如清·赵海仙治疗抑郁伤肝,肝火犯肺之证,症见咳逆频作,声音不扬,精神萎靡困顿,饮食减少,大便溏泻,脉弦细而数。诊为后天不足,加以木火凌金,故咳逆不已,大便溏泻,拟补土生金泻肝法,肺肝同病,治取脾胃。药用百合、黄芩、扁豆、山药、冬瓜子、川贝、陈皮、桔梗、枇杷叶、人参、糯稻根须、白术、茯苓、甘草。方取四君子汤加山药、扁豆等健脾补中,生化气血而上润肺金、下养血柔肝,使肺、肝升降相谐而诸症得缓。

张某,女,51岁,患干燥综合征一年。症见口舌

干燥,眼干、鼻干,关节疼痛,头晕耳鸣,纳食不馨,食后腕部及左下腹胀满不适,腹中肠鸣,大便干燥,睡眠不实,汗出,烦躁易怒,周身乏力,干咳少痰,每日饮水量多,舌暗红,少苔,脉沉细。中医辨证为燥痹。路老认为本病系肺津、肝阴、脾胃之阴皆受伤,上下升降失常,如徒降肺气恐碍肝气不升,徒舒肝虑肺燥愈甚,故治以健脾润肺生津法佐以舒肝。药用:太子参、南沙参、麦冬、石斛、生白术、炒山药、炒神曲、苦桔梗、茵陈、生谷芽、生麦芽、当归、素馨花、炒白芍、炒枳实、夜交藤、绿萼梅、生苡仁、炙甘草。药后症状即减轻,继如法调理数月,病情缓解。是证肺肝脾同病,病情复杂,仅治一脏,恐他脏难平,路老采取上下同病取其中的原则,从中焦脾胃入手,俟中气一建,肺肝升降自调。以生白术、炒山药、生苡仁、桔梗健脾以升清;枳实、炒神曲消食以和胃;太子参、沙参、麦冬、绿萼梅、白芍润降以养肺肝之阴;素馨花、茵陈、生麦芽生发少阳之气。通过调理脾胃、肺肝之升降,以使脏腑功能调和,以达到“水精四布,五经并行”,使燥痹顽症得以缓解之功。

#### 五、结语

路老认为脾胃居中为枢,交通上、下而灌溉四旁,脾胃功能正常则诸脏安和。脾胃不足,则诸脏不荣,上下交乱,百病从生。故治疗心肾失交、肺肾同病、心肝同病、肺肝同病时,多取中治。通过长期的临床实践证明,上下同病取其中,是治疗复杂病证的较好方法,也是路老调理脾胃治疗疑难病证的具体体现。当然,我们在运用本法时,仍需分清主次,把握整体,兼顾局部,辨证而施。

(收稿日期:2009-07-26)

·信息·

### 《中华中医药学刊》2010年征订启事

《中华中医药学刊》是国家中医药管理局主管、中华中医药学会主办的全国几种大型中医药学术月刊之一,为中国科技论文统计源期刊(CSIPCD)(中国科技核心期刊)国家中医药管理局优秀期刊。与中医药学术发展同步。重点报道专家、学者及各级立项课题的最新发展动态。辟有博士生导师新论、中华名医经典、专家论坛、国家项目点击、省级项目平台、地方项目宽带、博士后课题主页、博士课题网络、硕士课题网站、双语在线、探索与发现、药效学研究盘点、经典时空、未病新悟、高等教育、经方发挥、中药研究扫描等30余个栏目。国际标准刊号:ISSN 1673-7717,国内统一刊号:CN 21-1546/R,国内邮发代号:8-182,国外代号:M1163, A4开本,224页,每册定价10.00元,全年120元。电话:024-31207045 E-mail:zhzyyxk@vip.163.com

全国各地邮局(所)均可办理订阅,如有漏订者,可直接汇款到编辑部邮购。

地址:沈阳市皇姑区崇山东路79号,邮编:110032,电话:024-31207231。