

# 杨倩教授“调肝复恒”大法论治脾胃疾病的诊治思路及方法

张云凤<sup>1,2</sup>, 李博林<sup>1,2</sup>, 徐伟超<sup>1,2</sup>, 杜 娥<sup>1,2\*</sup>, 才艳茹<sup>1,2</sup>, 杨 倩<sup>1,2\*</sup>

(1. 河北省中医院,河北 石家庄 050011; 2. 河北省浊毒证重点实验室,河北 石家庄 050011)

**[摘要]** 脾胃系疾病是临床常见病症,证候繁杂,治法繁多,用药亦不尽相同。杨倩教授基于三十余年临床诊治经验,提出基于“调肝复恒”论治脾胃疾病。文章总结杨倩教授“调肝复恒”治疗脾胃疾病经验形成的理论根源及临床应用。从肝与五脏气血关系、气机相关及调肝助脾阐释该治疗经验形成的理论根源,强调“肝为五脏之贼”在脾胃疾病的病机传变中的重要作用,并从调肝以畅气血、调肝理脾以顺升降、调肝以和五脏三个具体治法来论述该治疗经验的临床应用。

**[关键词]** 脾胃疾病; 治疗经验; 调肝复恒; 杨倩

DOI:10.70976/j.1008-0805.SZGYGY-2025-0928

CSTR:32392.14.j.1008-0805.SZGYGY-2025-0928

**[中图分类号]**R249   **[文献标识码]**A   **[文章编号]**1008-0805(2025)09-1759-06

杨倩教授为河北中医药大学浊毒理论研究中心常务副主任,国家重点学科(中医脾胃病学)带头人,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、河北省名中医等,从医三十载,对中医脾胃病的诊疗有独到见解,擅长治疗消化系统疑难疾病,在胃癌前病变、溃疡性结肠炎、功能性胃肠病的治疗中积累了丰富的临证经验。

中医认为肝主疏泄,分泌胆汁,助脾胃运化食物,脾得肝之疏泄,则升降协调,运化功能健旺,故《医碥·五脏生克说》中曰:“木能疏土而脾得以行。”《读医随笔·升降出入论》中说“脾主中央湿土,其体淖泽……其性镇静是土之正气也。静则易郁,必借木气以疏之。土为万物所归,四气具备,而求助于水和木者尤亟。……故脾之用主于动,是木气也。”脾主运化,为后天之本,气血生化之源,脾气健运,水谷精微充足,肝得滋养,疏泄功能正常,则脾胃升降有度。所谓“土得木而达、木赖土以培之”,故《医宗金鉴·删补名医方论》中说:“肝为木气,全赖土以滋培,水以灌溉”。临幊上饮食、劳逸、情志等多种原因均可致脾胃系统疾病频发。病理状态下或为肝病及脾,肝木乘脾(又名木郁乘土)而肝脾不调,肝胃不和;或为脾病传肝,土反侮木,而土

壅木郁,脾胃病变常牵连他脏,内伤脾胃则“百病由生”<sup>[1]</sup>;亦或他脏病变损及脾胃,故擅治脾胃者不能独治一脏一腑,当须时时谨记“五脏相通”之理。

肝脾经脉相通,克而互用,同居中焦,疏运互用,藏统协调,杨倩教授擅长治疗脾胃疾病,并以脾胃为中心诊治内科及妇科病症,在长期的临床实践中形成了自己独特的诊疗见解,认为临证诊治当“遵古而创新”。临证辨治认为肝胆为气机阴阳之枢;脾胃为气血升降之机,结合《素问·玉机真脏论》:“五脏相通,移皆有次”的“五脏相关”理论及当今社会生活工作变化,提出了“调肝复恒”的学术观点,并以此调治脾胃疾病而收良效,现将其学术观点阐述如下,以飨读者。

## 1 肝为五脏之轴,气血之司

### 1.1 肝主疏泄,出入之变

《素问·五常政大论》中言:“发生之纪,是谓启陈。土疏泄,苍气达,阳和布化,阴气乃随,生气淳化,万物以荣”为最早记载“疏泄”一词,虽未直言肝主疏泄,但文中多次提到肝具有升发、条达、舒畅之性<sup>[2]</sup>,且已明言疏泄之功能是阴平阳秘、气血荣华的重要条件。

收稿日期:2024-10-10; 修訂日期:2025-01-17

基金项目:癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究国家科技重大专项(2024ZD0521004);

国家中医药管理局科技项目(CZY-KJS-2023-025);河北省中央引导地方科技专项项目资助(246Z7708G);

河北省自然科学基金项目(H2023423001);河北省省级科研计划资助项目(246WT701D);

2023 政府优才项目(ZF2023155);河北省中医药管理局科研计划项目(2023060)

作者简介:张云凤(1988-),女(汉族),河北无极人,河北省中医院主治医师,硕士学位,主要从事中医脾胃肝胆疾病临床诊治及研究工作。

\*通讯作者简介:杨倩(1966-),女(汉族),河北深州人,河北省中医院主任医师,教授,博士研究生导师,博士后合作导师,硕士学位,主要从事中医脾胃肝胆疾病临床诊治及研究工作。

\*通讯作者简介:杜娥(1988-),女(汉族),河北涿州人,河北省中医院副主任医师,副教授,硕士研究生导师,硕士学位,主要从事中医脾胃肝胆疾病临床诊治及研究工作。

朱丹溪则明确提出“司疏泄者肝也”，疏泄是肝藏重要的生理功能，是全身气机畅达的必要条件，疏可使气机运行通而不滞；泄可使气散而不郁，调畅全身气机运行<sup>[3]</sup>，故而杨倩教授认为机体气血的运行、水谷精微的输布、情志的畅达都有赖于肝的疏泄功能正常。此外，肝系于胆，为表里之脏腑，乃出入之枢机。张介宾言：“少阳为枢，谓阳气在表里之间，可出可入，如枢机也。”少阳位于半表半里，为阳气枢转出入之门户。少阳又分属三焦与胆，三焦为水液之通路，而主决渎，气化之总司；胆木应春之升发，而启气化之始。胆与三焦为枢路，即胆振启阳气，布施相火，可激发推动三焦之气化，又胆为气枢，三焦为水道，相火熏蒸，气布水行<sup>[4]</sup>。胆附于肝，凡气血津液之输布、脏腑经络之气化皆赖肝胆之气的疏泄鼓舞，正如《读医随笔》所言“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气以鼓舞，始能调畅而不病。”因此，杨倩教授认为正是由于肝主疏泄，与胆为表里，同为出入之轴，而鼓动全身之气化，故能使气血畅达而精微输布以润养脏腑及四肢百骸。

## 1.2 肝木曲直，内寓阴阳

“木曰曲直”首见于《尚书·周书·洪范》在论述五行特性而提及，《灵枢·热病》则直述“木者，肝也。”遵“天人相应”之取类比象之法故有“肝木曲直”之说。“肝木曲直”则是言肝性类木，有升发化生之功能，其体阴柔故有体阴用阳、刚柔相济之特性<sup>[5]</sup>。肝主疏泄，能调气机畅情志、行血布津、助脾运调生殖，此为“肝用阳”之功能概括；肝主藏血则为“肝体阴”之特性总结。叶天士《临证指南医案·肝风》中言：“肝为风木之脏，因有相火内寄，体阴用阳，其性刚，主动、主升，全赖肾水以涵之，血液以濡之……”，而秦伯未则进一步概括为“肝主藏血……以血为体，以气为用”，故而肝之生理功能与其特性则相反相成，为阴阳互为依存之体现。

杨倩教授认为肝能升发少阳之气而布脏腑气化之精微，乙癸同源藏厥阴之精血以滋肝体敛肝气而调阴阳，故“肝木曲直”实则是肝内寓阴阳的体现。肝内寄相火，主升主动，为将军之官，用阳气而司疏泄调节全身气机，使气血津液周流布散；其在体为阴，藏阴血以为守，性柔润以养肝木，而助其升发，又敛肝气以防升发太过，阴阳互用以使两者平衡<sup>[6]</sup>，正如《内经》所言“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”

## 1.3 肝主升发，助运五脏

清·蒋宝素认为“肝木乃东方生发之本”，肝具升发之性，条达全身之气以灌输精微，滋养五脏。杨倩教授认为肝主升发的功能是助五脏气化，以调控脏腑、经脉的气血运行及输布。

### 1.3.1 助心气养神明

心者君主之官，为阳脏而主神明。心气鼓动血脉、温煦周身，心血润养心神。心与肝五行属母子关系，肝

在体为筋，木能生火，如《素问·阴阳应象大论》云：“筋生心。”心为君火，赖肝所寄相火以辅之，肝气升发相火以助心阳，心阳振奋以温养全身而摄肾水之寒，以使阴阳互济。此外，肝能助脾升发营卫之气，营气入心化赤为血以润养心神。

### 1.3.2 助肝气司疏泄

肝性升发，喜条达而恶抑郁。其主疏泄之功能与条达之特性相辅相成。条达之性能助肝气疏泄，肝的疏泄顺应肝性之条达，即疏泄源于条达之启动，条达方能疏泄正常。

### 1.3.3 助脾气行运化

脾居中焦，为气血化生之源，能运化水谷、升清精微。但脾属阴中之至阴，土性敦厚，非阳不动，非木不达<sup>[7]</sup>。《医贯》云：“脾之用于动，是木气也。”《素问·经脉别论》亦言：“食气入胃，散精于肝”，而肝为阴中之阳，能升发精微营气以润养脏腑周身，是故肝气升发能够推动脾气散精<sup>[8]</sup>。土得木达，土之宣达全赖肝木疏泄，脾之升清离不开肝气升发。《素问·五常政大论》曰：“发生之纪，是谓启陈，土疏泄，苍气达……其脏肝脾。”唐容川《血证论·脏腑病机论》进一步表述为：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之……设肝之清阳不升，则不能疏泄水谷。”肝只有疏泄功能正常，才能维持脾升胃降，升清降浊功能正常<sup>[9]</sup>，也即是唐容川所言“盖肝木之气，主于疏泄脾土，而少阳春生之气又寄在胃中以升清降浊，为荣卫之转枢。”

### 1.3.4 助肺气调宣肃

《素问·刺禁论》曰：“肝生于左，肺藏于右”，中医气机圆转学说认为：“心肾相交为一对，脾胃枢纽为一对，肝升肺降为一对”，因此肝主升发、肺气肃降则是气机周转的重要环节。肝为东方春木，主少阳春生之气；肺为西方秋金，主太阴秋燥之气。少阳之气自左升，太阴之气从右降，肝升促进肺降，肝气左升是肺气右降的原动力<sup>[10]</sup>。正如《本经疏证》所言“盖肺不得肝胆三阳上畅，则无以使阴下归，复其升降之常。”故而肝气升发以宣清气、肺气肃降以泻浊气，升降相宜，则气机转而清浊分。

### 1.3.5 助肾气益元气

肾为先天之本，主藏精而寓元阴元阳，两者合为元气。肾属癸水，肝为乙木，乙癸同源。肝气能够升发肾中元气以助养五脏六腑，润养四肢百骸，激发生命活动，正如张锡纯在《医学衷中参西录》云：“盖人之元气，根基于肾，而萌芽于肝。”肝主升发为全身气化之总司，肾为先天之本为全身气化之根<sup>[11]</sup>。此外“肾为肝之母”（清·陈士铎《石室秘录》），肾阳为全身阳气之根，肝气的升发需元阳的温煦气化。因此元阳赖肝气升发以敷布全身，肝气靠元阳的推动以蓬勃向上。

## 2 脾为升降之枢，气血之源

杨倩教授认为脾胃居于中焦，为后天之本，有两个重要的生理意义，其一，脾胃交通上下，为气机枢纽，而起到升清降浊之用。其二，脾胃为生化之源，化生精微以润养周身。

### 2.1 脾居中土，调理升降

脾胃同居中焦，互为表里。脾为太阴湿土，喜燥而恶湿，宜升则健，脾燥则健运、化水谷以成精微，升清阳以奉养机体，即所谓“脾气散精，上归于肺。”胃为阳明燥土，喜润而恶燥，宜降则和，润则胃气和降，则腑气下行，秽浊糟粕则通降下行，正是胃主降浊的体现。正如《四圣心源·天人解》所言：“脾为阴体而抱阳气，阳动则升，胃为阳体而含阴精，阴静则降”，脾阳鼓动脾气上升，而胃阴濡润则胃气下行。脾胃以膜相连，升降相宜，燥湿相济，相反相成。脾胃同居中焦，其气机的升降正常对于维持全身气机平衡起着关键的枢纽作用<sup>[13]</sup>，“脾胃居中，交通上下”，则是脾胃为气机枢纽，在气化过程中起到升清降浊的生理功能的高度概括。

### 2.2 脾主运化，滋养五脏

脾为后天之本，气血之海，主运化水谷以成精微而润养周身上下，正如《素问·玉机真脏论》：“五脏者，皆秉气于胃，胃者五脏之本也……脾为孤脏，中央土以灌四傍”，所以脾胃如甘泉一般，浇灌脏腑，称之为后天之本，脏腑营养之源。脾胃属土，土有涵养万物之德，化生气血之功能。脾气散精，将精微物质灌溉五脏六腑、四肢百骸<sup>[13]</sup>；化生营卫，营气人脉成血以养心、柔肝、滋肾；卫气宣发则温煦固护肌表以濡养腠理。

## 3 肝为五脏之贼，脾为传病之所

清代魏之秀在《续名医类案·痨症》指出：“肝为万病之贼，殆以生杀之柄不可操之人耳”；同一时代的医家黄元御在《四圣心源》亦提出：“风木者，五脏之贼，百病之长。凡病之起，无不因于木气之郁”，因此肝在疾病的发生与病机的转变中有举足轻重的作用。若肝失疏泄，则气机不利，气化失司，气血失和，在肝本脏则肝气郁滞、肝火炽盛、肝阳上亢等病变；而同时会累及他脏而出现乘脾、冲心、刑金、伐肾的复杂病理变化<sup>[14]</sup>。因此“肝为五脏之贼”的理论在脾胃病、五脏疾病的治疗中有着重要的指导作用。“肝为五脏之贼”的原因主要有以下两点：其一，五脏之病，肝病居多。在五脏疾病中，肝病十居六七<sup>[15]</sup>，病机复杂，但主要体现在肝失疏泄，表现为太过与不及，太过则肝气横逆上亢，不及则肝气郁滞，无论何种均可造成脏腑气机紊乱而致病<sup>[16]</sup>，故而《读医随笔》指出：“凡病之气结、血凝、痰饮、浮肿、臌胀、痉厥、癫痫、积聚、痞满、眩晕、呕

吐、咳嗽、哮喘、血痹、虚损，皆肝气之不能舒畅所致也”，正所谓肝郁诸病生。其二，肝脏有病最易延及他脏。因肝脏一病，则气血逆乱，从而影响其他脏腑的气机而变生他病，正如《知医必辨》所言：“人之五脏，惟肝易动难静。其他脏有病，不过自病……惟肝一病，即延及他脏。”

清叶天士言：“肝为起病之源，胃为传病之所”，因肝为五脏之贼，一旦发病则祸及他脏，而肝属木，脾属土，木克土，故肝病则脾胃最易受害<sup>[17]</sup>，故《难经·七十七难》最早提到：“见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实脾气，无令得受肝之邪”，而肝病传脾，则脾胃运化失职，不能化生水谷精微以奉养脏腑；或脾不升清，则枢机不利，不能升清降浊而壅滞<sup>[18]</sup>。因此肝脾失调不仅是脾胃疾病的常见病机，更是变生他病的关键病理机制。故而临证当采用疏肝、养肝、清肝、柔肝、和肝等调肝之法以和脾胃、复升降、行气血、安五脏。

基于肝在条畅气血、畅达气机、助运五脏的重要作用，肝脾生理病理联系紧密，且肝在疾病发生发展中的关键作用，杨倩教授提出“调肝复恒”治疗大法，即调肝理脾以复升降，助运气血以复五脏之常。

## 4 调肝理脾，助运气血

肝为五脏枢机，体阴用阳，能藏主动。脾胃为升降之枢，升清降浊，布散精微。脾胃功能的正常及精微的输布依赖肝脏的疏泄条达，脾胃化生精微奉养脏腑，化赤为血而藏于肝。肝木条达、疏泄有度则气机条畅，能助脾和胃、运化水谷、布散精微、升清降浊；脾胃健运，生化有源，脏腑得以充养，血藏于肝，则肝体得养而肝用不绝<sup>[19]</sup>。调肝能使气机畅达、脾胃健运、血气充沛，因此，调肝是中焦脾胃复恒的重要治疗手段。

## 5 肝脾气血和谐，五脏有序

肝性条达，主疏泄而藏血，脾主升清而运化精微，而脾之升清与散精又赖肝之疏泄，此为土得木达，然太过可横逆克土，不及则木壅土郁，故而杨倩教授提出调和肝脾是五脏守恒的核心，原因有二：其一，肝为五脏之轴，鼓动全身气化，脾为升降之枢，平衡升清降浊；其二，肝主升发，助运五脏，脾主运化，滋养五脏。肝脾共同协调全身气机升降，正如《读医随笔》中言：“肝者……握升降之枢也……世谓脾为升降之本，非也。脾者，升降所由之径；肝者，升降发始之根也”，正是由于肝鼓动全身气化，位于五脏气化之轴心，而助脾胃升清降浊才完成脾胃升降的枢机功能。而脾胃的升清降浊对于五脏安和有重要作用，如黄元御在《四圣心源》中阐述的脾胃与五脏关系中提出“中气旺则胃降而善纳，脾升而善磨，水谷腐熟，精气滋生，所以无病。脾升则肾肝亦升，故水木不郁；胃降则心肺亦降，故金火不

滞”，说明脾升胃降可使五脏调和<sup>[20]</sup>。因此肝脾和调则升降有序，气化充沛而精微充盛，五脏和调。因此，杨倩教授提出了调肝理脾以复中焦升清降浊，气血畅达以复五脏之恒。

## 6 “调肝复恒”大法的临床应用

肝为五脏之轴，鼓动全身气机，畅达气血而助脾胃输布精微以润养脏腑及四肢百骸，故有“肝能生养五脏”“肝为十二经之养”之说<sup>[21]</sup>。脾主运化，升清降浊，枢机畅达，则化生气血以奉养周身。土得木达，肝气条达、疏泄有度则脾健胃和。肝脾一旦失和则气机紊乱，枢机不利，气血失和，影响其他脏腑而变生他病，故杨倩教授提出了“调肝复恒”是治疗脾胃疾病的大法，临证治疗脾胃系疾病时善用应用“调肝”经方及中药“复恒”五脏功能，临幊上取得了满意的治疗效果。

### 6.1 “复恒”中药的临床运用

#### 6.1.1 调肝以畅气血

《张氏医通》曰：“肝藏生发之气，生气旺则五脏环周，生气阻则五脏留著”，因此肝脏功能正常对于五脏安和、气血调畅、情志舒畅具有重要意义。肝主疏泄而藏血，其基础病变在于肝失疏泄，表现为太过与不及。疏泄太过分虚实，实则肝气亢盛或郁结化热；虚则肝阴不足而不能敛阳。

针对此类病机的脾胃病患，杨倩教授常用柴胡疏肝散、四逆散、当归芍药散为基础治其实证，以逍遥散为基础治其虚证。若郁结重者，加预知子、佛手、香橼、玫瑰花、代代花等以疏肝解郁；肝郁化热者，加蒲公英、梔子、连翘、川楝子、绿萼梅等以清热解郁，药用清透取“火郁发之”之意；肝血不足者，加二至丸、山萸肉以滋补肝肾；肝阴不足者，加生地、沙参、石斛。擅用柴胡、白芍、青皮、香附、木香、黄连等对药来治疗肝失疏泄，若实证则重用柴胡以疏肝解郁，升发肝气以顺其条达之性，少佐白芍以养肝体，防柴胡截肝阴。如虚证则重用白芍以柔肝养阴，敛肝气止其亢盛，少佐柴胡以顺其条达之性，防白芍遏肝性。通过调理肝脏以使气机畅达，气血和调。

#### 6.1.2 调肝理脾以顺升降

肝主疏泄，调畅气机，具有升发、调达、舒展的特性，可助脾升清胃降浊，而胆汁乃肝之余气所化生，可疏利胆汁入肠道，助食物腐熟，恰如古人所言“土得木而达”<sup>[22]</sup>；脾胃居于中焦，脾喜燥恶湿，胃喜润恶燥，脾宜升则健，胃宜降则和，故脾胃升降相宜、燥湿相济。然脾胃功能正常依赖肝的疏泄条达。清代叶天士在《临证指南医案·木乘土》中提出其“治肝可以安胃”的名句<sup>[23]</sup>，《沈氏尊生书·杂病源流犀烛》亦云：“嗳气、嘈杂、吞酸……皆胃家之病，而治之之法，固不离乎胃矣。而亦有时不专主胃者，盖胃司纳食，主乎通降。

通降则无此四者之病，其所以不通降而生病之故，皆由肝气逆冲，阻胃之降矣。”可见，胃气失于通降，亦与肝气失于疏泄密切相关。

故而杨倩教授提出治脾胃首当调肝，如疏泄不及，以柴胡、枳壳疏肝理气助运脾胃；如疏泄太过，横逆脾胃，以白芍、山茱萸收敛肝气，佐以小量茵陈防收涩逆肝之性；如肝郁化热，则以预知子、梔子疏肝清肝；如肝胆湿热伤及脾胃，则茵陈、蒲公英清热利湿。常以上法先行调肝以使肝气条达、气机条畅，而后治脾。同时强调治脾尤当分清在脾在胃，在脾者当补当升，在胃者当通当降。同时脾病不可一味施补，当强调其醒脾助运之法，故常用砂仁、豆蔻以芳香醒脾；陈皮、木香以运脾；茯苓、薏苡仁以化湿健脾。在胃者则强调药用甘寒以降胃气，胃热者用石膏、金银花以透气散热；胃阴虚者用百合、生地以增液补阴；湿热重者用蒲公英、滑石以清热利湿；上逆者则用半夏、枳实以降逆和胃。擅用牛膝、桔梗之对药调和升降，该药对取义“血府逐瘀汤”，牛膝入血分，活血通经，引血下行；桔梗人气分，其气升浮，功善上行，两药合用则升降兼顾，气血同调，既能升达清阳，又可降泄下行，使气血和调，升清降浊，枢机畅达。

#### 6.1.3 调肝以调畅情志

中医认为肝藏血，血舍魂，主疏泄，调畅情志，《素问·阴阳应象大论》提到“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐”，肝气宜条达舒畅，肝柔则血和，肝郁则气逆<sup>[24]</sup>。《素问·生气通天论》指出“大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”。中医学又有肝喜条达而恶抑郁，故杨教授在临床诊治脾胃系疾病时特别重视患者情志的变化，避免“肝气横逆，克犯脾土”，做到畅情志，和气血，重视调肝药物“柴胡、白芍、当归、紫苏梗”等的应用，规劝患者“恬淡虚无，真气从之”。

#### 6.1.4 调肝以和五脏

中医五脏是一个有机整体，是在生理上相互促进或功能上相互制约的一个整体系统<sup>[25]</sup>。杨倩教授认为五脏是以肝为轴心，脾胃为枢机的功能系统。而中医的健康观则是阴平阳秘，因此调肝以使五脏安和的目的是为了达到阴阳平衡，即五脏的“复恒”。故而杨倩教授在治疗脾胃疾病时重视调和肝脾的同时亦强调从调和五脏治疗脾胃疾病。临证时除上述调肝、理脾之法外，常宣肺气以降胃气，药用紫菀、紫苏叶、桔梗以宣肺降浊通腑；以补先天养后天，常用山萸肉、黄精、石斛以滋肾水养胃阴，以五苓散助脾气健脾；清心热以解土郁，常用梔子、竹叶、百合清热除烦之品以开心窍除烦热养心神而解脾胃之郁结。

### 6.2 “复恒”的针刺穴位运用

清代沈金鳌《杂病源流犀烛》云：“肝和则生气，发

育万物,为诸脏之生化;若衰与亢,则能为诸脏之残贼。”肝和则有利于诸脏生化阴阳和合,反之肝衰与亢则可为五脏之贼,乱其内而形于外。中医之肝,通贯阴阳,总统气血,斡旋气机升降,若肝脏病变,除自伤本脏外,还常影响他脏,上冲犯心、横逆克脾、直逆侮肺、下陷扰肾,因此“五脏以肝为贼”<sup>[26]</sup>。故中焦胃痞、胃痛、嗳气、呃逆等肝失疏泄之脾胃系疾病,杨倩教授常配合中医外治针灸治疗,“经穴解”中说:冲脉虽为血海,而行上行下,有气行其间,故曰太冲。《黄帝内经·灵枢》曰:“胃病者,腹胀满,胃脘当心而痛,上支两胁,膈咽不通,饮食不下,取之三里也。”临床常取穴:太冲、阳陵泉、足三里、太溪、内关等具有调和阴阳以复平恒,收效良多。

## 7 病案举隅

患者,女,49岁,患者主因胃脘胀满不适1个月于2023年3月初诊,患者缘于1个月前饮食不慎后出现胃脘部胀满不适,遂就诊于我院,查电子胃镜示:慢性非萎缩性胃炎,刻下症见:胃脘胀满不适,伴嗳气,口干口苦,咳痰,情绪不佳,纳食一般,夜寐欠佳,小便黄,大便干稀不调,舌暗红,苔薄黄,脉弦细。患者既往体健,平素情绪不畅,饮食不规律,嗜食甜食。查体:心肺查体(-),腹部平坦,剑突下无压痛,墨菲征阴性。诊断为:中医诊断:胃痞 肝郁气滞证;西医诊断:慢性非萎缩性胃炎,治则:疏肝理气,调肝复恒。方药:柴胡疏肝散加减(柴胡9g,白芍12g,枳实10g,香附12g,陈皮9g,佛手12g,合欢花12g,杏仁6g)水煎服,每日1剂,早晚分服;针灸选穴:太冲、内关、足三里、阳陵泉。嘱患者调情志,清淡饮食,适起居。服药2周后回访患者未再出现中焦不适感。

按语:患者为中年女性,究其原因,患者因体质偏颇,脾胃素虚,加之情绪不畅,肝失疏泄,脾胃失于和降,故见胃痞,肺失宣降故见咳嗽,心神失养故见夜寐差,方中柴胡、香附疏肝理气以缓解胃脘胀满不适,取“调肝复恒”之义,杏仁降肺以止咳,合欢花、佛手疏肝解郁、养心安神,针灸取穴取太冲以疏肝,足三里、内关以促进脾升胃降,阳陵泉调节中焦枢机,故胃痞自愈,五脏功能顺畅。

## 8 小结

总之,“调肝复恒”是通过调整肝之疏泄以使脾胃升降相宜、五脏气机调畅,鼓舞全身气化以使气血和调;调整肝脏藏泄以协助脾胃运化散精以滋养五脏,助脾胃升清降浊而使枢机畅达;调肝理脾以和五脏以达到阴平阳秘而使脏腑和谐,使疾病加速向愈。

## 参考文献:

- [1] 马跃,李东垣.“从脾胃论治”思想探析[J].长春中医药大学学报,2020,36(5):868.
- [2] 姜吉艳,殷晓莉.中风与肝主疏泄关系的探析[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(7):68.
- [3] 艾梦环,关芳,王新,等.从肝主疏泄辨治杂病[J].实用中医内科杂志,2018,32(9):7.
- [4] 原莉,李朝喧.基于“少阳为枢”理论论治消渴病[J].中国民间疗法,2022,30(9):18.
- [5] 黄博韬,朱邦贤.肝木曲直论[J].上海中医药杂志,2018,52(1):36.
- [6] 唐军伟,张扬.肝为枢机理论初探[J].四川中医,2012,30(8):40.
- [7] 王竹凤,陈家旭,赵敏,等.肝主升发在五脏中的作用探微[J].辽宁中医杂志,2005,32(8):776.
- [8] 李慧,付书璠,孙宇洁,等.“木郁达之”探微[J].中国民族民间医药,2020,29(13):15.
- [9] 毛清美,李然,刘立萍,等.从“木赖土以培,土得木而达”探讨疏肝理脾方对经行泄泻肠道微生态的影响[J].中华中医药学刊,2022,40(7):165.
- [10] 郭弋凡,李冬华,周杰,等.基于“肝主升发”探讨肝对五脏气机的影响[J].继续医学教育,2018,32(11):159.
- [11] 张冰冰,朱爱松,石岩.对于“五脏相关”理论的科学内涵探讨[J].中华中医药杂志,2017,32(7):3259.
- [12] 杨魁宁,杨芳.从“肝为五脏之贼”论郁证[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(10):183.
- [13] 周作文.中医“脾主运化”理论核心术语研究[D].辽宁中医药大学硕士学位论文,2015.
- [14] 曹利民.从五脏相关浅谈治肝法在五脏疾病治疗中的应用[J].陕西中医,2018,39(3):387.
- [15] 马丹,周斌.“胆气春升理论”溯源及其与脾胃病的机理探究[J].中华中医药杂志,2020,35(9):4331.
- [16] 张庆祥.论《内经》“百病皆生于气”的内涵及其临床意义[J].山东中医药大学学报,2013,37(2):141.
- [17] 徐如龙,熊委委,江一平.江一平辨治肝病传脾经验介绍[J].新中医,2019,51(11):336.
- [18] 郭嵩春,郭洪图.八十一难集解[M].天津:天津科学技术出版社,1984:135.
- [19] 徐志伟,彭娟,张孝娟.邓铁涛学术思想研究Ⅱ[M].北京:华夏出版社,2004:11.
- [20] 徐春军.吴幼波医论医案医方辑[M].北京:北京科学技术出版社,2016:46.
- [21] 杨健坤,冯全生.郭子光教授从肝论治杂病经验[J].成都中医药大学学报,2015,38(3):6.
- [22] 石琳,张冰.张冰从肝论治消化系统疾病的学术思想与临床经验[J].中华中医药志,2021,36(5):2737.
- [23] 孔德全,王海松.逍遥散加减治疗胃痛[J].黑龙江中医药,2015,44(1):20.
- [24] 严冬,张丽.从“气”论肝主疏泄与胃患病之间的作用机理[J].中国民族民间医药,2021,30(12):1.
- [25] 张奕奕,薛一涛.中医五臟之系統論研究[J].江苏中医药,2015,47(3):13.
- [26] 田广俊,池晓玲,林明欣,等.基于“五行圆运动”再论“肝为五脏之贼”[J].中华中医药杂志,2017,32(1):64.

## Professor YANG Qian's diagnostic and therapeutic thoughts and strategy for gastrointestinal disorders based on the "Regulating liver to restore balance" principle

ZHANG Yunfeng<sup>1,2</sup>, LI Bolin<sup>1,2</sup>, XU Weichao<sup>1,2</sup>, DU Yao<sup>1,2\*</sup>, CAI Yanru<sup>1,2</sup>, YANG Qian<sup>1,2\*</sup>

(1. Hebei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang 050011, China; 2. Hebei Provincial Key Laboratory of Turbid Toxins, Shijiazhuang 050011, China)

**Abstract:** With complex syndromes and diverse treatments and medications, gastrointestinal diseases are common in clinical practice. Based on her more than 30 years of clinical experience, Professor YANG Qian proposes the treatment principle of "Regulating liver to restore balance" for gastrointestinal diseases. This article summarizes the theoretical origins and clinical applications of YANG Qian's experience in treating gastrointestinal disorders based on this principle. The theoretical origins include the relationships between liver and other Zang organs, the qi dynamic, and regulating liver to assist spleen. Professor YANG stresses the importance of "Liver is dominant among the five Zang organs" in the pathogenic transmission of gastrointestinal diseases. The clinical applications of this treatment experience are discussed in three specific treatment methods, that is, regulating liver to promote the circulation of qi and blood, regulating liver and spleen to restore the tendency of qi, and regulating liver to harmonize the five Zang organs.

**Key words:** Gastrointestinal disorder; Therapeutic experience; Regulating liver to restore balance; YANG Qian

(责任编辑:王诗涵)