香港名老中醫陳抗生治療「慢性泄瀉」經驗論析

Experience of the Famous Hong Kong Veteran Chinese Medicine Practitioner *CHAN Kongsang* in the treatment of chronic diarrhea

陳 雷[1] 吳婉婷[2] *CHEN Lei, WU Wanting*

（1.《香港中醫雜誌》編委會；2. 仁濟醫院—香港浸會大學中醫診所暨教研中心）

[摘要] 慢性泄瀉纏綿難治，陳老把「益氣健脾胃、清熱利濕」作為治療本病的根本。在益氣健脾胃的同時，注意調節中焦氣機升降，以及重視「調和肝脾」、「補脾溫腎」和「分利小便以實大便」的治法，常可提高療效。

[關鍵詞] 慢性泄瀉；名醫經驗；陳抗生

慢性泄瀉在香港的發病率很高，本病以起病緩慢、病程長、間歇發作為特點，由於纏綿難愈，嚴重影響患者的健康和情緒。香港著名老中醫陳抗生，是香港首位「全國名中醫」，香港多個中醫藥團體的老首長，香港中文大學中醫學院顧問兼客座教授，行醫六十餘年，臨床經驗豐富，治療慢性泄瀉頗有心得，特整理分述，供同道參考。

1 把「益氣健脾胃、清熱利濕」作為治病的根本

中醫學認為：慢性泄瀉的主要病變在脾胃與大小腸，其中以脾胃功能失常最為主要。因為脾主運化，運輸水谷精微和水濕；胃主受納，為水穀之海。若脾胃受病，則不能腐熟運化，以致清濁不分，混雜而下，下迫大腸，使傳化失職，導致「泄瀉」。陳老指出，泄瀉的病理因素在於「濕」，因為脾喜燥而惡濕，濕困則脾運失健，勝濕即健脾助運，清熱利濕。陳老指出，慢性泄瀉，久瀉多虛。本病患者多為元氣虧乏，脾陽虛損，不能運化，水濕內泛而致泄瀉。陳老強調，在施治時必須重視扶正祛邪，補益脾胃。葉天士曰：「納食主胃，運化主脾，脾宜升則健，胃宜降則和。」所以，陳老在香港常用人參10g，黃芪30g，白朮15g，山藥15g以益氣健脾；升麻10g，陳皮6g以調節脾胃氣機升降。經臨床實踐證明，在治療本病時重視益氣健脾，調節中焦氣機升降很有必要。

慢性泄瀉常因「濕熱交蒸」，導致腸道炎症反覆發作，纏綿難治。以本港常見的「濕熱泄瀉」為例，本病主證：長期泄瀉腹痛，瀉下急迫，或瀉而不爽，糞色黃褐，氣味穢臭，肛門灼熱，煩熱口渴，尿短黃，舌苔黃膩，脈滑數或濡數。陳老常選用益氣健脾胃，清熱利濕的治則。選方：葛根黃芩黃連湯（《傷寒論》）合平胃散（《太平惠民和劑局方》）化裁。處方：葛根30g清熱解肌，升清止瀉；黃芩10g，黃連3-6g以清熱燥濕，利濕止瀉；升麻10g，陳皮3g以調節脾胃氣機升降，行氣化濕，氣行則溫化，調理腸胃，溫中止痛；桂枝10g辛溫化氣，外通太陽肌表，內通膀胱之氣；茯苓15g，澤瀉10g以甘淡滲濕，通達膀胱陽氣，增強利化水濕之功；豬苓12g利小便而斂大便，使達到「利水化濕止瀉」功效；蒼朮10g燥濕健脾；黃芪30g，白朮15g以益氣健脾燥濕；甘草6g調中緩急止痛。全方運用，有益氣健脾燥濕，清熱止瀉，和中止痛的功效，尤以傷寒論中的葛根黃芩黃連湯，是歷代治療「下利有熱，兼有腹痛」的驗效方，值得推薦。因為「補益脾胃，清熱利濕」是扶正祛邪的重要手段，把此治法作為治病的根本，並貫穿治療的始終，注意調節中焦氣機升降，是提高療效的關鍵。

2 重視「調和肝脾、補脾溫腎」

慢性泄瀉的重要病機是脾失健運，且與肝、腎密切相關。因為脾主運化，喜燥惡濕；大小腸司泌濁、傳導; 肝主疏泄，調節脾運; 腎主命門之火， 能暖脾助運，腐熟水穀。所以，調和脾、肝、腎很有必要。陳老認為，脾虛者，肝木乘之。若肝旺脾虛，氣機失調，脾失健運，肝失疏泄，此亦為慢性泄瀉的病機之一。在香港「肝鬱泄瀉」、「脾虛泄瀉」與「腎虛泄瀉」也常見。陳老認為，由於香港社會工作與生活緊張，人們常因肝鬱氣

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

滯，肝氣乘脾，脾失健運；或由於脾虛濕蘊，土壅木鬱而出現肝脾兩臟功能失調的證候。尤以因抑鬱、惱怒傷肝、飲食勞倦、思慮過度傷脾，導致「肝鬱泄瀉」多見。本病常見主證：患者素有胸脅脹悶，脘腹不適，噯氣少食，每因抑鬱惱怒或精神過度緊張，反覆泄瀉腹痛，情緒易激動，舌質淡紅，脈弦細或弦滑。治則：扶脾和胃，疏肝理氣，升清止瀉。選方：四逆散（《傷寒論》）合痛瀉要方（《景岳全書》）加味。處方中柴胡6g，枳實12g，白朮12g，陳皮3g以疏肝理氣，升降氣機，扶土抑木，柔肝緩急；炒防風10g宣發勝濕，升清止瀉；黃芪30g，白朮15g，山藥15g以益氣健脾；山楂10g，神曲10g以和胃化滯；車前子15g，澤瀉12g以分清泄濁，利尿止瀉；黃芩10g，黃連6g以清心除煩，瀉肝而清腸胃，使土木相和而止瀉；炙甘草6g益氣理脾和中，使全方達到扶脾和胃，疏肝理氣，升清止瀉的功效。「脾虛泄瀉」和「腎虛泄瀉」在香港也常見，因脾主運化，腎主水液，當寒邪侵襲脾腎，可引起脾腎陽氣受損，使運化失健，水液代謝失常，從而導致「泄瀉」。陳老指出，要重視辨別選用「補脾溫腎法」於久瀉後。由於正氣虛損，受邪不同，素質各異，所傷亦不盡相同，故治療亦當有別。若「脾虛泄瀉」者，主證為泄瀉日久，形寒肢冷，腹部冷痛，稍進油膩可致大便次數增多，飲食減少，脘腹不適或隱痛，面色萎黃，肢倦消瘦，舌質淡白，脈細或細弱。治則 ：健脾益氣，化濕止瀉。選方：參苓白朮散(《太平惠民和劑局方》)加減。處方：黃芪30g，白朮15g，山藥15g以益氣健脾燥濕，為君藥；山藥15g，蓮子肉10-15g（去心打碎用），茯苓15g，薏苡仁30g，白扁豆30g以健脾滲濕止瀉；砂仁10g開胃消食，和胃醒脾；大棗10g安脾和營；桔梗10g其性升浮可升清氣，增強止瀉功效；甘草6g益氣健脾和中。若「腎虛泄瀉」者，主證為慢性泄瀉多在黎明前（雞鳴瘌、五更泄瀉），臍腹作痛，腸鳴即瀉，瀉後則安。形寒肢冷，腰膝酸軟，舌淡苔薄，脈沉細。治則：溫腎健脾，固澀止瀉。選方：四神丸（《證治准繩》）合理中丸（《傷寒論》）化裁。處方：肉豆蔻10g，吳茱萸10g，補骨脂30g，五味子10g專治因脾腎陽虛，火不生土，中土未復而呈黎明前泄瀉。治以「溫補脾腎，澀腸止瀉。」此為「四神丸」，治脾腎虛寒之「五更泄瀉」驗方；山萸肉12g與上述五味子合用，燥澀與酸斂互用，使陰陽兼顧，從而「固濕斂滑」；益智仁10g補腎醒脾，治腎虛不固滑瀝，補腎固攝止瀉；乾薑6g溫中散寒；黃芪30g，白朮15g，山藥15g以益氣健脾；甘草6g益氣健脾，調和諸藥，使全方達到益氣扶陽，溫腎健脾，固澀止瀉的功效。

3　重視「分利小便以實大便」的治法

中醫學認為：治肺以治大腸，利小便以實大便，可提高治瀉功效。陳老強調，肺主一身之氣，與大腸相表裏。大腸的正常通降，有賴肺的清肅功能；應用淡滲利濕之品，因勢利導，使腸道濕邪下滲膀胱，利小便以實大便，是治療慢性泄瀉的要舉。正如《景岳全書·泄瀉》云：「泄瀉之病，多見小便不利，水穀分則瀉自止。故曰治瀉不利小水，非其治也。 」陳老自擬處方：桔梗10g宣肺氣，升清氣，增強止瀉功效；葶藶子12g瀉肺氣，利水以實大便；烏梅10g，金櫻子12g，五倍子6g以斂肺澀腸，增強收斂腸鳴音亢進及止暴瀉及收斂止血的功效；黃芪益氣利尿；車前子15g，澤瀉10g以分別清濁，利小便以實大便；茯苓15g，豬苓15g以甘淡滲濕，通達膀胱陽氣，增強利化水濕之功。陳老強調，慢性泄瀉因下利劫水，液枯火亢，煎熬津液。若治療分利則傷陰，育陰又礙邪，只有兩法合用，使全方育陰利水，祛弊存利，相得益彰。選方用藥治療時，應注意「分利可傷陰，育陰又礙邪」，只有分利與護陰兩法合用，選用豬苓湯（《傷寒論》）加熟地（益血養陰）、烏梅（斂肺澀腸，育陰生津），使全方育陰利水，祛弊存利，相得益彰。以「水飲泄瀉」為例，常選用健脾利濕，前後分消，以祛飲邪為治則。常選方：苓桂朮甘湯（《金匱要略》）加味。處方：桂枝10g通陽化氣；茯苓15g，白朮15g以健脾利濕；防己12g，車前子15g以利小便以實大便；葶藶子12g瀉肺利水；大黃10g瀉下水飲之邪；黃芪30g益氣健脾、利水；熟地15g益血養陰；烏梅10g斂肺澀腸，育陰生津。全方運用，有益氣健脾利濕，育陰利水，前後分消，清利小便祛濕，瀉肺利水，從大腸瀉下水飲，以祛飲邪止泄瀉為治則。

4　小結

「慢性泄瀉」病因複雜，纏綿難愈，陳老治療本病頗有心得，他認為本病主要病變在脾胃與大小腸，其中

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All rights reserved

以脾胃功能失常最為主要，也與肝、腎密切相關。慢性泄瀉，久瀉多虛。本病患者多為元氣虧乏，脾陽虛損，在施治時，必須重視扶正祛邪，補益脾胃，並注意調節中焦氣機升降。又因「泄瀉」的病理因素在於「濕」，脾喜燥而惡濕，濕困則脾運失健，勝濕即健脾助運，清熱利濕。因此，陳老強調把「益氣健脾胃，清熱利濕」作為治病的根本，並貫穿治療的始終，是提高療效的關鍵。

益氣健脾胃固為重要，但不能忽視「調和肝脾」、「補脾溫腎」和「分利小便以實大便」的治法。陳老強調，因肺與大腸相表裡，治肺以治大腸，利小便以實大便，常可提高治瀉功效。在「分利小便」時，應注意「分利可傷陰，育陰又礙邪」，只有分利與護陰兩法合用，選用豬苓湯（《傷寒論》）加熟地（益血養陰）、烏梅（斂肺澀腸，育陰生津），使全方達到育陰利水，祛弊存利，相得益彰的佳效。

（編委：張群湘審校2026.01.05）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved