

基于“辛以润之”理论浅议便秘的治疗

吴小梅^{1*}, 李红燕^{1#}, 李祺劼², 刘世茹¹

¹成都中医药大学附属医院肛肠科, 四川 成都

²柳州市人民医院肛肠科, 广西 柳州

收稿日期: 2023年10月16日; 录用日期: 2023年11月10日; 发布日期: 2023年11月17日

摘要

近年来, 便秘的发病率逐渐上升, 常常影响患者的生活质量, 甚至对患者的精神心理造成严重影响。目前中医对便秘的病机分析多以“热盛、津亏”为主, 未能完全揭示本病病机, 临床治疗多以清热、养阴为主, 易损伤中阳, 反而导致患者病情迁延, 经久难愈。文章从“辛以润之”理论出发, 通过揭示其内涵, 探析其与便秘治疗的内在联系, 拓展治疗思路。

关键词

“辛以润之”, 理论, 便秘, 治疗

Treatment of Constipation Based on the “Xin Yi Run Zhi” Theory

Xiaomei Wu^{1*}, Hongyan Li^{1#}, Qijie Li², Shiru Liu¹

¹Department of Proctology, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

²Department of Proctology, Liuzhou People's Hospital, Liuzhou Guangxi

Received: Oct. 16th, 2023; accepted: Nov. 10th, 2023; published: Nov. 17th, 2023

Abstract

In recent years, the incidence of constipation has gradually increased, which often affects the quality of life of patients and even has a serious impact on the mental psychology of patients. At present, the analysis of the pathogenesis of constipation in traditional Chinese medicine is mainly

*第一作者。

#通讯作者。

based on “heat and loss”, which fails to fully reveal the pathogenesis of the disease, and the clinical treatment is mainly based on clearing heat and nourishing yin, which is easy to damage Zhongyang, but leads to the patient’s condition being prolonged and difficult to heal for a long time. Starting from the “Xin Yi Run Zhi” Theory, this paper explores its intrinsic relationship with the treatment of constipation by revealing its connotation, and expands the treatment ideas.

Keywords

“Xin Yi Run Zhi” Theory, Constipation, Treatment

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

便秘是一组以排便费力、排便次数减少和或排便不尽感为主要表现的综合征。其存在多种病理生理发病机制。目前现代医学治疗方法主要有调整生活方式、药物治疗、生物反馈治疗等，西药主要有容积性泻剂、渗透性泻剂等，研究显示这些药物具有一定的疗效，但目前尚缺乏大规模长期用药的结果和随访。中医药在辨证论治的基础上对于便秘的治疗有丰富的经验[1] [2] [3] [4]，值得进一步挖掘。

2. “辛以润之” 理论的内涵

“辛以润之”出自《黄帝内经·脏气法时论篇第二十二》：“肾苦燥，急食辛以润之，开腠理，致津液通气也。”

要理解“辛以润之”的涵义，首先要清楚此处的“燥”是什么。燥的成因大体可分为两种：一是阴津亏虚所引起的燥，二是津液输布异常所导致的燥，如膀胱蓄水证中的口渴。对于阴津亏虚引起的燥，当用甘寒养阴之品，即燥者濡之。而此条文却言“急食辛以润之”，辛味药物历来被视作耗伤津液之品，由此可见，此处的燥不是由阴津亏虚引起，当是由津液输布异常所致。

辛何以能润？后文给出了答案：开腠理、致津液通气也。小青龙汤证可出现口渴，此处的口渴是由外寒里饮，饮邪停滞，津液不能上输于口所致，用麻黄、桂枝、生姜、细辛之辛以开腠理，气津能够正常流通，津液得以上乘，则口渴自愈。五苓散治口渴、肾气丸治消渴亦是“辛以润之”的典范。

“辛”到底指的什么呢？史丽萍认为“燥”是病理表现，“润”是“辛”的结果，“辛”应是辛温之品[5]。“燥”在中医学中常指致病因素，这里则是指干燥的表现。“润”在此处既是目的，也是结果。诸“辛”其性皆温。这一观点未将辛凉药物纳入考虑。笔者认为，“辛”应指辛味药物。辛味药物既包括了附子、干姜、桂枝等辛温之品，亦包含了辛凉药如柴胡、牛蒡子之类。

因此这句条文的意思是：肾的气化失司，津液输布异常，导致机体出现燥的外在表现，对于此种燥症，可以用辛味药物通过开腠理、通调气机、恢复津液输布等方式来达到润的目的。

3. “辛以润之” 理论的应用

“辛以润之”理论最开始仅用于肾燥，如《金匱要略》：“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。”后面经过诸多医家不断发挥，被现代医家用于治疗多种疾病，如陈琪等治疗肝肾阴虚型绝经后骨质疏松症[6]，徐甜甜等运用此理论治疗干燥综合征[7]，李凌峰等治疗灼口综合征[8]，吴

楚琪等用以治疗激素依赖性皮炎[9], 蔺健春等治疗燥痹[10], 高祥福治疗膜性肾病[11], 刘延庆等治疗晚期食管癌[12], 陈新宇教授治疗消渴[13], 陈梅等治疗尿毒症性皮肤病瘙痒症[14], 田依澄等治疗银屑病[15]等。

“辛以润之”不仅用来治疗津液输布异常的情况, 在某些情况下阴津亏虚者也可适当应用, 若这类患者仅服用滋阴药物效果不佳, 其中加入少量辛味药可起到意想不到的效果, 如李福海治疗津亏干燥口渴[16]的经验。

4. “辛以润之”与便秘

4.1. 病因多样, 气津凝滞为重要病机

中医认为, 便秘的病因有饮食不节、情志失调、年老体虚、感受外邪等, 病机为热结、气滞、寒凝、气血阴阳亏虚引起的肠道传导失常。陈潮祖教授认为便秘有四种基本病理: 阴津枯竭、水津不布、传导无力、三焦气滞[17]。

便秘的常见症状是大便干结。从津液的角度来看大便干结, 不外乎“津亏”“津阻”两端。火热播离, 耗津炼血, 以致津血亏虚, 不能濡润大肠, 大便干结; 各种病理产物堆积, 阻滞气机, 气不行津, 气津凝滞, 津液不能到达肠道, 以致大便干结; 火热之邪又可煎灼津液产生痰湿, 痰湿郁久又可化热生火, 二者互为因果, 常相兼致病。本病多见于中老年人, 脏腑功能减退, 饮食、情志、外邪易对其造成影响, 引起脏腑功能失去平衡, 产生痰湿等病理产物, 以致气津凝滞, 发为大便干结。可见, 气津凝滞是本病的重要病机。

4.2. “辛以润之”为重要治法

中医治疗便秘, 常用清热、滋阴、润肠法, 尤以清热滋阴为多, 但在临床上所见便秘患者, 实热者少, 虚寒者多; 纯虚者少, 虚实夹杂者多。究其原因, 主要是现在患者信息渠道广泛, 购药方便, 常常自行购买清热通便药物服用, 初用有效, 久服则难以起效, 甚至越用大便越发干结。当患者来医院就诊时, 往往经过了多种药物治疗, 此时所见, 热邪已清, 阴血已充, 但脾胃阳气受损, 运化失常, 多种病理产物堆积, 以致气滞津凝。此时再以常法治疗, 多是徒劳。当以“辛以润之”为原则, 以辛药行气畅津, 使气流畅通, 病情才能好转。

刘启鸿等探讨《伤寒论》便秘治疗用药规律, 分析发现便秘用药中辛味药使用频率仅次于苦味药[18]。罗纳川等通过数据挖掘探讨了基于辛润法思想的治疗便秘的方剂中辛味药的应用规律, 结果表明, 治疗便秘组方常由辛味药与滋阴药进行配伍, 佐以宽肠行气药, 取行气布津、润燥通便之意[19]。

4.3. “辛”药在便秘中的具体应用

“辛以润之”的应用应根据具体病情辨证论治。先辨虚实, 实者当辨具体邪气, 如寒凝、气滞、痰饮水湿、瘀血、热邪等, 根据具体情况恰当使用“辛以润之”之法。如寒邪盛者以辛温药物散寒, 寒邪一散, 则气津凝滞状态被解除, 气畅津调, 津液能够正常输布于肠道, 肠道濡润, 肠道传导正常, 则便秘可愈, 代表药物如附子、干姜, 方如温脾汤等。气滞者以辛味药物行气, 气行则津行, 气津流动, 肠道功能正常, 则大便自通, 代表药物如槟榔、木香、枳实等, 方剂如六磨汤等。少阳枢机不利者, 予小柴胡汤通气输津, 使上焦得通, 津液得下。痰饮水湿阻滞以致大便干结不通者, 以辛温药物温阳利水, 代表药物如桂枝, 方如五苓散等。陈潮祖教授曾治一50余岁女性患者, 大便困难, 5~7日一次, 服药无效数年, 伴四肢无力, 面色淡黄, 舌淡脉缓, 服五苓散一剂后大便一日两次, 继服则大便一日一行[10]。瘀血阻滞者, 用辛味药行血化瘀, 如《兰室秘藏·大便结燥论》: “如少阴不得大便, 以辛润之……”。

通幽汤治大便难，幽门不通，上冲，吸门不开，噎塞，不便燥秘，气不得下，治在幽门，以辛润之。”风热犯肺，肺失宣降，由于肺与大肠相表里，导致腑气不通，发为大便不通，此时应用辛凉药物，如牛蒡子等。虚者根据气血阴阳的不同进行补益，同时也可少佐辛药，调畅气机，布散津液。如气虚便秘者在补中益气汤中加入枳壳，或参苓白术散中加入枳壳、厚朴；血虚者，予润肠汤；治疗津液亏虚之大便干结，有增液汤之类。由此可见，辛味药物在便秘的治疗中大有可为。

5. 结语

“辛以润之”理论对于便秘的治疗具有重要的指导意义。临床上运用时要根据具体情况选择适当的药物，如寒邪凝滞时选用辛温散寒之品，热郁则需选用辛凉药物，病理产物堆积则选用辛温通津之类，气血津液亏虚者可适当加入少量辛味药物，使补而不滞，气津畅达。

参考文献

- [1] 杨红娟, 陈振东, 王培鑫, 等. 田旭东主任医师论治功能性便秘临床经验[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(10): 138-141.
- [2] 曾彭安, 胡玲, 高生, 等. 张小萍辨治功能性便秘经验探析[J]. 江西中医药, 2023, 54(9): 4-5+9.
- [3] 陆裕进, 戴铭. 宣肺法治便秘的研究概况[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(8): 1633-1636. <https://doi.org/10.16448/j.cjctm.2023.0838>
- [4] 顾琴, 毛红. 中医药治疗老年功能性便秘研究进展[J]. 光明中医, 2023, 38(16): 3249-3252.
- [5] 史丽萍. “肾苦燥, 急食辛以润之”探微[J]. 四川中医, 2005(10): 13-14.
- [6] 陈琪, 丰杰, 黄海, 等. 史晓林从“肾苦燥, 急食辛以润之”论治肝肾阴虚型绝经后骨质疏松症经验介绍[J]. 新中医, 2023, 55(16): 206-209.
- [7] 徐甜, 王雪茜, 程达峰, 等. 张仲景“辛以润之”治疗燥证探微[J]. 环球中医药, 2019, 12(10): 1499-1502.
- [8] 李凌峰, 艾黄萍, 黄清清, 等. 基于《黄帝内经》“辛以润之”理论探析灼口综合征的证治[J]. 时珍国医国药, 2023, 34(1): 138-140.
- [9] 吴楚琪, 陈春秀, 丁慧. 基于“辛以润之”治疗激素依赖性皮炎体会[J]. 环球中医药, 2022, 15(10): 1936-1939.
- [10] 藺健春, 段永强, 马骏, 等. 基于“辛以润之”应用武威医简“治鲁氏青行解解腹方”辨治燥痹理论探讨与验案举隅[J]. 中医药临床杂志, 2022, 34(6): 1048-1050.
- [11] 俞欣, 高祥福. 高祥福“辛以润之”论治膜性肾病经验[J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(1): 27.
- [12] 刘延庆, 应翔华. 浅谈“辛以润之”治疗晚期食管癌[J]. 浙江中西医结合杂志, 2021, 31(12): 1154-1156.
- [13] 刘佑晖, 李琰, 邓旭, 等. 陈新宇教授运用“辛以润之”理论治疗消渴经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(4): 478-481.
- [14] 陈梅, 陈明, 李雪英. 辛以润燥法辨治尿毒症性皮肤瘙痒症探微[J]. 中医药学报, 2021, 49(7): 71-74.
- [15] 田依澄, 韦鹏飞, 田杰, 等. 从“肾苦燥, 急食辛以润之”浅析银屑病之治法方药[J]. 医学美学美容, 2022, 31(20): 89-91.
- [16] 李福海. 李福海临证心悟[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021: 9.
- [17] 陈潮祖. 中医治法与方剂[M]. 第5版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 728.
- [18] 刘启鸿, 黄铭涵, 赵培琳, 等. 《伤寒论》便秘治疗用药规律分析[J]. 中医杂志, 2018, 59(11): 983-985.
- [19] 罗纳川, 綦向军, 陈国铭, 等. 治疗便秘方剂中辛味药物的应用规律[J]. 中医杂志, 2019, 60(2): 163-168.