

# 陈光应用升阳益胃汤治疗胃痞病经验

杨浩建 陈 光

北京市密云区中医医院 北京 101500

**摘要：**陈光主任作为首都青年名中医及北京市师承指导老师，拥有丰富的临床经验，尤其在脾胃病的治疗方面有着独到的见解。本文通过总结陈光主任运用升阳益胃汤治疗胃痞病的临床经验，旨在探讨其治疗思路和用药特色，为胃痞病的中医治疗提供新的视角。升阳益胃汤是李东垣为肺之脾胃病所制之方，陈光主任在此基础上，结合运气理论，应用于胃痞病的治疗，取得了显著疗效。

**关键词：**陈光；升阳益胃汤；胃痞病；临床经验

**引言：**胃痞病作为一种常见脾胃病症，对患者的日常生活和身心健康构成显著影响。在中医领域，针对胃痞病的治疗存在多种方法与方剂。陈光主任作为一位经验丰富的中医专家，在治疗脾胃病方面有其独到见解。特别是在运用升阳益胃汤这一经典方剂上，陈光主任不仅严格遵循传统理论，更结合五运六气与现代医学，形成了一套行之有效的治疗方法。

## 1 胃痞病概述

### 1.1 概念

胃痞病是以心下痞塞，胸膈满闷，触之无形，按之不痛、望无胀大，常伴有胸膈满闷，得食则胀，噎气则舒为主要表现的病症。其发病和加重常与饮食、情绪、起居、冷暖等因素相关，主要是中焦气机阻滞，升降失和所致。在古代医籍中对胃痞病也有诸多记载，如《素问·六元正纪大论篇》云：“太阴所至为积饮否隔。”《素问·病机气宜保命集》云：“脾小能行气于肺胃，结而不散则为痞”，这些论述为胃痞病的认识提供了理论依据<sup>[1]</sup>。

### 1.2 病因病机

#### 1.2.1 饮食不节

过食生冷、辛辣、油腻等刺激性食物，或暴饮暴食，损伤脾胃，导致脾胃运化失常，水谷精微不能正常输布，聚而生湿生痰，阻滞中焦气机，发为胃痞。饮食不规律，如饥一顿饱一顿，也会扰乱脾胃的正常生理功能，使脾胃升降失序，引起胃痞。

#### 1.2.2 情志失调

长期的情志不畅，如抑郁、恼怒等，可导致肝气郁结。肝木克土，影响脾胃的运化功能。肝郁则气逆，横犯脾胃，脾胃气机不畅，形成胃痞；思虑过度则伤脾，脾胃虚弱，运化无力，也可导致中焦气机阻滞，发为胃痞。

#### 1.2.3 起居失宜

过度劳累、熬夜等不良生活习惯，耗伤人体正气，尤其是脾胃之气。脾胃气虚则运化失司，湿浊内生，阻滞气机外感寒邪，寒凝中焦，或暑湿之邪侵袭，困阻脾胃，均可导致脾胃气机不畅，引起胃痞。

## 2 升阳益胃汤的理论背景

升阳益胃汤，这一经典方剂源自金代名医李东垣所著的《内外伤辨惑论》中的“肺之脾胃虚方”。该方是李东垣针对夏末秋初这一特定时节，人们易患的肺之脾胃病而精心设计的<sup>[2]</sup>。

### 2.1 升阳益胃汤的组成与功效

升阳益胃汤的组成药物繁多，每一味都经过精心挑选，以发挥最佳的药效。其中，黄芪、人参、炙甘草作为补气药，主要负责补肺气、益胃气，为脾胃的运化提供充足的动力；白术、茯苓、半夏、陈皮则具有益胃化湿的功效，能够清除脾胃中的湿邪，恢复其正常的运化功能；柴胡、防风、羌活、独活等风药，以其升发之性，不仅能够燥湿，还能升发脾胃阳气，使阳气得以升腾，湿邪得以消散；白芍则养血和营，能够制约方中辛温燥烈药物的副作用，使全方更加平和；黄连性寒，具有清热燥湿的作用，能够清除脾胃中的热邪，进一步巩固疗效。全方配伍精妙，既升脾胃阳气，又祛体内湿浊，同时稍降阴火，帮助脾胃恢复其正常的运化功能，从而达到治疗脾胃气虚、湿热困脾所致疾病的目的。

### 2.2 升阳益胃汤的适应症

升阳益胃汤的适应症广泛，主要用于治疗脾胃气虚、湿热困脾所致的胃痞病。这类患者常表现为胃胀、腹胀、恶心呕吐、打嗝等消化不良症状，以及周身乏力、精神短少、嗜睡、纳差等全身不适症状；患者还可能伴有肢体困重、关节疼痛、口干口苦或口干而不欲饮等湿邪内蕴的表现<sup>[3]</sup>。脉象上，这类患者多表现为左脉沉（提示阳气不升）、右关脉濡滑或沉细（提示脾胃虚

弱、湿邪内停)。这些症状和体征共同构成了升阳益胃汤的适应症,为临床用药提供了明确的指导。

### 3 陈光应用升阳益胃汤治疗胃痞病的思路

#### 3.1 依据五运六气理论

根据五运六气理论,在特定年份,如文中提到的甲辰年,土运太过,太阳寒水司天,气候特点为阳气生发不及,极端天气多见,土运太过则湿气流行。天人相应,人体也易出现脾胃虚弱、湿邪困阻等情况。升阳益胃汤的病机与这种气候和人体受影响所表现的症状相符,故在此时应用升阳益胃汤能取得较好疗效。陈光主任善于运用五运六气理论指导临床用药,将天时、气候因素与人体疾病相结合,为治疗提供更全面的依据。

#### 3.2 辨证要点

##### 3.2.1 症状辨证

陈光主任在临床中,对于胃胀、腹胀、恶心呕吐、打嗝、周身乏力、精神短少、嗜睡、纳差,肢体困重、关节疼痛、口干口苦,或口干而不欲饮等症状,若辨证为脾胃虚弱、湿热困脾、中焦气机升降失常者,常选用升阳益胃汤。这些症状体现了脾胃功能失调,清阳不升、浊阴不降以及湿热内蕴的特点。

##### 3.2.2 脉象辨证

升阳益胃汤证脉象多表现为左脉沉、右关脉濡滑、沉细。左脉沉常提示阳气不升,气血运行不畅;右关脉候脾胃,濡滑、沉细提示脾胃虚弱,有湿邪内停之象。通过脉象辨证,能更准确地判断病情,为使用升阳益胃汤提供依据<sup>[4]</sup>。

### 4 典型病例分析

#### 4.1 病例1

佟海彬,男,44岁。胃脘部痞满1月余,胃脘胀满不适,口中异味,身重,周身疲乏无力,大便日1次、量少且粘滞不爽,纳少,眠欠佳,舌淡红,苔白水滑,脉沉细。此患者表现为脾胃虚弱、湿浊内蕴之象。陈光主任以升阳益胃汤为基础方,方中黄芪补气升阳,麸炒白术、党参健脾益气,黄连清热燥湿,法半夏化痰降逆,炙甘草调和诸药,陈皮理气化痰,茯神健脾安神,泽泻利湿泄浊,防风、羌活、独活、北柴胡升阳除湿,白芍养血敛阴,大枣、生姜调和脾胃。患者服药7剂后,胃脘部胀满明显缓解,口中异味减轻,大便粘滞不爽好转且量增多。二诊、三诊继续巩固治疗,症状基本消失。此病例体现了升阳益胃汤对脾胃虚弱、湿浊内蕴所致胃痞病的良好疗效,通过升阳除湿、健脾和胃,使患者中焦气机通畅,症状改善。

#### 4.2 病例2

杨晓立,女,58岁。胃脘部胀满不适半年余,伴有打嗝、疲乏无力、白天犯困、多汗、动则汗出、眠差、大便3-4次且餐后即便、不成形、粘滞不爽、起夜2-3次,舌淡胖,苔白腻,脉沉细。初诊用升阳益胃汤,症状有所改善,复诊时加升麻6g以增强升阳举陷之力。升麻与方中其他升阳药物协同作用,进一步提升脾胃阳气,改善患者的脾胃功能。经过多次治疗,患者胃脘部胀满不适明显好转,体力恢复,汗出减少,睡眠改善,大便次数减少且逐渐成形。此病例说明在治疗过程中可根据病情变化适当调整用药,体现了陈光主任灵活运用升阳益胃汤的特点。

#### 4.3 病例3

刘振杰,男,59岁。胃脘部痞满不适2月,胃脘胀满、打嗝,夜间口干、晨起口干重,咽部异物感,咳吐不爽,干咳少痰,大便次数多且粘滞不爽,眠可多梦、入睡晚,舌淡胖苔白厚腻,双关脉滑。初诊用半夏泻心汤类方加减,效果欠佳。复诊时根据患者症状,考虑脾胃虚弱、湿热困脾、气机不畅,改用升阳益胃汤。用药后胃脘部胀满明显减轻,口干、咽干好转,大便成形,其他症状也有所改善。此病例表明陈光主任在临床中根据患者病情变化及时调整治疗方案,准确辨证,灵活选用升阳益胃汤治疗胃痞病,体现中医辨证论治的精髓。

### 5 升阳益胃汤治疗胃痞病的机制探讨

#### 5.1 调理脾胃气机

脾胃作为人体气机升降的重要枢纽,其功能状态直接关系到全身气机的顺畅与否。胃痞病的核心病理机制在于中焦脾胃的气机阻滞,导致气机不畅,升降失司。升阳益胃汤巧妙地运用了多种药物来恢复脾胃的正常气机。其中,柴胡、防风、羌活、独活等风药以其升发之性,能够提升阳气,促进脾的升清功能,使清阳之气得以上升;而半夏、陈皮等则具有理气化痰、降逆和胃的作用,有助于恢复胃的降浊功能,使浊阴之气顺利下降<sup>[5]</sup>。通过这种一升一降的调节作用,中焦脾胃的气机得以恢复正常,从而有效消除胃脘部的痞塞胀满症状,恢复脾胃的和谐运作。

#### 5.2 补益脾胃元气

脾胃作为后天之本,其强健与否直接关系到人体的元气盛衰和健康状况。脾胃虚弱,则元气衰微,各种疾病便随之而来。升阳益胃汤中特别加入了黄芪、人参、炙甘草等药物,这些药物能够补益肺气、胃气,从而增强脾胃的运化功能,确保气血生化有源。脾胃之气充足,运化有力,湿浊得以化解,痞满症状自然得以消除。这种补益脾胃元气的治疗方法,不仅有助于缓解胃

痞症状，还能从根本上提升患者的整体健康状况。

### 5.3 祛湿清热

湿热困脾是胃痞病的另一重要病机。湿热之邪阻滞脾胃，导致脾胃功能受损，气机不畅，从而引发胃痞等一系列症状。升阳益胃汤中，白术、茯苓、半夏、陈皮等药物能够祛湿化痰，消除体内的湿邪；黄连则具有清热燥湿的功效，能够清除体内的热邪；泽泻则能利湿泄浊，帮助排出体内的湿热之邪。这些药物共同作用，能够清除体内的湿热之邪，使脾胃功能得以恢复正常，胃痞症状得以缓解。同时，祛湿清热的治疗还能有效预防湿热之邪再次侵袭脾胃，从而巩固治疗效果，防止病情复发。

## 6 陈光应用升阳益胃汤治疗胃痞病的特色与优势

### 6.1 精准辨证，确保对症下药

陈光主任在运用升阳益胃汤治疗胃痞病时，始终坚持精准辨证的原则。她深刻理解胃痞病的病机，主要围绕脾胃虚弱、湿热困脾以及中焦气机升降失常展开。因此，在接诊患者时，陈主任会详细询问患者的症状表现，包括胃脘痞满、胀痛、嗝气、反酸等，同时关注患者的饮食、起居、情志等因素对病情的影响。通过细致入微的观察，结合脉象的沉、浮、迟、数以及舌象的舌质、舌苔等体征，陈主任能够准确判断患者是否符合升阳益胃汤的证型<sup>[6]</sup>。对于符合证型的患者，他果断应用该方，确保对症下药，从而提高治疗的针对性和有效性。

### 6.2 灵活加减，实现个体化治疗

陈光主任在应用升阳益胃汤时，并不拘泥于原方的固定组成，而是根据患者的具体症状和病情变化灵活加减药物。她深知每位患者的病情都有其独特性，因此，在治疗过程中，她会根据患者的气虚程度、湿邪轻重、汗出多少等因素，适当调整方中药物的用量或加入新的药物。例如，对于气虚症状明显的患者，他会适当增加黄芪、人参等益气药物的用量，以增强患者的脾胃功能；对于湿邪较重的患者，他会加重茯苓、泽泻等利湿药物的用量，以加速湿邪的排出；对于汗出较多的患者，他会加用收敛止汗的药物，如浮小麦、五味子等，以减轻患者的症状。这种灵活加减的方法，使升阳益胃汤更能适应不同患者的个体差异，实现个体化治疗的优势。

### 6.3 结合五运六气理论，提高治疗的前瞻性

陈光主任在治疗胃痞病时，不仅注重精准辨证和灵活加减，还将五运六气理论与临床实践相结合。深知气候变化对人体健康的影响，因此，在特定的运气背景下，她会更加关注疾病的发生、发展规律。通过深入研究每年的运气特点，陈主任能够准确把握不同年份的气候特征对人体的潜在影响，从而在选择方剂和治疗时机上更加精准。这种结合宏观运气与微观辨证的方法，使治疗更具针对性和前瞻性。在运用升阳益胃汤时，会根据当年的运气特点，适当调整药物的配伍和用量，以提高治疗效果，减少不良反应。

### 结束语

本文通过对陈光主任运用升阳益胃汤治疗胃痞病的临床经验进行系统性总结，深入分析了其治疗思路 and 用药特色。实践证明，升阳益胃汤在治疗脾胃虚弱、湿热困脾所致胃痞病方面具有显著疗效。同时，陈光主任所展示的精准辨证、灵活加减和结合五运六气理论的方法，不仅为中医临床提供了更为全面的诊疗视角，也为进一步研究和发​​展胃痞病的中医治疗路径奠定基础。

### 参考文献

- [1]李莉.陈俊寅.胡玲琴.等.子午流注择时耳穴贴压法联合升阳益胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床研究[J].新中医, 2022, 54(19): 204-208.
- [2]陈贤.刘京.郝杰.等.升阳益胃汤联合子午流注择时耳穴贴压法对慢性萎缩性胃炎胃蛋白酶原、炎症指标, miR-26a及miR-32表达的影响[J].中华中医药学刊, 2022, 40(05):248-251.
- [3]钟桂昌.钟启良.补中益气汤加味治疗脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎的临床疗效及机制研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 01(4):158-161.
- [4]周静怡.升阳益胃汤治疗脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎的疗效初探[J].世界复合医学, 2023, 9(6):135-137.
- [5]宋萌萌,刘世研.从“肺之脾胃虚”理论辩证治疗肺癌[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(21):84-86.
- [6]苗晓雪,马国海.浅述升阳益胃汤临床应用[J].光明中医,2020,35(01):20-21.