

《慈禧光绪医方选议》运用膏方调治脾胃病特色探析^{*}

陈一凡¹, 温雅璐¹, 蒋萍¹, 张清怡²

(1. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700; 2. 北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

摘要:《慈禧光绪医方选议》是一部具有代表性的清代宫廷医学著作, 书中所载宫廷膏方调治脾胃病颇具特色。其书共计收录相关膏方 15 首, 文章根据内容及统计分析, 总结出其具有“辨体辨证, 因人制宜”“选方平实, 随证变化”“通补兼施, 适宜久服”“用药精当, 因时制宜”等特点, 对现代中医临床运用膏方调治脾胃病具有重要的启发意义与参考价值。

关键词:《慈禧光绪医方选议》; 膏方; 脾胃病; 特色

中图分类号: R256.3

文献标志码: A

文章编号: 1673-9043(2021)04-0454-05

膏方者, 博雅润泽也, 盖煎熬药汁成脂溢而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者, 故俗亦称膏滋药^[1]。膏方的应用经历了从外用至内服、从治病到养生的发展历程。宋元时期, 膏方的用途不断拓宽, 制作工艺也更加精细完备; 至清代, 从宫廷至民间均十分注重膏方在防病治病中的运用^[2-3]。《慈禧光绪医方选议》^[4]一书作为清代宫廷医学著作的代表, 收录了延年益寿、调养脏腑、调经种子等各类方剂, 全书共载方剂 391 首, 包含膏方 56 首。

脾胃病是由感受外邪、内伤饮食、情志不遂、劳倦过度等因素造成脾胃功能失调所致, 主要包括呕吐、呃逆、胃痛、腹胀、泄泻、便秘等常见中医内科病证^[5], 主要包括元气不足、水湿不化、食纳异常、痰浊阻滞、木横乘土等证候特点^[6]。现代人生活节奏加快、工作压力增大、饮食规律失调等多重原因造成的慢性脾胃病不宜峻补, 正适宜应用膏方进行调养与治疗。经统计, 《慈禧光绪医方选议》一书中主要用治脾胃病的膏方共计 15 首, 对其特色进行探析, 可为现代临床运用膏方调治脾胃病提供一定的启发与参考。

1 辨体辨证, 因人制宜

由慈禧太后及光绪皇帝相关医案记载中可知, 两人均具有脾胃虚弱之表现。如慈禧医案中有“饮食运化不利”“大便微溏而粘”“胃口不旺”“身肢软倦”“精神不振”“形体仍瘦”“多言气怯”等描述^[7], 光绪医案中可见“脘宇瞋胀作暖”“更衣溏结不调”“纳食消运尚迟”“纳食泛酸”“大便溏泄”等记载^[8]。因此, 清宫御医也颇为重视对其脾胃功能的调养, 膏方正以其缓和滋补之效而适用于脾胃虚弱的调理与治疗。书中所载膏方功效、主治如表 1 所示。

脾胃居于中焦, 是维持人体生命活动的重要脏器, 为“后天之本”“气血生化之源”“气机升降之枢”。脾胃通过受纳运化水谷精微, 生化气血, 升降气机, 使人体功能活动正常运行。久居宫廷中的王官贵族, 长期养尊处优, 饱食肥甘厚味, 且思虑过甚, 日久则易损伤脾胃, “脾阳不主运化, 胃腑不能宣达”, 水湿内停, 痰热内生, 阻滞气血, 气机升降失常可致气滞、气逆, 而生脘痞胀闷疼痛等症, 气血生化不足则致其体质虚弱, 易病难愈, 可谓“百病皆由脾胃衰而生”。

《慈禧光绪医方选议》所载膏方, 针对慈禧太后与光绪皇帝共有的脾胃虚弱之证予以施补, 同时, 又常根据其个体体质差异而因人制宜。如慈禧太后所用“调中清热化湿膏”为藿香正气散去表药, 加重清泄里热之味而成, 此据“西太后喜食肥甘厚味, 湿

^{*} 基金项目: 北京中医药大学 2019 年度基本科研业务费项目 (2019-JYB-JS-011)。

作者简介: 陈一凡 (1996-), 男, 硕士, 主要研究方向为中西医结合临床与中医基础理论研究。

通讯作者: 张清怡, E-mail: tellqingyi@163.com。

热伤脾成饮”，故而常用调中清热化湿之品组成膏方；又如光绪皇帝所服“理脾和胃除湿膏”寓八珍汤之意，又“因川芎辛温升散，光绪帝素体阴虚，故减去以防耗阴”。此外，慈禧太后所服膏方又有温运脾肾之类，而光绪皇帝所服膏方则有和肝调肝之品，可见慈禧太后或偏于阳虚之质，而光绪皇帝则或偏于气郁之质。临床遣方用药时亦需将辨体与辨证相结合，以收良疗。

2 选方平实，因机加減

《慈禧光绪医方选议》一书所载膏方使用的基本方剂均为常用的经典方剂，主要包含补益剂、消食剂、祛湿剂、祛痰剂、理气剂、理血剂等，适用于脾胃病常见的脾胃虚弱、食滞肠胃、痰湿中阻、气滞血瘀等证，其具体情况见表2。

书中所载膏方亦可资现代临床选方借鉴，如慈禧太后所用“养阴调中化饮膏”，可养阴健脾祛痰，“于老年阴虚夹饮者，甚为适合”；光绪皇帝所服“理

脾养胃除湿膏”即参苓白术散化裁而来，方中去桔梗加神曲、麦芽，功专理脾，易山药加藿梗，是防滋腻，“药性中和，无寒热偏胜之弊，于……脾胃虚弱、饮食不消病症至为合拍，故亦常服之”。

现代临床运用膏方调治脾胃病，亦可结合患者体质及证候特点，借鉴清代宫廷膏方所用方药而辨体、辨证施治。其组方思路概括如下：首辨脾胃气血阴阳亏虚孰轻孰甚，以六君子汤、归脾汤、益胃汤、小建中汤等方为基础，或健脾益气，或滋阴和血，或温中散寒，亦分别适用于气虚、阴虚、阳虚质者；再虑其病因，或从饮食失节，或由情志内郁，可兼用保和丸、枳实消痞丸、香苏散等方以消食化积，行气助运，疏肝解郁之品亦适用于气郁质者；又因脾胃虚而易致痰湿内生，故须辨其轻重及化热与否，适当取平胃散、藿香正气散、连朴饮等方之意，以温化痰湿或清热利湿而亦适用于痰湿质者，如此以求治疗疾病切中肯綮。

表1 膏方功效和(或)主治病症表

施治对象	方名	功效和(或)主治
慈禧太后	扶元和中膏	扶元和中，补益脾肾，主治久病脾虚食少，胸闷干呕，倒饱嘈杂，食物不消
	加減扶元和中膏	扶元和中，补益肝肾
	调中畅脾膏	调中健胃畅脾，化积理气行水，主治饮食少思，嘈杂呕逆，肚腹胀满，气逆不舒
	资生健脾膏	补脾调胃，补运相兼
	调气化饮膏	调气化饮，消补兼施
	理脾调中化湿膏	醒脾消导，化湿调中
	健脾阳和膏	温运脾阳
	加減健脾阳和膏	温阳健脾，芳香化湿
	调中清热化湿膏	调中清热化湿，主治湿滞脾胃兼里热之证
	养阴调中化饮膏	养阴健脾祛痰，主治火盛津枯，干咳，食滞，纳呆，口渴思饮等肺胃积热、脾不健运之症
光绪皇帝	清热理脾除湿膏	淡渗利湿、清热除湿
	加減理脾清热除湿膏	理脾清热，淡渗利湿
	理脾养胃除湿膏	健脾益气，消食除湿，主治脾胃虚弱、饮食不消
	理脾和胃除湿膏	理脾和胃，通补并行
	理脾和肝化湿膏	理脾化湿，补益肝肾

表2 膏方基本方剂使用情况表

方名	方剂	方名	方剂
扶元和中膏	和中散加減	调中清热化湿膏	藿香正气散加減
加減扶元和中膏	和中散加減	养阴调中化饮膏	琼玉膏合健脾丸加減
调中畅脾膏	保和丸合六君子汤加減	清热理脾除湿膏	参苓白术散加減
资生健脾膏	缪仲淳资生丸加減	加減理脾清热除湿膏	五味异功散合益元散加減
调气化饮膏	香砂六君子汤合平胃散加減	理脾养胃除湿膏	参苓白术散加減
理脾调中化湿膏	香砂六君子汤加減	理脾和胃除湿膏	八珍汤加減
健脾阳和膏	异功散加減	理脾和肝化湿膏	五味异功散加減
加減健脾阳和膏	异功散合平胃散加減		

3 通补兼施,适宜久服

根据《中医临证膏方指南》^[9]及《中药学》^[10]中的药物分类方法对上述膏方进行归纳,并统计《慈禧光绪医方选议》治疗脾胃病所用膏方中所有药物使用频次及频率,具体情况见表3。

从上述数据统计及原文内容分析,发现《慈禧光绪医方选议》所载调治脾胃病之膏方以补虚药、理气药、消食药、化湿药及利水渗湿药的运用为多,组方用药具有通补兼施之特点。膏方多以补益脾胃为主要作用,故多用山药、党参、扁豆、甘草、白术等益气健脾,用白芍、当归、麦冬、石斛等滋阴养血。“脾宜升则健,胃宜降则和”,清代宫廷御医亦注重脾胃气机升降的调和,采用陈皮、木香、香附、枳壳等药理气健脾,同时防止补益之品过于滋腻。宫廷宴食丰富,脾胃不能正常受纳消化则易生积滞,故亦常用山楂、神曲、鸡内金、麦芽、谷芽等健胃消食之品消积化滞。此外,脾虚不运则水湿不化,水湿停聚日久积而生痰,又加入茯苓、薏苡仁等利水渗湿,

豆蔻、苍术、厚朴、砂仁等芳香化湿,半夏、贝母、桔梗等宣肺化痰。同时,又可稍佐黄芩、金银花、连翘等清热药防痰湿郁而化热,用柏子仁等品以养心安神、润肠通便。将药材煎煮,去渣取汁后,加入冰糖、蜂蜜等熬制成膏。相较于汤剂,膏方因其通补兼顾、“药味平妥”的特点而“宜于久服”,可充分发挥其滋养补益之特性,又避免其滋腻恋邪而伤正。

4 用药精当,因时制宜

书中所载膏方的用药具有上述共性之处,又常因病证的不同而在药味、药量上进行加减变化,如“加减健脾胃和膏”即在“健脾胃和膏”的基础上去枳壳、辛夷、羌活,加芳香化湿之苍术、厚朴,更适用于湿困脾阳之证候;又如“加减扶元和中膏”在“扶元和中膏”的基础上加熟地黄养血滋阴,同时增加生姜用量(六钱易为八钱)以增强温散之力而防滋腻太过。膏方用药剂量常在一定比例范围内,随证候变化而增加行气、消食或化湿之品的剂量,以求扶正祛邪兼顾,滋而不腻,补而不滞,通补而不呆

表3 膏方用药类别及频数、频率统计表

分类	细目	药名及使用频数(次)	总频数(次)	频率(%)
补虚药	补气	白术 13, 蜂蜜 12, 党参 9, 甘草 7, 扁豆 3, 山药 2, 红枣 2, 生黄芪 2, 西洋参 2	52	22.5
	补血	白芍 4, 当归 5, 熟地 1	10	4.3
	补阴	麦冬 3, 石斛 2, 沙参 1, 枸杞子 1, 玉竹 1	8	3.5
	补阳	杜仲 1 菟丝饼 1, 续断 1	3	1.3
理血药	活血化瘀	三棱 1	2	0.9
	止血	灶心土 1		
理气药		陈皮 12, 木香 5, 香附 6, 藿梗 3, 枳壳 3, 枳实 2, 青皮 1, 大腹皮 1, 化橘红 1	34	14.7
解表药	发散风寒	紫苏叶 2, 羌活 1, 生姜 2, 辛夷 1	8	3.5
	发散风热	菊花 2		
化湿药		砂仁 7, 厚朴 5, 苍术(焦茅术)4, 白豆蔻 2, 草豆蔻 2, 佩兰草 2	22	9.5
利水渗湿药	利水消肿	茯苓 14, 薏苡仁 4, 泽泻 2, 猪苓 1	23	10.0
	利尿通淋	滑石 1		
	利湿退黄	茵陈 1		
化痰止咳平喘药	化痰	(法)半夏 3, 川贝母 2, 瓜蒌(皮)2, 桔梗 2, 竹茹 1	14	6.1
	止咳平喘	枇杷叶 2, 桑皮 1		
	温化寒痰	旋覆花 1		
泻下药		黑丑 1	1	0.4
清热药	清热燥湿	黄连(炭)3, 黄芩 1	10	4.3
	清热解毒	野菊花 1, 连翘 1, 金银花 1		
	清热凉血	生地 2, 玄参 1		
收涩药		莲子肉 2	2	0.9
安神药		柏子仁 2, 朱茯神 1, 朱砂 1	4	1.7
消食药		神曲(建曲)10, 山楂 7, 麦芽 7, 谷芽 4, 鸡内金 5, 莱菔子 2	35	15.2
驱虫药		槟榔 2	2	0.9
拔毒化腐生肌药		黄丹 1	1	0.4

补。具体用药剂量范围见表4。

此外,《慈禧光绪医方选议》书中所载膏方用药,又常因时令节气而予以加减变化。如“加减理脾清热除湿膏”方后注:“六月初四日,节交小暑,详酌此方,去麦冬加扁豆三钱。六月二十日,节交大暑,详酌此方,去归身加灶心土三钱”,此乃因“时值长夏,暑湿渐重,故节交小暑去滋腻之麦冬,加淡渗之扁豆。节交大暑之时,再去当归,并加灶心土以助燥湿之力”;又如“理脾养胃除湿膏”方后提及“二月二十三日,节交春分,详酌此方”“理脾和胃除湿膏”方后言“正月十九日,节交惊蛰,详酌此方……二月初四日,节交春分,详酌此方……”等,说明清宫御医遣方用药时重视节气变化,根据时令自然气候特点而酌情加减,充分体现中医学人与自然相统一的整体观念。

5 小结与展望

纵观《慈禧光绪医方选议》全书所选调治脾胃病之膏方,因其“辨体辨证,因人制宜”“选方平实,随证变化”的特点,可分别针对气虚质、阴虚质、阳虚质、气郁质、痰湿质者脾胃气虚、脾肾阳虚、胃阴亏虚、痰湿中阻、湿热伤脾、肝脾不调、肝胃不和、饮食积滞等证及兼夹证,选用相应方剂化裁而辨体、辨证施治;又因其“通补兼施,适宜久服”“用药精当,因时制宜”的特点,可在相应方剂的基础上,重视“疾病之进退,每有视时令消长者”,随机体正邪消长变化及时令变迁^[1]而进一步斟酌药味与药量,从而使邪气祛而正气存。

秦伯未先生曾言:“治病难,治宿疾尤难;处方难,处膏方尤难。治多年素恙,而欲处久服膏方,是难之又难矣。”^[1]因此,在应用膏方治疗现代高发的脾胃病时,更应谨慎识别“消长之机”“相互之机”与“开阖之机”^[12],以调补气血为总纲,对证施予温补、清补、涩补、平补之剂,佐以化痰、理气、祛湿、涤热之品,随机、随时应变,方可通过“久服膏方”而使“多年素恙”渐愈,更可期其在“治未病”理论指导下,发挥“愈后防复”的功效^[13-14],充分展现出中医膏方调养脾胃病的特色与优势。

参考文献:

- [1] 秦伯未.秦伯未膏方集[M].福州:福建科学技术出版社,2007.
- [2] QIN B W. QIN Bowei's collection of paste prescriptions[M]. Fuzhou: Fujian Science and Technology Press, 2007.
- [3] 林基伟,汪栋材,吴海滨,等.中医膏方历史源流及现代发展状况[J].中成药,2018,40(11):2554-2556.
- [4] LIN J W, WANG D C, WU H B, et al. Historical origin and modern development of traditional Chinese medicine paste prescriptions[J]. Chinese Traditional Patent Medicine, 2018, 40(11): 2554-2556.
- [5] 吕晓恩,陈湘君.中医膏方源流及临床运用进展[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(10):213-215.
- [6] LYU X E, CHEN X J. Advances in origin and clinical application of TCM cream formula [J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2013, 15(10): 213-215.
- [7] 陈可冀.慈禧光绪医方选议[M].北京:北京大学医学出版社,2011.

表4 膏方用药剂量范围统计表

药名	剂量(钱)	药名	剂量(钱)	药名	剂量(钱)	药名	剂量(钱)	药名	剂量(钱)
白术	1.5~15	玉竹	3	紫苏叶	15	滑石	2	金银花	5
党参	1.5~20	杜仲	10	羌活	15	茵陈	4	生地	2~4
甘草	0.8~8	菟丝子	5	生姜	6~8	(法)半夏	4~8	玄参	5
扁豆	3~5	续断	10	辛夷	10	川贝母	3	莲子肉	3
山药	3~10	三棱	20	菊花	3	瓜蒌(皮)	2~3	柏子仁	4~15
红枣	20枚	灶心土	3	砂仁	1~10	桔梗	10~15	朱茯神	6
生黄芪	10	陈皮	1~15	厚朴	2~15	竹茹	3	朱砂	2
西洋参	3	木香	2	苍术	3~15	枇杷叶	20	神(建)曲	2~40
白芍	1.5~6	香附	2~12	白豆蔻	2~3	桑皮	3	山楂	2~40
当归	2~10	藿梗	1.5~3	草豆蔻	12~15	旋覆花	3	麦芽	2~40
熟地	6	枳壳	2~15	佩兰草	4~6	黑丑	3	谷芽	2~10
麦冬	4~6	枳实	12~15	茯苓	3~20	黄连	1.5~2	鸡内金	6~15
石斛	3~5	青皮	5	薏苡仁	3~5	黄芩	3	莱菔子	4
沙参	20	大腹皮	3	泽泻	3~4	野菊花	3	槟榔	3~20
枸杞子	2	化橘红	3	猪苓	5	连翘	3	金银花	5

- CHEN K J. Selections from Cixi and Guangxu medical prescriptions[M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2011.
- [5] 钟洪. 中医内科常见病症诊治精粹[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006.
- ZHONG H. Essence of diagnosis and treatment of common diseases in internal medicine of traditional Chinese medicine[M]. Beijing: People's Military Medical Press, 2006.
- [6] 李冬凤. 浅谈脾胃病[J]. 天津中医学院学报, 2000, 19(3): 2-4.
- LI D F. Discussion on spleen and stomach disease[J]. Journal of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, 2000, 19(3): 2-4.
- [7] 江平安. 慈禧十八首调补长寿方探析[J]. 江西中医药, 1986, (5): 46-47.
- JIANG P A. Analysis of eighteen adjusting and mending prescriptions for longevity to Cixi [J]. Jiangxi Traditional Chinese Medicine, 1986, (5): 46-47.
- [8] 张玉萍. 陈莲舫医案集[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2008.
- ZHANG Y P. CHEN Lianfang's medical records[M]. Fuzhou: Fujian Science and Technology Press, 2008.
- [9] 沈洪. 中医临证膏方指南[M]. 南京: 东南大学出版社, 2009.
- SHEN H. Guide to clinical application of traditional Chinese medicine paste prescriptions [M]. Nanjing: Southeast University Press, 2009.
- [10] 钟赣生. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- ZHONG G S. Traditional Chinese Medicine [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2012.
- [11] 孙晓生, 谢波. 中医三因制宜膏方治未病初探[J]. 新中医, 2012, 44(2): 99-100.
- SUN X S, XIE B. Preliminary study on the treatment of pre-disease with paste prescriptions by theory of three categories of etiological factors system in traditional Chinese medicine[J]. Journal of New Chinese Medicine, 2012, 44(2): 99-100.
- [12] 秦伯未. 秦伯未增补谦斋医学讲稿[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014.
- QIN B W. QIN Bowei supplemented Qianzhai medical lecture[M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2014.
- [13] 杨天真, 臧守虎. 中医治未病思想的理论与应用[J]. 天津中医药大学学报, 2011, 30(3): 184-186.
- YANG T Z, ZANG S H. Theory and application of TCM preventive treatment thought[J]. Journal of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, 2011, 30(3): 184-186.
- [14] 章页. 浅谈中医“治未病”与中医膏方[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(6): 2005-2007.
- ZHANG Y. Discussion on preventive treatment of disease and paste[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2015, 30(6): 2005-2007.

(收稿日期: 2021-05-20)

Analysis on characteristics of treatment and recuperation to spleen and stomach diseases by paste prescriptions in *Selections from Cixi and Guangxu Medical Prescriptions*

CHEN Yifan¹, WEN Yalu¹, JIANG Ping¹, ZHANG Qingyi²

(1. Dongzhimen Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China; 2. Traditional Chinese Medicine College of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: *Selections from Cixi and Guangxu Medical Prescriptions* is a representative medical and health-care work which contains a lot of characteristics in regulating and treating spleen and stomach diseases in the Qing Dynasty. In this paper, the 15 related prescriptions are included, according to the content and statistical analysis, it is found that the characteristics of prescriptions include “distinguishing syndromes and constitutions to chose treatment according to the variability of an individual”, “unadorned formulation selections and varying on the basis of syndromes”, “smoothing combined with tonifying and making long-term applying enable” and “using medicine precisely and adapt to the solar terms”. It has important enlightening significance and reference value for the clinical application of the paste prescriptions in regulating and treating spleen and stomach diseases.

Keywords: *Selections from Cixi and Guangxu Medical Prescriptions*; paste prescription; spleen and stomach diseases; characteristics