

doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2022.10.001

**编者按：**2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：黄亚博、盛梅笑、葛惠男、葛信国。

## 黄亚博效方治验——四君三仙和胃方

黄亚博

（江苏省中医药发展研究中心，江苏南京 210029）



◎ 江苏省名中医 黄亚博

黄亚博，男，1960年4月生，江苏常州人。江苏省中医药发展研究中心主任，江苏省中医药、中西医结合学会副会长兼秘书长，《江苏中医药》杂志主编，南京中医药大学兼职教授，江苏省中医院名医堂高级专家、主任中医师。兼任中华中医药学会和中国中西医结合学会常务理事，中华中医药学会学术委员会委员、膏方分会副主任委员，江苏省中医药学会膏方研究专业委员会主任委员，中华和江苏中医药科技奖评审专家等学术职务。1995年被国家中医药管理局评为全国优秀中医药工作者，2006、2011年连续两届被中国科协评为全国先进工作者，2011年获中国中西医结合贡献奖，2012年获江苏省五一劳动奖章，2017年被评为全国卫生系统先进工作者，2020年被授予“江苏省名中医”称号。

1978—1983年南京中医学院中医系本科学历，1997—1999年南京中医药大学中西医结合研究生班学习。

最擅长治疗的疾病：脾胃疾病、体质调理。

最擅长使用的经典方：四君子汤、小柴胡汤、半夏泻心汤、补中益气汤、升阳益胃汤、逍遥散、温胆汤、血府逐瘀汤、六味地黄丸。

最擅长使用的中药：黄芪、白术、丹参、当归、芍药、干姜、柴胡、黄连、半夏、厚朴、枳实、大黄、白花蛇舌草。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、孙思邈、李东垣、李时珍、叶天士、吴鞠通。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《千金要方》《脾胃论》《临证指南医案》《温病条辨》《医学衷中参西录》。

从医格言：医道无穷，精诚为医。

关键词 慢性浅表性胃炎;胃脘痛;胃痞;四君三仙和胃方;验方;名医经验;黄亚博;江苏

## 1 四君三仙和胃方

**组成:**党参10g,丹参10g,白术10g,茯苓10g,陈皮10g,枳壳10g,白芍15g,白花蛇舌草15g,甘草6g,焦三仙(各)15g。

**功效:**理气调血,健脾和胃。

**主治:**胃脘痛、胃痞(脾胃虚弱,气血失调)。

**用法:**每日1剂,水煎,取汤液300mL,分2~3次温服。

**方解:**胃脘痛是指以上腹部胃脘处疼痛为主的病症,胃痞是指胃脘部痞塞不通、满闷不舒的一种自觉症状。胃病多表现为胃脘近心窝部位痞满隐痛而无规律,多由饮食失当、郁怒忧思或素体中虚等原因导致气机不畅、脾失健运、胃失和降而引发。对于久病者,气滞血瘀、气虚血瘀往往是本病的重要病机环节。故运用气血理论,以理气调血、健脾和胃之法组方。本方由四君子汤、异功散、枳术丸、芍药甘草汤等配以丹参、白花蛇舌草、焦三仙合成。四君子汤、异功散、枳术丸、芍药甘草汤均为经典名方,具有益气健脾、理气和胃、化湿消食、解痉止痛等功效,配以丹参活血祛瘀止痛,“丹参一味,功同四物”,为胃病气血同病之证常用之药;而白花蛇舌草能解毒、利湿,现代药理研究证实具有抑制幽门螺杆菌(Hp)、修复胃黏膜、抑制和逆转肠上皮化生等作用;更配焦三仙运脾醒胃、行气消食。诸药合用,共奏理气调血、健脾和胃之功。

**加减:**临床使用可灵活化裁调整。首先是四君子汤的活用:寒热难辨者党参易太子参15g,口干舌燥者易北沙参20g,大便干结者易玄参30g;大便溏软者用炒白术10g,大便干结者用生白术30g,湿气重者可将白术易苍术或苍白术共用;睡眠欠佳者可去茯苓改用茯神15g,兼有舌疮或夹胃肠湿热者改用土茯苓30g;甘草一般炙用,伴恶心呕吐者减量至3g。其次是兼症用药:若气滞甚者加木香、砂仁;胀满甚者加半夏、厚朴、紫苏梗;胀痛甚者加延胡索、九香虫;血瘀刺痛甚者加莪术、五灵脂、蒲黄;寒凝冷痛者加高良姜、香附;脾胃虚寒者加桂枝、干姜;腹痛便秘者枳壳易枳实,加大黄、莱菔子;大便溏薄者加炒薏苡仁、怀山药;郁闷不舒者加绿萼梅、佛手;气虚甚者加黄芪,重党参;气血两虚者加当归,重芍药;反酸烧心者加黄连、吴茱萸、海螵蛸;烧心嘈杂者加半夏、黄芩、黄连;Hp阳性者加黄连、大黄,重丹参、白花蛇舌草。

## 2 验案举隅

马某,男,50岁。初诊日期:2019年11月21日。

主诉:胃脘隐痛痞胀间作近10年,加重发作2周余。患者多年来常感胃脘部痞闷胀痛,时轻时重,反复发作。最近2周胃脘部胀痛明显,有针刺感,晨起轻微口苦,睡眠欠佳,倦怠乏力,食欲不振,大便质溏。胃镜及组织病理检查示:慢性浅表性胃炎(活动期);腹部B超检查未见明显异常。舌尖红、苔腻,舌下络脉弯曲瘀紫,脉细弦。西医诊断:慢性浅表性胃炎;中医诊断:胃脘痛(脾胃虚弱,气滞血瘀)。治则:理气调血,健脾和胃。予四君三仙和胃方化裁。处方:

太子参15g,丹参15g,炒白术10g,苍术10g,茯神15g,陈皮10g,枳壳10g,炒白芍15g,炒薏苡仁15g,白花蛇舌草15g,生甘草5g,焦三仙(各)15g。14剂。每日1剂,水煎,取汤液300mL,分2次温服。

2019年12月5日二诊:胃脘疼痛明显好转,口中清爽,大便前硬后溏,下腹部少许胀气。苔薄白腻,舌下络脉迂曲瘀紫,脉细弦。前方有效,守法继进。上方枳壳易枳实,加厚朴10g,14剂。每日1剂,水煎,取汤液300mL,分3次温服。

随访:服上药后,诸症缓解,食欲渐旺,精神转振。

按语:胃脘痛证候多端,但其发病与气血运行密切相关。本案西医诊断为慢性浅表性胃炎,就其症状而言,患者病程日久,胀痛明显,有针刺感,乃气血同病。脾胃为气机枢纽,胃为多气多血之腑,胃病必影响气血运行。其初期在气,继而气病及血,病久则虚瘀并见。本案患者胃脘胀痛明显且有针刺感,舌脉合参,当属脾胃虚弱、气滞血瘀,治拟理气调血、健脾和胃之法。遂予四君三仙和胃方,加苍术运脾醒胃,加炒薏苡仁健脾化湿。二诊患者胃脘部疼痛明显好转,但有大便前硬后溏、下腹部少许胀气症状,以枳实易枳壳,并加用厚朴,以增行气除满之功,与他药结合,亦可奏平胃散之效。服药后,患者症状均告缓解。综上,临床诊病辨证用药务必抓住病机关键,本案运用气血理论,针对患者胃脘痛气血同病的特点,施以理气调血健脾和胃法,并兼顾夹杂证候,在四君三仙和胃方基础上化裁用药,取得明显疗效,以供同道临床参考。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吕慰秋 蔡强