

专题笔谈

消化性溃疡证治

本刊自这一期起,将陆续刊出各地名中医对各种疾病的治疗经验谈,这一期共有8位专家参加了本栏笔谈,都有独到见解,这对继承发扬老中医经验,提高中青年中医的水平,培养新一代名中医有一定意义。由于篇幅所限,每次只能请几位专家执笔,挂一漏万,在所难免,希望广大读者对本栏提出宝贵意见。如对某病有独到经验,欢迎来信来稿,撰文介绍。

姜春华教授(上海中山医院):我对消化性溃疡之疼痛剧烈,遇寒而发者,常用制川乌6克、肉桂3克、乳香9克、九香虫9克、高良姜6克,常可应手取效。有的病人脘痛彻背,背痛彻胸,可用全瓜蒌15克、薤白头9克、太子参9克,我体会太子参补的作用不大,对胸膈痞闷效佳。消化性溃疡见有腹胀者,轻的用藿苏梗,重的用大腹皮和子各9克,我体会川朴用于腹胀效不佳,只好用于胸闷。吞酸者,常用煅瓦楞12克、煅牡蛎15克,一定要打碎用,用整个的效不佳。应用中药抗酸,药量不宜过大,不然反使胃酸过多,我曾遇有些人因服抗酸剂过多(各60克),而致通宵不寐,以后予以减量即好。另白螺蛳壳抗酸作用也佳,最好用农村土墙上的白螺蛳壳,因年久松脆,易于捣碎溶解而起效。口苦内热者加黄芩9克、川连3克、山栀9克。有舌紫、痛处拒按、黑粪等瘀血见症者,常用生川军9克、刺猬皮9克、蜜虫6克。对有嘈杂者,可用白扁豆、山药、麦冬以养胃为主。噎气不除者加旋覆花、梗各9克,藿苏梗各9克;便秘加望江南15克,瓜蒌仁9克。

消化性溃疡处于缓解期,我以扶脾养胃、和中理气之六君子汤加减为主,脾胃虚寒加黄芪12克、高良姜6克;中气不足加升麻6克、柴胡9克;肝气郁结者加柴胡6克、白芍9克、广郁金9克。以往曾治一张姓农民,宿有胃溃疡,因天热饮冷,遂致胃寒剧痛,曾注射度冷丁亦少效,余用制川乌6克、肉桂3克、高良

姜6克、乌药9克,一剂而愈。又治一教师,胃痛持续年余,百药罔效,钡餐检查诊为胃溃疡及胃粘膜脱垂症。痛有定处,如锥刺刀割,胃部坚硬拒按,大便色黑,舌质紫暗,边有瘀斑,脉弦涩。久病入络,瘀血内停,药用丹参、当归、桃仁、三棱、莪术、九香虫、刺猬皮、五灵脂、生大黄各9克,红花6克,乳香没药各4.5克、全瓜蒌12克。药后得畅便3次,胃部坚硬感消失,服5剂后胃痛已止,大便转黄,原方去大黄,续服七剂而愈。另一干部,患胃及十二指肠复合溃疡,脘痛近2月加剧,食后胀满,嘈杂灼热,泛恶吞酸,口苦便秘,舌苔黄厚腻,脉数,用藿香、佩兰、黄芩、枳壳各9克,苍术、茯苓各12克,川朴花、川连各3克,苡仁、瓦楞子、白螺蛳壳各15克,望江南30克。七剂后胃痛吞酸大减,大便得通,原方去佩兰加薏仁。续服14剂,诸症消失。

从前陈嘉庚先生取经验方良附丸赠送病人(香附子、高良姜水泛为丸),用之颇验。我下农村时所见胃痛多为虚寒型,亦用此丸,颇获良效。

何任教授(浙江中医学院):消化性溃疡在许多情况下,可归属中医肝气犯胃范畴。其临床症状可见胃中嘈杂、灼热而痛,伴两胁痛或胀、性情暴躁、不思饮食、噯气吞酸、口干咽燥、口渴心烦、干呕呃逆、唇红、舌红少苔甚则光剥、脉细数等。肝气之所以能犯胃,往往与肝阴不足有关。导致肝阴不足常见有几种情况,其一肝气郁而化火伤阴,其二,过食辛

燥之品；其三，肝血虚进一步发展；其四，肾阴亏损引起，即水不涵木。由此而肝失柔和之性，疏泄不调，从而横逆犯胃，造成胃脘疼痛。临床上这种胃痛也往往受情志刺激和过度劳累而发作。可见其病本为肝体失涵而肝用失调。

在施治上不同于肝胆实火犯胃，肝胆实火犯胃宜用辛散和苦辛药物。然而肝阴不足，肝气、虚火犯胃不能用此法，否则更伤阴液，倍伐肝气，必须柔其体而制其刚，一贯煎为其理想方剂。方中生地、杞子补肾，即“虚则补其母”；肝体不足，肝用偏颇，当清金以制肝，用沙参、麦冬；当归补血；川楝子以制肝气之有余，使肝体得柔，肝用不悖，胃腑即安。然而，由于肝体不足，肝之疏泄功能被损，故疏肝之品亦当随证加之。疏肝之品往往易劫肝阴，所以应选择既疏肝又不伤阴，既理气又和胃之品，如绿梅花、生麦芽、佛手片之类。处方时常用生地黄 24 克，北沙参 9 克，杞子 12 克，当归 9 克，麦冬 9 克，川楝子 9 克，玫瑰花 3 克，绿萼梅 4.5 克，治肝胃阴虚，肝气犯胃型消化性溃疡，收效颇为理想。若有吐酸加海螵蛸 9 克，煅瓦楞子 12 克，若脘胀、纳差者又加砂蔻仁各 2 克。蒲公英一味，据我临床体会，既能清热，又能养阴，也常可加入。

张镜人主任医师(上海第一人民医院)：消化性溃疡中医属胃脘痛，当明辨寒热虚实。新病或暂病，多属寒属实。寒者热之；实者，饮食所伤消导之，肝气相乘和调之。若久痛不已，寒渐化热，实亦转虚，寒热交错，虚实夹杂，选方遣药，殊费斟酌。盖脾性喜燥，宜升则健，胃性喜润，宜降则和，相反而又相成，其升降之枢机，全赖肝之疏泄，故脘痛虽责之胃，病机却不能不涉及肝脾，论治自需从肝脾胃着眼。临床体会，胃脘痛迁延经年，每有蕴热，辛燥之品万难合辙。然痛必气滞，肆意寒凉，气机更碍，且肝失疏泄，脾胃升降乖常，清无所归，浊无所降，是以脘腹胀满与噯噯酸苦等症并见。太仓热扰，甚至耗阴损络，或嘈杂，或燔灼，或便血，虚中夹实，病变蜂起。余于斯证，独宗吴鞠通“中焦如衡，非平不安”之说，

主张寒温相适，升降并调，营阴兼顾，虚实同理。适寒温，恒取苏梗之辛香微温，“斂木气横逆，散肝经郁滞”，配黄芩、连翘之苦寒清热，“入胃以和胃阳而与脾阴表里”；调升降，恒取柴胡之轻举畅达，“引脾胃清气行于阳道”，配旋覆、代赭之和胃降逆，“戢其阴气，宣发胃阳”；顾营阴，恒取丹参之和营活血，配芍药、甘草之甘酸化阴，缓急止痛，“行营气而泻肝木……和逆气而补脾土”；理虚实，恒取孩儿参之健脾安中，配香附、枳壳之理气除满，“气顺则胸膈利”。上列药物，分之似嫌支离无序，合成汤剂，实为芍药甘草汤、旋覆代赭汤、香苏散、柴胡疏肝散诸方之复合，温凉通补，堪符衡平之旨，庶几缓缓图功。

此外，忆昔参加农村卫生工作时，尝拟订一方，采用炒白术 30 克、炒白芍 30 克、水炙甘草 6 克、浙贝母 30 克、制香附 20 克、炒枳壳 15 克、川楝子 30 克、砂仁 15 克、凤凰衣 9 克、食盐 30 克，十味共研细末为散。遇胃溃疡、疼痛泛酸病人，嘱依方配制，日服二次，每次一汤匙，温开水调送。止痛颇灵速，屡试屡验，爰敢录供医者参考。

张羹梅主任医师(上海中医学院曙光医院)：消化性溃疡的中医辨证比较复杂，临床证型可分很多，但简而言之，从整体论，消化性溃疡病久必虚，一般以补为主。我常用下方治疗，党参 12 克，白术 15 克，茯苓 12 克，白芍 15 克，甘草 4.5 克，姜川连 3 克，吴萸 1.5 克，瓦楞子 30 克，苔赋加半夏 9 克、陈皮 6 克。如舌红脉数，有阴虚表现，以养胃阴为主，方用石斛 15 克，太子参 12 克，冬术 9 克，茯苓 12 克，川连 3 克，吴萸 1.5 克，白芍 15 克，甘草 4.5 克，痛加川楝子 9 克，元胡 9 克。有时痛处拒按，属于实痛，以五香丸主之；寒痛者，畏寒，按之较舒，以良附丸为治；热痛，痛有定处，按之更甚，以左金丸、金铃子散主之。对消化性溃疡并发呕吐，轻者用左金丸；稍重加二陈汤；再重加旋覆代赭汤；若仍不效，再加乌梅。无效应疑及肿瘤，需详加检查。

颜亦鲁主任医师(江苏省肿瘤医院)：消

化性溃疡脘痛日久,不可俱谓虚证,临床上属实者也复不少。其实证大致有两类。一类为日久化热。朱丹溪云:“治心胃痛当分新久,若初起因寒因食,宜温散;久则郁而生热,热久必生火,若用温剂,不助火添邪乎?”故古方治久胃痛多以山梔为向导,旨意深远。民间单方用生山梔 15 只,连翘炒焦,与川芎 3 克,生姜汁 5 滴,水煎服,可使胃痛迅速缓解。另一类为久痛必瘀,余习用小瓜蒌 1 只,红花 2.4 克,炙甘草 6 克,水煎服治疗。方中瓜蒌、红花宣化痰浊,辅以甘草缓中止痛,临床用之颇验。疼痛顽固者,加上醋炒五灵脂以增强活血止痛之功,效果更佳。有时还配合散剂止痛,如五香粉(沉香、降香、木香、檀香、乳香等分,共研细末) 3 克,日 2~3 次。吞酸虽有寒热夹杂之分,皆以左金丸、乌贼骨为主治之。

陈树森主任医师(解放军总医院):我对消化性溃疡属于中焦虚寒者,治以温中健胃法,常用黄芪建中汤加减:炙黄芪 15 克,桂枝 10 克,炒白芍 15 克,炙甘草 9 克,煅瓦楞 15 克,高良姜 9 克,红枣 6 个,饴糖 30 克(冲服)。每天 1 剂,煎 2 次和匀,分 3 次,于食前 1 小时服或痛发前服。

痛甚不解者上方加元胡粉 6 克(分冲)、白屈菜 10 克、罂粟壳 9 克、草拨 6 克、天仙子粉 0.3 克(上药选用 1~2 味即可),此外,用二甘散或和胃散亦佳。二甘散:甘草 150 克,甘松 90 克,煅牡蛎 300 克,曼陀罗花 4.5 克。共研细末,每服 3~6 克,日 3 次,食前服。和胃散:乌贼骨粉 85 克,浙贝母粉 15 克,甘草 50 克,曼陀罗花 1.5 克。共研细末,每服 3~6 克,日 3 次,食前服。不服汤剂者,可用溃疡 1 号片:黄芪 300 克,甘草 300 克,云苓 300 克,肉桂 30 克,煅瓦楞 100 克。以前三味制成浸膏,后两味研细末纳入其中,和匀压片。每片 0.5 克,每服 5~6 片,日 3 次,食前服。如为肝郁气滞或肝气犯胃,治以疏肝和胃,理气降逆。肝气条达,胃不受侮,则胃自安而疼痛自止,溃疡可愈,用疏肝和胃汤加减:沉香粉 3 克(分冲),广木香 6 克,甘草 9 克,炒

白芍 15 克,清半夏 10 克,柴胡 10 克,甘松 10 克,煅瓦楞 15 克,元胡粉 6 克(分冲)。每天 1 剂,煎 2 次和匀,日 3 次,食前服。有食积加焦三仙各 10 克、炙鸡内金 9 克以消导之;泛吐酸水带苦味、舌红苔黄者为肝火犯胃,加川连 5 克、吴茱萸 1 克、蒲公英 15 克,以清肝和胃;大便秘结加大黄粉 1~2 克(分冲)或番泻叶 3~5 克开水泡饮之;痛甚不解加白屈菜 10 克。

周次清副教授(山东中医学院附院):胃与十二指肠溃疡,临床主要表现为脾胃虚寒和湿热中阻两大类型。脾胃虚寒性溃疡病宜补气温中、养血止痛。偏于气虚者用黄芪建中汤加党参;有血虚现象者用当归建中汤加阿胶;阳虚有寒者用《千金翼方》的芍药黄芪汤(芍药、黄芪、桂心、甘草、白芷、生姜、大枣)加炮姜、熟附子。湿热中阻性溃疡病全身情况一般较好,治宜化湿清热、解郁止痛。《寿世保元》中的清郁二陈汤(半夏、茯苓、陈皮、甘草、苍术、黄连、梔子、香附、枳实、神曲、川芎、白芍)和茱连丸(苍术、半夏、茯苓、黄连、陈皮、吴茱萸)均为有效方剂。在具体运用中,必须区别偏湿、偏热和肝气犯胃的轻重,遣方用药要有重点。偏于湿者,用药应以苍术、二陈、吴茱萸为主;偏于热者,用药应以黄连、梔子为主;肝气犯胃者,用药应以芍药、吴茱萸、香附、枳实、神曲为主。治疗湿热互结的病证,用药较难,燥湿易助热,寒凉则碍湿。一般应以燥湿为主,清热为次,理气为佐,使湿祛热孤、郁解火降。切勿用过寒凉,以致损伤脾胃,贻误病机。

另外,在溃疡病发展变化的过程中,往往出现虚实相兼、寒热错杂的现象,临床务必细心体察。如患者有胃脘灼热感,或因饮食、服药、吸烟而黄染的假苔和不欲饮水而引起的小便黄,误认为胃火而使用苦寒泻火的药物;见有白厚松浮或剥脱的舌苔,误认为湿痰邪实而使用燥湿化痰的药物;中阳虚衰,血虚不荣的久痛,误认为久痛入络而使用活血化瘀的药物;对脾胃虚弱、运化失司的大便难,或湿热中阻

升降失常的大便秘结,误用攻下的药物;对因服燥湿化痰药物而暂时引起的口干,误用甘寒养阴、助湿生酸的药物。察舌时由于病人伸舌用力而出现的舌质紫暗、少津,误认为血瘀阴亏而使用活血养阴的药物。这些情况,只有在临床辨证中善于识别疾病的实质,才能正确运用有效的治疗方法。

陈泽霖副教授(上海第一医学院·中山医院):忆家父陈耀堂教授治疗十二指肠球部溃疡,因其腹痛喜按,得食则减,受寒则发,苔多薄白,舌质偏淡,故认为多属虚寒,以黄芪建中汤为主治疗,并重用肉桂多能获效。对胃溃疡之属于虚寒者亦可用之。但胃溃疡合併慢性浅表性胃炎者较多,口苦舌干,苔多薄黄或黄腻,脘痛绵绵,迁延时日,则久痛入络者不可用黄芪建中汤,常用方为:苏梗9克,白芍15克,川楝子9克,炙甘草9克,制香附6克,全当归9克,川贝母6克,旋覆花9克,煅瓦楞15克,半夏9克。偏寒加高良姜4.5克、吴萸1.5克;偏热加川连3克、姜山栀6克;吐酸水加左金丸3克、乌贼骨12克;便秘加麻仁12克、望江南15克;纳呆加鸡内金9克、谷麦芽各15克,苔腻加川朴、茅术各9克。有瘀加乳没各4.5克、失笑散12克,包煎。

此外,对消化性溃疡的疼痛,常用乳香、没药,通过反复精制,研成细末,装入胶囊,每次服3~5个,对止痛有良效。他认为消化性溃疡与皮肤上的溃疡一样,都可用乳香、没药(外用药名海浮散)来生肌收口,与今之用锡类散治消化性溃疡之原理相似,但此二药在内服时必须去除杂质,效果才好。我曾问对消化性溃疡处方中为何常用川贝母,家父说这是丁甘仁先生的经验,当时也不知何故。但用之有效而沿用。今知川贝母有类似阿托品样的解痉、抑制胃酸分泌的作用,这一点也为我后来做的研究所证实(见上海第一医学院学报4(1):21,1966)。另旋覆花主治胁痛,胃脘痛流窜两胁时用之多效。过去丁先生常用旋覆新绛汤治胃痛之久痛入络者,现新绛药店已不备,此药是否

应淘汰,似值得研究。家父还主张消化性溃疡治愈后,应防其复发,可用黄芪建中汤巩固一段时间,也可不服药,而以谷肉蔬菜,食养尽之。消化性溃疡不宜吃酸物,因“味过于酸,肝气以津,脾气乃绝”,故过酸的水果、酸梅汁均不宜。食物应“热勿灼灼,寒勿沧沧”,平时宜多食粥,用糯米及山药粉煮粥常服有效。凡嘈杂善饥者,可用黑枣蒸熟,每次嚼服5~6个即可。

我治消化性溃疡基本按照上述处方加减,但方中白芍与甘草用量均偏大,需用15克,炙甘草有时用至30克,取甘以缓之,也曾单用甘草流浸膏治消化性溃疡获效。现知甘草中有生胃酮,可使胃粘膜获得再生,更信前人经验之可贵。但如用量过大见有水肿或高血压出现时(并不常见,比用生胃酮的副作用小得多),可以加茯苓、泽泻以利水排钠,即可防止。对溃疡病之疼痛剧烈者,常加乌贝散(乌贼骨80%,川贝母或大贝母15%,甘草5%)研粉吞,每次4.5克,一天3~4次,常有效。据我们过去研究,乌贼骨的制酸作用优于氢氧化铝、氧化镁、氧化钙、胃舒平等西药;胃气宜降,故方中常用旋覆花和代赭石,尤其是代赭石对止痛作用甚好,机理不明。过去我在病房对某些病人曾有意识的在一基本方中加或不加代赭石,其止痛作用大异。在农村参加卫生工作队时,有时用鸡蛋壳,煅后研末,吞服3克,制酸止痛作用也佳。有时加红木香等份,共研细末吞服也可。

女贞叶治疗疔瘰

安徽省全椒县章辉公社卫生院 章 磊

女贞叶性寒味苦,清热解毒,活血消肿,祛腐生肌。用法:采摘鲜女贞叶15~20片洗净,放搪瓷皿内,加水适量煎汁熏洗患处后,再取煎熟的女贞叶贴于疮口上(或用洗净的鲜叶捣烂敷患处),盖上纱布并以胶布固定,日换2~3次。

笔者用此方治疗4例患者,效果显著。