

中医治疗胃痛方法举隅

湖北省汉川县中医院 金克畅 整理

我县老中医王远芳，年逾八旬，业医半百。擅治胃痛，立法遣药有独到处，现介绍如下。

一、治肝安胃

肝郁犯胃者，肝乃起病之源，胃为传病之所。证见脘胀甚于痛，牵引胁背，太息嗳气，每与情志波动有关，脉多呈弦象。王老宗“治肝可以安胃”之说，每用四逆散加香橼皮、玉蝴蝶、甘松、九香虫，辛温而不刚燥，理气而不伤阴，止痛效若桴鼓，实为治肝安胃之良剂。

例一：张×，女，27岁，1974年2月16日初诊。恙起于去年冬，胃脘胀痛牵引胁肋，作止无常，伴噯气嗳逆，舌苔薄白，脉弦。曾X线钡餐透视提示“胃炎”，辨证属肝郁犯胃。治宜疏肝理气和胃。处方：柴胡、玉蝴蝶各6克，白芍、元胡、香橼皮各10克，枳实、九香虫各4克，甘草、甘松各3克。服药四剂，痛止胀减，原方增服八剂而安，随访两年未复发。

二、升脾降胃

脾胃有斡旋升降之功。王老常以《临证指南医案》“脾宜升则健，胃宜降则和”为准则，治疗脾气下陷、胃气上逆。证见脘痞隐痛，腹胀纳少，干呕噯气，气短便溏。法以协调气机，升脾降胃，仿张锡纯升降汤之意，自拟“加減升降汤”。方中代赭石、厚朴、半夏、丁香降其上逆之气；柴胡、炒党参、佛手片、生炒山药、当归升其下降之气，且寓补于行。

例二：王××，男，30岁，1961年5月18日初诊。胃痛病史已九年，胃脘痞满胀痛，小腹坠胀，噯气干呕，不思饮食，疲乏短气，舌苔白滑，脉沉涩。X线钡餐透视确诊为“胃下垂”。辨证为脾虚气滞，升降失司。法以协调气机，升脾降胃。处方：代赭石24克，厚

朴、半夏各6克，生、炒山药各12克，炒党参、当归、佛手片各9克，柴胡、丁香各3克。用药六剂，诸症悉平，乃改用五味异功散健脾益气固本善后。

三、化痰和胃

痰湿中阻，气机郁滞，脘痛胸闷，呕吐清水痰涎，纳呆，便溏，舌苔白腻，脉濡滑。王老宗《金匱·痰饮篇》“病痰饮者，当以温药和之”之语，拟温化痰湿，理气和胃法。善取《医学从众录》陈修园之海坛秘方（处方见病例三），药症合拍，疗效卓著。

例三：赵××，男，43岁，1958年3月15日初诊。胃痛时轻时重已四年余，重则胀痛胸闷殊甚，呕吐痰涎甚多，噯气频频，口淡乏味，不思饮食，不时举发。曾X线钡餐透视提示“肥厚性胃炎”。诊得脉滑，舌苔白滑而腻。参合脉症，辨证为痰湿中阻，气机郁滞。选用海坛秘方以化痰行气和胃。处方：半夏、广木香各6克，茯苓、陈皮、乌药各9克，百合15克，炙甘草5克，沉香末2克（分冲）。服药八剂而平，其后改投香砂六君丸缓图。

四、消积宽胃

食积胃脘，胃气窒塞，法当消积滞以宽肠胃。王老常以保和丸为主方，配合民间单验方。他说：消酒积，选用葛花、枳椇子，实经验之谈；消参类之积，单用莱菔子，屡获效验。鸡内金单味焙干为末，吞之消积；米酒曲（注）火烘研碎，服之化食。糯米食积者，先饮浓红糖水，糯团即散；积滞无泛酸者，兼服食醋适量，胃口便开。此外，消导药中常选择枳实、槟榔、厚朴、青皮等，既善行气又消积，一举两得。

例四：吴××，男，17岁，1976年11月21日初诊。患者昨晚餐空腹进食糯米饭三大碗、咸鸭蛋两个，入夜胃脘胀痛，欲吐不得，呻吟达旦。服用酵母片、胃蛋白酶合剂毫无寸效。来诊时，面容痛苦，胃脘胀痛拒按，厌食，嗳气酸腐，舌苔垢腻，脉弦。四诊合参，证属食积胃脘，胃气壅塞。拟消积宽胃，以保和丸加减。处方：神曲、山楂、麦芽各15克，莱菔子、槟榔、陈皮各10克，内金、半夏、枳实、厚朴各6克。服药一剂，药前半小时先以红糖二两，开水适量冲服。翌日复诊，脘痛大减，吐意消失。大便两日未行，腹胀减不足言，仍厌食酸腐。原方加生大黄9克(后下)，增服两剂，痛止便通，胀消知饥，病获痊愈。

五、建中温胃

中虚胃痛，绵绵而作，痛在空腹，喜热喜按，得食稍安，噎气纳少，舌淡脉沉。法宜建立中气，补虚温胃。王老习用小建中汤，并赞本方谓“补阳不耗阴，补阴不碍阳，阴阳平调之剂”。夹寒者加良附丸，湿泛者加半夏。指出：中虚则不受补，古人虽创黄芪建中，当归建中汤方，但归芪之属有碍胃之弊，亦须慎用。

例五：王××，女，48岁，1968年3月12日初诊。胃痛多年，曾X线钡餐透视提示“十二指肠炎”。证见脘宇冷痛，空腹而作，痛势绵绵，得食稍安，嗳气，泛吐清涎，大便不实，神倦畏寒，舌淡苔白，脉濡软。证属中虚夹寒，以建中温胃为法。处方：桂枝4克，白芍12克，炙甘草5克，煨姜3片，大枣3枚，法半夏、制香附各8克，高良姜4克，饴糖一汤匙(冲服)。药进五剂，诸症明显减轻。又服十剂，冷痛感消失，未见泛恶，纳谷渐增。其后以黄芪建中汤以巩固疗效。

六、酸甘养胃

胃阴戕伤，失于润降，见胃脘灼痛，心烦嘈杂，干呕噎气，口干便艰，舌红苔剥。王老每用一贯煎加芍药、甘草、乌梅、黄连之属。正如吴鞠通言：“复胃阴者莫若甘寒，复酸味

者酸甘化阴也。”使胃得濡润，以复和降之权。

例六：何××，男，47岁，1975年11月3日初诊。胃痛病史12年，曾在××医院胃镜检查：胃粘膜下血管显露。提示“萎缩性胃炎”。脘宇嘈杂，灼痛绵绵，不思饮食，食后则胀，干呕噎气，口干便艰，形体消瘦，舌红少津，脉细。证属胃阴不足，气机不利。以酸甘养胃为治。处方：沙参、生地、麦冬各12克，川楝子、枸杞子各9克，白芍12克，甘草3克，瓜蒌仁、乌梅各10克，川黄连3克。药进三剂，胃脘嘈杂得减，余症亦见好转。再以前方出入调治，服药十八剂，诸症告平。

七、消瘀理胃

胃气郁滞，久病入络，则气滞络瘀或络损血溢，而致瘀留胃脘，和降失司。表现为脘痛如刺，痛有定所，呕吐纳少，或吐血呈赤豆汁，或便血如漆黑。王老每用消瘀理胃法，丹参饮合失笑散化裁。对络损血溢，吐血者加乌贼骨、白及；便血者加地榆炭、仙鹤草；偏寒者加炮姜；偏热者加大黄炭，另吞三七末或云南白药。消瘀兼以理胃，止血而不留瘀。

例七：罗××，男，57岁，1972年5月9日初诊。胃痛病史近二十年，近两年来发作频繁，有时大便呈黑色。先后两次X线钡餐透视，均提示“十二指肠球部溃疡”。此次发作1周，脘痛如刺，固定不移，不思饮食，面色萎黄，目眶暗黑。大便日两次，如同柏油，隐血试验(+++)，舌淡紫，苔薄润，脉沉涩。此乃瘀留胃脘，络损血溢。以消瘀止血理胃法。处方：丹参15克，檀香、砂仁各5克，蒲黄炭、五灵脂各6克，炙刺猬皮、地榆炭各10克，仙鹤草24克，炮姜4克。另吞三七粉3克，每日两次。药进四剂，大便转黄软，隐血试验转阴，胃无刺痛，精神渐佳，续以参苓白术散化裁以善其后。

注：米酒曲：做米酒用的发酵品，具有极强的糖化酶。形如雀卵，民间常用此经火焖后研末，开水送下，可消食积。