

养阴理气法治疗胃扭转介绍

河北省衡水地区医院 李 炳 茂

胃扭转是临床较少见的病,笔者所遇3例均用中药养阴理气法治愈,现举2例介绍如下。

例 1: 马××,男,25岁。20天前午饭后活动时突然感到胃脘部绞痛,并向背部放射,曾呕吐8次,吐出胃内容物,腹胀厌食,时呕酸水,曾在某医院内科按“十二指肠球部溃疡”治疗未见缓解,于1984年11月3日住我院中医科病房。症见胃脘部持续疼痛、拒按,腹胀厌食,虽饥饥饿但仅能进少量半流食,稍多食则胀痛加重,并呕吐,大便2日未行,失眠多梦,面黄肌瘦,舌质红、苔黄少,脉细弦略数。体温36.5℃,脉搏86次/分,呼吸20次/分,血压110/66毫米汞柱。血白细胞6600/立方毫米,中性66%,淋巴34%。尿和大便常规均未见异常。放射科摄片后报告:胃大弯紧靠左侧膈肌,位于小弯上方,胃泡增大,幽门向下,胃壁柔软,粘膜规整,幽门通畅,腹段食管延长,十二指肠球部激惹,其余未见明显异常。诊断:1.胃扭转(器官轴型);2.十二指肠球部炎症。中医辨证:胃阴亏虚,气血郁滞。治以滋养胃阴,理气通郁。药用:麦门冬15克,玉竹20克,石斛20克,鸡内金10克,扁豆30克,木香12克,枳壳15克,元胡15克,炒莱菔子12克。

连服3剂,胃脘已不痛,但觉嘈杂不适,又服9剂,放射科复查报告:胃体形状未见异常,钡剂通过十二指肠有激惹现象,印象为十二指肠球部炎症。饮食增加,腹无胀痛,时觉烧心,舌红苔薄白,脉细弦。改方:党参15克,茯苓10克,白术10克,扁豆20克,陈皮10克,山药15克,甘草10克,鸡内金10克,砂仁10克。服4剂后加葛根10克,又服10剂,上消化道造影未见异常,痊愈出院。

1986年2月24日随访,未复发。

例 2: 贾××,男,33岁。上腹胀痛、呕吐1个月,腹痛拒按,食欲不振,食后必吐。既往有慢性胃炎史5年,慢性肝炎史3年。放射科摄片后,诊断为胃扭转。外科准备手术治疗。患者得知有中药治愈者,于1985年1月18日邀余诊视。体温36.8℃,脉搏80次/分,呼吸18次/分,血压120/80毫米汞柱。血白细胞10100/立方毫米,中性67%,淋巴33%。肝功能:麝油6.8单位,麝絮(++),谷丙转氨酶125单位。尿和大便常规均未见异常。舌质红、有瘀点、苔白少,脉细弦略数。药用:石斛15克,麦门冬20克,玉竹20克,枳壳15克,陈皮10克,厚朴12克,茵陈15克,鸡内金12克,炒莱菔子15克,山药20克,三棱10克。服3剂后腹痛缓解,6剂后已无腹痛,9剂后X线摄片复查示:慢性胃炎,未见扭转。1986年3月28日信访,胃扭转未复发。

体会: 中医古代虽无胃扭转的记载,但根据本病的临床表现,属于“胃脘痛”、“呕吐”、“反胃”等范畴。胃为水谷之海,传化物而不藏。胃气以通为顺,以降为和。今胃腑扭转,不通则痛,不降则腹胀、呕吐、恶心、厌食等。以上2例脉象均细,或兼弦而气滞,或兼数而郁热,或兼滑而积滞内停,其本皆属阴虚。舌质红或见瘦小、舌苔少或见微黄、形体消瘦、失眠多梦、时觉烧心等,亦悉为阴虚之证。阴液亏虚,枯燥涩,胃体失其濡润滋养,故痿痺而扭转。《万病回春》云:“阴血枯槁……胃脘血燥,故塞。”用“当归养血汤”及“生津补血汤”治疗。叶天士《临证指南医案》也有“阳明燥土,得阴则安”的名论。故治疗本病,首当滋阴以濡润,配理气以通降,方能转复正常。