

从肝论治胃脘痛的经验探讨

湖南中医学院研究生 蒋红玉

指导 夏度衡 钱佩琼

夏度衡教授从医五十余年,学验俱深,在从肝论治胃脘痛方面富有独特的经验。以自拟肝胃百合汤为基本方加减用药治疗胃脘痛,疗效颇佳。现将学习和运用这一经验治疗胃脘痛121例的临床观察小结如下:

临床资料

一、病例选择与分组

观察对象为1984年8月至1985年8月的门诊及家庭病床病例,共151例,均符合1984年全国中医内科学会脾胃病会议拟定的“胃脘痛诊断标准”。并均经胃镜或X线钡餐确诊为胃、十二指肠溃疡,慢性胃炎及胃粘膜脱垂。全部病例按就诊与入院次序,随机分为两组:肝胃百合汤组(治疗组)121例,其中男性85例,女性36例,年龄最小10岁,最大60岁;胃、十二指肠溃疡57例,慢性浅表性胃炎62例,慢性萎缩性胃炎1例,胃粘膜脱垂1例。甲氰咪胍组(对照组)30例,其中男性29例,女性1例,年龄最小18岁,最大68岁;胃、十二指肠溃疡26例,慢性浅表性胃炎4例。

二、病程与分型的关系

病程最短者3个月,最长者30余年。经分析,治疗组中以寒热相杂型病程最长,其次是脾胃虚寒型,再次是肝胃郁热型,肝胃气滞型病程最短。

治疗方法

一、治疗组

采用基本方肝胃百合汤随辨证和兼症加减用药的方法。肝胃百合汤组方:百合15克,甘草6克,柴胡10克,郁金10克,乌药10克,

川楝10克,黄芩10克,丹参10克。

夏老根据胃脘痛的临床表现,将其辨证分为四型,随证加减用药如下:

1. 肝胃气滞型(31例):证见胃脘胀满,攻痛连胁,嗳气,矢气则舒,性情急躁,苔薄白,脉弦。只用基本方肝胃百合汤,不另加减。

2. 肝胃郁热型(31例):证见胃脘灼痛,得冷则舒,泛吐酸水,口干口苦,心烦易怒,大便干结,舌质偏红,苔黄或黄腻,脉弦数。基本方加蒲公英15克,生牡蛎15克。

3. 寒热相杂型(34例):证见胃脘胀痛或堵闷,呃气则舒,口苦而干,烦躁失眠,纳少腹胀,神疲乏力,舌质红苔薄白或黄白相兼,脉小弦。基本方加蒲公英15克,良姜3~6克。

4. 脾胃虚寒型(25例):有偏虚寒与偏气虚两种情况。偏虚寒者证见胃脘冷痛,大便溏薄,舌质淡苔白,脉小弦。基本方加良姜6克,党参10克。偏气虚者证见胃脘隐痛,得食痛减,倦怠乏力,纳少便溏,面色无华,舌质淡苔白,脉小弦。基本方加黄芪10克,党参10克,升麻10克。

随兼症加减:吞酸加生牡蛎或瓦楞子,嘈杂加沙参;得碱痛甚者加乌梅或五味子;刺痛不移加桃仁;大便色黑如柏油样加生蒲黄;胸背胀与彻背痛加九香虫(少量);胃脘挛急而痛加白芍;腹胀如盘,呕吐频作,加枳实、白术;大便秘结加火麻仁。

一个月为一疗程,一般服药1~3个疗程。

二、对照组

用西药甲氰咪胍治疗,1克/日(0.2克/次,3次/日,睡前加服0.4克),6周后改服0.4

克/日, 每晚睡前服, 维持 1~2 个月停药。

疗效分析

一、疗效标准

按全国中医内科学会 1984 年脾胃病会议拟定的“胃脘痛疗效评定标准”, (一) 近期临床治愈: 证候全部消失, 半年内不复发, 主项理化检查(本资料病例所作理化检查项目为胃镜、X线钡餐及尿 D-木糖)基本恢复正常或好转。(二) 显效: 主要证候消除, 半年不复发, 主项理化检查好转。(三) 好转: 主要证候基本消除, 半年内虽有发作, 但疼痛程度减轻, 持续时间缩短, 主项理化检查无明显改变。(四) 无效: 主要证候无变化, 主项理化检查无改变。

二、治疗结果

治疗组经中药治疗后, 临床治愈占 52.9%, 总有效率为 92.6%; 对照组服甲氧咪胍后, 临床治愈占 50.0%, 总有效率为 90.0%。两组疗效无显著性差异 ($P > 0.25$)。治疗组中四型的疗效无显著差异, 但寒热相杂型疗程最长。

表 1 两组治疗结果分析

分 组	例 数	近期临床 治愈 例(%)	显效 例(%)	好转 例(%)	无效 例(%)
治疗组	121	64(52.9)	28(23.1)	20(16.5)	9(7.4)
对照组	30	15(50.0)	4(13.3)	8(26.7)	3(10.4)

三、两组溃疡病疗效分析

从表 2 看出, 两组疗效基本一致, 说明用肝胃百合汤为基本方加减治疗溃疡病与甲氧咪胍的疗效相似。

四、胃镜及 X 线钡餐复查情况

表 2 两组对溃疡病疗效的比较

分 组	例 数	近期临床 治愈 例(%)	显效 例(%)	好转 例(%)	无效 例(%)
治疗组	57	26(45.6)	14(24.6)	11(19.3)	6(10.5)
对照组	26	12(46.2)	4(15.4)	7(26.9)	3(11.5)

治疗组复查 50 例, 其中愈合 26 例, 占 52.0%; 有效 15 例, 占 30.0%; 无效 9 例, 占 18.0%。对照组复查 21 例, 愈合 8 例, 占 38.1%; 有效 7 例, 占 33.3%; 无效 6 例, 占 28.6%。经统计学处理, 两组疗效比较无显著性差异 ($P > 0.05$)。

五、治疗前后 D-木糖变化

治疗组中 30 例脾胃虚寒和偏脾虚病人, 治疗后木糖排泄率有明显升高, 与治疗前比较有极显著性差异(资料略)。

六、副反应

在治疗过程中, 甲氧咪胍组有头痛 2 例, 倦怠思睡 3 例, 阳痿 1 例, 白细胞下降 2 例。除白细胞下降者停药而改服中药外, 其余患者均在减量后逐渐消失。肝胃百合汤组仅见倦怠乏力 5 例, 在不停药减量的情况下自行消失。

讨论与体会

一、胃脘痛的基本病机是肝胃气机失调

夏老在学术思想上十分重视肝对人体气机的调畅作用, 突出强调“后天脾胃难离肝”。他认为胃脘痛的病位虽然在胃, 但与肝的关系至为密切, 肝胃之气本相通, 一荣则俱荣, 一伤则俱伤, 在生理上相互为用, 在病理上相互影响。就临床所见, 胃脘痛的病因主要来自两个方面: (一) 情志因素: 情志伤肝, 以致肝木乘土犯胃; 其一为“木不疏土”, 由于情志不遂, 导致肝气郁结, 肝气郁结则疏泄不及, 脾胃升降失调, 气机不利, 出现胃脘胀闷而痛; 其二为“木旺克土”, 由于精神刺激, 导致肝气太过, 横逆犯胃, 胃失和降, 出现胁肋胃脘攻痛。(二) 为饮食因素。由于过食肥甘辛酸, 或饮食不节, 而致湿热内郁, 脾胃气机壅滞, 不通则痛; 多食生冷寒凉, 饥饱无常, 致伤脾胃, 脾胃阳虚, 寒湿内生, 气机不利而痛。盖肝气之疏泄有赖脾胃之升降而畅达, 故饮食伤损脾胃, 又可导致肝气失调, 而肝气失调又反过来乘土犯胃, 即一为“土壅木郁”, 脾胃气机壅滞, 妨碍肝气之升散、胆火之下降, 以致肝气郁结, 肝郁又克脾犯胃, 而加重胃脘痛; 二为“土虚

木贼”，脾胃之阳受损，不能散精于肝，肝少滋荣，亦致肝木乘克脾胃，而加重胃脘痛。

综上所述，胃脘痛的病因，虽有情志因素和饮食因素的不同，但其发病原理确有相同之处，即肝胃气机失调，均涉及到肝，并成为本病的基本病机，奠定了胃脘痛从肝论治的病理学基础。

二、理胃必调肝气

基于对胃脘痛病存在肝胃气机失调这一基本病机的认识，在治法上，夏老力主“理脾胃同疏肝木”，强调“调肝要结合和胃，和胃又必须结合调肝”，坚持胃脘痛从肝论治。胃脘痛从肝论治者，颇为多见，但历代诸家所论胃脘痛治肝，仅限于有精神抑郁、胁肋胀痛、嗳气泛酸、呃逆冲逆等“肝”的临床见症者，才采用治肝法。而夏老所论胃脘痛治肝，则是针对胃脘痛病存在肝胃气机失调的这一基本病机，不论何种证型的胃脘痛，在治胃的同时，均予治肝。并以疏肝和胃活血的肝胃百合汤为基本方，调畅肝胃气机。方中以百合、甘草调中利气，而扶土抑木；柴胡疏肝解郁，调畅气机；郁金属血中之气药，以降胃气而解郁，活血而止痛；乌药与川楝为伍，疏肝降胃，顺气止痛；黄芩性味虽属苦寒，但与辛温之乌药相配，能避寒凉之性而取苦降之用，以降胃气。丹参、郁金活血通络，以治血而调气。综观全方，从调畅肝胃气机入手，以复其脾胃之升降，从而达到治肝安胃之功。

三、疏肝和胃，注意升降润燥

疏肝和胃，调畅气机是胃脘痛的基本治则，但理气应避免刚燥，注意脏腑升降润燥之性。因“肝气宜升，胆火宜降”（《医学衷中参西录》），“胃宜降则和，脾宜升则健”（《临证指南医案》），故用柴胡升肝脾，黄芩、川楝、郁金降胆胃，以复其脏腑之升降。由脾气不升，影响肝气之升散者，则用明党、黄芪、升麻，通过升提中气来升达肝气。胃喜润而恶燥，肝体阴而用阳，病则易化燥伤阴。所以夏老常说：“用药避刚燥”。因此，肝胃百合汤取性平之柴胡，微凉之郁金，性寒之川楝，微温之乌药，

以疏肝解郁，理气和胃，而不用辛温香燥之品，如檀香、砂仁、法夏、木香之类。因辛温香燥之品，虽能收到暂时止痛之效，但久用则病情反而加重。在食疗方面，也要忌食油炸煎炒等燥热之物，以免积热爆胃。

四、胃脘痛的疗效评价

本文按照夏老从肝论治胃脘痛的经验，以肝胃百合汤为基本方随辨证和兼症加减用药临床观察胃脘痛121例，其临床近期治愈率为52.9%，总有效率为92.6%。用西药甲氰咪胍治疗的30例，其临床近期治愈率为50%，总有效率为90%，经统计学处理，两组疗效相似，说明治疗组和对照组都能取得较高的疗效。对副反应的观察，甲氰咪胍对照组副反应较多较重，而肝胃百合汤治疗组副反应极少，且易自行消失。对适应西医病种的观察，肝胃百合汤组对胃、十二指肠溃疡，慢性胃炎均有较好的疗效；而甲氰咪胍据《国家基本药物》所载，主要用于治疗溃疡病有较好疗效。为了排除临床上影响疗效的多种因素，我们同时进行了动物实验，结果表明肝胃百合汤和甲氰咪胍对大白鼠实验性慢性胃溃疡均有较好的愈合作用，经统计学处理，两组无显著性差异。实践证明，以肝胃百合汤为基本方从肝论治胃脘痛，疗效令人满意，与甲氰咪胍相比，具有副作用少，适应病种广的优点，值得在临床上推广应用。

四川广汉汉语速记学校 函授部招生

速记是快写技能，比汉字书写快五、六倍。我校从即日起长期常年招生，每天都在办理入学手续，从不间断，凡具有初中文化程度者均可报名参加。报名者应写明本人地址、姓名、年龄、文化程度、籍贯等，应缴书学杂费15元，一寸半身照片两张，本校负责批改作业，解答疑难，学制半年，发给证书，不及格者，免费再读。如索取简章，另寄三角邮票即可。我校还备有磁带配合教学。本校对读者来信一贯“有问必答，来信必复”。来信和汇款请寄“四川广汉师范学校内广汉汉语速记学校收”。