

医案医话

胃痛证治经验谈

李克绍

胃脘痛的临床症状，颇为复杂，或痛在胃脘部位，或连及两胁；有的喜按，有的拒按；有感觉烧灼热痛者，有感拘急或胀痛者；痛在食前与痛在食后不同；常年作痛与季节发作各异。其因不外饮食不调，情志不遂，或过饥过劳。现代医学认为，除少数查不出原因者归之于神经官能症者外，其余大多属于溃疡或炎症，或溃疡合并炎症。中医认为其病机多为因痰因瘀以致其痛的。故中医治疗胃痛，既有涤痰、消瘀、活血等治标的方法，也有促使炎症消散和溃疡面愈合的清热、祛寒、养胃等治本的方法。由于这些方法都是通过辨脉辨证而采用的，所以不论是溃疡、炎症或神经官能症，都能取得很好的疗效。下面将个人治胃脘痛的点滴经验，简述如下。

1. 涤痰止痛法：涤痰、消瘀、活血等法虽然是治标，但在这些病理产物消除之后，不但能起到止痛的作用，而且也有利于炎症的消除，和溃疡面的愈合。

凡胃痛表现有口干、口粘，或呕出粘液等症者，就是胃中有痰浊。其往往胶着难消，我对于这样的痰，轻者用清热化痰法，仿丹溪海蛤丸方（海蛤壳、瓜蒌仁）加减，如效果不大，兼胸满气粗、大便秘结等症者，则改用小胃丹（芫花、甘遂、大戟、大黄、黄柏）。此外，《金匱要略》中之瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤等，切勿看作是单纯治心绞痛的专方，用来治痰饮痹阻的胃痛，都有很好的效果，而且药性和平，有利无弊，临床应酌情选用。

2. 消瘀止痛法：“瘀”，是胃肠道有瘀滞。据我的经验，凡中医诊断为胃肠道有瘀滞的病人。通过现代医学检查，大多是十二指肠球部有溃疡存在。在对症用药之后，有的泻下白冻

状物、烂肉状物，或黑色坚硬的粒状物，以及异常坚硬的粪块等。因此可知，这些瘀滞物，实际是炎症或溃疡渗出物的积存，以及因胃肠蠕动迟缓，使部分食物或残渣不能顺利下行，又与渗出液混合积久而成。

胃肠道瘀滞形成之后，不但疼痛加剧，而且由于胃肠蠕动迟缓，能使大便干结，而生便秘、嗳气、食少、腹痛等症。也常伴胃脘部怕风冷、畏冷食等。治疗这样的胃痛，可选用遇仙丹（黑丑、槟榔、三棱、莪术、大黄、木香、大皂荚）、大黄附子汤等有泻下作用的方剂。

如：1972年曾治李××，胃痛多年，经检查为十二指肠球部溃疡，服中西药数年无效。据述从前有手足多汗症，自患胃痛后，手足不再出汗而反发干，大便经常干涩不爽快。我据此推想，这是患者素有里湿。因仿遇仙丹方，去皂荚，用黑丑6克，槟榔、三棱、莪术、大黄各9克，水煎服。连服二剂，大便泻下白冻一大堆，腹中顿觉轻松。后酌加苡米、苍术等祛湿药调理，终至饮食正常，症状消失。

又如：1956年余在威海时，一男性农民，年40余，脘腹痛多年。每痛时数日不大便，脉沉紧。出示以前服过的药方，大多是枳朴大黄等行气泻下药，其中大黄有用至30克者，但大便仍不通畅。予给与大黄、附子、细辛各9克，一剂即大便畅下，粪中有黑色粒状物，大的如黄豆，数甚多，坚硬异常。自后腹部舒适。

以上两方，都能消瘀止痛，一般是大便秘结，舌苔白腻，湿偏重的用遇仙丹。若大便秘结，脉象沉紧，肢冷舌淡，寒象明显的用大黄附子汤。用大黄附子汤要注意两点：一是必须其人不能呕。因为呕则病机向上，不宜下法；二细辛用量宜重，我常用至6~9克。细辛与附

子合用,使久已处于呆滞状态的肠管活动起来,大黄才能起到泻下的作用。

3. 活血止痛法:瘀血作痛,大多是溃疡病的结果。因为溃疡面不断渗出的血能留滞而成死血,且常与渗出的津液混杂在一起。胃肠道的瘀血,不但妨碍溃疡面的愈合,而且一有冷热不调,或辛辣触动,就会疼痛发作,使溃疡缠绵难愈。

有瘀血的胃痛,多呈针刺样疼痛,舌上常有瘀点,脉多呈涩象,治疗应以活血化瘀为主,失笑散是最常用的有效方。方中的五灵脂和蒲黄,既能活血,又能燥湿化瘀,所以对于瘀血混杂者最为对症。此外,还有用炒灵脂配入枯矾。共研细末,温酒调服者;有将灵脂配桃仁,研末醋糊为丸,酒醋任下者。配制不同,其理则一,临证可以随宜选用。

4. 解热止痛法:这种胃痛是临床最多见的。胃脘热痛的特点是:胃中灼热,舌赤脉数,时痛时止,痛重时不敢吃冷食喝冷水,甚至额上自汗,或全身冷汗、手足发凉等。

治疗胃热疼痛,以栀子、黄连为主药,热极出现假寒症状时,须加辛热走窜药以为反佐。如《医彻》之仓促散(炒栀子、生姜汁)内用生姜汁即是。此外尚有用生、枯白矾各等分研末糊丸酒服者,用酒送服也是辛温走窜之意,与反佐的道理相同。总之,栀子、黄连都能解热,但栀子能导热下行,而黄连、白矾则

守而不走,又兼能燥湿,宜于热而兼湿者。

治胃热作痛有几张名方,如《统旨方》的清中汤,《张氏医通》的清中蠲痛汤,《沈氏尊生》的清热解郁汤。

明明是胃热疼痛,但病人却胃部怕凉风,不敢吃冷食、喝凉水,这就提示医生也不能单纯用寒凉药,只有在寒凉药中加入一点温热药或走窜药,才能纠正热邪对寒凉药的格拒之性,从而发挥其解热的作用。如前面所讲的几个方剂,就有栀子配生姜、配川芎、配香附等,都含有这个道理。还要补充说明一下:我对于胃热疼痛不敢吃冷食喝冷水的,一般是寒凉药中配干姜;对于胃脘部怕凉风的,则配入白芷。治胃热疼痛,服药后不痛了,只算有效,不算痊愈;必须服至吃冷食饮冷水也不再发作,才算痊愈。

郁热胃痛经选用上述诸方后,一般都能迅速止痛,但亦有少数痛止后不久又再次发作,再服前方效果不大的,这是郁热虽解,但胃中还有些秽浊郁滞未净,这时可用元明粉3~6克,温水化服即愈。

胃热疼痛有痛而兼胀,连及两胁,脉象弦数的,当泻肝火,金铃子散效果最好。

此外还有温中止痛法,药用干姜、良姜、肉桂、吴茱萸、草豆蔻等,方如理中汤。建中、养胃止痛法,建中以当归建中汤为好,养胃以叶氏养胃汤为佳。

《中 医 药 研 究》杂 志 征 订 启 事

《中医药研究》(双月刊)是由山西省出版总社主办、出版的旨在广泛促进中医药学术争鸣,鼓励支持新的学术流派诞生和发展,以提高为主,兼顾普及,注重实用,中医中药并重的学术期刊。

主要编辑方针是努力贯彻“双百”方针,学术上主张兼收并蓄,充分尊重作者的个人见解。

主要栏目有医林笔汇、教授论坛、主任医师临证心得、历代名医临证经验辑要、新医林改错、中药研究和意在提高临床工作者诊疗水平的误诊误治专栏,并辟有从事多年中医编辑工作的编辑撰写的中医写作辅导。1988年新辟有现代医林名人志,广泛介绍国内名老中医及中青年学者的学术思想、临床特点,并同时刊出其照片。代号22—75,定价0.50元,全年3.00元。

欢迎赐教!

欢迎订阅!