

临

床

解

惑

怎样治疗胃脘饱胀?

答:胃脘饱胀在慢性肝炎、肝硬化、慢性胆囊炎、胆石症、慢性胃炎、内脏下垂等疾病均可出现。中医认为长期饮食失节,七情内伤,劳倦过度,寒温失调等多种因素导致肝气失舒,横逆犯胃,或脾损不运,或脾损气滞,或胆失通降等而发病,并有湿浊,食滞,血瘀等兼证,有寒、热、虚、实不同,初病多实,久病多虚中夹实或虚证。治当分别情况,具体施治。常用治法有:

- 1 疏肝和胃法:适用于肝气犯胃证,系肝气横逆犯胃,胃失纳运而发病。证见精神抑郁或烦躁易怒,胃脘饱胀,嗳气矢气则减,不思饮食,便秘,脉弦,苔薄白,方用四逆散加味,药用柴胡、白芍、枳壳、砂仁、广木香、制香附等。
- 2 清化和胃法:适用于脾胃湿热证,系湿热困于脾胃,运化失职,胃失和降而发病。证见胃脘饱胀,口苦纳差,身重体困,面色不华,尿赤,脉濡数,舌苔黄腻,方用黄连温胆汤加味,药用黄连、黄芩、制半夏、橘皮、茯苓、苍术、厚朴、枳实、甘草等。
- 3 温化和胃法:适用于寒湿困于脾胃证,系脾胃虚损,寒湿内生,困而不化而发病。证见胃脘饱胀,纳差口粘,四肢困倦,大便不实或泄泻,舌苔白腻,脉濡细等。方用胃苓汤加味,药用苍术、厚朴、制半夏、橘皮、茯苓、枳壳、广木香、泽泻等。
- 4 健脾理气法:适用于脾虚气滞证,系脾虚不运,气机郁滞而发病。证见胃脘饱胀,多食尤甚,嗳气频作,暖后脘胀则舒,不思饮食,乏力,便溏,面色不华,舌苔薄白,脉细弦,方用香砂六君子汤合四逆散加味,药用党参、炒白术、茯苓、制半夏、橘皮、广木香、砂仁、柴胡、炒白芍、枳壳、甘草等。
- 5 健脾温中法:适用于脾胃虚寒证,系脾胃虚寒,纳运失司而发病。证见胃脘饱胀,绵绵不休,喜温喜按,多食胀甚,神疲乏力,便溏,舌苔薄白,质淡边有齿印等。方用香砂六君子汤加味,药用党参、白术、茯苓、制半夏、橘皮、砂仁、广木香、肉桂、炒白芍等。
- 6 利胆通降法:适用于肝胆气滞,通降失司证,此证常见于慢性胆囊炎,静止性胆囊结石症。证见胃脘饱胀,痞塞不适,不思饮食,大便秘结,脉弦等。方用大柴胡汤加味,药用柴胡、制半夏、黄芩、广木香、枳实、广郁金、

大叶金钱草、青皮、芒硝等。

7 消导行积法:适用于饮食积滞证,系饮食失节,食滞中焦,胃失降和而发病。证见胃脘饱胀外,噎腐吞酸,或吐不消化食物,吐后为舒,不思饮食,大便不爽,舌苔腻。方用保和丸加味,药用山楂、神曲、莱菔子、制半夏、橘皮、茯苓、白术、枳实、广木香等。

上海市纺织第二医院(200090) 林宗广

中医治疗月经失调伴肥胖需注意什么?

答:体重超过标准体重15%者,称为“肥胖症”。肥胖一般可分外在型肥胖症和内在型肥胖症。外在型肥胖症的最常见病因是饮食过量、缺少运动。内在型肥胖症,内分泌紊乱是其最主要病因,而女性直接的反映是月经失调,这种月经病可表现为月经色紫暗、月经后期、月经量少以至闭经,通过血清内分泌激素测定可反映下丘脑—垂体—肾上腺(甲状腺、卵巢)功能的紊乱,因此临床诊治需注意如下几点:

在诊断方面,月经失调伴肥胖大多是内分泌紊乱所致,因此,明确病变环节尤为重要,临床应测定肾上腺皮质功能(17-KS、17-OH)甲状腺功能(T_3 、 T_4 、TSH),生殖功能(E_2 、FSH、LH、PRL、T),糖耐量曲线等来明确病因。肾上腺皮质过度增生、甲状腺功能减退、性腺功能不足、下丘脑功能失调都可表现为月经失调伴肥胖。在临床以月经紊乱、肥胖、多毛、不孕、双侧卵巢多囊性增大为特征的多囊卵巢综合征近来有发病率增加趋势,20%的患者有中等程度肥胖、脂肪分布均匀,常从青春期后开始逐渐加重,B超可协助诊断。

在辨证方面,由于本病月经失调与肥胖常同时存在,故以肾虚肝脾失调,痰湿瘀血内聚为病理要点。脾肾阳虚,可表现为阴寒内盛,运化失职,水湿痰瘀停滞而致经停肥胖。肝郁气滞,郁久化火以致肝脾不和、气滞血瘀影响水湿代谢而致月经失调、肥胖。故临床以肾虚湿阻和肝郁瘀热两型为主,肾虚湿阻型证见月经后期量少色暗紫、白带量多质稀,腰酸形寒,神疲乏力,入夜胫肿,肥胖尿少,头晕目眩,口腻恶心,舌苔白腻,脉濡滑。肝郁瘀热型证见形体肥胖,烘热口干,月经失调,经量少或有紫血块,头痛眩暈,便艰尿赤,多毛痤疮,胸闷烦躁,舌红苔黄,脉沉弦数。临床辨证需注意月经失调与肥胖的关联性,结合激素水平的检测以区别功能性