

张鹤一治疗习惯性便秘经验

张泽生* 张红玉*

主题词 便秘/中医药疗法 @ 张鹤一

1 脾肾两虚、湿浊壅滞是病理关键

习惯性便秘多属中医“虚秘”的范畴,常见于中老年人,且经久难治,殊为棘手。张师认为其病理关键在于脾肾不足,湿浊壅滞,升降机枢失于旋转所致。因为人到中老年后,脏腑机能渐衰,尤以脾肾两虚表现较为突出。脾主运化,运化失职则水谷之糟粕积滞难下;肾主五液,肾虚津亏则肠道干涩难行。如此阳气不得鼓舞,阴液不得润布,湿浊壅滞,传导无力,升降机枢失灵,故大便秘结不通。

2 治疗宜扶脾滋肾,旋转升降机枢

习惯性便秘其本为脾肾两虚,其标为湿浊壅结。治疗当以扶脾滋肾、旋转机枢为基本治法,并应权衡标本轻重而斟酌用药。标实较重,湿浊壅结之象明显,而脾肾亏虚不著时,当重在疏导肠腑,酌用扶脾滋肾;久病虚象渐显,方可直用扶脾滋肾,稍佐疏化气机。总以扶正祛邪为原则。张师认为,疏理气机要以宣畅肺胃为重点,肺胃升降调达,则肠道自然滑利,此开上窍以通下窍之法,决非简单之润下泄通可比。润下泄通虽可图一时之快,但只会越通越秘,不利于从根本上解决问题。实践证明,习惯性便秘无论何种证型,治疗时适当加用宣畅肺胃、旋转气机之品,确能起到增强肠蠕动,调整胃肠功能紊乱之作用,往往可收事半功倍之效。

3 治疗方药

基本方:自拟扶脾益肾润肠方:肉苁蓉 30g,桑椹 15g,何首乌 30g,黄芪 20g,白术 20g,当归 20g,生地黄 20g,桃仁 12g,郁李仁 12g,枳壳 12g,紫菀 12g,枇杷叶 15g。加减法:(1)头晕

耳鸣,腰膝酸软,加枸杞子、山茱萸、牛膝补益肝肾;(2)面色㿔白,气短纳差,加太子参、山药、鸡内金健脾助运;(3)心烦口干,失眠多梦,加玄参、炒枣仁、夜交藤、麻仁养阴润燥,除烦安神;(4)恶寒肢冷,喜静恶动,加熟附子、肉桂温中扶阳通便;(5)左下腹痛甚,得矢气则舒,加延胡索、炒川楝子、沉香理气止痛;(6)两胁胀满,暖气易怒,加佛手、郁金、川贝母舒肝解郁;(7)胃火炽盛,口苦苔黄,加熟大黄、枳实、炒莱菔子通腑导滞;(8)痰湿较盛,咳嗽脘痞,去肉苁蓉、生地黄,加半夏、茯苓、陈皮化痰祛湿;(9)冠心病,加丹参、川芎、瓜蒌、薤白活血化瘀、宽胸降浊;(10)血压高,加赭石、石决明、夏枯草平肝潜阳;(11)血脂高,加山楂、决明子、丹参通脉降脂。

4 典型病例

赵某,男,69岁,农民,1996年4月28日诊。患习惯性便秘6年余,常自服果导片、三黄片、麻仁丸等,虽能奏一时之效,但终不能治愈。月前偶因发热又致便秘,自服泻药不效后,赴某院肛肠科,经肠镜检查未见器质性病变,嘱用番泻叶沸水冲泡以饮其汁,初有效,继而不验,且增腹部阵痛,胸闷气急,不能饮食,身体日衰。今已8天未通大便,患者深以为苦,但求一通为快。舌质淡、有薄白腻苔,脉弦而滑、双尺无力。血压180/100mmHg。诊为脾肾两虚,湿浊壅结,治当扶脾滋肾,宣畅气机。处方:肉苁蓉 30g,桑椹 15g,何首乌 30g,黄芪 15g,白术 15g,当归 20g,生地黄 15g,桃仁 10g,郁李仁 12g,枳壳 12g,枇杷叶 15g,炒莱菔子 15g,赭石 30g,熟大黄 6g(后下),水煎服,日1剂。2剂后,大便下,诸症减。原方去大黄、炒莱菔子,又连服3剂,大便通畅,诸症消失,测血压160/90mmHg,脉舌亦趋正常。后以上方制成蜜丸,服用2个月。服药期间,大便正常,诸症悉除。停药后半年跟踪观察,便秘未再发生。

* 河南省遂平县人民医院,遂平县建设路347号
(463100)

收稿日期:1999-02-15