DOI:10.13288/j.11-2166/r.2000.12.032

临 床 解 惑

食管癌吞咽困难怎样辨治？

答：早期食管癌可出现食物咽下时有梗阻感，又可自行消失，随后又反复出现，但不影响进食。随着病变的发展则出现进行性吞咽困难，先为对固体食物不能咽下；之后，发展至对半流质，直至流质难能咽下。吞咽困难为食管癌的典型表现。辨治食管癌的吞咽困难，应从中医病机分析入手。吞咽困难属中医"噎膈"范畴，认为系长期七情内伤或饮食失节（如食物坚硬粗糙，进食时过热过快，霉变食物等）导致肝脾两脏损伤。肝损则肝气郁滞，血行不畅，滞而为瘀；脾损则水湿运化失司，津液不化，聚而成痰，以致气滞、瘀血、痰浊互滞，乃形成肿块，阻于食管，致成噎膈。因此，对其治疗要从理气、祛瘀、化痰3法论治。具体辨治有以下几种。

理气化痰法：适用于气痰交阻证，症见吞咽困难，入食难下，嗳气呃逆，胸闷痛或吐痰涎，口干咽燥，舌苔腻，脉弦细或滑。治宜理气开郁，化痰利膈，方用旋覆代赭汤合利膈化痰丸（《丹溪心法》）加减，药用旋覆花、赭石、胆南星、川贝母、制半夏、天竺黄、瓜蒌、急性子、蛇莓、橘皮、茯苓、柴胡、黄药子等。

祛瘀化痰法：适用于瘀痰交阻证，症见吞咽梗阻，食不能下，甚至滴水难进或食后易吐，泛吐粘痰，大便艰难，面色晦暗，舌边紫斑或瘀点，脉涩。治宜活血化瘀，化痰畅膈。方用启膈散合桃红饮（《类证治裁》）及利膈化痰丸加减，药用桃仁、丹参、川贝母、郁金、天龙、三棱、莪术、水红花子、急性子、昆布、海藻、丁香、胆南星、黄药子、瓦楞子等。

滋养散结法：适用于津伤瘀结证，症见吞咽梗阻，或食后易吐，形体消瘦，心烦口干，胸膈满闷或痛，大便艰难，舌光红而干或红而干裂少津，脉细弦。治宜滋养津液，软坚散结，方用沙参麦冬汤合通幽汤加减，药用北沙参、太子参、麦冬、玉竹、天花粉、生地黄、当归、天龙、红花、夏枯草、挂金灯、石见穿、白花蛇舌草、山慈姑、蛇莓、穿山甲、海浮石等。

上海市纺织第二医院（200090） 林宗广

十二指肠壅积症有何特征？如何治疗？

答：十二指肠壅积症是由各种原因引起的十二指肠远端或十二指肠空肠交界处的不完全硬阻，使十二指肠近端扩张，内容物壅（郁）积所产生的一种综合征。主要临床表现为呕吐呈喷射状，呕吐量多且夹有不消化宿食与胆汁；其次为脘腹痞胀疼痛，呈急性绞痛，可放射至右上腹、剑突下或者背部；此外还有嗳气、恶心、肠鸣、大便不爽等症状。长期发作可导致营养不良、消瘦、内脏下垂以及血管神经方面的异常，如头痛、失眠、荨麻疹等。借助X线胃肠检查可较准确诊断本病。

引起十二指肠壅积症的病因，主要是由于饮食不节，劳逸失度，或因郁怒忧思，伤及肝脾所致。本病属于中医"反胃"、"呕吐"、"胃脘痛"、"腹痛"、"胁痛"等范畴。可分以下几型辨治。

肝气犯胃型：症见胸胁不舒、嗳气、恶心、呕吐、纳少、心烦易怒、舌红苔薄白、脉弦。治宜疏肝理气，消滞和胃。方用柴胡疏肝散合平胃散加减：白芍15g，柴胡、延胡索、枳实、青皮、制半夏、苍术、白豆蔻各10g，制香附、神曲各10～15g，厚朴6～10g，甘草5g，生姜3片。

胃中积热型：症见食后脘腹胀闷，伴有灼痛，朝食暮吐或暮食朝吐，吞酸嘈杂，呕吐宿食酸臭，纳呆心烦，便秘或溲黄，舌质红苔黄厚腻，脉滑数。治宜清胃泻热，和中降浊。方用竹茹汤加减：竹茹、姜半夏、栀子、郁金、陈皮各10g，枳实、大黄、黄芩各6～10g，赭石（先煎）12～20g，黄连3～6g，甘草6g。

胃滞食积型：症见胃脘胀满疼痛，不思饮食、恶心呕吐、嗳腐、便溏不爽、舌暗红苔厚腻，脉滑数。治宜消食导滞，化积和胃。方用保和丸合枳术导滞丸加减：制半夏、枳实、炒白术、青皮、陈皮、连翘各10g，茯苓、焦山楂、炒六曲、炒莱菔子各15g，川厚朴6～10g，大黄3g，甘草5g。

脾虚下陷型：多见病程日久，形体消瘦，面色萎黄，气短声微，倦怠乏力，胃脘胀闷，食少纳差，腹部可见肠型，大便时干时稀，甚则朝暮吐之，舌质淡边有齿痕，苔薄白，脉细弱。治宜调补中气，健脾升阳，和胃降浊。方用补中益气汤加减：黄芪30g，党参15g，炒白术、枳壳、制半夏、青皮、陈皮、当归各10g，吴茱萸6～10g，升麻4g，柴胡、黄连各2g，炙甘草10g，红枣5枚，生姜3片。

江苏省盱眙县中医院（211700） 陶春祥

中医治疗高脂血症的主要方法是什么？

答：高脂血症目前发病率逐年上升，是动脉粥样硬化、冠心病及糖尿病等疾病发生的促进因素。中医认为本病是因痰湿、湿浊及痰瘀所致，主要与肝、脾、肾三脏功能失调密切相关，运用以下方法，可获满意疗效。

1. 益气健脾祛瘀降脂法：用来治疗原发性高脂血症患者，其发病机理为先天脾胃虚弱，脾胃运化输布水液功能失调，以致痰湿内生，血脉瘀阻而发病。运用益气健脾祛瘀降脂法，可振奋脾胃，疏通脉络，达到降脂目的。常用药物为党参、白术、茯苓、黄芪、赤芍、当归、丹参、生山楂、桃仁、红花等。痰湿重者，加陈皮、法半夏、泽泻、郁金；瘀阻甚者，加蒲黄、大黄、三七；胸闷胸痛明显者加全瓜蒌、薤白、延胡索。

2. 化痰（祛痰）活血降脂法：主要用来治疗继发性高脂血症患者，为过食肥甘厚味，滋生痰湿而发病。患者体形多见肥胖，舌质紫暗，或有瘀点、瘀斑，舌苔厚腻。故拟化痰（祛痰）活血降脂法，常用药物为苍术、白术、半夏、茯苓、郁金、薏苡仁，胆南星、丹参、生山楂、蒲黄、泽兰、川芎、桃仁、红花等。气虚者可加

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net