

临 证 心 得

董建华治疗胃肠病经验述要

洪文旭* 洪 冷*

主题词 胃肠疾病/中医药疗法 @ 董建华

中国工程院院士、著名中医学家董建华教授,从事临床、教学 60 余年,学验宏丰。他于 2001 年 1 月不幸逝世,笔者就董老治疗胃肠病的临床经验述要于后,以示缅怀。

1 学术思想

董老认为,慢性萎缩性胃炎(CAG)根据主症特点和病位所在,应称之“胃痞”。其病机特点是一虚二实,虚指脾气虚弱、胃阴不足;实指胃气壅滞、湿热中阻、胃热内蕴、胃络瘀阻。而慢性萎缩性胃炎癌前病变应称为“虚痞”,因久病必虚,其病本虚标实,而非无邪无滞。他提出四论:一是通降论,胃气以和降为顺,必赖于阳气的温煦、推动和阴液的濡润为基本条件,其关键在于胃气润降,而和降与脾气的运化升清、肝脏的疏泄升发、胆汁胆火的通降、肺气的宣发肃降、大肠的传导下行等脏腑功能密切相关;二是气血论,脾胃功能直接影响气血的盛衰与调畅,胃病日久,气滞血瘀互为因果,初病在经属气滞,久病不愈属血瘀;三是湿热论,湿热外邪虽是致病的重要因素,但不是决定因素,关键在于脾胃功能的强弱,若脾胃内伤,运化失常,水湿内停,蕴而化热,潜藏体内,加之外感湿热,便会同气相求、内外相引而发病;四是标本论,胃病日久及脾,可有虚象,但不能只见其虚,忽视其实,或只重其本,不顾其标,要权衡标本缓急轻重,审定治法之先后逆从,强调应从病症的虚实来确定标本治疗的先后。他对于肠病泻痢则主要有五论:一是标本虚实论,在诊治时先分标本,首辨虚实,强调脾胃虚弱乃共同的发病根本,以虚实夹杂、标本并见为本类疾病的特点之一;二是气血两调论,诊治过程中善用气血辨证,注重调理气血,气分之病病位较浅,未及络脉用调气法,病入血分病位较深,乃络脉之变宜和血活络法;三是温清并用论,因本证表现为本虚标实、寒热错杂之象,且多为上热下寒,应根据寒热之轻重,选择温清两法调治,勿使太过与不足;四是燥润相济论,本病之由与湿邪有关,故燥湿、化湿、利湿为常用

之法,但久用则有伤阴之虞,应适当配合养阴生津之品,一燥一润,法度合宜;五是通涩结合论,本病早期初得之时,元气未虚而又挟滞者,当用通法,而后期纯虚无邪或少邪,中气不固,滑脱不收者,当用涩法,二者需根据病情需要而分别选用。这些阐发胃肠病的学术观点,切中肯綮,对临床有重要的指导意义。

2 辨证经验

董老指出,胃的生理特点集中在一个“降”字上,即降则和,不降则滞,反升为逆,通降是胃的生理特点的集中表现。胃的病理特点突出在一个“滞”字上,因肠胃为市,无物不受,易被邪气侵犯而盘踞其中,一旦气机壅滞,则水反为湿,谷反为滞,形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰湿、火郁等。因此胃病不论寒热虚实,内有郁滞是共同的特征,寒则凝而不通,热则壅而不通,伤阳者滞而不运,伤阴者涩而不行。胃病的治疗要着眼一个“通”字,即调畅气血,疏其壅塞,消其郁滞,并承胃腑下降之性推陈出新,导引食浊瘀滞下降,给邪以出路,如属胃寒者散寒即所以通,如属食滞者消食即所以通,如属气滞者理气即所以通,如属热郁者泄热即所以通,如属血瘀者化瘀即所以通,如属阴虚者益胃养阴即所以通。这将胃的生理病理治则归纳为降、滞、通三个字,是对辨证论治经验的理论升华,言简意赅,弥足珍贵。对胃病的治疗,从调和气血入手,根据气滞、血瘀和虚证三种辨证类型,本着郁结者解之、瘀积者行之、虚损者补之的原则,采用调气以和血、调血以和气、补气以温中及和血以养阴四法,取得良效。他认为,中医药通过增强胃粘膜屏障,调节胃肠功能,阻止胆汁反流,抗幽门螺杆菌(HP)感染,调节免疫功能,滋阴养酸或抑酸等综合作用,可能促使萎缩腺体恢复,异型增生和肠化生消失,这是中医的优势。这些观点内容具体,思维清晰,应予以重视。

3 治疗法则

董老临证时,针对不同的胃肠疾病,运用灵活多样的治疗法则,常获良好的效果。

如用董氏系列方药治疗胃痛 73 例,总有效率 97.3%。在气属胃气壅滞证用胃苏饮(苏梗、香附、陈皮、香橡皮、佛手、枳壳、大腹皮等),肝胃不和证用疏肝和胃汤(柴胡、白芍、香附、枳壳、川楝子、延胡索等),胃

* 陕西省中医药研究院附属专科医院消化科,西安市玉祥门
外建华路 14 号(710082)

收稿日期:2001-06-12

热内壅证用清胃饮(黄连、黄芩、栀子、枳壳、香附、槟榔等),湿热中阻证用连朴苓草汤(黄连、厚朴、茯苓、通草、藿香、佩兰、陈皮等),胆胃不和证用清胆和胃汤(柴胡、黄芩、清半夏、竹茹、陈皮、枳壳等),寒热错杂证用温清饮(革澄茄、香附、黄连、清半夏、栀子、吴茱萸等);在血属瘀血阻络证用胃痛宁加减(川楝子、延胡索、赤芍、白芍、五灵脂、香附、枳壳等;重症与化瘀煎同用);虚证属脾胃气虚证用健脾汤(太子参、白术、茯苓、木香、砂仁、陈皮等),脾胃虚寒证用温胃汤(黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、革澄茄、香附等),胃阴不足证用养胃汤(芦根、石斛、沙参、麦冬、香橼皮等)。

采用化瘀通降法治疗胃脘痛瘀血症 32 例,全部有效。其基本方:炙刺猬皮、炒九香虫、炒五灵脂、延胡索、乳香、没药、川楝子等,制成冲剂,根据兼证可配合汤剂同服。

用中医药观察抗消化性溃疡复发的研究,分为四个基本证型,胃气壅滞型用加味香苏饮(即胃苏饮),肝郁气滞型用柴胡疏肝散,脾胃气虚型用归脾汤,胆胃火盛型用黄连温胆汤,通过中医四诊、胃镜、病理活检、HP 检测等项目观察 68 例溃疡愈合后患者 2~4 年,复发仅 9 例,复发率明显偏低,为治疗这一难症开辟了新途径。

治疗虚痞病 I、II 期临床分别观察 50 例和 104 例,疗程 3~6 个月,有效率为 94% 和 96.15%,癌前期病变征象改善率为 95.76%,消失率为 52.12%;他采

用三种方剂,气阴两虚证用甘平养胃方(太子参、炙百合、乌药、鸡内金、香橼皮等),虚火灼胃证用酸甘益胃方(沙参、麦冬、丹参、石斛、乌梅、佛手等),脾胃虚弱证用甘温健胃方(党参、黄芪、茯苓、白术、木香、当归、三七粉等)。

治疗溃疡性结肠炎 37 例,总有效率为 97.3%。药用董氏系列方,初期用理肠饮(葛根、黄连、白头翁、秦皮等)口服及保留灌汤,第二阶段用益肠饮(党参、茯苓、木香、炮姜、白芍等)口服。治疗脾虚生湿之慢性泄泻病的参苓止泻方(党参、茯苓、土炒白术、炒白扁豆、木香、砂仁、炮姜、肉豆蔻、干荷叶),有健脾化湿、升阳止泻之功。

4 用药经验

董老治胃肠病的常用对药值得推崇,如枳壳与大腹皮或子配伍能行气消胀、利水消肿;香橼皮与佛手能疏肝理气、和胃止痛;紫苏梗与藿香梗能行气止痛、消胀除满;枳实与全瓜蒌能破气消积、宽胸散结、润燥通便;旋覆花与郁金能行气降逆、化痰行水、下气散结;刺猬皮与九香虫能祛瘀血、通滞气、止痛止血;马尾连与吴茱萸能清肝和胃、制酸降逆,尤适于寒热错杂证;木香、白扁豆与砂仁能健脾理气、醒脾开胃、和中止泻;栀子与黄芩能清热解毒、泻火凉血;革藓与蚕沙能祛风湿、利关节、和胃降逆、利湿化浊等。这些经验对于临床工作者启迪很大。

志谢 本文承蒙姜良铎教授审阅,特此致谢。

“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床研究与应用有奖征文通知

山庄牌“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”系承德中药集团有限责任公司生产的中药名牌产品,是治疗颈椎病、腰腿痛的良好药,投放市场以来,因其疗效好、价格低,深受患者信赖。该药系国家基本药物,国家中药保护品种,同时被国家基本医疗保险药品目录收载。为了总结多年来的临床应用经验,更好地指导临床用药,中医杂志社与承德中药集团有限责任公司联合举办此次征文活动,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容:(1)“颈复康颗粒”在治疗颈椎病、肩周炎等病症的应用经验、体会与分析;“腰痛宁胶囊”在治疗腰椎间盘突出症、腰椎增生症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、慢性风湿性关节炎、类风湿性关节炎等病症的经验、体会与分析。(2)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床中用量、用法的研究与经验总结;(3)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”扩大应用范围的研究与探讨。

2. 征文要求:(1)来稿应未公开发表,字数在 4000 字以内,请加盖单位公章,不退稿;(2)请采用法定计量单位;(3)文题下只署作者姓名,其单位、地址、邮编和电话写在文章末尾。欢迎使用计算机软盘和电子邮件投稿(请用 Word 文件格式)。

3. 奖励办法:由全国中医药界知名专家、教授组成评审委员会,评选出一等奖 4 名(每名奖励 2000 元)、二等奖 10 名(每名奖励 1000 元)、三等奖 30 名(每名奖励 500 元)。获奖者将由主办单位颁发论文证书和奖金,获奖论文达到刊用标准者将在《中医杂志》上发表,其它获奖论文将在《中医杂志》2002 年增刊发表,并赠送样刊 1 册。此次征文活动不收任何费用。评选结果将在《中医杂志》、《健康报》上予以公布。

承德中药集团有限责任公司将邀请获奖论文作者免费到河北省承德市参观承德中药集团和游览避暑山庄及外八庙。

投稿作者均可参加 2002 年 7 月 20~22 日在北京由中华中医药学会和中医杂志社联合主办的“全国中医与中西医结合治疗常见病临床研讨会”。

来稿请于 2002 年 5 月 20 日前寄至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社,18 号编辑收,邮政编码:100700,电话:(010)64035632,传真:(010)86472013,E-mail:jtcml@163.com。