

专题笔谈

关于胆石症“化石”方药的研讨

结者散之 坚者削之

中国中医研究院 路志正

中药排石疗法治疗胆石症的广泛研究和应用,已取得了可喜成果,但此法对于过大结石(直径3 cm以上者)、泥沙状结石以及较大胆囊结石的排出率仍不尽人意。因此对胆石症的治疗更多地转向了中药“化石”或溶石方面的探索。

胆石症的形成,中医认为不外情志失调,饮食不节,外感湿邪三方面的因素。

长期情怀不舒可使肝郁气滞,疏泄失职,胆汁通降不利。暴饮暴食,饥饱失常,恣食辛辣炙煨,肥甘厚腻,浓茶冷饮,损伤脾胃,化湿生热,煎熬胆汁。地处潮湿,起居失宜,感受寒湿或湿热,影响脾胃运化,土壅木郁,胆气郁滞不通。以上三因均可造成胆汁的瘀结,久而成为结石。结石的产生,可阻碍气机,瘀滞血行,内生痰湿,这是本病的共同特点。在治疗上,我们认为与其峻攻不如渐磨,逐渐消磨之法,更适用于老年及体弱患者。

《内经》中早有“结者散之”“坚者削之”的原则,为消法的立论依据。《医学心悟》对消法亦有精辟论述,“消者去其壅也,脏腑经络肌肉之间本无此物,而忽有之,必为消散,乃得其平”。消即是通过消导和散结的方法,以使有形之邪得以渐消缓散,诸如:消食化滞,消痞化积,消水祛湿,消痰化饮,消散瘀结等。胆汁能助小肠化食,若胆汁瘀结,化食之力薄弱,自然可致饮食停滞。消法常选用内金、山楂、枳

榔、木香、枳实、大黄、郁金、莪术、乌药、元胡、茯苓、白术等药物。在运用消积、行气、散瘀治法时,还应根据患者体质予以健脾益气之品,寓消于补之中,以免克伐太过,损伤正气,肝气愈虚,疏泄乏力,不仅不能消散,反而加重病势。

本病病位在肝胆,累及脾与胃,病理上肝胆气郁,肝胆湿热常有,证候上湿阻中焦最为突出,临床上宜辨证用药。如右胁部胀痛牵及右侧肩背不适,或胃脘痞满胀痛,时恶心欲吐,口干而苦,不思饮水或饮量不多,大便溏薄,食油腻之物更甚,小便色黄,舌质红或暗红,苔黄白相兼,根部厚腻,或为黄腻苔,脉滑数或弦滑数者,为湿热中阻,土壅木郁之候,治宜化湿清热,培脾畅中,方用平胃散合黄连温胆汤加茵陈等,痞一除则肝气自调,而右胁胀痛消失。

若右上腹钝痛,纳呆,吞酸,嗳气,腹胀,舌淡红,苔薄白或白腻,脉沉弦或弦数者,为脾胃失和,木郁化火之候,宜泄肝和胃,调气和络,方用左金丸、苏连饮,合柴胡疏肝散加瓦楞粉、玫瑰花、谷麦芽、金钱草等治之。我们在辨证治疗的同时,常以仲景之硝石矾石散加山甲珠、内金、醋莪术、芒硝等,配成粉剂口服1~3次,每服1.5~2克,白开水送下。汤散并用以收荡涤与渐磨的综合效果。

总之,我们所谈的化石法,是以辨证论治为基础,消法为主的治疗方法,方从法立,以法统方,灵活遣药,以期达到结石变小、减少或消失的目的。

(李平整理)