

透法在脾胃病中的应用

单兆伟*

主题词 脾胃病治法 @ 透法

透法,轻清宣泄,引邪外出,用药醇正,不伤正气,是孟河医学学术思想特色之一。孟河学派传人张泽生教授在治疗温热病中尤善用透法,每起沉疴。吾随师多年,目睹其验,受益颇深。现将笔者治疗脾胃病中常用的几种透法介绍如下。

1 宣透

宣透,适用于气机郁滞,胃失和降,痰湿阻遏胸膈之证。临床可见胸膈满闷,或胸骨后隐痛不适,食咽受阻,恶心、呕吐,舌淡、苔薄腻,脉弦滑。常见于食管炎、食管裂孔疝、急性胃炎、胃肠型感冒等病症。气机郁滞、痰气交阻胸膈,伏痰非透不达,气郁非宣不解,故治当宣达透邪。常用药物有紫苏叶、薄荷、豆豉、豆卷、荷叶、杏仁等轻清宣泄透发之品,导邪外出,无伤正气。

例 1:徐某,男,88 岁。饮食不节,又因夏日室内空调温度调节偏低受凉,致胸满腹胀,杳不思食,心烦,微咳,无汗,舌淡、苔薄白,脉细。证属外感暑湿,饮食内伤,痰湿恋滞胸膈,治当宣达透邪。处方:南沙参 10g,杏仁 10g,紫苏叶 5g,薄荷 5g,豆豉 12g,豆卷 12g,炒建曲 12g,2 剂。药后微得汗出,胸腹舒和,知饥纳食,症状乃悉平。

按:暑湿之邪,易伤脾胃,耄耋之年,阴常不足,清则碍脾,燥则助热,甚难着手,故药当轻清透邪,不使伤正。方中南沙参养阴扶正,《药性论》曰:“疗胃痹心腹痛,结热邪气……安五脏、补中”,为主药;紫苏叶、薄荷轻宣疏达,透邪外出;豆豉、豆卷合用,除烦化湿;建曲消导和中。诸药合用,共奏祛暑化湿、透邪达表之功。

2 渗透

渗透,适用于湿困脾胃证。湿为阴邪,粘滞重浊,困阻脾胃,导致气机升降失常。症见脘腹痞满,食欲不振,泛恶欲吐,口淡不渴,腹痛泄泻,头身困重,舌苔白腻,脉象濡缓。多见于慢性胃炎、消化性溃疡、慢性肠炎、功能性消化不良等病症。常用药物有茯苓、猪苓、泽泻、薏苡仁、车前子、白术等。

例 2:黄某,女,7 岁。平时喜食冷饮,不思饮食,形体消瘦,面色不华,脘腹时痛,便溏,苔白腻起毛刺,脉

濡。证属寒湿中阻,困遏胃阳,治当渗湿透邪,通阳化浊。处方:茯苓 10g,薏苡仁 15g,苍术 5g,炒山楂曲 10g,7 剂。

二诊:纳谷渐增,腻苔已化,形体瘦弱。脾主肌肉,当补益脾胃,以资化源。处方:太子参 10g,白术 10g,茯苓 10g,薏苡仁 15g,陈皮 5g,谷芽 10g。以此调理月余后,面色红润,体重增加 3kg。

按:患儿平素喜食冷饮,饮停湿阻,困遏脾胃阳气,是以纳少食减;气血生化无源,故形体消瘦,面无华色。稚阴稚阳之体,方药忌用大温大燥,故用茯苓、薏苡仁甘平淡渗,透邪于下;苍术通阳化浊,山楂曲消导助运。药少而精,切合病机,故收效显著。继以参苓白术散调理脾胃,巩固后天之本,使气血充裕,虚体恢复。

3 通透

通透,适合于胃络瘀阻证。瘀血凝滞,痹阻胃络。症见脘腹疼痛,或刺痛,固定不移,食后痛甚,舌质紫暗,脉涩。多见于慢性萎缩性胃炎伴肠化、异型增生,胃或十二指肠溃疡,胃或肠肿瘤等。胃痛日久,久痛必瘀。叶天士曰:初痛在经,久痛入络。治当辛润透邪通络。常用药物有当归、桃仁、郁金、延胡索、莪术、泽兰、红花等。

例 3:郝某,女,52 岁。胃脘疼痛 10 余年。胃镜检查诊断为慢性萎缩性胃炎,伴肠化、中度异型增生,幽门螺杆菌(HP)检查阳性。近半年来,胃痛加重,刺痛,固定不移,食后痛甚,舌质紫暗,脉细涩。证属胃络血痹,治宜通透胃络,活血行瘀。处方:党参 10g,白术 10g,薏苡仁 30g,莪术 10g,泽兰 10g,黄芩 10g,半枝莲 15g,仙鹤草 15g,白花蛇舌草 15g。服药 3 月,胃镜复查为慢性萎缩性胃炎,肠化及异型增生消失。

按:患者胃痛多年,久痛必瘀,久痛必虚,故治疗以党参、白术益气生胃,莪术、泽兰辛温活血通络,透邪散结。辛味可宣通气液,开发郁结。用辛温之莪术、泽兰可以直达病所,使肠化、异型增生之病灶消散。叶氏云:久痛非寒,则辛热刚愎又非所宜。故辅以半枝莲、白花蛇舌草清热利湿,全方虚实兼顾,配伍精当,故收显效。

4 润透

润透,适用于脾胃气阴两虚证、胃阴不足证。症状表现为胃脘痞胀,隐痛不适,纳谷不馨、口干,舌红少

(下转第 73 页)

* 江苏省中医院消化科,南京市汉中路 155 号(210029)

收稿日期:2002-05-13;修回日期:2002-08-19

处,留针 10~15 分钟,出针前再运针一次。(2)颅外病变性头痛针刺应以透穴为主配合电针治疗。(3)感冒、中暑头痛,针刺风池、风府穴时,手法宜取汗法,以“烧山火法”重刺激,使头部产生热感发汗,既解肌止痛又祛风治本,选用 26 或 28 号粗毫针,深度以 1.2 寸或稍浅为宜。(4)刺夹脊穴时可行龙虎交战法,下针气至后拇指向左转数次,再拇指向右转数次,先补后泻反复交替进行,以达疏通经络气血,祛痹止痛之功。(5)神经官能症、癔病患者手法应以补法或平补平泻法柔和刺激,并配以精神诱导为佳。

4 灸疗原则:灸疗能促进局部血液循环,并具调节阴阳虚实,促进机体功能活动恢复正常的作用。笔者临床多以 TDP 灯对头部施灸,颅内病变灸后枕部,颅外病变灸疼痛部位,颈源性头痛灸夹脊穴,神经官能症灸辨证穴位,其余病症则不宜用灸疗法。

5 辅助疗法:(1)推拿是治疗头痛症的辅助治疗方法,特别是颅内、颅外、颈源性、感冒、中暑头痛推拿均有较好的治疗作用。具体要求推拿手法应软松、柔和、持久,施治部位仍以后颈部及风池、风府、哑门穴为主;(2)对一些较顽固的眉棱骨痛、三叉神经痛等则应配合封闭疗法。

福建省松溪县医院(353500) 张 平

呃逆有哪些简易外治方法?

答:呃逆由多种原因引起,可单独发生,也可继发于某些慢性疾病的过程中。现代医学称为膈肌痉挛。中医外治具有疗程短,见效快,方法简便,无副作用等优点。下列方法可选择使用。

1. 吸烟法:取香烟 1 支,将点燃的一头搓松,并弹出烟丝约 1cm,将煎下来的人指甲 0.2~0.5g 装入烟端空处,并用手指压紧不使脱落,令患者点火吸烟,一般吸数口呃逆即止。或以冰片少许,放入香烟内点燃之也可。

2. 取嚏法:用皂角末或胡椒末吹入鼻内,得嚏即止。或取细草茎或纸捻通鼻取嚏亦可。

3. 敷脐法:用丁香 5g,研细末,用醋调如泥状,敷肚脐上,治顽固性呃逆,或用西药丁香油涂擦肚脐,每日 2~3 次,每次 10~20 分钟。兼涂足心,效果更好。

4. 搽背法:以生姜汁与白蜜和匀,用纱布蘸涂搽背部,可治久病呃逆。

5. 指压法:用大拇指或食指按压合谷、少商、内关、天突、膻风、人迎、太冲等穴,都有止呃逆的功效。

6. 搐鼻法:丁香、柿蒂、刀豆子、枇杷叶各等量,焙干研末,每次取 0.5g,置于鼻孔搐入,一般数分钟呃逆可止。

7. 灸脐法:用艾条点燃,放于距脐部 1cm 处熏灼,使局部皮肤有灼热感,灸 1~2 分钟,呃逆可止。

8. 敷涌泉法:取生大蒜 1 瓣,捣碎外敷双侧涌泉穴,用胶布固定,当患者觉有微痛时除去。治病毒性肝炎呃逆有效。

9. 嗅入法:以装有樟脑的药瓶口置于患者鼻下嗅药味,数分钟后呃逆可逐渐停止。

10. 触悬法:患者张口,医者以左手抵住患者右后头部(以防其抵抗),用右手摄取已消毒过的竹制压舌板,将压舌板沿左侧口腔伸至软腭处,以压舌板头部轻触悬雍垂,并立即取出。此时患者呃逆可止。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西

怎样选用中成药外治冻疮?

答:冻疮多发生在身体的末梢部位和暴露部位,如手、足、鼻尖、耳廓、颜面等处,由于寒冷侵袭,导致局部组织血液循环障碍,组织缺氧而形成。笔者习用中成药外治冻疮,疗效甚佳,介绍如下。

云南白药:对早期红斑型冻疮,可取云南白药酊,用药棉蘸少许外搽患处,每天 3~4 次,连续 1~2 周;对未破溃的冻疮,可取云南白药适量与黄酒适量调敷患处;若已破溃者,可将白药粉撒于破溃处,消毒纱布包扎,次日便可结痂,1 周内可愈。若冬至后每日取云南白药酊外搽易生冻疮处,还可预防冻疮。

风油精:将患处洗净,取本品少许涂搽于患处,用手轻轻揉搓,直到局部发热,每日 3 次,连续 1 周,适用于冻疮初起,局部红肿硬痛者,冻疮破溃者不宜。冬季来到后,每日取本品少许外搽患处,尚可预防冻疮。此外,十滴水、藿香正气水、正骨水等亦可应用。

麝香虎骨膏:每晚临睡前,用热水洗烫患处 5~10 分钟,至局部发热,而后擦干,将本品剪成略大于患处面积贴于患处,24 小时换药 1 次,适用于冻疮初起,局部发热,红肿硬结,奇痒疼痛者。皮肤破溃,水泡形成及对本品过敏者不宜使用。此外,云南白药贴膏、伤湿止痛膏、麝香追风膏等亦可。

复方丹参液:复方丹参液 7ml,丙二醇 3ml,二液合并,置瓶中备用。每日 3 次,取本品少许外搽患处,并揉搓至局部发热,适用于冻疮初起,局部红肿硬痛者。

中华跌打丸:根据患处的大小,取本品 5~7 丸,研成细末,加白酒适量调为稀糊状外敷患处,外用纱布,以胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~7 天,适用于青紫瘀斑型冻疮,冻疮破溃者不宜用。

百宝丹:冻疮未溃者,取 40℃ 左右温水浸泡患处 5~10 分钟,已破溃者,取 40℃ 左右温生理盐水反复冲洗患处,而后取本品适量研为细末覆盖整个创面,纱布包扎固定,2 日换药 1 次,直至痊愈。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

(上接第 17 页)

苔,或苔剥,脉细弦。多见于慢性萎缩性胃炎、消化道肿瘤手术或化疗后等病症。治法宜养阴润透。常用药物有南沙参、北沙参、麦冬、白芍、百合等。

例 4:周某,女,51 岁。胃镜检查诊断为中度慢性萎缩性胃炎,HP(+). 症见胃脘隐痛,食欲不振,口干咽燥,夜寐多梦,大便日行 2 次。舌红、少苔,脉细。证属脾胃气阴两虚,治宜益气健脾,养阴润透。处方:太

子参 10g,白术 10g,麦冬 15g,百合 30g,白芍 15g,茯神 10g,佛手 5g,木蝴蝶 3g,谷芽 12g。经治 3 个月,上述症状明显好转,半年后当地医院胃镜复查为慢性浅表性胃炎。

按:患者胃痛日久,气阴两虚,胃气郁滞。方用太子参、白术甘温益气;白芍、百合润透胃膜;佛手、木蝴蝶行气开郁;因神躁则伤阴,故用茯神、百合养阴安神。