

临证心得

朱鸿铭治疗慢性胃炎经验

朱 传 伟^{*}

主题词 胃炎/中医药疗法 @ 朱鸿铭

朱鸿铭主任医师从事内科治疗 40 余载,有较丰富的临床经验,尤其对脾胃病的辨治颇具心得,现将其辨治慢性胃炎的经验浅介如下。

1 气滞化火,津液内伤

例 1:张某某,女,56 岁。初诊日期:1999 年 5 月 13 日。胃脘痛 8 年,加重 3 年。胃脘隐痛,绵绵不休,纳呆食少,食入作胀,不乏酸,倦怠乏力,面色萎黄,形体消瘦。近半月胃脘灼热,口渴引饮,大便干结,舌红苔黄腻,脉弦。胃镜诊断:慢性萎缩性胃炎。病理检查示:慢性萎缩性胃炎伴轻度肠化。辨证:胃痛日久,气滞化火,阴津已伤。治法:通腑泄热为先,滋养胃阴为后。处方:黄芩 10g,黄连 5g,蒲公英 15g,熟大黄 4g,竹茹 10g,瓜蒌 15g,佛手 7g,枳实 10g,白芍、石斛各 10g,谷芽 15g,甘草 3g,6 剂,日 1 剂,水煎服。二诊时胃脘痛缓,灼热大减,时或口渴,腑气通畅,食欲渐佳,舌红少苔,脉细弦,予养胃通降法为治。处方:沙参 12g,麦冬、石斛、天花粉各 10g,鲜芦根 30g,谷芽 15g,八月札 12g,枳壳 10g,赤芍 9g,白花蛇舌草 15g,熟大黄 3g,乌梅 6g,甘草 5g。上方服 12 剂,纳食增进,但多食胃中有不适之感,口干,舌上萌生薄白苔,脉沉略弦。守方加减续服 3 个月,胃痛止,食纳如常,复查胃镜示:浅表性胃炎(轻度)。予鲁胃宝(朱师经验方,由我院制剂室配制成蜜丸,每丸含生药 6g),每次 1 丸,每日 3 次,以巩固之。

按:胃为阳土,感受外邪或内有积滞,则胃气受阻,气机郁闭,热自内生,燥热相结,传导失司。本例胃痛日久,近感胃中灼热,口渴引饮,大便干结,舌红苔黄腻,脉弦,为气滞化火,故先予通腑泄热以祛邪。方中在用黄芩、黄连、蒲公英、熟大黄、瓜蒌通腑泄热的同时,用竹茹、佛手、枳实、谷芽和降胃气,用白芍、石斛、甘草顾护胃阴。迨胃火已挫,津液未充时,再予养阴通降以治本。二诊方中沙参、麦冬、石斛、天花粉、鲜芦根滋养胃阴;乌梅、甘草酸甘化阴;谷芽养胃;八月札、枳壳理气;赤芍、白花蛇舌草活血;熟大黄缓下健胃且降浊。

2 中土虚寒,肝木克贼

例 2:颜某某,男,53 岁。初诊日期:2000 年 11 月 26 日。胃脘痛 4 年,每至秋冬加剧。现上腹痛重,牵及后背,饥时痛甚,进食痛缓,嘈杂似饥,形寒畏冷,嗳气泛酸,大便略溏,舌暗、苔薄黄,脉沉细弦。胃镜及 X 线钡餐摄片示:慢性浅表性胃炎、十二指肠球部溃疡。大便潜血试验(++)。辨证:胃病及脾,中土虚寒,营阴虚涩,肝木克贼。治法:辛甘通阳,培土泄木。处方:黄芪 20g,桂枝 10g,炒白芍 12g,三七粉 3g,生蒲黄 10g,炒五灵脂 10g,丹参 15g,降香 4g,生姜 5g,大枣 7 枚,饴糖 30g,炙甘草 6g,日 1 剂,水煎服。服上方 24 剂,胃脘痛止,嘈杂嗳气泛酸未作,食量增加,大便潜血试验(-),舌淡红、苔薄白,脉沉缓。拟香砂六君子汤合香苏饮加赤芍、白花蛇舌草调治 2 月余后,X 线钡餐摄片:十二指肠球部溃疡消失。改用鲁胃宝丸药服用 1 月,复查胃镜示:胃窦部粘膜已平复。

按:本例胃痛每至秋冬加重,饥时痛甚,得食缓,舌暗苔薄,脉沉细弦,乃胃病日久,病及于脾,中宫虚寒,气馁营虚,肝木乘机克贼,故治宜甘温扶其衰,和营缓其急,选用黄芪建中汤辛甘通阳、培土泄木以治中焦虚寒。久病入络,舌暗,故加用三七、蒲黄、五灵脂、丹参、降香以活血行瘀止痛。

3 胃失通降,胆汁反流

例 3:孔某某,男,43 岁。初诊日期:2001 年 3 月 12 日。胃脘痛 3 年余,加重 2 月。2 月前因酒食不节胃脘疼痛加重,食量锐减,进食后上腹闷胀,嗳气,口苦,尿黄,大便干结,查有上腹部压痛,舌质暗红、苔黄腻,脉沉细略数。胃镜检查示:反流性胃炎。辨证:胃气失降,胆汁上犯,湿热蕴结。治法:降胃导滞,化湿清热。处方:半夏 10g,瓜蒌 20g,黄连 5g,紫苏梗、香附、陈皮、大腹皮、炒莱菔子各 10g,炒神曲、焦山楂各 12g,焦谷芽、蒲公英、白花蛇舌草各 15g,竹茹、木香各 10g,日 1 剂,水煎服。服 12 剂后,胃脘堵闷消失,大便如常,舌苔薄黄,脉沉细,上方去大腹皮、焦山楂,加赤芍 10g。又服 24 剂,胃脘痛止,纳食增,无堵闷,苔薄白,脉沉缓,复查胃镜示:胃窦部粘膜潮红、麻疹斑样消失,未见胆汁反流。予降胃清胆法治疗月余而病瘳。

按:胃气通降,胆木之气方不上逆。本例胃痛堵闷,

* 山东省曲阜市中医院内科,山东省曲阜市仓庚路 129 号 (273100)

收稿日期:2002-05-21

口苦便干,舌暗红苔黄腻,乃胃气失于通降在前,继而胆汁反流,故降胃为治本之法。选小陷胸汤中之黄连、半夏辛开苦降,降逆和胃,泄热开结,合瓜蒌清热下气。胆汁逆而上犯,则胃气愈加壅滞,致食积胃脘,故用紫苏梗、香附、陈皮、大腹皮、莱菔子、木香理胃气之壅滞;神曲、焦山楂、焦谷芽消胃脘之食积;竹茹配半夏降逆,陈皮配半夏燥湿,赤芍配白花蛇舌草活血,蒲公英清热健胃。

4 久病入络,胃失濡降

例 4:王某某,女,60 岁。初诊日期:2000 年 3 月 27 日。胃脘痛 20 余年,加重 2 年。现胃脘痛频繁、灼热,纳食量少,食入上腹胀闷,口干无津,倦怠乏力,舌红少苔,脉沉细数。胃镜检查示:萎缩性胃炎。病理检查示:胃窦粘膜重度萎缩性胃炎伴中度肠化及轻度异型增生。辨证:久病入络,胃阴匮乏,胃失濡降。治法:甘凉濡润,活血通络。处方:沙参 12g,太子参、玉竹各 15g,麦冬 10g,山药 15g,白芍 12g,谷芽 15g,佛手 9g,八月札 12g,紫苏梗 9g,荷梗、香附各 10g,白花蛇舌草、丹参各 15g,三七粉 3g,熟大黄 2g,火麻仁 12g,每日 1 剂,水煎服。服 18 剂后,胃脘灼痛、灼热、口干减轻,纳

食略增,大便通畅,原方去山药、白芍、熟大黄、火麻仁,加赤芍 10g。守方服 42 剂,仅感口干,纳食增进,饮食后胃脘稍胀,余症已止,舌上萌生薄白苔,脉沉细。复查胃镜示:萎缩性胃炎(轻度)。病理检查示:胃窦粘膜轻度萎缩性胃炎伴轻度肠化,未见异型增生。上方去太子参、香附,改沙参 15g,玉竹 18g,加炙鸡内金 7g,枳壳 7g,甘草 3g。调治 2 月,精神体力转佳,饮食、二便如常。胃镜检查示:浅表性胃炎。病理示检查:胃窦粘膜轻度浅表性胃炎。予鲁胃宝 1 丸,每日 3 次,服用 2 月,巩固疗效。

按:胃为燥土,得阴津始降;邪气客之,易化燥伤阴。本例胃病日久不瘥,气郁化火,症见隐痛灼热,纳少,口干便干,舌红少苔,足见胃阴大伤,营络枯涩,胃失濡润,以致胃失和降。故治疗选用沙参、太子参、玉竹、麦冬、山药、谷芽、火麻仁以甘凉濡润;佐以佛手、八月札、紫苏梗、荷梗、香附以行气化滞。荷梗既通气宽胸,又升清醒脾。如此灵通配伍,不过于滋腻,以防脾受湿困。久病入络血瘀,故用丹参、三七、赤芍、白花蛇舌草、熟大黄活血行瘀。全方配伍,胃阴来复,胃气通降,故疗效巩固。

妇康消肿丸治疗乳腺增生病 120 例

李淑敏¹ 石鹤峰²

1999~2001 年我们采用自制妇康消肿丸治疗乳腺增生病 120 例,取得较好的疗效,现总结报道如下。

1 临床资料

本文观察的 180 例均系妇科门诊患者,治疗组 120 例,其中已婚 90 例,未婚 30 例;年龄 22~45 岁,平均年龄 35.26±6.85 岁;病程 0.5 年以内 15 例,0.5~1 年 16 例,1~2 年 19 例,2 年以上 70 例;单侧乳房发病 24 例,双侧乳房发病 96 例。对照组 60 例,其中未婚 12 例,已婚 48 例;年龄 23~49 岁,平均年龄 35.63±7.12 岁;病程 0.5 年以内 9 例,0.5~1 年 7 例,1~2 年 10 例,2 年以上 34 例;单侧乳腺增生 15 例,双侧乳腺增生 45 例。治疗组和对照组病情轻重分级分别为:轻度者 22 例、15 例,中度者 85 例、39 例,重度者 13 例、6 例。两组病例在年龄、病程、症状、病情轻重等方面比较,差异无显著性,具可比性($P>0.05$)。

诊断标准:(1)乳房单侧或双侧有大小不等的肿块,且多数伴乳房疼痛等症状,3 个月不能自行缓解。(2)钼靶乳房 X 线摄片或红外线检查,即可确诊。(3)排除生理性乳房疼痛,如经前乳房胀痛、青春期乳痛及仅有乳痛而无肿块的乳痛症。

2 治疗方法

治疗组服用妇康消肿丸(主要由柴胡、香附、青皮、三棱、莪术、生牡蛎、鳖甲、浙贝母、橘核、皂角刺等组成),由河南省奥林特制药厂按制剂工艺制成浓缩丸,每次 6g,每日 3 次,温开水送服,3 个月为 1 疗程。对照组:用乳癖消胶囊每次 5 粒,每日 3 次,温开水送服,疗程同治疗组。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:痊愈:乳房肿块及伴随症状完全消失,钼靶 X 线摄片或红外线检查恢复正常。显效:肿块缩小 1/2 以上,疼痛减轻者。有效:肿块缩小 1/2 以下,1/3 以上,疼痛稍减轻。无效:肿块与疼痛无改善者。

3.2 治疗结果:治疗组 120 例,治愈 38 例,显效 40 例,有效 32 例,无效 10 例,总有效率为 91.67%;对照组 60 例,治愈 8 例,显效 22 例,有效 20 例,无效 10 例,总有效率为 83.33%。两组比较,差异有显著性,治疗组疗效优于对照组($P<0.01$)。

4 讨论

乳房为肝经所布之处,若七情内伤,肝气郁结,则气滞血瘀;肝旺乘脾,脾失健运,则湿聚成痰,终使气、血、痰壅滞乳房,乳络不通而致病。故用妇康消肿丸治疗,方中柴胡、香附、青皮疏肝理气;三棱、莪术祛瘀行气,善治症瘕,浙贝母化痰浊;生牡蛎、鳖甲软坚散结,通利血脉;橘核理气散结止痛;皂角刺消肿止痛。全方共奏疏肝理气,活血化痰、消肿止痛之功。

1 河南省中医院,郑州市东风路 6 号(450002)

2 河南省中医药研究院

收稿日期:2002-11-11