

中医教学

周本善临证治胃 7 要

沈 秋 生*

主题词 胃病/中医疗法 名医经验

周本善老师从医 50 载,擅治脾胃病,尤其擅长对胃病的辨治,今录之如下,供同道参考。

1 治胃必先治肝

肝者将军之官,主疏泄、通调气机。《素问·六元正纪大论》云:“木郁之发,……民病胃脘当心而痛。”周老认为,随着现代生活节奏加快及生存压力增强,忧思恼怒之人骤增,郁必伤肝,肝气横逆,势必克脾犯胃,致气机阻滞,胃失和降而为病。又如《沈氏尊生书·胃痛》所说:“胃痛,邪干胃脘病也。……唯肝气相乘为尤甚,以木性暴,且正克也。”故治疗胃病之时勿忘疏肝理气,临证常表现为胃痛、胃胀不适、攻撑连胁为特点,若其原有情志不遂史则更明显,通常选方用柴胡疏肝散或逍遥丸等类方加减。

2 治胃勿忘治脾

脾胃者仓廪之官,一脏一腑,互为表里,俱居中土,每每同病。胃主受纳腐熟水谷,脾主运化,脾升胃降,燥湿相济,共同完成水谷的消化、吸收和输布,为气血生化之源,后天之本。脾之为病常可影响及胃,如饥饱失常或劳倦、或久病均能引起脾阳不足、中焦虚寒或胃阴受损,则胃土失于濡养而致病。此外亦有因医者不慎,过用寒凉,导致脾胃虚寒而痛者。正如《证治汇补·心痛选方》所说:“服寒药过多,致脾胃虚弱,胃脘作痛”。临证常表现为胃痛隐隐,喜温喜按,舌淡,脉虚弱或迟缓。选方若脾阳虚者可选黄芪建中汤或理中丸等为主方,若胃阴受损者可用沙参麦冬汤或麦门冬汤主之。

3 治胃亦重湿热

湿有内外之分,外湿发病,多犯脾胃,而内湿的形成多因饮食不节、恣食烟酒肥甘。周老认为,江南水湿之地,其邪易生。现代研究证实,慢性胃炎、胃溃疡等胃脘疾病多与幽门螺旋杆菌感染相关,两者交结为患,临床常表现为胃脘不适、或痛或胀、口苦纳呆、舌淡红苔黄腻,选方可用泻心汤类方加减。

4 治胃也应治虚

李东垣《脾胃论》云:“脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”周老认为,胃病之虚证者,多由饱食、劳倦、精神失常等诸因素综合作用,导致脾胃虚衰,中气下陷,故对于脾胃久病,中气不足者须强调脾气升发。临床类似病例常见于胃下垂等慢性胃脘疾患,多表现为胃脘不适、喜按、平卧则安,食后休息缓解,活动尤甚等中气不升反下陷之证,选方可用补中益气汤或升阳益胃汤等加减。

5 治胃不忘食滞

胃为仓廪之官,主受纳腐熟水谷,饮食不节或过饥过饱,致胃失和降。《素问·痹论》指出:“饮食自倍,肠胃乃伤。”胃伤于食滞,腐熟无权,谷浊之气不得下行而上逆。周老认为,随着社会生活水平的普遍提高及饮食习惯的改变,现代人多食肥甘厚腻之品,易生积食。本病证当有伤食史,辨证时常以脘胀腹满不食,嗳腐吞酸或吐食,便下食积夹有不消化之食物,方可选用保和丸等方加减,若有食积化热成燥则可加用调胃承气汤。

6 治胃亦有血瘀

气为血帅,血随气行,气虚或气滞均可致瘀。周老认为,血瘀者常为久患胃病者,久病成瘀,停于脉络,或可致呕血、便血,每每缠绵难愈。其症常可见胃脘痛有定处或如针刺,其舌紫黑或有瘀斑,治疗之时虚证明显者,当以益气温阳行血,如归脾汤、黄土汤等均可应用,实证者可用失笑散等加减。

7 治胃需通时令

四季更叠,六淫为病,更有时令之病。周老认为,四季时邪碍胃,古已周知,更以夏季为多。夏者暑湿当令,其性重着粘滞,胃阻暑湿,则腐熟无权,致生腹胀,纳呆,泛恶,头昏困重之症,其选方可以藿朴夏苓汤为主加减;又有夏季贪食生冷而滋生寒湿者则可投以藿香正气散,每见灵效。

周老认为,长夏土气居于中央,为浮沉变化之枢纽,而水谷精气的升降运动,亦赖脾胃居中而为枢纽。故先人李杲有云:“土为万物之母。”治病之道虽有常法而临证之时不可拘泥,因正邪之道有所不同而已。临证还需细察四诊,辨证施治,始能遣方用药,邪去正安。

* 江苏省常熟市中医院,江苏省常熟市虞山镇北门大街 41 号 (215500)

收稿日期:2002-12-02