

中医教学

无症状消化内科疾病的辨治经验

林宗广*

主题词 消化系统疾病/中医药疗法

在日常医疗中,无症状疾病前来求治者日益增多,对这类疾病的辨治研究应列为当前临床研究的重要课题。笔者近年来对无症状消化内科疾病的辨治有一定经验与体会,现与同道共同探讨。

1 参照影像诊断

由于医学影像仪器的发展,B型超声波检查已成为体格检查及日常诊疗的常用方法。胆囊结石颇为常见,每于工作单位集体体格检查作B型超声波检查时发现,以中老年人较多,且可在胆囊内较长期存在,而无任何症状或偶有轻度不持续的“胃胀”,不易引起重视。但一旦结石嵌顿于胆道,则可引起胆绞痛,甚至出现阻塞性黄疸,胆系感染等。部分胆道结石于急性感染控制后,又可无任何症状,状如常人,但隐患不除,尚可再次发作。无症状胆囊结石属无“证”可辨的疾病,笔者采用中西医理论合参的方法予以治疗,即在明确胆囊结石的前提下,按中医胆腑宜通为顺的理论,并结合我们治疗急性结石性胆囊炎的经验与体会。笔者采用疏肝利胆法为主,佐以通里攻下。药用柴胡、制半夏、黄芩、郁金、木香、枳壳、茵陈、金钱草、玄明粉(一般6~9g,冲入)等,每周服药5~6天,3个月为1个疗程,间歇半月,再继续服用。较长期治疗观察表明,胆内结石逐渐变小,甚或排出(泥沙样结石易排出),且有不易继发急性感染等效果。

集体体格检查时作B型超声波检查发现无症状脂肪肝不属少见,好发于中年白领阶层。并可有血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)或总胆红素(TBil)或甘油三酯(TG)升高等。笔者也参合中西医理论,按中医肝宜疏泄的观点,肝内脂肪积聚系脾失健运的结果。再者,中药药理研究表明,决明子、泽泻、姜黄、荷叶、山楂等药具有调脂作用。综合上述认识,拟出护肝调脂方,方由柴胡、郁金、枳壳、丹参、党参、炒白术、茯苓、决明子、泽泻、姜黄、荷叶等加减。实践表明,只要坚持配合治疗,

按肝脂肪浸润的不同程度在不同时间取得良效。肥胖性脂肪肝尚有减肥效果。

2 参照化验报告

笔者于门诊常遇到有些患者TBIL轻度升高,乙型肝炎表面抗原(HBsAg)等乙型肝炎病毒标志物阳性。追问病史多年前已有HBsAg阳性,且家属也有HBsAg阳性者,实际系慢性乙型肝炎。然而,患者毫无症状,食欲、体力均佳,能照常上班工作。正常TBIL为 $2\sim 18\mu\text{mol/L}$,若升高至 $19\sim 35\mu\text{mol/L}$,称为隐性黄疸。若不及时有效治疗,肝细胞进一步损害,则可发生质变为显性黄疸,巩膜黄染可见。隐性黄疸属“湿热”为病,治宜清热利湿法,笔者常用茵陈五苓散加减。同时,结合中药现代药理研究表明,贯众、黄柏、大黄等药有HBsAg体外抑制作用;丹参、赤芍、桃仁等药具有抗肝纤维增生和促进肝内纤维吸收作用。可用柴胡、黄芩、茵陈、猪苓、小蓟、郁金、丹参、赤芍、制大黄等药投之。临床观察表明,随着治疗的深入,不同患者在不同时间TBIL首先下降至正常。之后,部分患者HBsAg等也可转阴。

3 参照内镜检查

胃镜为诊断各种胃病的重要仪器,大部分慢性胃炎由胃镜而确诊。而在慢性胃炎患者中可无症状或偶有餐后胃胀者不少。对这部分患者治疗可用胃粘膜病变变异作为应用中药的微观辨证方法。若胃粘膜有明显充血、散在性出血点、局限性糜烂者,可按脾胃湿热证施治,方用黄连温胆汤加减;若胃粘膜红白相间,以白为主,粘液稀薄而多,可按脾胃虚弱证施治,方用香砂六君子汤加减。一般治疗2~3个月或更长一些时间,胃镜复查可见胃粘膜病变明显改善。例如某男,62岁,1年前因先后2次上消化道出血(黑便)而住院治疗,经超声胃镜检查显示食管下端溃疡。血止后出院,前来中医中药治疗。当时症见反胃纳差,口苦口干,舌苔黄腻,辨证为脾虚失和,湿热壅阻,投以健脾降逆,清化湿热法。治后半年胃镜复查,食管下端溃疡愈合。但距门齿38cm左右侧壁可见 $0.6\text{cm}\times 0.8\text{cm}$ 充血糜烂,而患者无任何不适,胃口正常。笔者结合食管下端溃疡治愈的启示,考虑为脾虚郁热,予健脾清热法,药用党

* 上海市杨浦区市东医院,上海市杨浦区宁国路236号(200090)

收稿日期:2001-11-19

参、炒白术、茯苓、蒲公英、制大黄、炒黄芩、血见愁等，治疗 3 个月后胃镜复查，食管贲门未见异常而告治愈，继以健脾和胃以巩固疗效。

4 参照体格检查结果

近年来为了提高职工健康水平，不少单位组织职工体格检查，有些员工在左肋下 2~3cm 触及脾脏，质地中等或偏硬。B 型超声波检查确系脾脏轻度肿大，其中部分人系慢性肝病。然而，患者无任何自觉不适，胃口、体力正常，并可胜任工作。脾肿大属中医“积”病，有形，固定不移，由肝脾受损，脏腑失和，气滞血瘀，日久成病，笔者用归芍六君子汤合膈下逐瘀汤加减以柔肝健脾，活血软坚。并劝患者持之以恒配合治疗。实践表明，可见脾大逐渐回缩，脾大是可逆的。

5 参照疾病动态变化

笔者在肝硬化失代偿期治疗中，经辨证施治后部分患者症状消失，胃口增加，体力增强。但肝脾依然肿大，某些肝功能指标异常，属无“证”可辨状态。按西医认识，肝硬化的病理特点因肝细胞坏死、再生，假小叶形成，肝纤维化等导致肝内血管闭塞，肝内血循环障碍等一系列变化。按中医认识，肝脾肿大系气滞血瘀所致，由于瘀血不化，新血不生，导致肝血不足。因而，西医所设的肝内血循环障碍与中医的肝血不足有内在联系。于是，笔者采用养血补肝，活血软坚法，以当归、白芍、莪术、丹参、赤芍、川芎、炙鳖甲、炙龟甲、炮穿山甲等药投之，随着治疗的不断持续深入，每见肝功能改善或恢复，肝脾肿大逐渐回缩。

全国中西医结合诊治风湿病高级研修班招生 马钱子、全蝎、通络开痹片临床应用与研究

征文通知

1. 为提高广大风湿病医生的临床诊疗水平，由中医杂志社、北京市东方中医院培训中心主办，河北通络药业有限公司和北京步步先中医医院承办的“全国中西医结合诊治风湿病高级研修班”拟于 2003 年 9 月 25~30 日在北京举办。届时将邀请著名风湿病专家房定亚、高荣林、韩学杰、阎小萍、商先敏、周乃玉、冯兴华、石玉山等专家、教授为学员授课，学习结业后，颁发国家继续教育学分证书（20 学分）。学费 680 元，食宿费 350 元。本学习班得到了承办单位的赞助，学习班评优学员 2 名，优秀学员的学费、食宿费全免。批准文号：京教社广字（东城）2003090 号

2. 马钱子、全蝎为临床常用中药材，通络开痹片是以马钱子、全蝎为主要成分的治疗风湿病的中成药。它们临床应用范围广，疗效肯定，现对马钱子、全蝎和通络开痹片的临床应用与学术研究进行征文，内容如下：（1）马钱子、全蝎单味药的药源、炮制、用量、工艺、化学、药理、临床应用分析；（2）以马钱子或全蝎为主药组成的中药方剂的临床应用与研究；（3）通络开痹片的临床应用与研究。征文要求：来稿不限是否公开发表，论文限 5 000 字以内，另附 800 字以内摘要。文稿中的计量单位均需采用法定计量单位，文题下署作者姓名。作者单位、地址、电话及邮编请写在文章末尾。文稿请加盖单位公章。欢迎计算机软盘投稿。来稿不退，请自留底稿。征文奖励办法：主办单位将邀请中医药界专家组成评审委员会评出一、二、三等奖和优秀奖。其中一等奖 1 名，奖金 500 元；二等奖 2 名，奖金 300 元；三等奖 3 名，奖金 200 元；优秀奖 10 名，奖金 100 元，纪念奖 20 名。获一等奖的论文在《中医杂志》发表，其它获奖者论文在《中医杂志》增刊上发表（需交版面费）。所有来稿均编入《马钱子和全蝎的研究》一书。征文截止日期：2003 年 9 月 5 日。

学习班报名及征文来稿请寄：北京市东城区新中街 18 号阳光都市 1 号楼 0803 室，邮编：100027，石红生收。电话：010-84472057，传真：84472059。

第二届全国中西医结合治疗肝病高级专修班 招生通知

由中华中医药学会、中医杂志社、北京东方中医药培训中心主办，河北省肝病医院协办的“全国第二届全国中西医结合治疗肝病高级专修班”定于 2003 年 10 月 8~14 日在河北省石家庄市河北省肝病专科医院举办。本期高级专修班的办学宗旨是：浓缩中西医结合治疗肝病理论与实践精华，突出临床实用经验，使学员开阔视野，在短期内获得该领域内名老中医诊治经验以及最新肝病研究治疗新动态。本次专修班将邀请汪承柏（解放军 302 医院主任医师）、陈立华（中国中医研究院西苑医院主任医师）等专家教授重点传授自己在临床工作中的治疗经验及行之有效的中医传统专方、验方，并将介绍治疗肝病中药研究进展方向，以及治疗中的协定处方等。本期专修班得到了中华中医药学会的大力支持，凡参加学习者将获得中华中医药学会和北京东方中医药培训中心联合颁发的中英文对照结业证书，并获国家级一类继续教育学分证书。

联系地址：河北省石家庄市京石高速公路正定出口处，河北中医肝病医院，邮政编码：050800。联系人：张皓臣，咨询电话：（0311）8786087，（0311）8788626，（010）64013009，传真：（0311）8788272。批准文号：京教社广字（东城）2003091 号

全国中医药专科专病临床经验学术研讨会 全国名医学术思想研讨会 中医药特色诊疗方法及绝技演示大会 征文通知

由中华中医药学会和中医杂志社主办、广州中医药大学祈福医院承办的“全国中医药专科专病学术研讨会、全国名医学术思想研讨会、中医药特色诊疗方法及绝技演示大会”拟于 2003 年 12 月中旬在广州市召开，现将有关事项通知如下。

全国中医药专科专病临床经验学术研讨会（简称“专科会”）征文内容：（1）对专科专病有效方剂的应用、体会或临床研究；（2）对专科专方的应用体会或临床研究；（3）对专病有效方剂或专方的作用机理研究等；（4）对专方的文献整理与研究；（5）专科（如呼吸病、肝病、肾病、脑病、儿科、乳腺、妇科、喉科、眼科、皮肤科等）临床体会或临床报道。

全国名医学术思想研讨会（简称“名医会”）征文内容：（1）历代名医学术思想研究；（2）历代名医临床证治摘要；（3）名医学术思想对后人的影响；（4）经方、时方、验方临床应用新义；（5）名医用药心得。

中医药特色诊疗方法及绝技演示大会（简称“绝技演示”）征集内容：（1）传统诊疗方法新用途展示或经验总结；（2）蜂疗、蜡疗、埋线、熏蒸、眼针、口针、耳针、手针、火针、飞针、割治、点穴、正骨等绝技展示与经验总结；（3）名医名方独特治法演示与经验总结；（4）民间特色绝技展示与经验总结。应邀参加大会进行演示者，将由大会组委会颁发“祈福杯中华特色绝技”奖杯及证书。

征文要求：（1）文稿要求字数 2 000~3 000 字；（2）文稿中的计量单位须采用法定计量单位；（3）文题下署姓名、单位名称、地址、邮编写在稿纸首页末尾；（4）文稿务请加盖单位公章；（5）请在信封左侧注明“专科会”、“名医会”、“绝技演示”字样，来稿不退。经评审后，录用文章将刊登在《中医杂志》2003 年增刊上，参会代表由中华中医药学会和中医杂志社颁发论文证书并授予继续教育学分。

征文及报名请于 2002 年 10 月 30 日前寄至（1）广州番禺祈福新村祈福医院市场部，邮编：511495，电话：（020）84518413，传真：（020）84518400，联系人：全选南；（2）北京东直门南小街 16 号，中医杂志社东方岐黄科技服务中心，邮编：100700，电话：（010）64035632，传真：（010）64050201，联系人：牛易。

洛阳市平乐正骨学校招生通知

河南洛阳平乐正骨迄今近 300 年历史，是中医正骨的一支重要学派。我校 10 多年来，为全国各地培养了大批正骨人才，经河南省教委批准招收正骨中专学生，学制 3 年。招生对象为初中以上毕业生及同等学历者。学习结束考试合格颁发国家承认学历的毕业证书。报名者需提交本人身份证、毕业证、近期黑白 1 寸、2 寸照片各 4 张。学校地址：河南洛阳平乐镇西门外。从洛阳火车站乘 10 路公交车至东花坛转乘 64 路到正骨学校。邮编：471125，电话：（0379）7812403，7815234。各单位如需骨科人才请与我校联系。

（洛阳市教招广字第 035 号）