

解毒清热、行气解郁、祛瘀通络为主,药用黄连、大黄、连翘、白花蛇舌草、红藤;针对络伤调和营卫,用赤芍、白芍、女贞子等。同时要注意血中之气药,气中之血药的选用,如香附、郁金、延胡索等的选用及用量。

此外,在辨证论治基础上,结合现代医学及药理研究成果,巧妙选药,则能提高临床疗效。(1)抗幽门螺杆菌(Hp):Hp是CAG重要致病因子之一,根除Hp既能提高其治愈率又能防止复发。中药单味药黄连、黄芩、大黄、黄柏、乌梅、紫花地丁、桂枝、高良姜等均有不同程度抗Hp作用。(2)保护胃黏膜:活血化瘀药可改善微循环和组织营养,促进局部炎症吸收、组织修复和细胞再生,提高胃组织中具有保护黏膜作用的前列腺素的含量,常用桃仁、当归、赤芍、川芎。(3)调节胃肠道功能:舒肝和胃中药除能抑菌消炎、止血止痛外,还能调节胃肠道运动。(4)调节免疫机制:健脾益气药能提高机体免疫能力,增加网状内皮细胞的吞噬功能,故能增强胃肠道黏膜屏障作用,防止Hp等病原微生物侵袭,清热解毒中药也有类似作用。(5)补充某些维生素及微量元素:CAG患者常处于缺乏维生素C、E以及硒等状态,黄芪、当归、丹参、生地黄、乌梅、山楂等含有丰富的铁、锌、硒等微量元素及多种维生素,故有利于CAG的恢复。

辨病与辨证相结合治疗慢性胃炎

温州医学院附属第二医院(325027)

郑国庆

山东中医药大学张志远教授根据1990年8月第九届世界胃肠病学术大会Misiewicz等提出的胃炎新分类——悉尼系统(1996年作了重新修订)确定的7种内镜下胃炎的诊断。(1)红斑渗出性胃炎;(2)平坦糜烂性胃炎;(3)隆起糜烂性胃炎;(4)萎缩性胃炎;(5)出血性胃炎;(6)反流性胃炎;(7)皱襞肥大性胃炎。同时,根据中医学“胃痞、胃痛、解体”等证的记载,对其有明显临床表现者,采用辨证辨病相结合,在临床上行之有效。

1 红斑渗出性胃炎(浅表性胃炎)

内镜下表现为直径1~3mm的片状红斑,细小颗粒状结节,黏膜欠光泽,可有点状渗出,偶而脆性强而易出血,病变以胃窦部为主,也可全胃分布,分轻、中、重度。治以解毒利湿,益气疏肝和胃,药用黄芪18g,蒲公英30g,丹参12g,白芍18g,肉桂6g,沉香末1.5g(冲),黄连粉1.5g(冲),徐长卿9g,甘草9g,水煎服,每日1剂,分2次服。本方以大剂蒲公英苦寒清热解毒利湿,蒲公英归肝胃二经,并散滞气,而禀渗降之性,量以30~60g

为佳;据张景岳“久病及肾”之理,且现代药理研究证实,肉桂有良好的消炎止痛作用,又能开胃进食,禀肉桂之升发之性,乃慢性炎症的常用必用药,此二药相伍寒热并用,升降相因,针对本型病因病机多错综复杂,寒热互见,意在“以平为期”是方中主药。

2 平坦糜烂性胃炎(糜烂性胃炎)

内镜下黏膜有单个或多发或广泛性糜烂,糜烂自针尖大小至10cm不等,可见黄白色分泌物覆盖,周围有红晕及水肿,有时糜烂位于皱襞上。以窦部为主,有时全胃分布,分轻度(单个或少数)、中度(许多)和重度(多个或广泛)。以化腐解毒,收敛生肌为治,药用青黛30g,三七粉30g,白及30g,乌药20g,海螵蛸30g,狗脊30g,共为细粉,每服6g,日3次。方中狗脊功能止血生肌,温肾和胃,《本经》言“主腰背强”,对于糜烂或溃疡病出现腰背强痛者,丸散或汤剂加入有良效。慢性胃炎治胃已越来越被多医家重视,胃病日久,势必伤及肾之阳气,此亦张景岳“久病及肾”的体现,据张老经验,对慢性胃炎顽固不愈,每加入温肾和胃之药,如肉桂、狗脊、乌药、九香虫、干姜、补骨脂、丁香等,可促进胃之功能的恢复。同时,对于胃阴亏虚,舌剥落无苔,服滋阴之剂不效,以少量温肾和胃药反佐,可助舌苔复生。

3 糜烂性胃炎(疣状胃炎)

内镜下呈隆起黏膜小丘,中央凹陷,呈痘疹样或小息肉样。活动期凹陷处有苔,隆起处发红,静止期凹陷无苔,略呈红色,分度参照平坦糜烂性胃炎。治以益气活血散结,解毒化腐生肌,药用黄芪18g,薏苡仁30g,三棱6g,莪术6g,肉桂6g,制乳香、制没药各4.5g,沉香粉1.5g(冲),黄连粉1.5g(冲),砂仁12g,水煎服。糜烂严重者加服以上粉剂。脾胃为气血生化之源,多种原因均可导致脾胃功能失调,气血生化无源而见气虚诸证,互为因果,相互影响,临证可选用黄芪、党参、茯苓、白术、山药、甘草等益气补益脾胃药。尤其黄芪一味,补气之功最尤,在慢性胃炎出现气虚乏力等症时,黄芪为益气之首选药,且功能壮胃阳,为疮家之圣药。

4 萎缩性胃炎

内镜下胃轻度充气扩张时可见血管纹,皱襞变细、变平坦或消失。可见肠化病灶,呈浅灰色小斑,接近观察时呈绒毛状。根据血管网可见度分轻、中、重度。治以酸甘敛阴,益气和胃,药用黄芪18g,百合30g,薏苡仁30g,丹参18g,石斛12g,甘松9g,制何首乌9g,白芍18g,甘草9g,水煎服。本方百合质润,味甘微寒,善养胃阴,《本经》有“主邪气腹胀”的记载,援治萎缩性胃炎甚效。近人有用大剂百合诊治溃疡病,必用其固护溃疡面,理一也。对于慢性胃炎宜养胃阴,因胃为阳土,得阴则安,

但因胃阴源于肝阴,而肝阴源于肾阴,应注意胃肾之间的密切联系,可选用山茱萸、石斛、当归、制何首乌、生地黄等药益阴和胃。

5 出血性胃炎

内镜下以胃黏膜出现点、片状瘀斑或显性出血为特点。仅几处出血者为轻度,大于10处为中度,广泛者为重度。治以收敛止血,佐以化瘀,药用瓦松6g,仙鹤草30g,大黄3g,墨旱莲30g,三七粉6g(冲),白及9g,侧柏叶12g,芹菜40g,槐花9g,水煎服。瓦松性味酸平,有良好的收缩血管作用,可速奏止血之功,因止血有留瘀之弊,故佐三七、大黄、茜草等活血流通之品。但瓦松有小毒,不宜久服,量最大以10g为限,否则恶心呕吐,甚则昏眩。对于慢性胃炎血证问题,若气滞血瘀,亦据叶天士“久病人络”之理,可选用辛润活血药,如丹参、当归、天花粉,瘀血内阻亦可选用云南白药、三七粉、花蕊石等;若脾胃虚寒出血可选用黄土汤,心脾两虚选用归脾汤;若阴虚血热者,可选用滋水清肝饮(《医宗己任篇》)或茜根散(《景岳全书》)。

6 反流性胃炎

内镜下胃肠内有反流的胆汁,胃黏膜红斑,皱襞水肿。幽门附近明显水肿,甚呈现息肉状。治疏肝利胆,理气和胃,药用郁金18g,白芍30g,木香15g,威灵仙18g,大黄9g,蒲公英18g,黄连9g,吴茱萸9g,甘草9g,水煎服。方中威灵仙气温,味微辛咸,辛泻气,咸泻水,《本草正义》谓:“威灵仙,以走窜消克为能事,积湿停滞,诸实宜之。”且民间有威灵仙30g水煎服治疗急慢性胆囊炎之偏方,故凡遇此证,每奏捷效。胃气好逆,而每挟胆气上逆,《灵枢·四时气》曰:“邪在胆,逆在胃,胆液泻则口苦,胃气逆则呕苦,故曰呕胆。”胃气以降为和,若证见呕恶者,可选半夏、柿蒂、竹茹、大黄等,若证属热者可选用黄连苏叶汤(黄连、紫苏叶)。

7 皱襞增生性胃炎

内镜下皱襞增粗(正常<5mm),有渗出,腔内大量积液。本型较为少见,治以化瘀散结,和胃,药用黄芪18g,薏苡仁30g,大黄9g,三棱9g,莪术9g,牡蛎30g,浙贝母18g,制乳香、制没药各6g,三七粉6g(冲),砂仁12g,水煎服。

中医学认为,慢性胃炎病位在胃,与肝胆脾肾关系密切。其病因病机复杂,涉及外邪入胃,情志内伤,饮食中阻,脾胃虚弱,肾之阴阳亏虚等多种原因,导致寒、热、湿、瘀、浊气、血虚、血实等多种病理变化,常见寒热错杂,虚实夹杂、气病及血等复杂病机。还应指出,理胃气忌刚用柔,且肝胃木土相克,肝气易犯胃,可选用佛手、香橼、绿萼梅、甘松等理气醒脾,疏肝解郁和胃而无

伤气耗气之弊的药物。古有“胃以喜为补”之说,慢性胃炎应注意饮食调摄,忌辛辣刺激鱼腥醇酒之物,但可投其所好。若伴食欲不振者,可加焦三仙、藿香、砂仁等。

慢性萎缩性胃炎证治八法

辽宁省大连市中医医院(116013)

杨 容 青

笔者诊治慢性萎缩性胃炎,着眼气机升降,以通立法,认为人体阴阳平衡赖气机之正常升降,尤其是脾胃为一身气血之枢纽,人身之阴阳气血,脏腑之斡旋升降,全赖脾胃滋养与运化。所谓“通”,并非单指攻下通利而言,其要旨正如《医学传真》所说:“夫通者不痛,理也。但通之之法,各有不同,调气以和血,调血以和气,通也;上逆者使之下行,中结者使之旁达,亦通也;虚者助之使通,寒者温之使通,无非通之之法。若必以下泄为通,则妄矣。”故依不同证情,具体按八法施治。

1 温中散寒法

适于脾胃虚寒者。症见胃脘隐痛或兼有胀痛,空腹或冷时痛重,喜温喜按喜热饮,神疲乏力,胃冷,手足欠温,食少纳呆,大便溏薄,舌胖,舌质淡、苔白腻或滑白,脉沉紧或沉弱。治则:甘温补虚,温中散寒。胃脘胀痛,胃冷倦怠,偏于虚者,以黄芪建中汤加减,药用黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、饴糖、麦芽、延胡索、大枣、生姜等;胃脘隐痛冷痛,虚寒并重者,以良附理中汤加减,药用高良姜、香附、党参、甘草、白术、制附子等;寒甚者加茴香、吴茱萸。本法之用,兼重温中助阳与辛温发散,意求温复胃阳,宣通胃气,胃气得以温阳宣通,其病治之当验。如治李某某,男,42岁,胃脘隐痛或胀痛已3年,遇冷加重,空腹尤甚,脘痛喜温按,纳呆,神倦,胃冷,舌质淡、苔滑白,脉沉紧,胃镜可见胃黏膜变淡,颜色苍白。证系寒凝胃腑,胃阳遏阻,属脾胃虚寒型之慢性萎缩性胃炎,予温中散寒法治之。处方:黄芪、香附、白芍各25g,桂枝、厚朴、延胡索、枳壳、大枣各15g,甘草10g,生姜5g。随症加减,服药3个月,调治获愈。

2 滋阴生津法

适于证属胃阴虚热者。症见胃脘隐隐灼痛,空腹痛重,入暮加剧,口燥咽干,嘈杂不舒,似饥不欲进食,口干不欲饮水,五心烦热,心悸少寐,大便偏燥,小溲短数,舌红少津,舌上或有裂纹、苔浮黄或少苔,脉数或细弱。治则:调中滋阴,益胃生津。偏于热灼胃阴,胃脘灼痛,口燥咽干者,方取麦门冬汤加减,药用沙参、麦冬、石斛、玉竹、葛根、白芍、甘草等;偏于阴虚胃热,胃脘热痛者,方选芍药甘草汤加葛根、陈皮,胃灼热少佐黄连、黄芩,脘胀加枳壳、白豆蔻,入暮加剧者加丹参、当归。