

病例报告

十二指肠壅积症病案

杨德明* 杨媛* 整理

主题词 十二指肠疾病/中医药疗法 @ 十二指肠壅积症

1 病历摘要

王某某,女,68岁,1998年5月2日初诊。1994年6月至1998年5月2日,患者无明显诱因反复出现上腹部闷痛、胀满、恶心、呕吐黄色胃内容物。呕吐后上腹部闷痛、胀痛可缓解。经多次B超检查,肝、胆、胰、脾均正常。1998年4月下旬开始出现频繁性呕吐,呕吐呈喷射状,多于餐后2~3小时出现,恶心、上腹部闷痛、胀痛,食后尤为明显,伴有暖气、泛酸等症状。因惧怕做胃镜而采用胃电图检查,考虑为“十二指肠球炎,慢性胃炎”,经用胃康及雷尼替丁等治疗无效。遂来求治。

检查:体温37.2℃,血压14/10kPa。两肺呼吸音清晰,心率82次/分,律齐,腹平而柔软,上腹部可扪及振水音,肝、脾未扪及。B超检查肝、胆、胰、脾正常,化验肝功能各项指标均正常。X线钡餐造影显示:十二指肠水平部扩张壅积,改变角度及位置,钡餐剂通过无阻。西医诊断:十二指肠壅积综合征。

中医四诊所见:形体消瘦,体重由52kg减至41kg。上腹部闷痛、胀痛,多于餐后2~3小时出现,体位改变时,如俯卧或膝胸位,可使疼痛明显减轻。同时伴有暖气、恶心、呕吐黄水,时而呈喷射状,食欲不振,大便干结如羊粪,已5日未解,舌质暗、有瘀点、苔黄腻,脉弦滑。

2 治疗经过

中医根据其脉症,考虑为脾胃虚弱,湿热郁结中下焦,胃络瘀阻,气机不畅。治宜益气清热除湿,推气导滞,活血通络。方用推气丸加味:黄芪30g,党参30g,山药20g,牵牛子2g(分4次冲服),生大黄10g(后下),槟榔、枳实各15g,黄芩12g,陈皮8g,桃仁15g,红花12g,当归15g,郁金15g,水煎200ml,分4次服完,每日1剂。

二诊:服药2剂后,解大便3次,呕吐已止,腹痛缓解,上方牵牛子减至1g,生大黄减至6g,4剂。

三诊:服药后病情缓解,暖气、恶心消失,大便成形,每日1次。上方2剂。

四诊:药后胃纳大增,每餐能进主食150g左右,所有症状基本消失。尔后用六味地黄胶囊0.5g,每日3次,调理2个月。停药后随访1年,病情稳定,体重增加至48kg。

3 体会

十二指肠壅积症是一种临床上较为少见的疾病,它是指各种原因如肠道疾病、胃部疾病、胆囊疾病、胰腺疾病及某些肾脏疾病、血管疾病、肿瘤等引起的十二指肠远端或十二指肠空肠交界处的梗阻,以致十二指肠近端扩张,内容物壅积,从而产生的一种临床综合征。

十二指肠壅积症属于中医学的“呕吐”、“胃脘痛”范畴。《素问》说:“所谓食则呕者,畅盛满而上溢,故呕也。”《三因极一病证方论》说:“病者胸腹胀闷,……食入即呕,……名曰食呕。”《明医指掌》说:“食郁,停宿食不克化,新谷不化而反出……。”《证治准绳》说:“……膈咽不通,食则为食痹者,谓食已心下痛,呕出乃止。”中医认为,十二指肠壅积症系脾胃虚弱,瘀阻胃络,或脾胃虚弱,湿热郁结中下焦,胃络瘀阻,气机不畅。治宜益气,清热除湿,推气导滞,活血通络。方选推气丸加味。推气丸系《婴童百问》方,由大黄、牵牛子、槟榔、枳实、黄芩、陈皮等份为丸,具有清热除湿、活血、泻积导滞之功。原为治疗小儿积滞之方,我们将此方改为汤剂,加以增损,用于多种急性腹痛,均取得比较好的效果。根据该患者出现的上腹部闷痛、胀痛,恶心呕吐,大便干结,舌质暗、有瘀点,且反复呕吐,时间较长,消瘦等特点,辨证为脾虚而湿热壅积中下焦,瘀阻胃络,气机不畅。拟以健脾益气,清热除湿,推气导滞,活血通络为法。以推气丸加味治之。方中黄芪、党参、山药健脾益气,牵牛子助大黄通腑泻热,重用枳实、槟榔行气导滞,黄芩、陈皮清热除湿、理气和胃,桃仁、红花、当归、郁金活血通络,诸药合用,切中病机,故疗效较佳。六味地黄胶囊(四川泰华制药厂出品)具有滋阴补肾作用。我们认为,在十二指肠壅积症的恢复期,用六味地黄胶囊调理,可巩固疗效,为不易复发的关键之一。

* 核工业四一六医院,四川省成都市二环路北四段4号

(610051)

收稿日期:2004-05-17