

半夏、太子参、沙参、生地黄、玉竹、石斛、天花粉、芦根、知母、冬瓜子。

3.6 痰瘀内阻:多见于晚期,由其它型发展而来。症见:胸骨后痛甚,入夜加剧,吞咽不利,口干不欲饮,泛吐痰涎,舌质暗红或有瘀斑,舌下脉络青紫、苔白腻,脉弦涩或弦滑。治法:化痰行瘀,温胃降逆。方药:失笑散、丹参饮、二陈汤化裁。常用药物:蒲黄、五灵脂、丹参、檀香、砂仁、半夏、陈皮、茯苓、紫苏子、莱菔子。

3.7 脾胃虚寒:大多见于疾病晚期。症见:胸骨后闷痛,泛吐清水,畏寒肢冷,纳差便溏,神疲气短,舌质淡、体胖有齿痕、苔白腻,脉沉细。治法:温中散寒、健脾和胃。方药:理中汤合黄芪建中汤化裁。常用药物:炙黄芪、制附子、党参、白术、干姜、桂枝、吴茱萸、炙甘草。

以上7型可以单独出现,亦可相互兼夹,如邪热壅滞与热盛痰阻、肝气犯胃与痰瘀内阻、脾胃虚寒与痰瘀内阻并见等等。另外,尚有寒热错杂型的出现,当用半夏泻心汤化裁。故临证时应当仔细辨证,务必精当,才能谨守病机,各司其属,用药准确,每获良效。

五味消毒饮治疗反流性食管炎

浙江省龙泉市人民医院(323700)

蔡列兵

对反流性食管炎笔者临诊多以五味消毒饮方加减治疗,介绍如下。

本方由蒲公英、紫花地丁、连翘、黄柏、桑叶、白及各10g组成,煎汁频饮代茶。本方药物以清热解毒类为主,药理研究资料均有较强的抗菌效果,对幽门螺旋杆菌也有抑制作用。对各种感染导致的胃肠炎、慢性胃炎、胃溃疡有较好疗效,可用于反流性食管炎。

本方有以下功效:(1)止呕降逆:针对反流选用的蒲公英、连翘、桑叶都有较好的降逆止呕作用,恢复正常的胃肠蠕动状态是治疗反流性食管炎的关键。蒲公英有轻泻通降作用;连翘是传统镇吐良药,桑叶、《圣惠方》载“治呃逆”。根据患者的寒热虚实缓急还可辨证选用藿香、紫苏梗、砂仁、芦根、白薇、党参、吴茱萸等增强降逆抑制反流的疗效。(2)生肌止痛:蒲公英、黄柏、白及都有较好的抗胃溃疡作用。桑叶、白及更有消肿生肌之能、可治痈口不敛。白及不仅通过内源性前列腺素发挥作用,还能在创面形成保护层膜,隔阻胃酸等物质对食道组织的侵害和刺激。胸部烧灼痛是本病的主要症状,重者甚至不能平卧以减缓疼痛。本方常得疼痛随药汁流下而缓解的效果,应该是白及、桑叶的作用。笔者认为,无论何法治疗本病,白及都应在必选之列。(3)频服增效:中药的治疗作用有通过口服吸收以调整

机体整体的阴阳平衡,也可通过药物直接接触病变局部而起治疗作用。民间常用蒲公英、紫花地丁、黄柏等外用敷于疮痈肿毒取得较好疗效。此仿效外敷疗法,中药频饮以使药汁与食道炎患病创面密切频繁接触,发挥直接治疗作用。

反流性食管炎的中医分证治疗

陕西省周至县尚村镇神灵寺胃肠病诊所(710403)

纪恩佑

中医认为,反流性食管炎是由气、郁、寒、热、痰、食、瘀、虚等使中焦失衡所致,常见有胆气犯胃证、湿热蕴结证、痰瘀交阻证。现将临床用中医药治疗的案例介绍如下。

1 胆气犯胃证

张某,女,50岁,上腹部有灼热感,嗳气不畅,时常反酸,口苦,伴脘腹胀闷,不欲饮,食后痛增,身体倦怠,大便溏薄,形体消瘦,面色萎黄,舌质淡红、苔黄白相兼而厚腻,脉沉细弦。胃镜检查提示:食管下部、前下方的洞腔为贲门开放状态,其上方前外侧壁,血管纹理清晰,黏膜充血明显,表面覆有淡黄色液体并含有气泡。胃黏膜及十二指肠球部广泛充血水肿。胃镜诊断:(1)反流性食管炎;(2)反流性胃炎及十二指肠球炎。证属肝郁脾虚湿滞,胆气犯胃,为虚中夹实之证。治宜疏肝健脾化湿,调和胆胃。药用:柴胡12g,白芍30g,甘草6g,陈皮6g,半夏6g,茯苓6g,木香10g,砂仁6g,党参15g,白术10g,黄连6g,吴茱萸3g,旋覆花10g,赭石30g。6剂服完,诸症好转。综上方加减调治月余而愈。

按:本病证型错杂,既有大便溏薄,苔白腻之寒湿证;有口苦苔黄似热证;苔厚脉弦似实证;形体消瘦,面色萎黄,脉细似虚证;又有因情绪波动加重之属于肝胆气郁之证。本病看起来,寒热虚实复杂,但究其原因,盖脾主运化,因脾虚生湿,胃虚食滞,食积郁热,郁热停滞,阳气被遏,则清阳不升,浊阴不降,肝胆气郁。若补易增壅滞,消食化积易损中气,纯清则伤脾碍湿,纯温则助郁火。治宜疏肝理脾,虚实兼顾,寓通于补。治法以疏肝健脾化湿,调和胆胃,用柴胡疏肝散合香砂六君子汤加黄连温胆汤加减,加赭石、吴茱萸,治酸降逆气。

2 湿热蕴结证

郭某,男,62岁,上腹心窝部痛烧灼感,吞咽时加重半月。每于饮食后半时至1小时出现疼痛,直至下次饭前多能自行缓解,兼有神疲乏力,夜寐梦多,口苦反酸,胃脘嘈杂,大便秘结,舌苔黄褐,舌质红绛,脉濡数而无力。胃镜检查报告:食管下部贲门上方前外侧壁有一豆粒大小溃疡,表面覆有黄白苔,边缘稍高起,周

胃黏膜粗糙,充血、水肿、糜烂;胃底及胃体黏膜散在斑块状充血。幽门口闭合功能差,有多量黄色胆汁反流入胃,胃窦部黏膜充血,水肿明显,有黄色黏液斑滞留。胃镜检查诊断:食道溃疡,反流性胃炎。HP(+).证属湿热蕴结,郁而不通,上犯食管。治宜清热利湿,通降止血。药用:黄连 9g,黄芩 6g,黄柏 6g,生栀子 6g,半夏 15g,人参 9g,炙甘草 3g,厚朴 15g,大黄 6g,柴胡 10g,紫苏梗 10g,白及粉 3g(冲服),仙鹤草 15g,延胡索 15g。6 剂,水煎服。二诊时,血已止。诸证明显减轻,宗上方随症加减,服药 3 月而愈。

按:本证属湿热壅滞,郁而不通,上犯食管,且以实滞为主,当祛邪通降为要,方中厚朴、半夏、石菖蒲辛能开湿,黄连解毒汤苦能降火清热,配柴胡疏肝解郁,小承气汤通腑去滞,加白茅根、仙鹤草凉血止血,药证配和,故能取效。

3 痰瘀交阻证

朱某,男,75 岁,患萎缩性胃炎伴胆汁反流 10 年,断续服药治疗,出现胸骨后灼热样不适感已 3 年多,近半年来出现吞咽梗阻不畅,阵发样灼痛,只能食用稀米汤之类食物,稍食硬物即吐。胃镜检查报告:食管下部及贲门部黏膜色灰白,粗糙不平,有纤维样改变,食管腔变小,胃镜通过困难。刻下,患者面黄肌瘦,咽干口苦,胃脘嘈杂,心烦,吃稀饭也难以咽下,大便干,舌质深红少苔,舌下紫筋粗胀,脉弦细而滑,右关弦滑更甚,

患者年龄偏大,不愿手术治疗。证属痰瘀交阻,胃阴不足,失于和降而致。治以祛痰化瘀,和胃通降。药用:太子参 15g,赭石 30g,石斛 10g,沙参 10g,麦冬 10g,郁金 10g,柴胡 5g,当归 15g,赤芍 10g,白花蛇舌草 15g,肿节风 10g,延胡索 10g,全瓜蒌 15g。6 剂,水煎服,服后,舌质深红,舌上萌生薄白苔,能吃稀饭,本方调理月余症状有所好转,半年后去世。

按:本病胃脘痛,经久不愈,反复发作,属胃阴不足导致食管下部痰瘀交阻,由于幽门功能紊乱,胆汁和碱性肠液倒流于胃,上溢于贲门、食管,对胃贲门、食管黏膜反复刺激而形成萎缩性胃炎和食道狭窄。笔者对食道狭窄的患者主张先行食管扩张术或手术治疗后,再用中医药调理善后。方中全瓜蒌、赤芍,祛痰化瘀,太子参、石斛、沙参、麦冬,补气养阴,郁金、柴胡,疏肝利胆,配当归以防疏肝之太过。白花蛇舌草、肿节风清热解毒,诸药配合,共奏祛痰化瘀,和胃降逆之效。

4 体会

反流性食管炎病变位置虽在食管,却关系到中焦脾胃,目前,胃镜检查广泛应用于临床,给诊断增添了重要的依据,胆汁反流是胃镜能直观看到的一种征象,由于幽门功能紊乱和胃切除后易使胆汁和碱性肠液倒流于胃,对胃黏膜反复刺激,形成慢性胃炎、胃溃疡、反流性食管炎。笔者根据本病的病因病机,采用微提中气,重降逆气,祛痰化瘀方法治疗,疗效满意。

中华中医药学会继续教育部 中医杂志社 北京东方中医药培训中心 第四届全国名老中医治疗疑难病经验专修班 招 生 通 知

中医杂志社北京东方中医药培训中心,依托中华中医药学会、中国中医研究院在科研、临床、教学及学术上所具有的优势,采取以面对面的讲座形式直接传授名老中医的临床经验,拟于 2005 年举办“第四届名老中医治疗疑难病系列高级专修班”。北京东方中医药培训中心将以其良好的信誉,诚邀广大医务工作者前来学习与交流。

1. 2005 年 5 月 10 日~5 月 15 日“全国手穴诊疗培训班”。主讲内容:以望诊、触诊、压诊的手穴诊病方法,数分钟可概知家族遗传性疾病及自身健康状况,方法独特,直观明了,易学易用。主讲人:刘浩兴。2. 2005 年 5 月 26 日~31 日“全国中医治疗常见病、多发病高级培训班”。主讲内容:“三高症”、气管炎、慢性肠胃炎、失眠等。主讲人:林兰、徐幼卿、李国勤、韩学杰等。3. 2005 年 6 月 6 日~11 日“全国中医治疗风湿病高级专修班”。主讲内容:强直性脊柱炎、类风湿性关节炎、骨性关节炎、脉痹、痛风的治疗方法经验等。主讲人:房定亚、周乃玉、闫小萍等。4. 2005 年 6 月 25 日~30 日“中西医结合治疗肾病高级专修班”。主讲内容:治疗肾病的最新方法、进展及名老中医经验与专方传授。5. 2005 年 8 月 25 日~30 日“全国不孕不育症高级专修班”。主讲内容:急性慢性前列腺炎、男性内分泌疾病、男性功能障碍、月经失调、女性不孕症等。主讲人:王琦、李曰庆、蔡莲香、沈明秀等。6. 2005 年 9 月 8 日~13 日“全国中西医结合治疗肝病、肿瘤高级专修班”。主讲内容:慢性重型肝炎、乙型肝炎、黄疸、脂肪肝等。主讲人:汪承柏、沈绍功、陈立华、韩学杰等。7. 2005 年 10 月 15 日~20 日“全国中西医结合治疗心血管病、脑病高级专修班”。主讲内容:心律失常、老年性痴呆、肺心病、高血压等。主讲人:谢海洲、沈绍功、周玉萍、罗佩等。8. 2005 年 10 月 28 日~11 月 2 日“中西医结合治疗糖尿病、肾病高级专修班”。主讲内容:临床常见的糖尿病并发症、慢性肾炎等。主讲人:林兰、王洪忠等。

以上各班第 1 天为报到时间,报到时需交 3 张 1 寸免冠照片。每班每人学费 880 元。欲参加学习者请将报名费 10 元和个人基本情况及联系方式寄回,我中心收到报名费后即做排名安排,在开班前 1 个月内发入学通知书。学习结业后颁发中英文对照结业证书(盖钢印)和国家继续教育学分证书(16 学分)。凡参加学习班学员的优秀论文,符合标准者,《中医杂志》将优先发表或在当年增刊中发表。

联系地址:北京东城区南小街 16 号中国中医研究院内中医杂志社东方中医药培训中心,邮政编码:100700,联系电话:(010)64013009,传真:(010)64050201,联系人:梅丽。学习地点:中国中医研究院内。