

董建华治疗胃痞经验

李 军 祥*

主题词 胃脘痛/中医药疗法 @ 董建华 @ 胃痞

董建华教授治疗脾胃病证上有其独特的见解和学术思想,现就其治疗胃痞经验介绍如下:

1 胃痞壅滞,主用通降,慎用开破

胃痞是指胃脘部痞塞满闷、疼痛、嘈杂纳少,大便或干或稀的一种病证。其病位在胃,与肝、脾关系密切。生理上,胃主通降,以降为顺;肝主疏泄,调畅气机;脾主升清,以升为健。若脾失健运,胃失和降,肝气郁结,疏泄不利,均可直接影响气机的通畅,三者相互影响,互为因果。如木郁不能疏土,可致肝胃不和或肝脾不调;脾不升清,胃不和降,则升降气机痞塞,或逆乱失常,导致气滞中满;脾胃不和,则木可侮之,使气机乖常而生痞满。董师认为其总的病机是以气机停滞,脾胃升降失常,以“滞”为重点。因此治疗强调以通降为法,顺应胃的生理特性。董师临床上见胃气壅滞者,治以和胃理气通降;肝胃不和者,治以疏肝和胃通降;饮食停滞者,治以消食导滞通降;湿热中阻,治以清热化湿通降;实热壅滞者,治以清热泻腑通降;脾胃气虚者,治以健脾益气通降;脾胃阳虚者,治以温养脾胃通降;胃阴不足者,治以养阴益胃通降。具体运用理气通降之药既要区分上焦、中焦、下焦和气滞所属脏腑,又要区别药性的寒热温凉。如病在上焦,用旋覆花,广郁金、柴胡、降香;病在中焦,选用陈皮、枳壳、香橼皮、佛手;病在下焦,则选用乌药、槟榔、川楝子、小茴香等。病在肠道,则多选用木香、枳实、槟榔等。如需温而通滞,多用乌药、陈皮、木香、砂仁、苏梗、荜澄茄等;若需凉而通滞,则选用枳实、金铃子、槟榔、荷梗等。因胃痞多为本虚标实之证,董师治疗常先通后补,或

通补兼施,做到补而不碍气机,调气而不伤正,慎用开破之品,如三棱、莪术等药。

2 痞满兼痛,气血同病,调和气血

胃痞初起多见胃脘痞塞满闷,触之无形不痛,久之多兼有胀痛、灼痛,或刺痛。胃为多气多血之府,外邪内积,郁于其中,气血必受其阻。一般初起在气,日久病由气入血,导致气血同病。气滞则血行不利,血行迟缓而形成血瘀。董师常采用调气以和血,调血以和气之法进行治疗。症见胀满疼痛并重者,属于血瘀轻证,予自拟金延香附汤,药用金铃子、延胡索、香附、陈皮、枳壳、大腹皮等。金铃子行气中之血滞,延胡索行血中之气滞;香附入肝理气解郁止痛,主入气分,行气时兼行气中血滞,为气中血药。上述三药配合,既能活血止痛,又能理气宽中。陈皮理气和胃化湿,与金铃子、延胡索、香附为伍,既能活血止痛和胃,又能舒肝理气,配合枳壳、大腹皮,取其下气消胀除满,通利大小肠。如气血郁久,化热化火,伴见灼痛或烧心、反酸者,可加黄连、吴茱萸清火解郁行气,煅瓦楞子化瘀止酸。若见胃脘胀痛,喜温畏寒者,可加用高良姜、肉桂、甘松以行气散寒止痛。如见心烦喜呕、舌红苔黄者,可加山栀、黄芩以清热除烦。血瘀日久,瘀久入络,阻滞血脉,伴见胃脘刺痛,则为血瘀重证。予自拟猬皮香虫汤治疗。药用炙刺猬皮、炒九香虫、炒五灵脂、金铃子、延胡索、制乳香、制没药、香橼皮、佛手等。方中刺猬皮逐瘀滞、疏逆气,九香虫通气止痛止血。再配合五灵脂、金铃子、延胡索、乳香、没药等行气活血,化瘀止痛之品,以加强其疗效。兼出血者,加蒲黄炭、三七粉、乌贼骨等化瘀止血;热象明显者,加山栀、黄芩等清热泻火;大便干结者,加酒军等泄热通腑;阴液不足者,加沙参、石斛、芦根等养阴益胃。

3 痞满壅塞,湿邪为犯,燥润相济

脾喜燥恶湿,胃喜润恶燥,脾胃互为表里,

* 北京针灸骨伤学院,北京市朝阳区望京中环南路6号(100015)

收稿日期:1995-10-16

共同完成饮食物的消化吸收功能。湿为阴邪,易首先犯脾,困阻脾胃,阻遏气机,影响脾胃升降功能失常,导致痞满的发生。治疗应以祛湿为主,但有芳香化湿、苦温燥湿、淡渗利湿、健脾化湿之分,热化者宜清热,寒化者宜温燥。症见胃脘痞满,纳呆乏力,舌苔腻,脉濡滑者,宜芳香化湿为主,或佐以淡渗利湿、苦温燥湿,药用藿香、佩兰、枳壳、大腹皮、香橡皮、佛手、芦根、焦三仙等;口干不欲饮,苔白腻者,宜加苍术、厚朴、陈皮、清半夏等苦温燥湿之品,小便不利者,宜加茯苓、通草、车前子等淡渗之品。湿邪化热,湿热阻滞脾胃,气机不畅,症见胃脘痞满,纳呆乏力,口干口苦,粘滞不畅,大便不畅,小便黄赤,舌红苔黄腻,脉濡数,宜清热化湿,药用黄芩、黄连、清豆卷、滑石、藿香、佩兰、芦根、香橡皮、佛手、大腹皮、焦三仙等;大便干结者,加用枳实、全瓜蒌或酒军。脾失健运,水湿内停,脾虚湿阻,气机不畅,症见脘腹胀闷,食后更甚,大便稀溏,苔薄腻,脉濡细,宜健脾化湿为主,药用扁豆、木香、砂仁、藿香、佩兰、生苡仁、茯苓、通草、枳壳、香橡皮、佛手等;脾阳不振,腹中振水者,加用肉桂、干姜等。芳化、苦温、淡渗之品,均易伤阴,湿从热化,热易伤阴,故治疗时不忘在治湿的同时,加用芦根之类,生津而不留湿,养阴而不敛邪,燥润相济,而达到治疗目的。

4 痞满纳呆,脾胃同病,健脾益胃

食欲不振是胃痞最常见症状之一,临床表现初起见胃脘痞满,食后加重,空腹时痞满减轻,后期餐前及餐后胃脘痞满均甚,厌食纳呆。胃痞之初,食滞内停中脘,症见胃脘痞满而胀,厌食纳呆,噯腐吞酸,大便泻出臭污如败卵等,治以消食导滞法,药用鸡内金、焦三仙、陈皮、清半夏、茯苓、莱菔子等;呕恶噯腐者,加黄连、砂仁,大便稀溏者,加木香、砂仁、扁豆、炒白术。食滞内停,郁久化热,无形邪热与有形燥屎互结于内,出现腹胀而痛,大便干结难解,舌苔黄腻或黄燥焦黑,脉弦滑,当清热通腑,理气消胀,药用酒军、枳实、全瓜蒌、大腹皮、大腹子、香橡皮、佛手、黄连、黄芩、火麻仁、焦三仙、鸡内金等;药后

大便仍不通者,加芒硝冲服;噯气泛恶明显者,加陈皮、清半夏、竹茹。胃痞中后期出现厌食纳呆,董师认为病由胃及脾,属脾胃同病,当分清病位主次。病以脾为主者,脾气虚弱,健运失职,运化无力,不能为“胃行其津液”,饮食后加重脾脏负荷,脾气更急,导致清气不升,浊气不降,症见脘腹痞胀,餐后痞胀加重,纳化呆钝,或胀有坠感,平卧则舒,神倦乏力等,胃肠钡餐造影或胃镜检查发现胃张力低下,蠕动缓慢,排空延缓,治疗宜健脾益气,药用黄芪、党参、土炒白术、升麻、柴胡调整脾胃运化功能,枳壳、陈皮等理气消胀,提高胃肠蠕动功能。气虚下陷,坠胀较甚者,加干荷叶、葛根以升阳举陷。脾阳不振,受凉或生冷饮食者痞满加重者,宜予高良姜、香附、荜澄茄、甘松、吴萸、木香、砂仁等温阳散寒,消胀除满。病以胃为主者,胃阴不足,濡润失职,顺降功能失常,症见痞塞满闷,或隐痛,知饥不食,舌津少,脉细或细数,胃液分析胃酸分泌功能低下,胃镜下胃粘膜变薄,颜色苍白,分泌物稀少,治宜养阴益胃,理气通降,药用沙参、麦冬、白芍、石斛等濡润胃腑,枳壳、大腹皮、香橡皮、佛手等理气通降。胃有郁火,胃脘灼热者,加丹皮、山栀、黄连清热泻火;口干、舌红等阴虚明显者,加用芦根、乌梅、玄参等。

5 久痞不愈,寒热错杂,辛开苦降

为久痞不愈,脾胃亏虚,寒湿内生,复因邪滞,郁而化热,寒热错杂而成痞证。胃属腑,脾虚脏,胃为阳明,多实多热,脾为太阴,多虚多寒,胃痞病位在中焦脾胃,因此发病过程中易出现寒热错杂的病理改变。临床表现胃脘痞满、灼热疼痛与腹中畏寒、遇凉则泻并见,口干口苦、舌红苔黄腻与腹部冷痛、肠鸣下利并见,辨证属于上热下寒,胃热肠寒,治予辛开苦降法治,药用黄连、黄芩、清半夏、陈皮、干姜、太子参或党参、香橡皮、佛手、香附、甘草等;如口干口苦、烧心明显,舌红苔黄腻,热偏重者,加黄连、山栀、竹茹等;若胃脘冷痛,遇寒则甚,寒偏重者,加良姜、肉桂、荜澄茄等;肠鸣下利者,则加扁豆、生苡仁、生姜、茯苓、炒白术等。