

。 临床解惑 。

胃食管反流病中医辨治应注意什么

答:胃食管反流病是因胃内容物反流至食管所引起,临床上以烧灼、泛酸、反胃、胸骨后疼痛为主要表现。在诊断方面,本病分为两类,一类是胃镜检查阴性,但有反流症状;一类是胃镜检查有炎性损伤,见糜烂、溃疡、狭窄等,称反流性食管炎。本病属中医学“吞酸”、“反胃”、“嘈杂”、“呕吐”、“郁证”等范畴。在治疗方面,只有胃气和降,出入有序,胃气才不致上逆食管而发病,故中医辨证须抓住“气”字,把握“滞”、“虚”两端,方能收效。

若肝郁气滞,横逆犯胃,见胃脘作胀隐痛,嘈杂似饥,或胸胁窜痛,嗳气频作,或咽中不适,作痒;妇人可兼乳胀,月事不调,舌苔薄白、质淡红,脉弦细,治宜疏肝和胃。常用紫苏梗、佛手、枳壳、郁金、木蝴蝶、绿萼梅、法半夏、陈皮、炒麦芽、白芍,兼灼热频作、口干泛酸,选加蒲公英、黄连、白花蛇舌草、煅瓦楞子。

若湿热内阻,胃气上逆,常见胃脘嘈杂泛酸,隐痛作胀,口苦黏腻,呕恶纳少,咽干欲饮,剑突下或胸骨后正中灼热或灼痛阵阵,夜寐不宁,大便不爽,舌苔白腻或黄腻,脉弦滑。治宜通降芳化兼清热,常用佩兰、砂仁、藿香、赭石、黄芩、黄连、法半夏、白花蛇舌草、仙鹤草、槐花、苦参、薏苡仁、土茯苓、赤芍、红花。

若脾胃气虚,清气不升,胃失和降,见于患病较久者,胃脘嘈杂不适,食少作胀,泛吐清水,神疲乏力,或眩晕阵阵,口淡便溏,面色少华,舌苔薄白、质淡有齿痕,脉细弱,治宜益气健脾、和胃降逆,药用党参、黄芪、茯苓、山药、白术、甘草、陈皮、砂仁、薏苡仁、刀豆子、枳壳、木香;若四肢不温,选用黄芪建中汤加减;若水饮内生,四君子汤加炮姜、白芍、生姜,重用茯苓、泽泻。

若痰浊上壅,浊气不降,或成虚中夹实之证,《医宗必读》说:“郁气而生痰,痰则塞而不通,气则上而不下,妨碍道路。”见胃脘痞塞不适,或胀或痛,时有呕恶痰涎而黏,身重乏力,大便时溏,嗳气频作,咽中不适,胸骨后正中灼热闷胀,舌苔薄腻或厚腻,脉濡或滑。本型多见虚实夹杂,治宜通阳化气、祛湿化痰,常用陈皮、半夏、茯苓、郁金、旋覆花、党参、薤白、厚朴、枳实、胆南星、莱菔子、赤芍、当归、白芥子、桑寄生、山药。

本病临床以肝胃不和型最为多见,药用赭石、旋覆梗、陈皮、法半夏、厚朴、枳壳等开结畅气、重镇降逆、和胃止呕,再配用左金丸清泻肝火、抑酸生肌。诸药协同,使逆乱之气机得以平降和顺,症状消除,食管黏膜破损得以修复。其中赭石为重镇之品,不宜久服,应中病即止。若胃阴已伤或胃阴不足,口燥咽干,灼热欲吐,难眠少睡,或饥不欲食,舌苔少、缺津、质红,脉细,可用甘润养阴法,药选石斛、太子参、沙参、玉竹、麦冬、白芍、百合、佛手、厚朴花、山药等。另外,胃食管反流病,因为有食管炎症性改变或功能性改变的不同,所以应注意辨证与辨病相结合。即前者有糜烂、溃疡,甚至狭窄,治疗后即使症状消失,也不能中断治疗,要以内镜下糜烂或溃疡愈合为准;而后者看似无

炎症性改变,但治疗更为棘手,故应从总体上把握气机升降,辨治得当则不难治愈。

海南省三亚市中医院 (572000) 吴沛田

怎样辨证治疗高血脂症

答:高血脂症是诱发高血压、冠心病、动脉硬化的主要原因。中医认为,本病的产生与肝、脾、肾三脏关系最为密切,其中尤以脾、肾为要,属中医“痰浊”、“血瘀”、“湿阻”范畴,当以祛痰降浊,活血化瘀,健脾利湿为治。中医辨证治疗,一般分为以下几型。

脾虚湿盛型:除血脂异常外,尚伴有脘腹胀闷,不思饮食,泛恶欲呕,口淡不渴,腹痛腹泄,头身重困,舌胖、苔白腻,脉濡滑。当以健脾化湿为治,可选用五五散加减,处方:苍术、白术、厚朴、陈皮、桂枝、猪苓、泽泻、茯苓各 10g,生姜 3片,大枣 5枚,甘草 5g,水煎服,每日 1剂(下同)。中成药可选用脂必妥片、参苓白术丸、香砂六君子丸等。

气血不足型:除血脂异常外,尚伴有少气懒言,乏力自汗,面色苍白或萎黄,心悸失眠,舌淡而嫩,脉细弱。当以气血双补为治,可选用八珍汤加减,处方:当归、川芎、白芍、熟地黄、党参、白术、茯苓、龙眼肉各 10g,黄芪 15g,大枣 5枚,炙甘草 5g。中成药可选用补中益气口服液、八珍口服液、阿胶补血冲剂等。

痰浊中阻型:除血脂异常外,尚伴有头目眩晕,头痛头重,胸闷心悸,食欲不振,呕恶痰涎,肢体困重,或见形体丰腴,或闭经,舌苔白腻,脉滑。当以祛湿化痰为治,可选用二陈汤加减,处方:天麻、苍术、白术、法半夏、茯苓、陈皮、泽泻、扁豆、石菖蒲各 10g,吴茱萸、甘草各 5g。中成药可选用降脂灵颗粒、减肥降脂灵、减肥降脂胶囊、脂可清胶囊、二陈丸等。

肝肾阴虚型:除血脂异常外,尚伴有头晕目眩,健忘失眠,耳鸣如蝉,咽干口燥,胁痛,腰膝酸软,五心烦热,颧红盗汗,男子遗精,女子月经量少,舌红少苔,脉细数。当以滋补肝肾为治,可选用杞菊地黄汤加减,处方:枸杞子 15g,菊花、生地黄、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、天冬、麦冬各 10g,石斛 20g。中成药可选用杞菊地黄丸、银杏叶片(舒血宁片)、杜仲叶片、延衰降脂胶囊、调脂片、灵精胶囊等。

肝胆湿热型:除血脂异常外,尚伴有胁肋胀痛,口苦纳呆,口气臭秽,呕恶腹胀,大便不调,小便短赤,或阴囊湿疹,或睾丸肿胀疼痛,或带下黄臭,外阴瘙痒,舌苔黄腻,脉弦数。当以清泄湿热,疏利肝胆为治,可选用龙胆泻肝汤加减,处方:龙胆草、木通、甘草各 5g,黄芩、栀子、泽泻、生地黄、柴胡、当归、车前草各 10g,茵陈 15g。中成药可选用龙胆泻肝口服液、茵栀黄口服液、晶珠降脂排毒胶囊、茶多酚降脂胶囊、大黄醇片等。

肝火上炎型:除血脂异常外,尚伴有头目眩晕,耳鸣如潮,面红目赤,口苦咽干,胁肋灼痛,烦躁易怒,不寐或恶梦纷纭,或吐血衄血,便秘尿赤,舌质红、苔黄糙,脉弦数。当以清肝泻火为治,可选用清肝汤加减,处方:当归、龙胆草、栀子、黄芩、黄柏、黄连、大黄、芦荟各 10g,决明子 15g,青黛 5g(分冲)。中成药可选