

临证心得

单兆伟治疗慢性萎缩性胃炎经验

郭琳*

主题词 萎缩性胃炎,慢性/中医药疗法 @ 单兆伟

吾师单兆伟教授从医30余载,在脾胃病的诊治方面积累了丰富的经验,现就其诊治慢性萎缩性胃炎的经验,介绍如下,以飨同道。

1 益气健脾治其本

慢性萎缩性胃炎临床主要表现为上腹隐痛,食欲减退,餐后饱胀,反酸等,主要隶属于中医学“胃痛”、“胃痞”等病证范畴。饮食劳倦损伤脾胃是本病形成的主要原因。临床观察也表明,慢性萎缩性胃炎患者大多有脾胃虚弱的症状,如乏力、食少、便溏、舌淡、脉细等症。脾胃气虚,推动无力,升降失常,还可致气机阻滞,血脉瘀阻,或脾胃气虚,运化失司,湿浊内阻,湿热内生。可见脾胃虚弱是本病的病理基础。由于脾胃虚弱是本病的病理基础,故治疗当以益气健脾治其本。单师认为,脾贵在运不在补,益气应以健运脾胃为先,脾胃运化正常,气血才能生化无穷。单师常用参、白术、茯苓、薏苡仁等。

2 清热除湿治其标

本病的发生与湿邪特别是湿热之邪密切相关。湿邪有内外之分,外湿由外感而来,内湿由脾胃功能减退或失调,不能运化水谷精微所致,饮食、劳倦、病后等均可致脾胃功能障碍,从而导致湿从内生。内湿、外湿相互关联,外湿困脾,必致脾失健运,内湿停滞,又易招受外湿之邪。湿邪阻滞人体脾胃以后,由于人体五脏功能的差异及体质的不同,可出现寒化、热化两种倾向,而慢性萎缩性胃炎患者往往多见热化的改变,从而形成湿热内蕴的病理变化,在临床上表现为口干而苦,或口中发粘,胸脘满闷,舌苔黄腻,脉象濡数等。此外,慢性萎缩性胃炎患者常合并幽门螺杆菌感染,或胆汁反流,亦易出现湿热中阻之候。清热除湿单师常用黄芩、仙鹤草等。单师认为,两药相伍,清热之力有增,但不似芩、连同用苦寒太过,且仙鹤草清泻之中寓有固本之意。《温病条辨》又云:“湿为阴邪,非温不化”。因此,单师又

常以辛香芳化之品宽中顺气,通畅脾胃,如炒苍术、厚朴、藿香、佩兰、砂仁、白豆蔻等。如此寒热并用,用温佐凉,用凉佐温,做到清热防苦寒败胃,化湿勿辛燥助热。

3 理气和胃助通降

胃为六腑之一,六腑以通为用,故胃以通降为顺。各种内外因作用于胃腑,皆可导致气机阻滞,故本病常见脘腹痞胀、暖气、食少等气机不畅的现象。气机不畅的形成与感受外邪、情志内伤、脾胃虚弱皆有关系。外邪内侵脾胃,可阻塞中焦气机;情志内伤,肝失疏泄,也每致气滞不畅;脾胃虚弱,升降失常,还可因虚而滞。胃肠气机阻滞之后,进一步又可发生一些病理变化。如气滞日久,可以生热化火;气滞不运,由气及血,由经入络,气血俱病,络道不利,可致瘀血内阻;气滞不运,水反为湿,湿浊内停。于是在气滞的基础上进一步可形成湿阻、火郁、血瘀诸证。单师认为,本病之气机不畅,多为脾胃虚弱,推动无力,因虚致实,治疗当以健脾助运、理气消痞为法,常取枳壳、白术以消补兼施。对气滞脘胀久治无效者,单师喜枳壳与桔梗同用,取其一升一降,以顺应脾升胃降之势。若脘胀兼有便溏者,单师常用葛根、炙升麻、荷叶等,既有升清止泻之功,又能达脾升胃降之目的。若脘胀兼有便秘者,则又莱菔子与决明子共使,两者配伍,胃气得降,气机调畅,脘胀可消,大便亦可按期而下。单师告诫选用理气药时,就遵叶氏“忌刚用柔”之旨,切勿过于辛香温燥,以免耗损胃阴。单师每选香橼、佛手、绿萼梅、玫瑰花等理气而不伤阴之品。

4 活血化瘀通其络

本病之瘀血多由气机郁滞进而波及血化所致,即《临证指南医案》所谓:“初病在气,久必入血。”同时,热邪内积肠胃,亦能引起瘀血,如《医林改错》所说:“血受热则煎熬成块。”此外,本病之瘀血的形成常与脾胃功能受损有关,脾胃气衰,无力推动血液运行,血必因之而发生瘀阻。总之,本病之瘀血往往是在脾胃气虚、湿热内蕴、气机阻滞的基础上形成的,气虚、湿热、气滞、血瘀四者并见,单纯血瘀者较少。据我们观察,慢性萎缩性胃炎患者中,也常见舌下静脉瘀阻。胃镜下观察患者的胃粘膜相,常见胃粘膜充血水肿,色泽暗红,或血

* 南京中医药大学中医内科博士研究生,江苏省南京市汉中
路530号(210029)

收稿日期:2003-11-06

管纹明显,呈树枝样显露,或有颗粒样或结节样增生隆起,或粘膜糜烂、溃疡等,从中医角度来讲,都与瘀血有关。单师常用丹参、桃仁、红花、当归等。本病患者易见面色无华、消瘦等血虚之候,故活血通络当兼顾养血,寓养血于活血之中,常选当归、桃仁、红花等养血活血之品。

5 甘凉柔润益其胃

本病反复缠绵,患者大多情绪不畅,心情抑郁,郁久易化热,而致胃阴耗伤。因此慢性萎缩性胃炎胃阴不足之证甚为多见。胃为阳土,喜润恶燥,故治疗胃阴不足之证,当以甘凉柔润为主。单师喜用叶氏养胃汤、鞠通益胃汤等。常用药如南沙参、北沙参、石斛、百合、麦冬、玉竹、甘草等,皆为甘凉柔润之品。若胃阴不复,可加乌梅、白芍等酸味之品,酸甘合化,使“酸得其助而阴生”。为防阴柔之品呆滞气机,方中当参入佛手花、绿萼梅、生麦芽等顺气和中药,俾胃气运转药力,调畅枢机;或于养阴药中少佐橘皮、橘络、姜半夏、炙鸡内金、炒谷芽、炒麦芽等和胃消导、醒脾理气之品,以助流通。麦冬配半夏为单师最擅用之药对,两药配伍,刚柔相济,润燥相宜。麦冬得半夏,养胃生津而无呆胃之弊;半夏有麦冬,通降胃气而无温燥之嫌。单师认为,麦冬量可稍大,一般用量在 10~15g,最大可用至 20g,而半夏则宜量少,恐辛燥太过。

6 病例介绍

徐某,女,58 岁,2002 年 2 月 27 日初诊。胃病史多年,胃痛较著,伴有脘腹作胀。胃镜检查:慢性萎缩性胃炎。大便溏,夹有不消化食物,舌偏红、苔薄黄,脉细。西医诊断:慢性萎缩性胃炎。中医诊断:胃痛。证属脾胃气虚,胃气郁滞。治以益气健脾,理气和胃。处方:太子

参 10g,炒白术 10g,法半夏 6g,陈皮 10g,黄芩 10g,仙鹤草 15g,薏苡仁 30g,百合 30g,合欢皮 10g,白花蛇舌草 15g,28 剂。

4 月 2 日诊:胃痛见减而作胀,舌苔薄黄,脉小弦。治拟疏和为主。处方:柴胡 5g,炒白术 10g,法半夏 6g,麦冬 15g,黄芩 10g,仙鹤草 15g,炒薏苡仁 30g,百合 30g,炒山楂、炒神曲各 12g,白花蛇舌草 15g,炒白芍 20g,炙甘草 5g,21 剂。

5 月 28 日诊:胃痛减轻。复查胃镜:慢性浅表性胃炎,伴有糜烂。脾胃气虚,胃气不和,治拟前法出入。处方:太子参 10g,炒白术 10g,法半夏 6g,陈皮 5g,黄芩 10g,仙鹤草 15g,炒薏苡仁 30g,百合 30g,炒白芍 20g,白花蛇舌草 15g,煅乌贼骨 15g,炙甘草 5g,21 剂。并加服和胃胶囊,每次 4 粒,每日 3 次。

按:慢性萎缩性胃炎,久治乏效。方用太子参、白术、薏苡仁益气健脾,法半夏、陈皮理气和胃,黄芩、黄芩、仙鹤草清化湿热,百合、合欢皮调怡情志,白花蛇舌草防癌抗变。药后症状见减,但春季风气当令,肝木横逆,克犯胃气,故见脘胀、脉弦,故仿柴胡疏肝散意,疏肝和胃。疏利之药,皆稍有伤阴之弊,故加入白芍、甘草、麦冬疏养结合,以利肝脏条达柔顺之性。药后胃镜复查:慢性萎缩性胃炎已转为慢性浅表性胃炎。萎缩性胃炎以脾胃气虚为本,湿热痰瘀等为标,病情虽见转机,但脾胃久虚尚未恢复,故仍以健脾和胃之剂调理巩固。伴有消化不良,可配以促胃肠动力药和胃胶囊,同时亦需慎饮食,怡情开怀为要。和胃胶囊是单师研制的促胃肠动力中成药,由百合、白术、枳壳、桔梗、莱菔子等组成。对各种原因引起的消化不良、便秘、胃痛等病症具有较好的疗效。



诚 聘

三九企业集团是大型综合制药企业。为了推动和实现“中药现代化、中医产业化、健康服务全球化”的发展战略,近年来,三九企业集团在东南亚、美国、加拿大、德国、英国等国家和地区,成功开办了“麦当劳”式的国际连锁中医诊所。现因业务拓展需要,面向全国诚聘**中医师、中医退休人员或中医药大学退休教授**

职位要求:

- 1、具有中级、高级职称、从事医疗工作 10 年以上,有丰富临床经验;
- 2、能利用中医、针灸、推拿治疗各种常见病、多发病,在某一专科上有一技之长的;
- 3、性别不限,身体健康,有良好医德医风,懂英语及粤语者优先;
- 4、能够长住国外(先派驻马来西亚);

有意者请邮寄或传真本人的行医简历及资格证书等资料寄至以下联系地址,并注明您的联系方式。

联系地址:广东省深圳市北环大道 1028 号,三九医药股份有限公司政府事务办公室,邮编:518029

深圳联系人:蔡先生、曹小姐、续先生,电话:0755-83360999 转 3813、3658、3384,传真:0755-82118031

马来西亚联系人:潘先生,电话:006-012-5881422,传真:006-06-21452207