

石景亮治疗溃疡性结肠炎经验

谢有良* 徐英敏

河南中医学院继续教育学院, 河南省郑州市金水路 1 号, 450008)

* 通讯作者: hzyxyl@126.com, 15136119801

石景亮(1939—2011), 男, 主任医师、教授, 全国第二、三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。出身中医世家, 后又师从著名中医专家吕承全教授。曾任焦作工学院医院院长、焦作市中医药学会副会长等职。擅长脾胃病、肾病及妇科疑难病的治疗, 先后发表论文 20 余篇。

[关键词] 溃疡性结肠炎; 泄泻; 名医经验; 石景亮

全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师石景亮教授从医 40 余载, 学验俱丰, 我们有幸跟师学习, 聆听教诲, 受益良多。现将石老师诊治溃疡性结肠炎的经验介绍如下。

1 大肠湿热, 治以清热利湿

该型见于本病初期或发作期, 以发热, 腹痛, 腹泻或里急后重, 粪便中夹有脓血, 舌苔黄腻, 脉滑数为主症。治以清利湿热, 方用白头翁汤加味: 白头翁 30g, 秦皮 10g, 黄连 5g, 黄柏 10g, 车前子 10g (包煎), 白芍 12g, (焦) 槟榔 5g。溃疡性结肠炎急性发作, 证属湿热型者, 可用白头翁汤合葛根芩连汤加减: 白头翁 20g, 秦皮 12g, 黄连 6g, 葛根 30g, 黄芩 10g, 黄柏 6g, 白芍 20g, 槟榔 6g, 木香 6g, 马齿苋 30g。

对本型久延不愈者, 石老师常取葛根芩连汤加减内服, 配合灌肠方。葛根芩连汤加减: 葛根 20g, 秦皮 10g, 茯苓 15g, 苍术、白术各 12g, 黄芩 12g, 黄连 6g, 郁金 10g, 连翘 10g, 佩兰 12g, 薏苡仁 30g, 白花蛇舌草 20g。保留灌肠方用: 蒲黄、五灵脂、丹参、当归、地龙各 30g, 槟榔 20g。加水至 300ml, 煎至 200ml, 凉至 30℃ 左右保留灌肠, 每日 1 次, 要求保留 1 小时以上, 20 日为 1 个疗程。

湿热之邪久恋, 病程长达 1 年以上, 脾气已虚者, 石老师常用解毒清肠汤(经验方): 白头翁、白术、白芍、茯苓、山药各 30g, 秦皮 20g, 黄柏 12g, 木香 12g, 苍术 12g, 黄连 10g, 猪苓 16g, 篇蓄 16g。配合二白汤保留灌肠: 白头翁 50g, 白及 30g, 蒲公英 30g, 黄连 10g。加水 500ml, 煎取 150ml, 每晚临睡

前灌肠 1 次, 嘱患者尽量保持至次日晨起解便。1 个月为 1 个疗程。

2 肝郁脾虚, 法宜疏肝理脾

本型腹泻多于情绪紧张或激动后发生, 痛泻夹杂, 泻后痛减, 伴胸胁胀痛, 脘闷纳呆, 舌苔薄白, 脉弦细。法宜疏肝理脾, 方以痛泻要方加味: 防风 10g, 白术 10g, 陈皮 6g, 薏苡仁 30g, (焦) 山楂 20g, 白芍 10g, 枳壳 10g, 茯苓 12g。腹痛剧者, 可将痛泻要方加味: 防风 15g, 白术 20g, 白芍 15g, 陈皮 10g, 延胡索 20g, 白及(粉) 20g (冲服)。属于本型的慢性溃疡性结肠炎急性发作者, 宜以痛泻要方加减: 防风 15g, 白术 20g, 白芍 15g, 紫苏叶 12g, 黄芩 15g, 葛根 20g, 赤芍 15g, 紫苏梗 15g。

3 脾虚失运, 治拟健脾益气助运

本型以反复发作, 肠鸣腹泻, 粪便夹有不消化食物, 胸闷纳呆, 疲乏无力, 舌淡苔白, 脉濡弱为主要特征。治当健脾益气。方宜参苓白术散加减: 党参 12g, 白术 10g, 山药 12g, 白扁豆 10g, 茯苓 10g, 莲子 10g, (炒) 麦芽 20g, 甘草 5g, 砂仁 10g。若脾虚日久, 致脾阳不振, 肠道滑脱, 每日泻稀水便夹黏液七八次, 饮食不香, 腹痛下坠, 经服参苓白术散不效者, 可用真人养脏汤加减: 白芍 20g, 白术 20g, 当归 10g, 诃子 10g, 党参 15g, 肉豆蔻 10g, 肉桂(粉) 0.5g (冲), 木香 15g, 罂粟壳 10g, 甘草 15g, 炮姜(炭) 6g。脾虚肝郁者, 可用经验方: 黄芪 30g, 金银花(炭) 10g (冲), 薏苡仁 20g, 山楂(炭) 15g, 党参 10g, 山药 20g, 茯苓 15g, 白芍 15g, 木香 10g, 桔梗 6g, 甘草 6g, 柴胡 10g, 防风 12g, 郁金 10g, 紫苏梗 15g。一般服 10 剂后病情可渐减, 服 60 剂左右病灶可望消失。如果慢性溃疡性结肠炎, 症见久痢不止, 腹痛肠鸣, 里急后重, 大便出血量多, 伴有黏液, 一日 10 余次, 便后腹痛即消失, 舌质淡红、苔薄黄, 脉沉细, 证属本虚标实, 既有久痢脾虚失运之象, 又有湿热壅阻肠间之征, 可治以经验方: 山药 30g, 麦芽 15g, (炮) 干姜 10g,

黄连 6g, 白芍 12g, 地榆(炭) 18g, 合欢皮 20g, 乌药 10g, 甘草 6g, 木香 3g, 山楂(炭) 15g, 紫苏梗 10g。

4 肾阳虚衰, 治以温肾固肠

本型多因病程迁延、日久不愈而形成, 以肠鸣腹泻多在黎明前发作为主要见症, 兼见畏寒肢冷, 面色白, 腰酸膝软, 舌淡嫩、苔薄白水滑, 脉沉细无力。法宜温肾固肠, 药用四神丸加味: 附子 10g, 豆蔻 10g, 五味子 5g, 补骨脂 10g, 吴茱萸 5g, 赤石脂 10g, 禹余粮 10g, 乌梅(炭) 10g。若结肠黏膜破坏严重, 可内服、灌肠兼而用之。内服泄泻散(经验方): 补骨脂、(煨)诃子、(焦)白术、甘草各 12g, 五味子、金樱子、淫羊藿、陈皮各 10g, 山药、蒺藜、白芍、地榆(炭)各 8g。共为末, 过 120 目筛, 装袋备用。每次 10g, 用大枣 9 枚煎水冲服, 每日服 3 次, 7 日为 1 个疗程。忌食生冷。锡类散灌肠: 锡类散 2g 倒入杯内, 注入 39℃ 左右温开水 50ml 搅匀, 令患者取右侧卧位, 左腿屈曲, 臀部垫高 30° 以上, 将甘油注射器及 18—20 号肛管涂石蜡油少许, 依病变部位缓缓插入肛门。术后静卧 10 分钟, 每日 1 次, 7 日为 1 个疗程, 间歇 5 日继续治疗。对于肾阳虚衰, 不能温煦脾土, 大便开阖失司所致的“久泄”亦可治以“温补命门以生土, 暖脾固肠以止泻”。石老师每用如下经验方: 补骨脂 20g, 五味子 10g, 诃子 10g, 吴茱萸 5g, 党参 20g, 白术 15g, 扁豆(花) 20g, (焦)山楂 20g, (炒)神曲 15g, (炒)泽泻 15g, 白芍 15g, 木香 6g, (制)附子 6g, 干姜 6g。石老师认为, 对肾阳虚衰型溃疡性结肠炎, 当以治本为主, 宜“温”宜“补”。考虑到“浅者在脾, 深者在肾”的机理, 在四神丸合四君子汤复方的基础上, 洞察病机, 巧妙加减, 温肾补脾兼而用之, 有助于提高疗效。诸如湿盛者, 加连翘 10g、郁金 12g、白芥子 15g、薏苡仁 30g、佩兰 15g、藿香 10g; 偏于肾阳虚者, 加(制)附子 10g、肉桂 6g; 偏于脾阳虚者, 加干姜 10g、桂枝 10g; 久泄气陷者, 加黄芪 30g、山药 30g、升麻 15g; 兼少腹痛甚者, 加(炒)小茴香 10g、沉香 6g、花椒 6g; 偏于气滞者, 加紫苏梗 12g、木香 6g; 滑泄不止, 但无血便者, 将(煨)肉豆蔻量增至 20g, 加(醋炒)罂粟壳 10g、山楂(炭) 15g、(炮)干姜 10g。

5 典型病例

例 1: 韩某, 女, 70 岁, 2003 年 8 月 19 日初诊。患者半个月来, 大便稀, 食后即泻, 每天 6~8 次, 伴口干, 渴而不欲饮, 头晕(有高血压病史 10 年以上, 血压 180/80mmHg), 面色黄, 舌质红稍暗, 光, 无

苔、有裂纹, 脉弦。证属肝脾不和, 治宜疏肝解郁, 健脾止泻, 方用参苓白术散合痛泻要方加味: 百合 30g, 白术 20g, 葛根 20g, 仙鹤草 20g, 茯苓 15g, 木瓜 15g, 莲子 15g, 白芍 15g, 乌梅 15g, 桔梗 10g, 太子参 10g, 山楂(炭) 20g, 薏苡仁 30g, 甘草 10g, 陈皮 10g, 防风 15g, (炮)干姜 5g, 槟榔 5g, 生姜、大枣为引。2 剂, 水煎服, 每日 1 剂。8 月 21 日二诊: 服上方后, 患者大便每日 1 次, 精神好转, 血压 160/80mmHg。守方用药, 7 剂。8 月 28 日三诊: 泄泻已愈, 血压 150/80mmHg, 为巩固疗效, 守方 3 剂, 隔日 1 剂, 水煎服。

例 2: 王某, 男, 50 岁, 2005 年 1 月 11 日初诊。患者于 20 年前确诊为慢性非特异性结肠炎, 曾用中药、西药疗效不佳。近 1 个月来因饮食不当致大便每天 3~5 次, 黏液多, 乏力, 纳差。现症见: 痛苦面容, 面色黄黑, 舌紫暗, 体胖, 舌苔薄黄腻, 脉细稍沉。证属脾气亏虚, 湿热未清, 治宜先渗化湿热, 继而益脾扶正。一方用葛根芩连汤加味: 葛根 20g, 石韦 15g, 泽泻 15g, 白头翁 15g, (焦)三仙各 15g, 秦皮 12g, 槟榔 10g, 桂枝 10g, 黄芩 10g, 木香 10g, 防风 10g, 陈皮 10g, 紫苏叶 10g, 黄连 5g, (炒)黄柏 5g, 厚朴 5g。3 剂。二方用仙桔汤加减, 处方: 仙鹤草 30g, (炒)薏苡仁 30g, 山楂(炭) 20g, 乌梅(炭) 15g, 茯苓 15g, 泽泻 15g, (焦)三仙各 15g, 陈皮 12g, 桔梗 10g, 槟榔 10g, 桂枝 10g, 防风 10g, (炮)干姜 10g, 厚朴 5g, 白扁豆 30g。4 剂, 每日 1 剂, 水煎服。1 月 18 日二诊: 一、二方依次服完后, 大便次数减少至每日 3 次, 黏液仍未完全消除, 饮食有增, 舌暗、苔薄黄腻, 脉细, 处方: 仙鹤草 30g, 扁豆 30g, 苍术 15g, 白术 15g, 车前子 30g(包煎), (炒)小米 30g, 茯苓 20g, 葛根 20g, 诃子 15g, 桂枝 15g, 泽泻 15g, 薏苡仁 12g, 紫苏叶 12g, 桔梗 10g, 黄连 10g, 木香 10g, (炮)干姜 10g, 槟榔 10g, 防风 10g, 厚朴 5g。3 剂, 每日 1 剂, 水煎服。同时用炒小米面、炒小麦面煮粥调养。1 月 20 日三诊: 服上方后大便由每天 3 次减为 2 次, 仍有黏液, 舌质暗体胖、苔薄腻, 脉沉细。处方: (炒)白扁豆 30g, (炒)薏苡仁 30g, 葛根 30g, 仙鹤草 30g, 枳壳 20g, 防风 15g, 桂枝 15g, 泽泻 15g, 桔梗 10g, 黄连 10g, 木香 10g, 佩兰 10g, 陈皮 10g, 升麻 10g, 槟榔 10g, 厚朴 5g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎服。停药后半个月余, 随访病愈。

(收稿日期: 2011-05-15; 修回日期: 2011-07-25)

[编辑: 侯建春]