

王少华治疗克隆病经验

王冠华^{1*} 严志林¹ 指导:王少华¹ 汪悦²

(1. 兴化市中医院, 江苏省兴化市长安中路北首, 225700; 2. 南京中医药大学)

* 通讯作者: xhwgh@126.com, (0523)82301236

王少华(1929—),男,主任医师、教授、博士研究生导师,享受国务院政府特殊津贴,第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。曾任河北中医学院中医基础理论教研室主任,河北省中医研究院研究员,兴化市中医院院长,兴化市中医学会会长等职。精于内科、妇科及疑难杂证,擅用经方,常以变法取胜。

[关键词] 克隆病; 中医药疗法; 名医经验; 王少华

克隆病(CD)是一种迄今尚未明确病因的胃肠道慢性炎症性肉芽肿性疾病,其病变从口腔至肛门各段消化道均可累及。病变常呈跳跃式,并发症多,病程迁延,反复发作,预后较差。兴化市中医院王少华教授多年来致力于本病的临床研究,颇多独到见解,现总结如下。

1 病因病机

CD 类似于中医学的腹痛、泄泻、瘕瘕。王老师认为,本病常因感邪、饮食不节、情志失调及劳累而发。因外感寒湿困中,或脾虚寒湿内生,或饮食不慎,邪滞于中,阻滞气机,升降失调,运化失职,清浊不分,肠道滞涩不通,气血阻滞;或因恣食肥甘厚腻辛辣之品,久则酿成湿热,或外感湿热之邪,蕴结肠胃,传导失职,熏灼肠道,肠络受伤,气血瘀滞;或因情志抑郁,木失条达,横逆犯脾,湿从中生,气机不畅,脉络受阻,气滞血瘀;或因劳倦久伤,脾胃虚弱,

血、缺氧状态,缓解脑水肿和脑功能恶化的作用^[1]。风池位于项颈部,平风府穴,并处于胸锁乳突肌和斜方肌之间的凹陷处,为风邪入脑之冲,足少阳胆经、阳维之会,是头颈部祛风除邪的要穴。此外,针刺风池穴对椎基底动脉的收缩与舒张有双向良性调节作用^[2],并具有调节脑血管的张力,改善脑部血液循环的作用^[3]。《黄帝内经》曰:“治病必求于本。”本例视歧之本在于邪乘虚时,从颈袭脑,扰乱脏腑精气上注于头。使精不明,不明故散,散则视两物。而人迎、风池为颈部前后诸经脉之要冲,补虚泻邪,一前一后,交相呼应,因此为主穴。从解剖生理学上亦可印证此点。人迎深部为颈动脉,而风池深侧为椎基底动脉,此两动脉总司人体头部的供血。针刺两穴显然具有显著的调节头部的供血作用。而颈夹脊穴,

运化无权,气血运行不畅。而“五脏之病,穷必归肾”,命门火衰,火不生土,加之余毒未尽,病根不除,正气难复,精气耗损,渐成虚劳,预后欠佳。其病机关键为积滞停于曲肠之分,气血为之阻滞。

2 辨证论治

2.1 寒湿困脾型

右少腹疼痛连脐周,甚至满腹挛痛,拒按,得温痛减,按之可触及瘕块,肠鸣漉漉,大便溏泻,或夹赤白黏冻,白多赤少,里急后重,便后腹痛略缓,部分病例可见恶寒发热,舌红、苔白腻,脉沉细。王老师认为,此乃寒湿与食交阻成积,气血凝聚不通而作。正如《素问·举痛论》云:“寒气客于肠胃之间,膜原之下,血不得散,小络急引,故痛,……寒气客于小肠,小肠不得成聚,故后泄腹痛矣。”本着“通因通用”的原则,以及“寒者热之”,“坚者削之”,“留者攻之”与“虚则补之”的治则,取温下法。常选用《备急千金要方》温脾汤合香连丸加减。药用:(制)附子 6g,干姜 3g,党参 12g,大黄 5g(后下),黄连 3g,(煨)木香 6g,砂仁 3g(后下),苍术 10g,白术 10g,(煨)葛根 30g,小茴香 3g,肉桂 3g,(煨)白芍 30g,赤芍 10g,炙甘草 3g。后重甚者,加槟榔 6g,以调气;濡泄者,加猪苓 10g、茯苓 30g、薏苡仁 30g,以淡渗利湿。

翳风至风池线排刺,是从横纵两个方向上,沟通多经经气,祛邪疏经、补益脑髓,辅助前后两大要冲(人迎、风池),使诸邪无遁形之处,无入侵之地。刺视区、患侧睛明、阳白、四白、太阳,使气直达病所,使精气输布于目。与人迎、风池、颈夹脊穴,起到补虚、除邪、明目的作用,进而达到治疗复视的目的。

参考文献

- [1] 夏秋芳. 人迎穴考证及现代临床研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(6): 82-83.
- [2] 王强, 朱广旗, 胡蓉. 针刺风池、“供血”穴治疗椎—基底动脉供血不足临床疗效及机制探讨[J]. 中国针灸, 2009, 29(11): 861-864.
- [3] 袁晓军, 郝喜书, 赖仲平, 等. 针刺风池穴对脑血流的影响[J]. 中医杂志, 1996, 37(5): 285-286.

(收稿日期: 2011-06-21; 修回日期: 2011-09-28)

[编辑: 洪涛]

2.2 湿热内蕴型

腹痛拒按,泻下急迫,泻后痛减,或大便溏滞不爽,黄褐而臭,或下痢赤白,或便秘,肛周脓液稠厚,肛门灼痛,烦渴饮冷,小便短黄,舌红、苔黄厚腻,脉弦滑或滑数。王老师认为,本型多为湿热之邪,内踞胃肠之分,大肠传导受阻,气血瘀滞而成。治法从“通则不痛”,“通因通用”之意,取清下法。诚如《儒门事亲·凡在下者皆可下式》说:“陈莖去而肠胃洁,痼痕尽而营卫昌。”王老师喜用白头翁汤、小承气汤合香连丸加味。药用:白头翁 10g,黄连 3g,(炒)黄柏 10g,秦皮 10g,枳实 10g,(炒)厚朴 3g,大黄 6g(后下),(煨)木香 6g,砂仁 3g(后下),(煨)白芍 12g,甘草 3g,神曲 12g,(焦)山楂 12g,白扁豆花 10g。王老师经验,大黄的用量先大后小,逐渐减少,且逐步撤去黄柏,以防苦寒药多而伤中。

2.3 寒热错杂型

腹痛甚于右侧,几无宁日,拒按,或有癥块,推之不移,大便如糊状,偶夹黏冻,里急后重,便后腹痛稍安,未几复然,渴欲饮水,胃纳欠馨,纳后脘胀,小溲黄赤,舌畔红、苔黄腻,脉象濡数。王老师认为,本型病机为湿热内蕴,气机阻滞,太阴运化不能,阳明传导失司,而成为脏(脾)寒腑(肠)热,脏虚腑实的复杂证候。法当温清并进。常用乌梅丸合小承气汤加减。取辛热之品以温补脏寒,用苦寒之品以清泻腑热。共奏寒热并调、脏腑两宜之功,又无辛热伤阴、苦寒损阳之弊。药用:乌梅 10g,黄连 3g,(炒)黄柏 10g,(制)附子 6g,干姜 3g,肉桂 3g,党参 15g,大黄 6g(后下),枳实 10g,(炒)厚朴 3g,苍术 10g,白术 10g,小茴香 3g,(煨)木香 6g。另,蜣螂 1g,去足、翅焙干研末,晨顿服,连服 6~10 天。

2.4 正虚邪恋型

病程较长,腹痛隐隐,时发时止,痛时喜温喜按,肛周脓液稀薄,肛门隐痛,大便溏薄,或晨起即泻,纳食不思,腰脊酸楚,尿多清长,形体羸瘦,神情疲惫,四末欠温,口糜,舌淡胖,边有齿痕,舌苔白,脉沉或细无力。王老师认为,本型病机是久病不愈,脾肾同病,湿热留恋。治法:健脾温肾,清肠利湿。常用方为参苓白术散、四神丸合香连丸加减。取参苓白术散扶脾、四神丸温肾以治本,香连丸合大黄祛湿热,行滞气以理标。因罹病日久,形体羸瘦,体已虚而邪尚实者,诚恐不任攻伐,于是大黄除用小量外,又增入一味涩肠的赤石脂,如此通涩并行,不致攻下伤正。药用:党参 12g,茯苓 30g,猪苓 10g,苍术 10g,白术 10g,炙甘草 3g,砂仁 3g(后下),薏苡仁 30g,山药 12g,白扁豆 10g,黄连 3g,(煨)木香 6g,小茴香

3g,(炒)谷芽 10g,(炒)麦芽 10g,补骨脂 10g,豆蔻 10g,吴茱萸 1g,赤石脂 10g,大黄 4g(后下)。

3 用药经验

王老师认为,曲肠之邪内伏已久,不可能一药即愈。在整个治疗过程中,大黄为必用之品,用量掌握在 4~6g 的小量为宜。其中既有“通因通用”之意,更有治 CD 因停用大黄则腹痛便泻复发之教训。黄连有“厚肠”之功,乃苦寒泻火、燥湿清热之品,用黄连厚肠亦即清泻阳明湿热,以通为补,以薄为厚之意。对于湿热者,使用黄连毋容置疑。对于虚寒者,干姜、(制)附子、吴茱萸辛热之品为常用之药,久服难免有化燥伤阴之虑。若掺入一味黄连,则寒热互济,阴阳相随,从而收相反相成、以薄为厚之功。久病必虚,久泻伤阴,以脾阴不足多见,肾阴亏损亦有,女子多于男子。对于症见形瘦、神疲、面黄、口干、虚烦、少寐、舌质偏红、苔净等气阴两伤之象者,常加党参 15g、麦冬 12g、山药 12g、熟地黄 15g 等,以益气养阴。对于情志失调,木横土中者,常用泻肝调气、补脾升运的痛泻要方。王老师认为,本方用药之妙在白芍与白术二味。用白芍一则取其泻木柔肝,再则取其配合白术治脾虚。大抵用白芍在于益脾阴,用白术在于补脾阳。另外,据肝脾两脏的病变孰轻孰重而决定两者用量大小。如以肝病为主,则白芍用量宜大;如以脾病为主,则又当重用白术。

4 典型病例

潘某,女,47 岁,2008 年 12 月 19 日初诊。腹痛 2 年,近 2 月来日增。经某医院确诊为 CD。刻诊:形体羸瘦,满腹挛痛,右天枢穴下方尤甚,拒按,触之有癥块,大若核桃,大便濡泄,昼夜十数行,里急后重,舌红、苔白厚腻,脉沉紧。证属寒湿夹积,病在胃与大肠之分。治宜温补脾阳、攻逐寒积。仿《备急千金要方》温脾汤。处方:(制)附子 6g,干姜 3g,党参 12g,大黄 5g(后下),(煨)木香 6g,砂仁 3g(后下),苍术 10g,白术 10g,(煨)葛根 30g,小茴香 3g,肉桂 3g,黄连 3g,猪苓 10g,茯苓 30g,炙甘草 3g。7 剂,每日 1 剂,水煎服。12 月 26 日二诊:腹痛已减过半,后重十去其六,惟大便尚溏,每日三行。原方续服 14 剂。2009 年 1 月 9 日三诊:腹痛甚微,大便先硬后溏,日二三次,前方去猪苓、茯苓,大黄量减至 4g,加薏苡仁 30g,山药 12g。14 剂。四诊:病情稳定,腹痛未作,大便成形者多,溏薄者少,日一二行,癥块已消,胃纳渐若常人。仍以温脾汤合香砂枳术丸出入。后以丸药缓图,服药半年后来诊,症状基本消失。

(收稿日期:2011-07-04;修回日期:2011-09-21)