

辛开苦降法治疗腹泻型肠易激综合征中医机制探讨

刘 涛¹ 张 霞² 张晓红¹ 丁品胜¹ 孙晓红¹ 史海霞¹
张旖晴¹ 张 岳¹ 刘登科¹ 牛 然¹ 王相军¹ 魏 玮^{1*}

(1. 中国中医科学院望京医院脾胃病科, 北京市朝阳区花家地街, 100102;

2. 大同大学医学院中医系)

* 通讯作者: sxxtty@yahoo.com.cn, 13601233816

[摘 要] 脾胃气机升降失调是腹泻型肠易激综合征的病机关键, 运用辛开苦降法调理脾胃气机升降为主要治法之一, 辛开苦降代表方半夏泻心汤具有对胃肠功能兴奋与抑制的双向调节作用。

[关键词] 辛开苦降; 肠易激综合征; 中医治法

腹泻型肠易激综合征是一种常见的慢性肠功能紊乱性疾病, 即与排便相关的腹痛或腹部不适, 伴有排便次数增多和排出稀糊状便或水样便。根据 2006 年 5 月美国消化疾病周学术会议发布的罗马 III 标准, 腹泻型肠易激综合征诊断标准包括反复发作的腹痛或腹部不适, 最近 3 个月内每月至少发作 3 日, 伴有以下情况: 排便或排气后症状改善; 发作时伴有排便次数增多; 发作时伴有至少 25% 的排便为松散(糊状)或水样粪, 硬粪或干球粪 < 25%^[1]。本病发作多与情绪有关, 中医虽无腹泻型肠易激综合征的病名, 但历代文献中有很多病证症状与之相似。如《金匱要略》“腹满寒疝宿食病脉证治”第 10 条“腹中寒气, 雷鸣切痛”, 第 11 条“痛而闭者”, 第 14 条“心胸中大寒痛”等。根据腹泻型肠易激综合征的临床表现, 属于中医“泄泻”、“腹痛”范畴。

1 脾胃气机升降失调是腹泻型肠易激综合征的病机关键

脾和胃相表里, 两者同居中焦, 胃主受纳、腐熟水谷, 又主通降, 体阳而用阴, 以降为和, 脾主运化升清, 体阴而用阳, 以升为健。脾升胃降, 共同调节人体气机, 为气机升降之枢纽, 故《临证指南医案》说: “脾宜升则健, 胃宜降则和”; 又《医门棒喝》说: “升降之机者, 在乎脾胃之健”; 脾运胃纳, 燥湿相济, 故《临证指南医案》又说: “太阴湿土得阳始运, 阳明燥土得阴自安”。阴阳相合, 气机升降协调, 则正气充内, 邪不可干, 百病不生。当脾失健运, 清气不升, 胃失和降, 气机升降失调, 中焦枢机不利, 故可见腹痛或腹部不适的症状, 正如《素问·阴阳应象大论》说: “清气在下, 则生飧泄; 浊气在上, 则生腹胀。”病机为情志不畅、饮食不节, 外邪侵袭至脾胃升降失调, 气机阻滞。

2 辛开苦降调理脾胃气机升降为治疗腹泻型肠易激综合征主要治法之一

腹泻型肠易激综合征是一种慢性疾病, 具有病程长、反复发作的特点, 病程初期多见肝郁脾虚、脾胃虚弱、脾虚湿盛、脾肾阳虚等证型^[2], 病程中、后期则出现脾胃气机升降失调, 寒热错杂, 虚实兼夹之病机变化, 故立辛开苦降为治疗本病的主要治法之一。

脾胃气机升降的调理方法很多, 如和胃降逆法、升清降浊法等, 但辛开苦降法运用最为广泛。“辛开苦降”法又称“辛开通降”或“苦辛通降”法, 属于程钟龄《医学心悟》八法中“和法”的一种, 辛能升散能外达, 苦能内敛能沉降, 正如《素问·至真要大论》云: “辛甘发散为阳, 酸苦涌泄为阴”。辛开苦降法是将辛热和苦寒两类药性相反的药物配伍, 融为一体, 从而达到调理阴阳、平调寒热、调畅气机的作用。辛味药如羌活、桂枝、木香、干姜等, 苦味药如黄芩、黄连、黄柏等, 辛热药和苦寒药配伍, 苦降辛开, 寒热并用, 阴阳互调, 升散之中寓通泄, 通泄之中亦寄开散^[3]。二者相反相成, 使清热而不患寒, 散寒而不忧热^[4]。以半夏泻心汤为例, 用黄连、黄芩之苦寒通降, 半夏、干姜之辛温开结, 辛苦相伍可实现气机的升降和出入, 使升降得宜, 枢机得利, 党参、甘草、大枣之甘温益气, 顾护脾胃, 又可甘缓调中, 制约辛苦之品峻烈之性。诸药相配, 辛开苦降, 攻补兼施, 寒热并用, 补气和中, 从而达到调畅脾胃气机的作用。

腹泻型肠易激综合征发作多与情绪有关, 临证多以辛开苦降法遣药组方, 配以调畅情志之药物, 如郁金、合欢花、薄荷等; 此外, 临证时还需详辨寒与热孰多孰少, 虚与实孰轻孰重, 调整辛温药与苦寒药的用量比例, 或加重党参、甘草用量, 加入白术等益气

健脾和中之品,以健中州;腹痛较重者,加重甘草用量,加入白芍,酸甘化阴,缓急止痛,另加(醋)延胡索行气止痛;肝郁气滞者可合柴胡疏肝散以疏肝行气解郁;兼有气机郁滞者可加厚朴、枳实以理气消胀;饮食停滞多加焦三仙、鸡内金、木香以消食导滞;久泻不止、中气不足者加升麻、柴胡、黄芪;脾虚及肾、清晨腹泻者加补骨脂、豆蔻;腹痛喜按、怯寒便溏者加重干姜用量,另加肉桂;湿盛者加苍术、厚朴、藿香、泽泻,或合平胃散;暖气频繁者加旋覆花、赭石、沉香、豆蔻;烦躁易怒者加牡丹皮、栀子;夜寐差者加(炒)酸枣仁、夜交藤、茯神,或酌加龙齿、牡蛎等。临证时需做到师其法而不泥其方。此外,还可选用甘草泻心汤、乌梅丸、左金丸,以及李东垣《脾胃论》的补脾胃泻阴火升阳汤、升阳益胃汤等。总之,谨守脾胃气机升降失调的病机,以辛开苦降法为治疗大法,随证选取以上诸方,灵活加减,功效颇佳。

3 辛开苦降法治疗腹泻型肠易激综合征的现代药理基础

辛开苦降法常作为功能性胃肠病的主要治疗方法,对辛开苦降法的代表方半夏泻心汤的药理作用机制研究表明,半夏泻心汤不仅能抑制亢进的胃肠蠕动,还能使抑制状态的胃肠平滑肌兴奋、从而加快胃肠蠕动,有双向调节作用^[5]。另有研究显示,半夏泻心汤可以使兴奋状态的小肠紧张性减低,抑制状态的小肠紧张性增强,而且其蠕动频率和振幅也接近正常水平,起到改善胃肠功能紊乱的作用^[6-7]。半夏泻心汤拆方中辛开药(半夏、干姜)对肠运动具有双向调节作用,苦降药(黄连、黄芩)对正常和异常肠运动均具有抑制作用^[8-9]。以辛开苦降立法遣药组方而成的多数经方均能够降低大鼠胃肠胃窦黏膜

降钙素基因相关肽(CGRP)、P物质(SP)含量,从而降低胃肠感觉过敏,提高感觉阈值^[10]。上述研究结果还仅限于分散的、小规模临床或实验研究,具有一定的局限性。辛开苦降法治疗腹泻型肠易激综合征的药理作用机制还有待于进一步的、更严格的临床和实验研究。

参考文献

- [1]罗马委员会.功能性胃肠病的罗马Ⅲ诊断标准[J].现代消化及介入诊疗,2007,12(2):137-140.
- [2]国家中医药管理局医政司.22个专业95个病种中医诊疗方案(合订本)[M].北京:中国中医药出版社,2010:453-455.
- [3]魏玮,郝建军,周晓丽.辛开苦降法与脾升胃降[J].中医杂志,2004,45(9):715-716.
- [4]魏玮,郝建军.辛开苦降法治疗脾胃病机制初探[J].北京中医药,2010,29(1):41-42.
- [5]承云鹰,李爱民,崔世高.半夏泻心汤调节小鼠小肠运动功能的实验研究[J].湖北中医学院学报,1999,1(1):49-50.
- [6]温武兵,张桂珍,叶向荣.半夏泻心汤调和胃肠作用的动物实验研究[J].中国医药学报,2000,15(2):66-69.
- [7]张胜,吴春福,车轶,等.半夏泻心汤对小鼠小肠推进功能的影响[J].中药药理与临床,2000,16(2):1-3.
- [8]杨学智,郭宙,司银楚,等.基于BP神经网络的半夏泻心汤及其类方性味药组对小鼠小肠运动的影响[J].中华中医药杂志,2009,24(7):870-874.
- [9]王雨,陈德兴.半夏泻心汤对大鼠肠外运动的影响[J].中国中西医结合消化杂志,2007,15(1):7-10.
- [10]魏玮,郝建军,田俊,等.辛开苦降法对功能性消化不良大鼠胃窦黏膜CGRP和SP影响的实验研究[J].世界中西医结合杂志,2008,3(3):137-141.

(收稿日期:2012-03-15;修回日期:2012-06-04)

[编辑:黄健]

关于组织中医药人员赴香港、台湾地区考察的通知

为加强中医药学术交流,北京聚医杰医药科学研究院将组织“中医药人员赴香港、台湾地区考察”,现将有关事项通知如下。

一、参加对象:各级各类中医药人员、民间中医、乡村中医中的优秀人才或一技之长者。二、日期及行程安排:考察日期拟定于2012年11月下旬,在深圳集中,香港2天、台湾6天、往返深圳共9天。三、考察内容:参观香港及台湾地区的历史人文景观及自然景观及现代文化建设等。与同行进行学术交流、洽谈合作等。四、考察费用:报名费1000元,考察费6800元(含在香港、台湾期间往返的全部住宿、交通、餐饮、机票、保险等费用),此次是作为商务考察团方式赴台,吃、住、行待遇都优于普通旅游团。五、报名方法:请报名参加者在2012年11月1日前将赴港台证件复印件、身份证复印件(正反两面)、二寸白底免冠近照6张、报名费1000元邮寄邮汇北京市100036—98信箱,叶续宗主任收,邮编100036。收到后即寄正式邀请通知。联系电话010-63772051、18611174565。六、有关说明:1.到台湾后,由台湾医院提供一次免费身体健康检查,此次考察名额限20人,以报名先后为序,额满为止,请在10月15日以前,以旅游名义在当地公安局(凭户口本、身份证)办好个赴港台证件备用;4.向每位参加者颁发“大陆中医药人员赴港台考察团成员”的证书以作留念!