

• 临证心得 •

谢晶日治疗胃痞对药临证经验

张立宏^{1*} 梁国英² 指导:谢晶日²

(1. 黑龙江中医药大学, 哈尔滨市香坊区和平路 26 号, 150040;

2. 黑龙江中医药大学附属第一医院)

基金项目:国家自然科学基金资助项目(81072774)

* 通讯作者: zleehom417@163.com, 13654502015

[摘要] 总结谢晶日治疗胃痞的对药临证经验, 包括薏苡仁配苍术、茯苓配白术、神曲配陈皮、藿香配佩兰、黄连配吴茱萸、黄芩配栀子、半枝莲配白花蛇舌草, 认为对药可以相辅相成, 依据患者不同情况辨证论治, 具有点对点治疗的优势。

[关键词] 胃痞; 对药; 经验

胃痞是指胃脘部胀满痞闷不舒, 但外无胀急之形, 触之濡软, 按之不痛的一种临床表现, 是消化科常见病。胃痞早在《黄帝内经》中就有记载, 《黄帝内经》谓之“否”、“满”、“否塞”等。张仲景《伤寒论》中也有“心下痞”之论述。后世医家更是尽述其基本病因病机与理法方药。谢晶日教授系黑龙江中医药大学第一附属医院肝脾胃科主任、博士生导师、黑龙江省十大名中医之一、省中医消化病学重点学术带头人。谢老师业医 30 余载, 博采众长, 研究胃痞近 20 余年, 善于经方之运用, 长于消化内科及疑难病症的诊断、治疗, 现将谢晶日教授应用对药治疗胃痞之经验归纳如下。

谢老师认为, 胃痞乃脾胃疾病中一种常见的临床表现, 从慢性浅表性胃炎到胃癌的发展病程中, 绝大部分患者都伴有胃脘部不适, 如胀闷、反酸、呃逆、疼痛等症状, 胃部胀闷不舒者多见, 尤其在情绪激动、紧张、生气、饮食不洁、饱食后加重, 胃痛的症状相对而言较少见。谢老师针对临床不同证型采用不同的基础治疗方法, 如疏肝理气, 健脾和中; 健脾和胃, 降逆止呃; 清热燥湿, 和胃止痛等法。谢老师善用对药, 对药可以相辅相成, 按照患者不同情况辨证论治, 以发挥中药点对点治疗的优势, 临床中多见疗效。

1 薏苡仁配苍术

薏苡仁, 味甘, 性淡, 微寒, 利水渗湿, 健脾除痹, 清热排脓, 是健脾补肺之要药, 甘淡渗利, 善治脾湿。《本草纲目》言:“薏苡仁, 阳明药也, 能健脾益胃。虚则补其母, 故肺痿、肺癰用之。筋骨之病, 以治阳明

为本, 故拘挛筋急、风痹者用之。土能胜水除湿, 故泄泻、水肿用之。”苍术, 味辛、苦, 性温, 辛温升散, 苦温燥湿, 又可芳香化浊, 燥湿健脾。薏苡仁易于消化, 配以苍术共奏燥湿健脾之功, 常可获良效。

2 茯苓配白术

茯苓、白术伍用, 出自《景岳全书》茯苓汤。茯苓, 味甘, 性淡而平, 利水渗湿, 健脾安神, 甘则补, 淡则渗, 扶正祛邪均可, 补而不峻, 利而不猛, 为健脾渗湿之要药。《本草衍义》曰:“此物行水之功多, 益心脾不可阙也。”白术, 味甘、苦, 性温, 补气健脾, 燥湿利水, 止汗, 安胎。白术有生、炒之别, 生白术长于健脾, 炒白术长于燥湿。炒至黑褐色, 称为焦白术, 谢老师临床多用焦白术, 取其燥湿之力大于健脾。《本草汇言》谓:“白术, 乃扶植脾胃, 散湿除痹, 消食除痞之要药。脾虚不健, 术能补之; 胃虚不纳, 术能助之。”茯苓以利水渗湿为主, 白术以健脾燥湿为要。二者伍用, 使水有出路, 脾可健运。

3 神曲配陈皮

神曲是面粉或麸皮与杏仁泥、赤小豆粉及鲜青蒿、鲜苍耳子、鲜辣蓼汁混合后经发酵而成的加工品。味甘、辛, 性温, 可消食和胃。《药性论》言:“化水谷宿食, 癥结积滞, 健脾暖胃。”对于中药方剂中有贝壳类药物者, 可用本品以助消化。陈皮, 又名橘皮。陈皮由新鲜橘子皮晒干而成, 橘皮以陈久者为佳, 理气健脾, 燥湿化痰。《本草纲目》曰:“疗呃逆反胃嘈杂, 时吐清水, 痰痞咳疟, 大便闭塞, 妇人乳痛。”二者伍用, 理气降逆, 健脾消食, 对于气滞兼食滞之

胃痞患者疗效显著。

4 藿香配佩兰

藿香、佩兰伍用,出自《时病论》的芳香化浊法。藿香,味辛,性微温,化湿,解暑,止呕,为芳香化湿浊之要药,既能散表邪,又能化里湿。《本草正义》言:“藿香芳香而不嫌其猛烈,温煦而不偏于燥烈,能祛除阴霾湿邪,而助脾胃正气,为湿困脾阳,倦怠无力,饮食不好,舌苔浊垢者最捷之药。”佩兰,味辛,性平。化湿,解暑。气味芳香,其化湿和中之功与藿香相似,常常相须为用,醒脾开胃,芳香化浊,和胃止呕,效果显著。

5 黄连配吴茱萸

黄连、吴茱萸伍用,出自《丹溪心法》左金丸。黄连,味苦,性大寒,清热燥湿,泻火解毒。苦燥伤津,阴虚津伤者慎用。吴茱萸,味辛、苦,性大热,散寒止痛,温中止呕,助阳止泻。李杲曰:“浊阴不降,厥气上逆,膈寒胀满,非吴茱萸不可治也。”谢老师认为,左金丸可和胃制酸,相当于现代西药中的抑酸药,二药伍用,有辛苦开降,反佐之妙用,共奏清泻肝火,降逆止呃,和胃制酸之功效,以治寒热错杂诸症。

6 黄芩配栀子

黄芩、栀子伍用,出自《伤寒论》葛根黄芩黄连汤。黄芩味苦,性寒,清热燥湿,泻火解毒,凉血止血,除热。谢老师用生黄芩,取其清热之功。谢老师认为,胃痞患者久病易植物神经功能紊乱,多有失眠、烦躁等症状。现代中药药理研究认为,黄芩有解热镇静之功效,故对于胃肠植物神经功能紊乱之胃痞患者疗效尤佳。栀子味苦,性寒,泻火除烦,清热利湿,凉血解毒,消肿止痛。《本草衍义补遗》曰:“泻三焦火,清胃脘血,治热厥心痛,解热郁,行结气。”二者配伍,清热燥湿,泻火除烦,用于治疗因郁湿积热引起的胃脘部痞闷不舒之患者,还可用于治疗湿热黄疸。

7 半枝莲配白花蛇舌草

半枝莲味辛、苦,性寒,清热解毒化瘀。白花蛇舌草,味苦甘,性寒,清热解毒,消瘀散结止痛。现代药理研究证实,二药均有抑制肿瘤增殖生长之功效。谢老师对于胃癌前病变患者在辨证的基础上合用此二药,效果显著。

8 病案举例

严某,男,61岁,2010年7月31日初诊。患者自诉胃脘胀满1个月余,加重1周。现口干,口苦,食欲差,睡眠尚可,大便尚可。无反酸、烧心,左下腹

时有疼痛。中医四诊:面色萎黄,舌质紫暗、舌体胖大、苔黄腻,脉弦滑。查体:胃脘部及剑突压痛(+),左下腹压痛(+).胃镜示:慢性萎缩性胃炎,病理检查示:胃窦部黏膜萎缩。中医诊断:胃痞,肝胃郁热型。西医诊断:慢性萎缩性胃炎。治法:疏肝健脾,清热化瘀。处方:柴胡15g,黄芩15g,栀子15g,佛手15g,砂仁15g,紫苏子15g,枳壳15g,半枝莲35g,白花蛇舌草35g,露蜂房35g,重楼20g,神曲15g,陈皮15g,厚朴15g,豆蔻15g,三棱20g,莪术20g。15剂,水煎服,每日1剂,每次150ml,早晚分服。2010年8月14日二诊:主诉:腹胀,排气多,大便每日1次。消瘦,免疫力低,易感冒。中医四诊:面色萎黄,舌质紫暗、体胖大、苔黄腻,脉弦滑。查体:胃脘部及剑突压痛(+),左下腹压痛(+).处方:上方加黄芪20g、焦白术15g、党参20g。20剂,水煎服,每日1剂,每次150ml,早晚分服。2010年9月6日三诊:主诉:口干口苦,胃胀减轻,食欲好转。中医四诊:面色萎黄,舌质暗、体略胖大、苔黄腻,脉弦滑。查体:胃脘部及剑突压痛(-),左下腹压痛(-)。上方去焦白术、党参、露蜂房、重楼,加乌药15g、藿香15g、佩兰15g、北沙参35g、石斛20g、焦三仙各15g。15剂,水煎服,每日1剂,每次150ml,早晚分服。2011年5月28日十诊:患者自诉服药后诸症好转。中医四诊:面色红润,舌质暗红、少许黄腻苔,脉弦滑。查体:胃脘部及剑突压痛(-),左下腹压痛(-)。中医四诊:面色红润,舌质暗红、苔白、少许黄腻苔,脉弦滑。胃镜示:浅表性胃炎。

按:胃痞乃中医之病名,涵盖了多种慢性胃炎。辨证论治是中医治疗疾病之独特诊治方法,谢老师通过四诊合参,综合考虑患者全身症状,从整体看待疾病,加之结合中药独到的作用,使中医药在治疗某些西药治疗乏术的脾胃疾病中发挥了优势。

(收稿日期:2012-05-10;修回日期:2012-06-04)

[编辑:黄健]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986年(4张光盘)480元;1987—1994年(1张光盘)260元;1995—2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。