

## 临 证 治 验

## 胃脘痛病因浅析

江苏省中医院(南京 210029) 郭宏敏

**摘 要** 本文对胃脘痛病因作了探讨。认为,饮食不当,诸因为首;情志失调,致病之常;劳累过度,耗伤气阴;寒邪侵袭,胃气凝滞。指出,注意保暖,防御寒邪的侵袭是防治胃脘痛的必要措施。

**主题词** 胃脘痛/病因学

胃脘痛为中医内科的常见病,在人群中发病率甚高。中医治疗近期疗效虽显著,但如不注意调摄,则复发者较多。笔者发现,其最多见的诱发因素依次为饮食不当、情志失调、劳累过度、受寒、药物损伤。中医强调“必依其所主,而先其所因。”兹就引起胃脘痛常见的可能相关因素及机理做一浅析,以冀有利于胃脘痛的防治。

### 1 饮食不当,诸因之首

病因调查资料提示:饮食不当为胃脘痛首位病因。饮食物是人体赖以生存的营养物质,但必须在脏腑正常功能作用下,才有转化为精微气血,以奉周身。而胃为“水谷之海”,主受纳与熟腐水谷。“食气入胃,浊气归心……饮入于胃,游溢精气……。”反之饮食不当,又是致发胃脘痛的第一位病因,故有“饮食不节,而病生于肠胃”之说。

**1.1 饥饱无常,最为多见。**《素问·五脏别论》载:“水谷入口,则胃实而肠虚;食下,则肠实而胃虚”,“更虚更满,故气得上下。”有节制而适量的饮食,是维持胃肠通降有规律运动所必要的条件。进食量不足或过时不食,胃肠无以熟腐运化、气血生化之源不足,导致气血衰少,脾胃虚弱。《医学正传》述“饥不得食,胃气已损,而中气大不足矣。”进食量过多,暴饮暴食,超过了脾胃的受纳运化负荷,则“饮食自倍,肠胃乃伤”。因而,饮食不当因素中又以进食无定时,造成饥饱失常的比例最高,暴饮暴食亦占相当比例,不同程度影响胃肠的通降节律运动,而导致本病的发生。

**1.2 辛热生痰,有损胃膜。**“水谷之寒热,感则害于六腑”,“阴之所生,本在五味,阴之五官,伤在五味。”

偏嗜辛热,硬冷过度亦是饮食不当中的重要因素。饮食过寒或嗜食生冷,因寒性凝滞,易伤阳气,寒积于中,影响胃肠气血运行;抑遏脾阳,不能为胃行其津液,胃液的分泌降低,熟腐无权则通降不利。胃土属阳,以阴为用,故叶桂概称之为“胃喜柔润”。胃阴由水谷转化而成,又为熟腐水谷所需,若饮食过热、嗜食辛辣、煎炸腻滞之物或以酒为浆,常食坚硬之品,则易积湿蕴热,耗损胃阴,灼伤粘膜,致发本病。《灵枢·师传》指出:“食饮者,热无灼灼,寒无沧沧。”这是饮食注意的座右铭。

**1.3 用药不慎,胃腑受戕。**临证中发现因用化学药物如抗生素、激素、心血管药物等而导致胃脘痛,寻求中医治疗的患者不少,这一因素应予重视。本次病因调查资料表明:胃脘痛患者中约有10%长期服用了伤胃药物,有的患者因药物伤胃诱发本病而住院。药物经口入胃,服用较久者其性过寒过热过猛,使胃粘膜损伤而发病。故医者在制订医疗方案给药的过程中,当时时顾护胃气,根据疾病的实际情况,注意用药的限度,达到中病即止,尤其应防止用药不当,而致胃腑受伐。

### 2 情志失调,致病之常

文献资料显示,情志失调是导致胃脘痛的第二位病因。情志是人体对客观事物的反映,本是人之常情,调摄适度,并不伤人。然而突然的过度的精神创伤或长期的情志刺激,超过了人体生理调节范围,则可影响脏腑气机,使升降出入失常,导致疾病。陈无择曰:“七情,人之常性,动之则先自脏腑郁发,外形于肢体。”胃腑以通为用,以降为顺,与脾之升清,相辅相成,为气机升降之枢纽。情志抑郁,诚如《临证指

南医案》所载：“情志之郁，由于隐情曲意不伸，故气之升降开合枢机不利。”而思虑过度，则由于“思则心有所存，神有所归，正气留而不行，故气结矣。”这样势必使气机紊乱，升降失调，损脾伤胃，使胃气阻滞，失于和降而致疼痛。五脏之间具有互相联系、制约、资生的关系，胃腑病变，有属本脏自病，亦有受它脏影响，其中尤与肝脏关系密切。“肝苦急”，性喜条达而恶抑郁，职司疏泄，调畅情志，以协助脾胃运化。唐容川曾言：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之。”抑郁恼怒伤肝，逆其条达之性，疏泄失常，致使肝气郁结，木旺克土，横逆犯胃，造成肝胃不和之证。因而调摄情志，畅达气机十分重要。

### 3 劳累过度，耗伤气阴

劳动、工作本是人类社会生活的需要，但是持久过度劳作，则可因“过劳”而致病。“劳则气耗”、“劳则喘息、汗出，外内皆越，故气耗矣。故有“劳役过度而耗损元气”之说。李东垣在《脾胃论》中述：“形体劳役则脾病……脾既病，则其胃不能独行津液，故亦从病

焉。”劳累过度，累及肌肉，先伤于脾，脾虚不能助胃行液，则脾病而胃亦同时受病，以致“脾气不布，则胃燥而不能食。食少而不能化。譬如釜中无水，不能熟物也。”胃腑气阴俱损，因虚致实，气滞于中，疼痛乃作。说明劳逸适当，免伤形体。有助于该病的防治。

### 4 寒邪侵袭，胃气凝滞

人身气血津液之所以运行不息，畅通无阻，全赖周身阳气的温煦推动。“血气者，喜温而恶寒，寒则涩不能流。”寒为阴邪，易伤阳气，性主收引凝滞。寒邪外袭，可以内侵胃腑，导致中阳受遏，发生疼痛。正如《素问·举痛论》所载：“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”“寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛。”阴盛则阳衰，反复感寒，中阳不运，气滞于中，常转为虚寒性疼痛。若素体阳虚，则更易为寒所袭，诱发本病。提示注意保暖，防御寒邪的侵袭，也是防治胃脘痛的必要措施。

(收稿日期：1997-03-09)

## 怔忡证治举隅

安徽省绩溪县人民医院(245300) 胡志康

主题词 怔忡/中医药疗法

%通脉宁心汤/治疗应用

### 1 心火升降失调案

章×，男，69岁。住院号17369。突发起病，饮食自倍，脘腹膨隆，恶心欲吐，继而心悸胸闷，脉象结代不整，口干舌燥，小便涓滴不通，躁不能寐。入院检查，胸片示心衰、支气管感染、胸腔少量积液、心电图示窦性心律过速、I°A-VB、低钾。曾用强心利尿处理，症候不减，小便依然不通。心之脉属心络小肠，小肠之经脉属小肠络心。本例似属心火升降失调证，宜降火通脉。方选山东名医张子义通脉宁心汤化裁，降火通脉、活血宁心。药用生地、木通、路路通、瓜蒌、郁金、丹参、炙甘草、茯苓、石斛、木香，取导赤意，药后效如桴鼓。小便畅通，腑气亦行，脉象转整，呼吸亦畅，遂调理而平。

### 2 心肾欲脱案

程姓女，年9旬，平素体健，偶有鼻衄、便秘。症

见端坐而卧，痛苦面容，舌红少苔，脉象细数。气短息促，烦躁不安，捶胸顿足，裸体掷衣，四末厥冷，唇舌作麻，考其脉症属脏气衰竭，恐终其寿矣。拟方生脉化裁。药用别直、瓜蒌、麦冬、生地、熟地、知母、贝母、山楂、黄柏、龟板、灵磁石、牡蛎、五味子药后略安，脉数有敛，续予坚肾调元，顾护胃气善后，半年后而歿。

### 3 肝气欲脱案

一老姬，85岁。悸晕交加，形神萎靡，谷纳寡欲，舌红少苔，脉象细数，予观其证，暑气当令，恐中其暑矣，遂予清暑益气汤加西洋参，药后微热虽减，悸晕不除，脉左关细如游丝，沉取则无，始悟及张锡纯氏“凡人元气将脱，脱之于肝”之名训，易以生脉并重用山茱萸，终使病有转机，又以沙参麦冬汤善后，张氏之论用山茱萸固肝，肝气充则脾土疏，属经验之谈。

### 4 体会

综上所述，均为典型的心病不安证，临床表现虽异，病机则一，患者多年迈古稀，肾精已衰。《内经》曰：“年四十而阴气自半”、“阴虚则无气、无气则死