

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.06.017

临证心得

从“心为噫”论治慢性萎缩性胃炎暖气

刘启泉¹, 石芳^{1,2*}, 张娜娜^{1,2}, 郭烁^{1,2}, 王志坤¹, 张纨¹

(1. 河北省中医院, 河北省石家庄市长安区中山东路 389 号, 050011; 2. 河北医科大学研究生学院)

[摘要] 介绍从“心为噫”治疗慢性萎缩性胃炎暖气的经验。对于慢性萎缩性胃炎以暖气为主要临床表现的患者, 认为可从清心火、通心窍、温心阳、滋心阴等方面入手, 往往可收到好的疗效, 为暖气的治疗提供新思路。

[关键词] 慢性萎缩性胃炎; 暖气; 心为噫

慢性萎缩性胃炎 (chronic atrophic gastritis, CAG) 是慢性胃炎的一种类型, 系指胃黏膜上皮遭受反复损害导致固有腺体减少, 伴或不伴肠上皮化生和 (或) 假幽门腺化生的一种慢性胃部疾病^[1]。2011 年一项多中心临床流行病学调查显示^[1], 中国 CAG 患者的发病率约为 35.1%。有研究对 1985—2009 年间在上海某医院就诊的 1592 例 CAG 患者进行随访发现, 有 349 例 (21.92%) 进展为异型增生, 47 例 (2.95%) 进展为胃癌^[2]。CAG 常见的临床表现为胃脘部饱胀不适、胃痛、暖气等, 我们临床观察发现, 暖气为 CAG 患者常见的主症之一。

暖气是指胃失和降, 胃中浊气上逆, 经食道由口排出的一种病症, 其声沉长, 不似呃逆之声短促, 多见于饱食之后^[3]。《黄帝内经》将这一症状称为“噫”, 《素问·宣明五气》曰“五气为病, 心为噫”。暖气病名首见于《丹溪心法》, 并提出本证乃“胃中有火有痰所致”。《说文解字》释“噫”为“饱食息也”, 即饱食之气也。

关于暖气的治疗, 多数医家从和降胃气、疏肝理气、宣发肺气等方面进行辨证治疗, 我们在临证中发现, CAG 以暖气为主要表现的患者常伴有心烦易怒、焦虑抑郁、夜寐不安等症状, 在治疗中从清心火、通心窍、温心阳、滋心阴等方面入手, 收效显著。

1 “心为噫”之理

《素问·宣明五气》云“五气所病: 心为噫, 肺为咳, 肝为语, 脾为吞, 肾为欠为噫, 胃为气逆为哕为恐, 大肠小肠为泄, 下焦溢为水, 膀胱不利为癃, 不约为遗溺, 胆为怒, 是谓五病。”明代张景岳《类经》认为, “……是心、脾、胃三脏皆有是证, 盖由火土之郁, 而气有不得伸舒, 故为此证”。清代张志聪《黄帝内经素问集注》曰“阴气而上走于阳明, 阳明络属心, 故上走心为噫。盖此因胃气上逆于心, 故为噫”。

1.1 五行相生, 土生于火

心为火脏, 乃君主之官, 脾胃属中土, 为水谷之海, 按照五行生克制化规律, 相生的次序为“火生土”, 对应其脏腑即为心生脾, 此种脏腑相生关系体现了心与脾生理上母子之间的密切联系, 心的气血阴阳对脾具有促进和滋生作用, 从而可维系脾正常生理功能的发挥。明代赵献可《医贯·五行论》曰“若夫土者, 随火寄生, 即当随火而补, 然而补火, 有至妙之理, 阳明胃土, 随少阴心火而生, 故补胃土者补心火”。清代陈士铎《石室秘录》曰“膈中为脾胃之母, 土非火不生, 心火不动。必得相火之往来以生之, 而后胃气能入, 脾气能出也”。

1.2 位置相近, 经络相通

心居膈上, 脾胃居膈下, 二者位置相近, 仅一膜之隔, 正如《素问·平人氣象论》所云“胃之大络, 名曰虚里, 贯膈络肺, 出于左乳下, 其动应衣, 脉宗气也”。其“虚里”相当于心尖搏动处。

基金项目: 全国名老中医药专家传承工作室建设项目; 河北省中医药管理局科研计划项目 (2016036)

* 通讯作者: 731039681@qq.com

《素问·脉解》曰“太阴……所谓上走心为噫者，阴盛而上走于阳明，阳明络属心，故曰上走心为噫也。”《素问·四时刺逆从论》曰“刺五脏，中心一日死，其动为噫。”张景岳曰“噫，暖气也”；又曰“心在气为噫，噫见则心气绝矣”。以上论述均说明了暖气与心密切相关。《灵枢·经别》曰：“足阳明之正，上至髀，入于腹里，属胃，散之脾，上通于心，上循咽出于口，上膈（出项），还系目系，合于阳明也”，表明足阳明胃经与心经有着密切联系。明代张景岳《类经》曰“按《九针论》《宣明五气篇》，俱曰心为噫。《口问篇》曰寒气客于胃，厥逆从下上散，复出于胃故为噫。此篇则兼而言之，盖寒气犯于心、脾、胃三经，俱能为噫也”。

2 “心为噫”之治

2.1 火土之郁，清心降火

明代张景岳《类经》曰：“……是心、脾、胃三脏皆有是证，盖由火土之郁，而气有不得伸舒，故为此证”；清代唐宗海《血证论》曰“心下为阳明之部分，乃心火宣布其化之地，……火降血行，气上水布，则此地廓然。设若火不降，则血不下，而滞于此矣。设若气不布，则水不散，而结于此矣”。心火不降、心气不行，壅滞于阳明中土，导致气机升降失司，而发暖气。正如清代张琦《素问释义》所言“噫为脾病而出于心，子传母也，火土之郁，气不得伸，则噫出之”。

此类患者临床多兼见胃脘灼热，口干口苦，心烦易怒，夜寐不安，大便干结，小便短赤，舌尖红、苔黄燥，脉滑数等症，如晋代王叔和《脉经·平人迎神门气口前后脉》曰“足太阴经也，……烦不得卧，肠鸣”。治疗宜清心降火、和胃降逆，临床上药用连翘、黄连、栀子、淡竹叶等。

连翘性凉微苦，归心、肺、小肠经，《珍珠囊》载“泄心经客热，一也；去上焦诸热，二也；为疮家圣药，三也”；《药性论》言其“主通利五淋，小便不通，除心家客热”。黄连苦寒，归心、脾、胃、肝、胆、大肠经，泻心火、解热毒，为治痢止呕之要药，《药性赋》云其“消心下痞满之状”；《药类法象》曰“泻心火，除脾胃中湿热，治烦躁恶心，郁热在中焦，兀兀欲吐”。栀子味苦性寒，归心、肺、三焦经，《名医别录》称其“疗目热亦痛，胸心、大小肠大热，心中烦闷，胃中热气”；《本草经疏》曰“清少阴之热，则五内邪气自去，胃中热气亦除”；《医学启源》曰“疗心经客热，除烦躁，去上焦虚热，治风”。

2.2 豁痰开窍，化湿和中

《丹溪心法》认为本病乃“胃中有火有痰所致”，“凡痰之为患，为喘为咳，为呕为利，为眩为晕，心嘈杂、怔忡、惊悸，为寒热痛肿，为善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身之津液，亦随气而顺矣”；《医学正传》曰“其证或兼暖气，或兼痞满，或兼恶心，渐至胃脘作痛，乃痰火之为患也”；《医学入门》曰“不因饮食常暖者，虚也，盖胃有浊气，膈有湿痰，俱能发暖”。

此类患者临床多兼见脘腹痞塞不舒，头晕目眩心悸，呕恶纳呆，胸膈满闷，身重困倦，大便不爽，舌苔厚腻，脉沉滑。治疗宜豁痰开窍，化湿和中，临床上药用石菖蒲、郁金、豆蔻、砂仁等。

石菖蒲味苦辛，大温，归心、肝、脾经，始载于《神农本草经》，并列为上品，谓其“主治风寒湿痹，咳逆上气，开心孔，补五脏，通九窍，明耳目，出音声”；《本草经疏》云此药“辛能四达以散邪结，此通利心脾二经之要药也。阳气开发，芬芳轻扬，气重于味，辛兼横走，故能下气开心”。豆蔻辛温而不燥，具芳香之气，归肺、脾、胃经，《开宝本草》曰“止吐逆，反胃，消谷下气”；《珍珠囊补遗药性赋》曰“其用有四：破肺中滞气，退口中臭气，散胸中冷气，补上焦元气”。砂仁味辛性温，归脾、胃、肾经，《珍珠囊》曰：“治脾胃气结滞不散”；《日华子本草》曰“治一切气，霍乱转筋，心腹痛”；《本草经疏》曰“气味辛温而芬芳，香气入脾，辛能润肾，故为开脾胃之要药，和中气之正品”。

2.3 温补心阳，活血化瘀

《素问·至真要大论》曰“太阳之胜，凝凛且至，……寒厥入胃，则内生心痛，……太阴之复，厥气上行，心胃生寒，胸膈不利，心痛否满。”清代张志聪《黄帝内经素问集注》曰“阴气而上走于阳明，阳明络属心，故上走心为噫。盖此因胃气上逆于心，故为噫。”心阳虚衰，心血瘀阻，母病及子，脾胃失运，胃气上逆，而致暖气。

此类患者临床多兼见胃脘疼痛，痛有定处，入夜尤甚，畏寒喜暖，入睡困难，或伴黑便，舌紫暗或瘀斑、脉涩等症。治疗宜温补心阳，活血化瘀，临床上药用郁金、甘松、丹参、姜黄等。

郁金辛散苦泄，性寒清热，入心、肺、肝经，《本草备要》曰“行气，解郁；泄血，破瘀，凉心热，散肝郁”；《本草从新》载“能开肺金之郁”；《本草汇言》曰“其性轻扬，能散郁滞，顺逆气，上达高巅，善行下焦，心肺肝胃气血火痰郁

遏不行者最验”。甘松温而不热，甘而不滞，香而不燥，辛香行散，归脾、胃经，善开脾郁，为理气止痛、醒脾健胃之佳品，《日华子本草》谓其“治心腹胀，下气”；《本草汇言》云“醒脾畅胃之药也”；《开宝方》曰“主心腹卒痛，散满下气，皆取温香行散之意，其气芳香，入脾胃药中，大有扶脾顺气、开胃消食之功”。丹参味苦微寒，归心、心包、肝经，《神农本草经》曰“心腹邪气，肠鸣幽幽如走水，寒热积聚，破癥除瘕，止烦满，益气”；《名医别录》曰“养血，去心腹痼疾结气，腰脊强，脚痹，除风邪留热，久服利人”。

2.4 滋阴降火，益气安神

李东垣在《脾胃论·养心安神调制脾胃》中有“善治斯疾者，惟在调和脾胃，使心无凝滞，……则慧然如无病矣，盖胃中元气得舒伸故也”之说。清代陈士铎《石室秘录》曰“膈中为脾胃之母，土非火不生，心火不动。必得相火之往来以生之，而后胃气能入，脾气能出也”；“心火，本生胃土也，而心火畏肾水之侵，不敢去生胃土，则胃气转虚不能制肾水之胜，而水益侵胃土矣”。

此类患者临床多兼见胃脘部隐痛，嘈杂，饥不欲食，口燥咽干，潮热盗汗，夜寐欠安，大便秘结，舌红少苔，脉细数，或胃脘隐痛，时轻时重，喜温喜按，面色萎黄，神疲乏力，少气懒言，易醒，舌质淡，脉弱等症。治疗宜滋阴降火、益气安神，临床上用百合、石斛、麦冬、酸枣仁、合欢皮、夜交藤等药物。

百合甘寒，归心、肺经，《神农本草经》曰：“主邪气腹胀、心痛。利大小便，补中益气”；《日华子本草》曰“安心，定胆，益志，养五脏”。石斛甘、微寒，归胃、肾经，《本草衍义》曰：“治胃中虚热”；《本草再新》曰“理胃气，清胃火，除心中烦渴，疗肾经虚热，安神定惊，解盗汗，能散暑”。麦冬甘、微苦，微寒，归心、肺、胃经，《神农本草经》曰“主心腹结气，伤中伤饱，胃络脉绝，羸瘦短气”；《名医别录》曰“疗虚劳客热，口干烦躁，……定肺气，安五脏”。酸枣仁甘、酸、平，归肝、胆、心经，《名医别录》曰“主烦心不得眠，脐上下痛，血转久泄，虚汗烦渴”；《本草汇言》曰“敛气安神，荣筋养髓，和胃运脾”。合欢皮甘、平，归心、肝、肺经，《神农本草经》曰“主安五脏，和心志，令人欢乐无忧”；《本草汇言》曰“甘温平补，有开达五神，消除五志之妙应也”。夜交藤甘、平，归心、肝经，《本草正义》曰“治夜少安寐”；《饮片新

参》曰“养肝肾，止虚汗，安神催眠”。

3 典型病例

患者，女，61岁。1年前因情志不畅出现暖气、胃脘部烧灼感，在当地医院电子胃镜检查诊断为慢性萎缩性胃炎，病理示：胃窦部腺体中度肠上皮化生；B超示：肝、胆、胰、脾未见明显占位性病变，口服西沙比利、多潘立酮、奥美拉唑等药，效果不明显。之后求治于当地中医医院，先后应用旋覆代赭汤、柴胡疏肝散、丁香柿蒂散等汤药加减治疗，症状缓解不明显，近1个月来症状加重。刻诊：暖气频发，伴胃脘部烧灼感，心烦易怒，失眠多梦，口干口苦，大便偏干，舌尖红、苔薄黄，脉弦细。证属火土之郁、胃失和降，治宜清心解郁、和胃降逆，药用：石菖蒲 20g，郁金 12g，百合 20g，乌药 6g，蒲公英 20g，香橼 15g，炒枳实 15g，茯苓 20g，当归 12g，白芍 20g，合欢皮 12g，生地黄 20g，香附 20g，莲子心 9g，连翘 15g，白茅根 15g，豆蔻 6g，淡竹叶 9g。同时嘱其忌食过甜、过辣、过咸及油炸类之品。1周后暖气缓解，胃脘部烧灼感减轻，大便较前通畅，夜寐转安，之后在上方基础上加减服药 8 周后，症状消失，6 个月后随访，暖气未再复发。

按语：患者老年女性，有明显情志不畅史，气机郁滞，日久化火，火土郁结，胃失和降，而发暖气。方中石菖蒲芳香清扬，开心孔，通九窍，下气开心；郁金芳香宣达，善散郁滞，二药相合，取菖蒲郁金汤之义，开心窍，散邪郁，共为君药。豆蔻芳香醒脾，消谷下气。百合归心肺经，安心益智，滋养阴津；乌药开郁散寒，舒畅经气，二药一静一动，润而不滞。患者心烦易怒，口干口苦，心火旺盛，加连翘泄心经客热，淡竹叶、莲子心清心降火；失眠多梦加合欢皮解郁安神，配以香橼、香附疏肝行气，枳实和胃消痞。患者久病，火邪伤阴，加生地黄、白芍以滋养阴津，同时配伍白茅根清热而不伤阴。诸药合用，清心解郁，和胃降逆，则暖气自除。

参考文献

- [1] 中华医学会消化病分会. 中国慢性胃炎共识意见[J]. 胃肠病学 2013, 18(1): 24-36.
- [2] CHOOI YH, CHEN HM, MIAO Q, et al. Chronic atrophic gastritis is a progressive disease: analysis of medical reports from Shanghai (1985—2009) [J]. Singapore Med J 2012, 53(5): 318-324.
- [3] 李经纬. 中医大辞典[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社 2004: 1831.

(收稿日期: 2016-08-15; 修回日期: 2016-08-31)

[编辑: 黄健]