

泄泻的辨证施治

王 兰 香

泄泻，是指排便次数增多，粪便稀薄，甚至泻如水样而言。主要由于湿胜与脾胃功能失调，而致清浊不分、水谷混杂，并走大肠而成。以夏、秋两季较为多见。

一、病因病理

1. 感受外邪：六淫之邪皆使发生泄泻，但其中以寒湿暑热等因引起较为多见。脾恶湿而喜燥，湿邪最易引起泄泻。外来湿邪，困阻脾土，脾失健运，水谷混杂而下，发生泄泻。其他寒邪和暑热之邪，既可侵袭肺卫，从表入里，使脾胃升降失司，亦可直接损伤脾胃，导致运化失常，清浊不分，引起泄泻，但仍多与湿邪相兼而成。

2. 饮食不节：饮食过量，停滞不化；或恣食肥甘，湿热内蕴；或误食生冷不洁之物，损伤脾胃，致运化失职，水谷精微不能吸收，反停为湿滞，而发生泄泻。

3. 情志失调，平素脾胃虚弱，复因情志失调，忧思恼怒，精神紧张，以致肝气郁结，横逆乘脾，运化失常，而致泄泻。

4. 脾胃虚弱：长期饮食失调，或劳倦内伤，或久病缠绵，均可导致脾胃虚弱，因脾主运化，胃主受纳，脾胃虚弱则不能受纳水谷和运化精微，以致水反成湿，谷反成滞，湿滞内停，清浊不分，混杂而下，逆成泄泻。

5. 命门火衰：久病之后，损伤肾阳，或年老体衰、阳气不足，脾失温煦，运化失常，而致泄泻，绵绵不愈。

二、辨证要点

1. 辨缓急：急性泄泻(暴泻)发病急骤，病程较短，常以湿盛为；慢性泄泻发病缓慢，病较长，迁延日久，每因饮食不当，劳倦过度

而复发，常以脾虚为主。或病久及肾，出现五更泄泻，腰酸怕冷，是命门火衰，脾肾同病。

2. 辨轻重：一般泄泻，若脾胃不败，饮食如常，多属轻证，预后良好。若泄泻不能食，形体消瘦，泄泻无度；或久泄滑脱不禁，致津伤液竭，则每有亡阴，亡阳之变，多属重证。

3. 辨寒热虚实：凡病势急骤，脘腹胀满，腹痛拒按，泻后痛减，小便不利者，多属实证，凡病程较长，腹痛不甚，腹痛喜按，小便利，不渴，多属虚证。粪质清稀如水，腹痛喜温，畏寒，完谷不化，手足欠温，多属寒证。如粪便黄褐，味臭较重，肛门灼热，泻下急迫，小便短赤，口渴喜冷饮，多属热证。

4. 辨兼挟证：泻而兼有恶寒自汗、发热头痛，脉浮者，为挟风；泄泻发生在炎夏酷暑季节，症见身热烦温，头重自汗，脉濡数，为挟暑；泄泻而兼脘痞闷，暖腐酸臭，为兼伤食。

三、治疗规律

黄柏煎剂灌肠治疗泄泻

脾胃虚弱，湿热所致泄泻，相当于现代医学的急性胃肠炎。笔者用本方治疗，取得满意效果。

药用：黄柏50克，加水1500毫升，浸泡30分钟后，再煎20分钟，过滤，留取黄柏煎剂备用。治疗时，先行清洁灌肠，然后用黄柏煎剂保留灌肠，每天一次，连续七天为一个疗程。一般经1—2个疗程，即可治愈。

(病例) 吴×，男，40岁。

于1985年8月中旬患泄泻，每

治疗以运脾化湿为原则。暴泻以湿胜为主者，宜重用化湿、佐以分利。再根据寒湿热的不同，分别采用温化寒湿与清化湿热之法。挟有表邪者，佐以疏解；挟有暑邪者，宜温肾健脾；中气下陷者，宜升提；久泄不止者，宜固涩。暴泻不可骤用补涩，以免固闭其邪；久泻不可漫投分利，以免劫其阴液。

四、治法方药

寒湿泄泻，用散寒芳香化湿之法，以藿香正气散为主；湿热泄泻，用清利湿热之法，以葛根芩连汤为主；伤食泄泻，用消食导滞之法，以保和丸为主；脾虚泄泻，用健脾益气之法，以参苓白术散为主；肝气乘脾泄泻，用抑肝健脾之法，以痛泻要方为主；肾虚泄泻，用温补脾肾，固涩止泻之法，以理中汤合四神丸。

五、预防与护理

要加强锻炼，增强体质、使脾旺不易受邪；开展爱国卫生运动，消灭苍蝇，加强饮食卫生和水源管理，不吃腐败变质食物，不喝生水，生吃瓜果要烫洗，要养成饭前便后洗手的良好习惯。泄泻病人要给予流质或半流质饮食，忌食辛辣炙煨肥甘厚味。若暴泻耗伤胃气，可给予淡淡姜汤饮之；温以振脾阳，调和胃气。

日排便约10次。开始排稀便，量较多，后来便量少，呈粘液状，肛门灼疼，有里急后重感。用西药不见好转，每日仍排便4—5次，故来门诊求治于中医。

下腹疼痛，烦热口渴，大便有里急后重感，仍为粘液便。舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热解毒，祛湿止利。

用黄柏煎剂灌肠，共治疗5天，告愈。

(瓦房店市第二医院 韩昭阳)