

# 腹泻的辨治探析

辽宁中医学院门诊部(沈阳110032) 张克

主题词 腹泻/中医药疗法

腹泻始见于《内经》和《难经》，后历代医书均有论述。大便溏薄，时作时止，稀如水样，其下缓者谓之“泄”；若来势急，大便直下，如水注者谓之“泻”。二者不能强分，其只有程度轻重。腹泻为常见消化道疾病。不分季节、老幼均能罹患。但尤以夏秋季为高发，属现代医学的消化不良、慢性肠炎、胃肠功能紊乱、过敏性结肠炎、结肠溃疡以及肠结核等。

笔者认为导致腹泻的原因有以下几种：

其一，外感六淫之邪，尤以急性腹泻为多见，常因寒、湿、暑、热而发，因脾喜燥而恶湿，湿邪最易引起腹泻，外湿犯脾，湿困脾胃，而现腹满，腹泻等症。同时脾又易生湿，若饮食不当，损伤脾胃而致运化失司，水液内停。“湿多成五泄”，其它如寒邪，暑热之邪亦可直接影响脾胃引起腹泻，都多与湿有关。“湿盛则殒泄”。

其二，饮食内伤所致，由于脾弱易挟湿邪，故脾胃功能减弱时，复加饮食不节，过饱，或饥饱无度，饮酒内生湿热、嗜食辛辣、恣食肥甘等均可致宿食停滞，阻碍肠胃，使脾失运化，亦或饮食不洁，生冷之

经》称其辛苦大热，能去恶生新，使阳生阴长，故血虚发热、产后发热者宜之，甘草甘缓和中，药仅5味，配伍严谨，生中寓化，化中有生，此即生化汤之意也。

诚然，也不能胶柱鼓瑟，板执生化汤一方，统治产后诸病，尚须切合病机，灵活运用。若产妇恶露过多或汗出过多，舌绛唇赤者生化汤禁与。在夏秋期间，应斟酌使用。清代名医王孟英目击滥用此方的流弊，故他在《温热经纬》里慎重指出，在夏秋之际，生化汤不可随便乱服，因方内有炮姜，其性辛热，宜删去，不如用六一散为稳。附志于此，以供读者临证时参考。

(作者简介：沈之山，男，55岁，浙江省乡市人。出身于中医世家，现任浙江省桐乡市中医院主治医师。)

物，均可损伤脾胃引起腹泻。

其三，脾胃虚寒阴盛多因禀赋虚弱，素体阳虚或饮食失调，过用寒冷，或久病失养，多见于一些长期，慢性腹泻的患者，脾主升，主运化功能有赖阳气之温运，今脾胃虚寒脾气不升反下陷，便成泻泄，而脾阳有赖肾阳之温煦，命门火旺方能助脾阳之“腐熟水谷”，促进消化吸收，若命门火衰，脾阳亦不足，腐熟无能，便生殒泄，典型为五更泻。

其四，情志刺激引起：“七情”，尤其是恼怒或惊吓，常可犯肝，“肝主一身之气机”，“怒伤肝”，而脾正常运化与肝气条达，肝之疏泄密不可分，暴怒伤肝，肝气横逆，乘脾犯胃，脾胃失和，运化不利，则生泻泄。因此，精神因素也是导致泻泄的重要原因。

腹泻的辨证治疗可根据病因病机分为感受外邪，饮食内伤，脾胃湿寒，肝气犯脾四个类型。

①感受外邪：湿热型症见腹痛即泄，泄随痛发，肛门灼热，色黄气秽，兼烦渴溲赤，苔黄厚腻脉滑数，治宜清热利湿和中。方用葛根芩连汤化裁。寒湿型症见：粪便清稀，腹痛肠鸣，恶寒发热，肢体酸痛，苔薄白脉浮，治宜解表散寒，除湿和中。方用藿香正气散化裁。

②饮食内伤：证见腹痛肠鸣，泻下腥臭，泻后痛减，脘痞腹满，嗳气呃逆，或兼呕吐积食，苔垢脉弦或滑。治宜消食导滞，健脾利湿，方用保和丸化裁。

③脾胃湿寒：证见大便稀水，或完谷不化，纳差，食后不舒，面黄畏冷，神色倦怠，苔薄白，脉弱或缓，若偏寒证者宜理中汤加减。若泻在黎明、脐下作痛，腹鸣即泻，泻为完谷，泻后痛止，腹冷肢凉，舌淡苔白，脉沉细乃脾肾阳虚。方用四神丸合附子理中丸。

④肝气乘脾：每因恼怒等精神因素而发腹痛腹泻、便溏薄，胸胁痞闷，嗳气少食，苔红脉弦治宜抑肝健脾理气。方用痛泻要方化裁，若肝郁不舒显著加柴胡、青皮、枳壳类理气疏肝。

(作者简介：张克，男，42岁，辽宁沈阳市人，1983年毕业于辽宁中医学院，现任辽宁中医学院门诊部主治医师。)

(收稿日期 1997-6-20)

(收稿日期 1997-05-29)