

治 论 从 脾 病 疡 溃

南通市第二人民医院 陈伯涛主治 陈克敏整理

根据中医学认识,溃疡病属中虚胃痛,虚中夹实范畴,包括胃溃疡、十二指肠球部溃疡在内。证系中焦,着眼在脾,辨证则初病肝胃,延及肝脾,穷必及肾。每多气滞血瘀,半虚半实之候,无定法可执,当以辨证施治为准。脾病有气、血、阴、阳之分,兼并则有寒、热、虚实不同,欲期速效,唯在辨证。爰简介于后,以供参考。

一、舒肝调脾以加味六君子汤法

溃疡病发生,每多与情怀不畅有关;舒肝调脾,和中理气,则溃疡病自愈。如治毛××,男,35岁,工人。一年前顿餐透视:胃溃疡。多方治疗,无明显效果。刻下胃痛喜按呕酸,得食则痛减,身寒纳差。脉象濡紧,舌淡苔黄。此中虚胃寒而痛,以六君子汤加良附丸法。处方:太子参15g,炒白术9g,云茯苓12g,炙甘草4g,法半夏9g,陈皮7g,炒白芍9g,乌贼骨15g,瓦楞子12g,香甘松6g,高良姜4g,制香附9g。5剂获效,再10剂病愈。又治马××,女,62岁,工人。切胃三年,脾气早虚。胸痞、纳少、神疲、胃痛、时吐绿水、间或身有寒慄,口干不思饮、左胁下痛、肢麻眼胀尿热。以气阴两虚之体,见肝脾不调之候,法当益气阴而调肝脾,进六君子汤加乌贼骨、瓦楞子、香甘松、吴萸炒川连、炒白芍、川楝子、佛手片之属出入为方。15剂而愈。

方,有薯蓣粥,薯蓣鸡子黄粥,薯蓣苳苳汤等均是。并十分强调必须煮粥。方能取得良效。以煮粥后,取粥之稠粘,留恋于肠胃之

按:六君子汤,乃舒肝调脾,运化脾阳正治方法,或加良姜、香附以温中理气,或加附子、干姜以温运脾肾,或加吴萸、川连以辛开苦降,或加乳没、延胡以调气理血,药随病施,往往多效。

二、濡养脾阴以一贯煎法

溃疡病属脾阴不足类型者亦颇不少。如治邢××,男,40岁,教师,患十二指肠球部溃疡三年,迭经治疗无显效。主诉:胃痛不呕酸,间有便溏,口干思饮,纳可,神疲嗜寐。脉弦略紧,舌苔淡黄,质红。脾阴不足,以一贯煎法,处方:南北沙参各12g,大麦冬9g,全当归9g,炒白芍9g,甘杞子12g,川楝子9g,大生地12g,乌贼骨15g,炒白术9g,云茯苓12g,炙甘草5g。15剂之后,胃痛大减,便溏好转,口干思饮亦减轻,脉如前,舌质舌尖仍偏红。胃镜所见,溃疡已有好转,此为佳兆。还当濡养脾阴,兼扶胃气,前方加饴糖60g,冲,再12剂而诸恙霍然。又治秦××,男,50岁,工人。患胃窦、球部、粘膜浅表性炎,腹痛鸣肛坠,凌晨胃嘈,夜卧间有惊悸,失眠多梦,脉细弦,舌苔淡黄质红。此脾阴虚而气机不和之象,治以濡养脾阴,升降气机:南北沙参各12g,大麦冬9g,大生地12g,炒白芍9g,全当归9g,川楝子9g,甘杞子12g,肥玉竹15g,炙升麻6g,炒枳壳9g,夜交藤30g。

间,可加强疗效。亦有以糯米煮粥,或加红枣同煮;亦可用苡仁煮粥,治脾虚久泻不止者颇有良效。

5剂小效,10剂大效,再10剂病愈。

按:濡养脾胃以一贯煎法,此其常。或加饴糖以补益脾胃之精气,或加玉竹以缓解胃脘间嘈杂,或加升、柴、枳壳以升降气机,用之得当,疗效甚好。

三、活血化瘀以失笑散法

活血化瘀,有调畅血液循环、改善局部组织营养作用,以治若干溃疡病疼痛有良效。如治朱××,女,57岁,工人。溃疡病五年,胃痛时呕,有时呕酸,唇隐青,体较瘦,脉弦略紧,舌苔淡黄。中虚胃痛,挟瘀互阻为病,以六君子汤加活血化瘀之品。处方:太子参15g,炒白术9g,云茯苓12g,炙甘草4g,法半夏9g,陈皮7g,炒白芍10g,乌贼骨15g,紫丹参15g,川楝子9g,失笑散12g(包)。10剂获效,再15剂胃痛愈矣。又治徐×,女,35岁,农民。患胃炎、十二指肠球炎,胃脘胀痛呕酸,神疲,口干纳少,唇隐隐有青色,脉弦有紧意,舌淡苔黄质隐青。进六君子汤加失笑散、参三七末,30剂而愈。

按:治胃痛用舒肝调脾加活血化瘀之品,气血双调,标本兼治,奏效甚速。六君子汤中有参,再用失笑散,是否犯“人参最怕五灵脂”十九畏之说?实际上,此乃寓补于通,寓通于补。微之实践,效果较为满意。

四、缓中止痛以芍药甘草汤法

陈老早岁即有临床验方缓中煎一则,由太子参、炒白术、云茯苓、炙甘草、炒白芍、乌贼骨、广陈皮、白蜜组成,方取缓中止痛之意,而实以重用芍药甘草为君。如呕酸加瓦楞子、香甘松,挟瘀加失笑散、参三七,胃脘嘈杂糯黄精、肥玉竹,中虚精气两伤加饴糖,以治溃疡病之属中虚胃痛里急者,辨证用药,疗效甚好。

按:陈老运用缓中煎验方时,除重用芍药甘草为君外,另以白蜜50g,加水1000ml

置盆中,以勺扬百余次,使其充分混合,取以煎药。盖甘柔相济,缓中止痛有殊功,亦甘澜水之变法也。

五、温养中气以黄芪建中汤法

溃疡病而见中虚且寒,脾气不振,须温养中气者,亦复不少。如治季××,女,44岁,工人。患溃疡病、胃炎、胃下垂多年。胃痛多在食后,痛甚自汗,纳少便溏,头昏神疲,肢酸乏力,易心悸。脉紧弦,舌苔淡黄稍腻,质隐青。先以中虚胃痛多治,进六君子汤加炒白芍、川楝子、乌贼骨、炙升麻,炒枳壳之属,10剂获效。惟各种症状时有起伏。

考虑此为 中虚且寒之候,易以黄芪建中汤法,效乃大著。方如下:川桂枝6g,炒白芍12g,鲜生姜三片,肥大枣15g,炙甘草5g,炙黄芪20g,饴糖60g冲,乌贼骨15g,瓦楞子12g,香甘松6g,制香附9g。此后病情迭减,调理一月遂愈。

按:自方中加入饴糖之后,诉胃痛大减。如炎夏饴糖发酵变质则力缓,痛乃剧;如药店一时饴糖缺货,则疗效更差。足见黄芪建中汤主治“虚劳里急诸不足”,不独黄芪具建中补虚之力,而且饴糖温润,姜桂温中,芍药止痛,复方配伍,协同奏功,疗效满意。

讨 论

溃疡病产生,多与精神因素及饥饱失时,暴饮暴食有关;溃疡病治疗,重在整体观念结合个体治疗;溃疡病预后,以素秉强壮,胃气旺盛,无合并症者为良。病之初中期,全身症状良好,以保守疗法为主,中医药有较好的治疗效果;溃疡久不向愈,防其大出血,部分患者以手术为宜。若溃疡病属慢性,必须坚持服药,愈后糜粥自养,或常饮牛奶,以濡养胃气而生精血,大有好处。世有以香躁止痛药取快一时,而不探求“舒肝调脾”等辨证施治大法以治病求本。故寡效

补气健脾(胃)法在临床上的运用

灌南县中医院 张竹山

脾胃对维持生命活动起着重要作用。胃主受纳,脾主运化,两者紧密配合,并在体内其他脏器相互协同、制约的情况下,完成对水谷消化吸收与水湿输布排泄。胃气的受纳降化,脾气的升发输布,是其他脏腑行使其正常生理活动的前提。因此,有“五脏六腑皆禀气于胃”之说。是人体气血生化之源,故称之为“后天之本”。

脾与胃以膜相连。在病理状态下又相互影响、相互转变。如李东垣氏云:“胃既病则脾无所禀受……故亦从病焉”;“饮食不节,先伤及胃,胃伤后而脾病。”又云:

“脾既病,则其胃不能独行津液,故亦从病焉。”不仅脾胃本身为病可相互累及,而且对全身也产生一定的影响。李东垣说:“内伤脾胃,百病由生”、“胃虚则五脏六腑、十二经、十五络、四肢皆不得营运之气,则百病生焉,岂一端能尽乎?”所以在治疗方面,“调理脾胃”是个重要的治则。它不仅可治脾胃本身的病变,而且对内、外、妇、儿各科病变,均可联系脾胃学说,确立治法、选方,拟药投治,并且根据脾胃功能的恢复情况,而决定其疾病的治疗效果、转归预后。在《金匱·脏腑经络先后病脉证》中有“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之说。许叔微云:“补肾不如补脾。”李东垣指出:“养生当实元气”,“欲实元气,当调脾胃。”以上都说明,治从脾胃着手,对人体各方面,都有重要作用。

或旋效旋发也。又有以单方验方,如乌贝散(乌贼骨、大贝母),乌甘散(乌贼骨、甘草),溃疡散(乌贼骨、大贝母、白及、甘草、延胡索、蛋黄粉)参及散(参三七、白

在临床实际工作中,治胃、治脾、脾胃合治,法则颇多,不能一一尽详,现只就其补气健脾(胃)一法,谈谈个人运用情况。

一、补气健脾、摄血止血

《灵枢·本神》篇云:“脾藏营。”清·张璐说:“血之与气都是水谷精微所化。”所以脾(胃)不仅是吸养运湿的重要脏腑,同时也是气血生化之地;脾气旺盛,气血充沛。唐容川说:“人身之生,总是以气统血,”“血之运行上下,全赖于脾。”若脾气虚损,“清气降而不升,浊气升而不降,”就会出现上溢下脱的血证。

病例一:朱××、女、56岁,门诊号82949。84年7月27日初诊。年过半百,经水停潮三年,素有带下。三天前,经水突来,血量多,腰酸腹痛,头晕神疲,大便日行2—3次,小溲如常,苔薄白稍腻,脉濡、重压无力,左脉大于右。恙由脾气虚、统藏失职、湿热不清。治拟补气健脾、摄血止血,佐以清化湿热。

党参15g 炒白术12g 茯苓12g
法半夏9g 陈皮9g 炒黄柏9g
炒地榆9g 川断15g
乌贼骨(打)15g 败龟板 15g(先煎)
生藕节30g

7月30日复诊:药后血量已大减,小腹疼痛亦轻,纳谷增加,头晕已平,大便仍稀,

及)等用之有效,辄视为神奇,忽略辨证,过于夸大其治验者,得粗遗精,知有不知有二,亦所见之不广耳。