

# 《伤寒论》方治疗慢性胃炎

江苏射阳县中医院(224300) 史宏江 祁 琢

**关键词** 慢性胃炎 气郁 痰热 血热 阴伤 虚寒 血瘀 寒热

通过长期的探索,运用《伤寒论》方治疗慢性胃炎,疗效显著。现选择各个类型的典型病例介绍如下。

## 1 小柴胡汤合小陷胸汤加味治浅表性胃炎气郁型

例 1 女,71 岁。因近日与儿媳不睦,恼怒郁闷,遂致胃脘隐痛,喉中似物梗阻,胸中痞闷,暖气频作,不思饮食,有“烧心”感。老人平素性情暴躁,难耐气恼,就诊时自疑为“坏病”(即食道癌)。经胃镜检查,提示为浅表性胃炎。治宜疏肝解郁,和胃降逆。柴胡 10g,黄芩 10g,党参 15g,法半夏 10g,黄连 5g,瓜蒌皮 12g,生甘草 5g,绿梅花 5g,生姜 5 片,大枣 7 枚。上方连服 3 剂,症状消失。复诊时减瓜蒌皮、黄芩用量,加木蝴蝶 5g 以养胃,连服 2 剂以巩固疗效。

按:小柴胡汤疏肝解郁,调和肝胃,主治外邪入侵少阳所出现的诸多症状,当然也包括肝胃失和的胃部症状如默默不欲饮食,心烦喜呕等。小陷胸汤治结胸症,此为痰气互结,阻于胃脘,用小陷胸汤理气消痰散结。两方合用,疏肝理气,和胃消痰,治疗老年人伤于七情恼怒,气郁生痰化火,阻于胃脘,导致胃脘疼痛、暖气、嘈杂、饱胀、两肋攻撑疼痛,正合机宜。

## 2 旋覆代赭汤合半夏泻心汤治糜烂性胃炎痰热型

例 2 男,69 岁。患者嗜酒多年,胃病亦有数载,时有发作,每发稍服胃药可缓解症状。此次因连续过量饮酒又未进饮食,加之劳累过度,使胃病发作。上腹部饱胀,疼痛,不能饮食,稍服稀粥即感胃部灼热疼痛,时呕吐稀涎,偶有血丝,大便溏粘不爽,舌苔白腻水滑,舌殷红边有齿印,舌背静脉曲张呈蓝紫色,脉濡滑。胃镜示:贲门小弯粘膜充血、水肿、糜烂;胃体大弯侧皱襞增粗,表面粘膜见多处糜烂,色泽红,见有白色粘液附着,胃体见多处陈旧性出血点。诊断为贲门炎,糜烂性胃炎(病理证实)。治疗当保护胃粘膜,消炎为主。旋覆花 10g,代赭石 30g,党参 25g,法半夏 15g,黄芩 6g,黄连 5g,干姜 4g,

乌贼骨 20g,浙贝母 10g,生甘草 5g,生姜 3 片,大枣 5 枚。服药 5 剂,症状基本消失。后减代赭石为 15g,去党参,加太子参 20g,又服 10 剂,症状消失,饮食恢复正常。嘱患者忌辛辣,饮食宜清淡,随访多次未复发。

按:旋覆代赭汤本为治疗因外感发汗、吐、下后,心下痞硬,噎气不除,为益气和胃、化痰止呕之剂。常用于胃气虚弱之呕吐。半夏泻心汤主要治伤寒表解后,胃气不和,心下痞硬,脘中烦热,呕吐,腹中雷鸣,下利,口苦,舌质红,舌苔薄白,脉数者。用以和胃降逆、开结除痞。两方合用,再加乌贝,共为益气和胃、降逆除痞。

## 3 黄连阿胶汤合大黄黄连泻心汤治出血性胃炎血热型

例 3 女,61 岁。患者平素性情急躁,胃病多年,近因劳作过度,饥饱不均,复加恼怒太过,突发胃脘疼痛,按之更剧,暖气频作,呕吐频繁,呕吐物中伴有血沫,自觉脘部有灼热感,不能饮食,食后即吐,大便二日未行,舌苔薄黄根腻质红,脉右弦滑。胃镜检查见贲门小弯、胃体、窦部粘膜广泛新鲜及陈旧性出血斑点,小弯上部及贲门小弯有鲜血渗出,并见粘膜糜烂。诊断为出血性胃炎。治宜清热养胃止血。黄连 5g,炒黄芩 10g,阿胶 20g(炖服),大黄炭 10g,蒲公英 20g,党参 15g,生甘草 5g,木蝴蝶 5g,鸡子黄 2 枚捣烂分 2 次加入药汁和服。连服 2 剂,症状得到缓解,后又连服 7 剂,症状基本消失。

按:黄连阿胶汤一治久痢,腹痛,下脓血,心中烦;一治心下痞,腹中痛,虚烦不眠,咽燥口干等症,用以养阴清热除烦。大黄黄连泻心汤仲师以治心下痞,按之濡,主要为清热泄痞而设。两方合用,治疗本案病人,正合机宜。出血性胃炎,一般见于中老年人,绝大多数素有胃病,导致胃络受损,所以治疗也偏于清养,和络止血为法,若正虚较重,可酌加党参、甘草以扶之。本案患者,酌加党参、甘草扶正,还有甘温佐之以防苦寒太过,毕竟老年久病,除伤阴亦伤气,所以治疗需顾及周全。

## 4 白虎加人参汤合竹叶石膏汤治萎缩性胃炎阴伤型

例 4 男,62 岁。患萎缩性胃炎多年,最近一次经胃镜取活检诊断为重度炎症。近来病情明显加重,时感胃脘疼痛,饱胀,灼热感,大便干结,数日一次,口唇干燥,不能吃硬食,食则饱胀难忍,舌光红无苔,

舌面有十数条纵深裂纹, 有时尚感舌体疼痛, 脉细濡。有乙型肝炎病史多年, 所以治疗首先考虑用一贯煎, 连续服数十剂, 只获小效, 后改用泻心汤加味又服数十剂, 也只能图一时之快, 后又改用龙胆泻肝汤合养胃阴之剂, 略有好转, 停药则症状又起, 如此反复, 病情得不到稳定。嘱继续服药以巩固疗效的情况下, 意欲再以仲师处方孤注一掷, 以观效机。生石膏 60g, 知母 20g, 人参 10g (另煎), 麦冬 15g, 蒲公英 30g, 法半夏 10g, 百合 12g, 乌药 12g, 炙甘草 10g, 木蝴蝶 5g, 粳米 30g。服 5 剂后, 感胃脘部舒服, 嘱病人连续服药, 不要间断。服 15 剂后, 将人参改为党参 30g, 又服 30 剂, 自觉症状基本消失, 又连服 15 剂, 至今数月, 未见复发。

按: 盖白虎加入参汤乃仲师治大汗出后, 大烦渴不解, 体力倦怠, 心下痞硬, 见气阴不足证者, 乃为益气阴之剂。竹叶石膏汤仲师用以治疗身热, 多汗, 虚羸少气, 心胸烦闷, 食思缺乏, 气逆欲呕, 口干喜饮, 咽干, 呛咳, 便难溲赤, 脉大而数者, 还可治大病瘥后余热未清等症, 本方之功在益气养阴, 清热除烦, 前方偏于邪实, 后方偏于正虚, 两方合用, 更权衡其宜, 故疗效可观。

#### 5 四逆汤合理中汤、桂枝人参汤治浅表—萎缩性胃炎虚寒型

例 5 女, 69 岁。患者胃疾多年, 平素感胃脘饱胀不舒, 时有隐痛, 食欲不振, 神疲乏力, 形寒肢冷, 面色晄白少华, 大便正常, 舌苔白腻质淡, 脉濡。胃镜示慢性浅表—萎缩性胃炎。治宜温中散寒、缓中止痛。人参 10g (另煎), 制附片 6g, 白术 10g, 桂枝 10g, 干姜 6g, 甘草 6g, 蒲公英 20g, 生姜 5 片, 大枣 7 枚。服药 15 剂, 症状较前好转, 又服 15 剂, 饮食增加, 精神较振, 然大便干结, 于原方中减干姜量, 加生大黄 5g, 取大黄附子汤意, 服药 5 剂后, 大便正常, 又连服 30 余剂, 症状基本消失, 后改用中成药以巩固疗效。

按: 四逆汤治四肢厥逆, 恶寒汗出, 或吐、或利、或吐利并作等, 见阳气衰弱及胃肠虚寒症者。理中汤治脾胃阳虚, 食欲不振, 心下痞硬, 呕吐下利, 腹胀满等症。桂枝人参汤治表未解, 有寒热, 心下痞硬, 下利不止, 腹胀满等症。三方合用, 主治中阳不振, 脾胃健运失职, 乃见虚寒之象。治疗中, 患者出现便干难解, 一方面可能用药过于温燥, 一方面老年气血亏虚, 肠道传输不利之故, 加大黄以通便, 姜枣以调

中, 共奏温补兼施、升中有降之功效。

#### 6 当归四逆汤合吴茱萸汤治浅表—萎缩性胃炎血瘀型

例 6 男, 62 岁。患者长期从事海上捕捞作业, 餐风宿露, 饥饱不一, 使胃脘刺痛时作, 饮食尚可, 食后饱胀不舒, 下肢微肿, 大便正常, 舌苔白厚腻黯, 舌背静脉蓝紫色, 脉沉弱。胃镜示浅表—萎缩性胃炎。证属寒湿挟瘀阻遏中宫, 脾胃失健, 治宜温中散寒, 利湿化瘀。全当归 15g, 桂枝 10g, 赤芍 15g, 细辛 3g, 党参 30g, 吴茱萸 5g, 炙甘草 5g, 莪术 10g, 木通 3g, 连皮茯苓 30g, 生姜 5 片, 大枣 7 枚。连服 10 剂, 症状明显好转, 又服 10 剂, 症状消失。

按: 当归四逆汤原治头痛、怕冷、手足不温、肢体酸痛、腹挛痛等症。吴茱萸汤治胃脘虚寒、水饮停留之头顶痛、手足不温、胸满、脘痛、干呕、唾涎沫或呕吐酸水等症。本方中重用当归、赤芍以活血化瘀, 加莪术更增其化瘀止痛之功, 全方共奏温中散寒、利湿化瘀之效。所以投之见效神速, 症状消除较快。

#### 7 干姜黄芩黄连人参汤合附子泻心汤治胆汁返流性胃炎寒热型

例 7 男, 70 岁。患者形体丰腴, 平素嗜饮烈性酒, 致使胃肠疼痛, 时时泛酸, 吐绿苦水, 食后脘部嘈杂不舒, 时饱胀, 大便干溏不一, 有时又现腹部不适、隐痛, 舌苔白腻质淡, 舌体胖, 边有齿印, 脉沉迟, 偶有歇止。胃镜示胆汁返流性胃炎。治宜温中散寒、清胆和胃。人参 10g (另煎), 黄连 5g, 黄芩 6g, 茯苓 15g, 制附片 5g, 法半夏 10g, 干姜 3g, 九香虫 6g, 大黄 5g, 生姜 5 片。服药 5 剂, 症状有所改善, 又服 5 剂, 明显好转, 上方改人参为太子参 15g, 又服 20 剂, 自觉症状基本消失。嘱其注意饮食, 戒酒, 加强自我调理。

按: 干姜黄芩黄连人参汤治心下痞硬、烦热、呃逆、食入即吐、腹中雷鸣、下利等症, 此方原为治胃热肠寒之呕泻而设, 《保幼大全》中认为此方也可治胃冷呕吐, 足知本方所用病机之广泛。附子泻心汤治心下痞而见恶寒汗出者, 为胃肠有积热伴阳虚者, 且参附合用又有壮心阳之功, 加小半夏茯苓汤, 乃为形体丰腴, 痰浊素盛, 有化瘀泄浊之功。三方合用, 分途而治, 故此较快获愈。

(收稿日期 1996—07—03)