

专家经验

刘祖贻和胃五法治疗胃脘痛经验

周 慎 湖南省中医药研究院附属医院 (湖南 长沙 410006)

刘 芳 上海中医药大学 (上海 201203)

【关键词】 胃脘痛; 和胃; 名医经验; 刘祖贻

【中图分类号】 R256.33; R249 【文献标识码】 B 【文章编号】 1007-1334(2008)06-0004-02

Liu Zuyi's Clinical Experience in Treating Stomachache with Stomach-Harmonizing Therapy

ZHOU Shen Affiliated Hospital of Hunan Institute of Traditional Chinese Medicine

LIU Fang Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

Key Words

Stomachache; harmonizing stomach; experience of famous doctor; Liu Zuyi

刘祖贻研究员是我国第一批老中医药专家学术经验继承指导老师。精通中医内科, 主攻脑病与脾胃病。对于胃脘痛, 根据“胃以通降为顺”的理论, 认为治疗以和、降为关键, 提出从和胃五法论治的观点, 应用于临床, 取得了很好的疗效。现结合验案总结于下。

1 解郁和胃法

此法适用于肝气犯胃证。症见胃脘胀痛, 或牵引两胁, 嗳气后减轻, 情志不畅时加重, 纳食减少, 大便不爽; 舌苔薄白, 脉弦。常用自拟解郁和胃汤加减。基本方: 柴胡 10g, 酒白芍药 12g, 八月札 30g, 青木香 6g, 乌药 10g, 酒制川楝子 10g, 薏苡仁 30g, 炒麦芽 30g, 甘草 10g。泛吐酸水者, 加乌贼骨或瓦楞子; 胃脘灼热者, 加蒲公英。

病例 1 周某, 男, 45 岁, 1998 年 6 月 12 日初诊。

患者胃脘部胀痛反复发作 3 年。经胃镜检查诊断为胃溃疡、慢性浅表性胃炎。刻诊: 胃脘部胀痛, 饥饿时明显, 偶见夜间痛醒, 稍有灼热感, 时嗳气, 纳差乏味, 口不苦, 大便偏干; 舌质淡红、苔薄白, 脉弦。治以疏肝解郁、理气和胃。处方: 柴胡 10g, 酒白芍药 12g, 八月札 30g, 乌贼骨 10g, 蒲公英 30g, 青木香 6g, 乌药 10g, 酒制川楝子 10g, 薏苡仁 30g, 炒麦芽 30g, 甘草 10g。

再诊: 服药 7 剂后, 胃痛及灼热感减轻。继续以上方调理巩固。前后服药 1 个月, 半年后随访, 胃痛未复发。

按 此例为肝郁与郁热相兼为病, 故在解郁和胃汤的基础上加蒲公英清解郁热, 加乌贼骨制酸止痛。

2 降逆和胃法

此法适用于肝胃气逆证。症见胃脘胀痛, 恶心呃逆, 嗳气泛酸, 纳食减少, 大便干结; 舌质淡红、苔薄白, 脉弦。常用自拟降逆和胃汤加减。基本方: 旋覆花 10g, 代赭石 30g, 八月札 30g, 法半夏 10g, 竹茹 10g, 石见穿 15g, 鸡内金 10g, 炒麦芽 30g, 甘草 10g。胃痛较甚者, 加延胡索、九香虫; 痞胀明显者, 加大腹皮、乌药; 泛吐酸水者, 加乌贼骨; 胃中灼热者, 加蒲公英。

病例 2 李某, 女, 69 岁, 1998 年 10 月 16 日初诊。

患者胃脘部胀痛反复发作 10 年。经胃镜检查诊断为反流性食管炎、浅表性胃炎、十二指肠球炎。刻诊: 胃脘部隐痛、刺痛, 胸骨后灼热, 恶心欲呕, 口干喜温饮, 嗳气纳少, 大便偏干; 舌质暗红、苔薄白, 脉细弦。治以疏肝理气、降逆和胃。处方: 旋覆花 10g, 代赭石 30g, 八月札 30g, 法半夏 10g, 竹茹 10g, 石见穿 15g, 九香虫 10g, 丹参 30g, 灵芝 30g, 鸡内金 10g, 炒麦芽 30g, 甘草 10g。

再诊: 服药 7 剂后, 胃痛及胸骨后灼热感减轻, 有泛酸感。上方加瓦楞子, 再服 7 剂。药后症状已不明显, 守方稍作调整以巩固疗效。

按 此例为肝郁与胃气上逆、血瘀相兼为病, 故在降逆和胃汤的基础上加九香虫、丹参活血化瘀, 加灵芝宁心安神。

3 化痰和胃法

此法适用于肝郁痰滞证。症见胃脘痞满胀痛, 嗳气

[作者简介] 周慎 (1952-), 男, 湖南隆回人, 硕士, 主任医师, 主要从事中医脑病及内科杂证临床研究。

频繁, 进食后尤甚, 时有泛酸, 大便不畅; 舌质淡红、苔腻, 脉弦滑。常用自拟化痰和胃汤加减。基本方: 柴胡 10 g, 酒白芍药 12 g, 炒枳壳 10 g, 法半夏 10 g, 陈皮 10 g, 竹茹 10 g, 酒制川楝子 10 g, 炙甘草 6 g。痞胀明显者, 加乌药、莱菔子; 痰气上逆者, 加旋覆花; 痰郁化热者, 加蒲公英; 痛处固定、舌质偏暗者, 加丹参、延胡索; 纳食减少者, 加鸡内金、麦芽; 失眠多梦者, 加酸枣仁、夜交藤。

病例 3 刘某, 男, 30 岁, 1998 年 3 月 13 日就诊。

患者胃脘疼痛反复 3 年, 复发 2 个月。1 年前曾因十二指肠球部溃疡并出血而住院。胃镜检查诊断为慢性浅表性胃炎、多发性十二指肠球部溃疡。刻诊: 胃脘胀满疼痛, 进食后尤甚, 暖气频繁, 不吐酸, 大便调; 舌质红、苔黄厚, 脉细滑略数。治以疏肝解郁、化痰和胃。处方: 柴胡 10 g, 炒枳壳 10 g, 白芍药 12 g, 法半夏 10 g, 竹茹 10 g, 陈皮 10 g, 蒲公英 15 g, 酒制川楝子 10 g, 炒莱菔子 6 g, 炙甘草 6 g。

再诊: 服药 7 剂后, 胃脘胀痛减轻, 暖气减少。上方加麦芽 30 g, 继进 14 剂, 诸症基本消失。

按 此例乃肝郁与痰热相兼为病, 故在化痰和胃汤的基础上加蒲公英清解郁热, 加莱菔子理气降逆。

4 养阴和胃法

此法适用于阴虚气滞证。症见胃脘隐痛或灼痛, 口干咽燥, 饥不欲食, 大便偏干; 舌质红、苔少, 脉细数。方用自拟养阴和胃汤加减。基本方: 生地黄 15 g, 麦冬 10 g, 沙参 12 g, 石斛 10 g, 蒲公英 15 g, 酒制川楝子 10 g, 佛手 10 g, 炙甘草 3 g。痞胀明显者, 加枳壳、大腹皮; 纳少者, 加砂仁、生谷芽、生麦芽; 大便干结者, 加玄参、火麻仁; 泛酸者, 加瓦楞子。

病例 4 王某, 女, 50 岁, 1998 年 12 月 18 日就诊。

患者胃脘隐痛反复发作 2 个月。胃镜检查诊断为萎缩性胃炎。刻诊: 胃脘隐痛, 有时泛吐酸水, 脘中有堵塞感, 口咽干燥明显, 纳食尚可, 大便干; 舌质红、苔少, 脉细。治以养阴和胃。处方: 生地黄 15 g, 麦冬 12 g, 玄参 10 g, 沙参 12 g, 石斛 10 g, 蒲公英 15 g, 酒制川楝子 10 g,

佛手 10 g, 枳壳 10 g, 瓦楞子 15 g, 炙甘草 3 g。

再诊: 服药 7 剂后, 胃脘隐痛稍减, 大便转软。上方加九香虫, 继进 14 剂, 诸症基本消失。

按 此例乃阴虚与郁热、气滞相兼为病, 故在养阴和胃汤的基础上加枳壳理气宽中, 加玄参清热通便, 加瓦楞子制酸止痛。

5 温中和胃法

此法适用于脾虚寒滞证。症见胃脘隐痛或冷痛, 腹胀不适, 口干不欲饮, 大便偏溏; 舌质淡、苔白, 脉细弦无力。常用自拟温中和胃汤加减。基本方: 黄芪 30 g, 党参 10 g, 八月札 30 g, 乌药 10 g, 高良姜 6 g, 薏苡仁 30 g, 鸡内金 10 g, 炒麦芽 30 g, 甘草 10 g。泛吐酸水者, 加乌贼骨或瓦楞子; 痛处固定者, 加延胡索、生蒲黄、五灵脂; 腹中冷者, 加肉桂。

病例 5 周某, 男, 54 岁, 1998 年 6 月 17 日初诊。

患者胃痛反复发作 2 年。胃镜检查诊断为慢性浅表性胃炎、十二指肠球炎。刻诊: 胃脘隐痛, 时腹胀且冷, 口不干苦, 纳食少, 大便溏; 舌质淡、苔白, 脉沉细兼弦。治以健脾益气、温中和胃。处方: 黄芪 30 g, 党参 12 g, 八月札 30 g, 乌药 10 g, 高良姜 7 g, 瓦楞子 15 g, 薏苡仁 30 g, 鸡内金 10 g, 炒麦芽 30 g, 甘草 7 g。

再诊: 服药 7 剂, 胃痛稍减, 大便次数减少, 精神转佳。上方去瓦楞子、鸡内金, 加延胡索、乌贼骨。又服 7 剂后, 胃痛已少, 但腹中仍有冷感, 上方加肉桂以巩固疗效。

按 此例为脾虚与寒滞相兼为病, 故用黄芪、党参、甘草健脾益气, 乌药、高良姜温中散寒, 八月札理气, 瓦楞子制酸, 鸡内金、麦芽消食助运, 薏苡仁缓急利湿。全方共奏健脾益气、温中和胃之效, 药证相符, 故效如桴鼓。

编辑: 李艳红

收稿日期: 2008-03-21

欢迎订阅! 欢迎投稿! 欢迎刊登广告!