

叶柏运用古方治疗消化科疾病验案 3 则

秦 菲

(南京中医药大学, 江苏南京 210029)

指导: 叶 柏

关键词 消化科疾病 中药复方 验案

中图分类号 R259.7

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2015)04-0045-02

叶柏教授是江苏省中医院消化内科主任医师、南京中医药大学硕士研究生导师,师从国医大师徐景藩教授,尽得薪传。叶柏教授(下称叶师)熟读并钻研中医经典著作,将古方灵活运用于临床上,疗效显著,经验丰富。笔者有幸跟师抄方学习,受益匪浅,现将叶师运用古方治疗消化科疾病验案 3 则介绍如下。

1 通幽汤加减治疗十二指肠球部溃疡伴幽门狭窄

尹某,男,29岁。2014年6月21日初诊。

患者平素饮食不节,近日食后恶心,多食易吐,呕吐物为胃内容物,时有胃胀,胃脘隐痛,大便 2 日一行,干结难解,小便可,夜寐安,舌红、苔薄,脉细弦。查胃镜示:十二指肠球部溃疡伴幽门狭窄。中医诊断:呕吐(中虚血瘀,胃失和降)。治以健脾和胃,逐瘀通幽。方拟通幽汤加减。处方:

生地黄 10g,熟大黄 10g,当归 10g,桃仁 10g,红花 6g,党参 10g,炒白术 10g,炒白芍 15g,山药 20g,陈皮 6g,法半夏 6g,莱菔子 10g,乌贼骨 30g,仙鹤草 15g,佛手花 10g,麦冬 15g,石斛 15g,炙甘草 5g。常法煎服。

患者服药 14 剂后,呕吐未作,时有胃胀,食后加重,舌红、苔薄,脉细弦,原方加炒谷芽 30g、炒麦芽 30g。服药 14 剂后诸症缓解。

服用 3 剂后下午咳即得控制。三诊时患者却诉下半夜 1 点后仍有咳嗽,因此时恰是“厥阴病欲解时”(从丑至卯上),故予厥阴病代表方乌梅丸疏利厥阴,厥阴经气调畅,则达咳愈良效。因脾虚失纳,同时加用枳术丸、谷芽以运脾消食。患者四诊时咳嗽本已治愈,但因夜 11 点后是“少阴病欲解时”(从子至寅上),四诊时加用黄连阿胶鸡子黄汤,养阴(血)清心,水(肾)火(心)既济,使夜寐安宁矣。

本案先后出现“阳明欲解时”、“厥阴欲解时”、“少阴欲解时”的证情改变,按常法常规治疗却难以

按:十二指肠球部溃疡伴幽门狭窄属于中医学“噎膈”、“反胃”、“呕吐”等范畴,叶师认为痰浊、瘀血是导致本病的重要因素,主要病位在于胃,与肝脾相关。胃为六腑之一,以通为用,以降为顺,治宜健脾和胃、逐瘀通幽。患者青年男性,平素饮食不节,损伤脾胃,脾失健运,痰浊内生,胃失和降,胃气上逆,气机阻滞,血行不畅,瘀阻脉络,发为呕吐。叶师方用通幽汤化裁,原方出自李东垣《脾胃论》卷下方:“通幽汤,治幽门不通,上冲,吸门不开,噎塞,气不得上下,治在幽门闭,大便难,此脾胃初受热中,多有此证,名之曰下脘不通。”方中桃仁、生地黄滋阴养血,桃仁、红花润燥行血。叶师恐呕吐日久伤津损液,予麦冬、石斛益胃生津,白芍、甘草酸甘敛阴。陈皮、法半夏燥湿化痰、理气和胃,莱菔子消积导滞、下气化痰,仙鹤草有补虚作用,与党参同用,益气补血。以上诸药合用,有升有降,气机则畅。乌贼骨制酸止痛、生肌护膜,佛手花疏肝理气、和胃止痛,而无伤阴之弊。党参、白术、山药、甘草并用,有参苓白术散之意,旨在健脾益气。熟大黄与甘草并用,取“大黄甘草汤”之义,使清升浊降,胃气顺而不逆。患者服药 14 剂后,呕吐未作,时有胃胀,食后加

获效,笔者根据六经病欲解时理论,因某时咳甚代表了某经病变,故选用某经的代表方发力治之,竟收全功,也是“毋逆天时,是谓至治”(《灵枢·百病始生》)及“审察病机,无失气宜”(《素问·至真要大论》)精神的体现。

第一作者:史锁芳(1962-),男,医学博士,主任中医师,教授,从事中医药治疗肺系疾病的临床及基础研究。Jsssf2006@126.com

收稿日期:2014-12-27

编辑:吴 宁