

祁宏运用膏方治疗脾胃病验案 2 则

杨学斌

(建湖县中医院,江苏建湖 224700)

指导:祁宏

关键词 名医经验 祁宏 中药膏方 溃疡性结肠炎 萎缩性胃炎 验案

中图分类号 R256.309.3 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2018)05-0048-03

基金项目 2017年全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目

祁宏主任中医师系全国基层名老中医药专家传承工作室指导老师,全国基层优秀名中医,从事中医内科脾胃病临床诊疗及研究40余载,积累了丰富的临床实践经验。膏方在慢性病、难治病及反复发作性疾病中具有较好的治疗作用。祁师在运用膏方治疗慢性病尤其是脾胃病方面精于辨证,长于组方,究其本病,恒于法度。笔者有幸跟随老师学习,获益颇多。现将祁师运用膏方治疗脾胃病验案2则介绍如下。

1 溃疡性结肠炎案

戈某,女,32岁。2011年11月24日膏方门诊初诊。

患者大学一年级时因脓血便经结肠镜检查确诊为溃疡性结肠炎,后间断治疗,未现愈象。工作后曾在本院门诊运用中药内服联合中药汤剂灌肠治疗2月余。近半年来,患者脐及左少腹间隐痛,大便中段或最后时夹有黏冻液,时缓时作。大便常规:隐血++。其形瘦,月经量少,经期正常,色紫,少有瘀块。舌淡红、苔白腻微黄,脉细缓。久病损及阴阳,脾胃湿热互结,肠络瘀滞受损。拟益气化痰,和中祛湿。病势已痼,不拘速胜,制膏常服,以求缓图。处方:

黄芪450g,党参300g,炒白术100g,茯苓100g,炒白芍300g,秦皮100g,炒黄芩100g,炒防风100g,陈皮60g,仙鹤草150g,黄连30g,炒苍术150g,炒薏苡仁300g,槟榔100g,炒谷麦芽(各)200g,吴茱萸30g,补骨脂100g,佩兰100g,石菖蒲150g,炒枳壳100g,草豆蔻(杵)100g,六神曲150g,焦山楂150g,参三七粉30g,地榆炭100g,炒山药150g,白及100g,苦参200g,白头翁200g,煨诃子100g,蒲黄炭(包)60g,甘草60g,莲子200g。上味浓煎去渣,文火熬糊,入鹿角胶150g、龟版胶150g、阿胶200g、冰糖300g,烱化收膏。每晨1匙以温水调饮。

2013年1月8日复诊:去冬服膏滋药调补后,近1年多来,大便成形,间有黏液便,腹部时寒而无疼痛。形瘦,乏力有缓,精神得振,纳食正常。舌淡红、苔薄,脉濡缓。再予膏方:黄芪450g,炒党参300g,炒白术100g,茯苓100g,炒白芍300g,秦皮100g,炒黄芩100g,炒防风100g,陈皮60g,仙鹤草150g,炮姜30g,炒山药150g,炒薏苡仁200g,炒谷麦芽(各)150g,六神曲150g,焦山楂150g,白蒺藜100g,吴茱萸30g,补骨脂100g,炒木香100g,砂仁(杵)50g,槟榔100g,乌梅100g,地榆炭100g,参三七粉30g,炒扁豆100g,甘草60g,莲子100g。入鹿角胶90g、龟版胶150g、阿胶150g、冰糖300g,烱化收膏。每晨1匙以温水调饮。

2013年11月21日三诊:迭年服膏,渐入佳境,神振色润,体重有增,腑行时溏,脾运渐畅,脉舌正常。爰拟益气健脾、运中化湿,纠偏平衡,可望效验。处方:黄芪300g,炒党参250g,炒苍白术(各)200g,茯苓200g,陈皮60g,姜半夏100g,炒槐花150g,地榆炭200g,炒木香100g,仙鹤草150g,炒薏苡仁300g,炒山药150g,炒扁豆100g,焦四仙(各)150g,白及100g,秦皮100g,槟榔100g,炒黄芩100g,石菖蒲100g,佩兰100g,吴茱萸30g,补骨脂100g,炒白芍300g,参三七粉30g,炒防风100g,芡实100g,甘草60g,莲子肉150g。上药共煎3次,去渣,文火熬糊,入鹿角胶150g、龟版胶150g、阿胶90g、冰糖350g,烱化收膏。每晨1匙以温水调饮。

按:溃疡性结肠炎是一种多因性或原因不明的发生在结肠黏膜层的炎性肠病。以腹泻、脓血便、腹痛和里急后重为主症。本例患者形瘦,烦劳神乏,前期腹泻,时泻时止,未予正视,后因调理失宜,腹泻

缠绵不愈,呈现脓血便时,方通过结肠镜检查,确诊是为本病。《景岳全书》曰:“泄泻之本,无不由乎于脾胃。”本例所现症状,既有腹泻日久,形瘦萎黄,倦怠乏力等脾气虚弱之象,又有大便夹有黏冻,红白相兼,苔白腻微黄的湿热之症,是为中州脾气虚弱,肠中湿热血瘀。法从健运中土,化湿清热,调和气血。因慢病缠绵腹泻,脾胃吸纳乏源,水谷精微不能充养,则面色萎黄,倦怠乏力,重用黄芪并参苓白术散加减,以补其脾胃之气,药用黄芪、党参、白术、茯苓、山药、薏仁、莲子等益气健脾;中焦湿滞不运,胃体不能受纳,则脘闷、食欲不香,以佩兰、石菖蒲、草豆蔻、楂曲和中化湿;湿热浸渍肠道,损伤肠络,则大便裹夹黏冻,红白相间,取白头翁、秦皮、白及、参三七、蒲黄炭、芩连等清热解毒、护络祛瘀。复诊于壬辰年冬,首服膏滋后,脾气渐复,中土和益,腹部虽寒而间有黏液便,故在首诊方中舍其清热解毒化湿之白头翁、苦参、黄连、诃子、佩兰、石菖蒲、草豆蔻等,重以补脾温中和胃。祁师加用乌梅,意在取乌梅酸敛之性,以增其治疗脾虚久利及大便下血之效。而癸巳年11月三诊时,经过两料膏滋的服用治疗,患者神振色润,脾运渐畅,续守健脾益气、运中化湿之大法,去乌梅而加入佩兰、石菖蒲、芡实以化湿健脾。本例迭年合服三料膏滋,祁师遣方用药固守病机,终守大法。益脾以固其本,运中以清其源,化湿以宣其浊,活血以化其瘀。持成竹胜复之法度,收痼疾势去之效。

2 萎缩性胃炎案

陆某,女,64岁。2010年11月19日初诊。

胃脘部间歇性胀满疼痛2年余,情绪不佳时其痛加剧。形瘦,暖气,嘈杂似饥,每日夜间饥感更甚,夜间需进食2~3次,否则因饥难寐。于常州某三甲医院胃镜病理检查示:萎缩性胃炎伴轻度肠上皮化生。有糖尿病史6年。本院门诊拟益气养阴、健脾和胃法治疗2月余。舌红苔薄,脉缓细。证属气阴两虚、肝胃失和。拟益气养阴、疏肝和胃。处方:

黄芪450g,西洋参100g,北沙参200g,白术150g,茯苓100g,春砂仁(杵)50g,陈皮60g,姜半夏100g,柴胡60g,白及100g,黄连30g,吴茱萸30g,海螵蛸250g,甘松100g,佛手100g,白蒺藜100g,葛根300g,山药200g,玉竹100g,黄精100g,地骨皮150g,天麦冬(各)100g,山茱萸100g,延胡索(杵)100g,五灵脂(包)100g,夜交藤150g,白芍200g,薏苡仁300g,怀牛膝100g,生地300g,灵芝100g,甘草60g,莲子肉200g,核桃仁250g,银耳200g。上方除西洋参另煎浓汁外,余药隔宿浸泡。煎三汁,过滤,去渣

取汁。微火浓缩,加入阿胶150g、龟版胶200g炖烱,再加入木糖醇150g,西洋参浓汁于收膏时乘热冲入膏中,徐徐调匀。每日早晚饭前各服1匙,以开水冲饮。如遇伤风、腹泻则暂停服用。忌萝卜、酒、咖啡、浓茶以及辛辣、油炸食物。

2011年3月9日复诊:膏方服完后2个月,嘈杂得缓,夜间饥饿感有减,但仍至少进食1次。胃痛基本消失,偶尔情急时尚有隐痛。夜寐未宁。苔薄白,脉缓。再予益气养阴、和胃健中。处方:黄芪30g,北沙参15g,白术15g,茯苓15g,春砂仁(杵)5g(后下),陈皮10g,柴胡6g,海螵蛸25g,葛根20g,山药15g,生地15g,郁金10g,夜交藤15g,白芍20g,仙鹤草15g,制莪术10g,甘草6g。

上方加减,间断服用50余剂,病情趋稳。睡而不酣,夜饥感基本消失。空腹血糖渐稳定(7.5mmol/L)。

2011年10月28日膏方门诊复诊:经服膏方调补及中药汤剂调治后,脾阴渐复,嘈杂得缓,夜间已无需进食。胃痛消失,情绪受挫时仍偶有隐痛。舌淡红、苔薄白,脉濡缓。再拟益气养阴,疏肝和胃,以调达肝脾,健土安中。处方:黄芪300g,西洋参100g,北沙参200g,白术150g,茯苓150g,春砂仁(杵)50g,陈皮60g,郁金100g,柴胡60g,山药200g,葛根300g,麦冬100g,凌霄花100g,合欢花100g,海螵蛸300g,甘松100g,地骨皮150g,生地150g,玉竹100g,法半夏100g,延胡索(杵)100g,炒枣仁100g,夜交藤150g,白芍200g,仙鹤草200g,制莪术100g,八月札100g,灵芝100g,甘草60g,莲子肉200g,核桃仁250g,银耳200g。配料、煎法、服法等同前。并劝其戒忧虑,愉情志,悦心境。

2012年3月19日门诊复诊:胃脘隐痛、嘈杂、暖气等症已消失,夜寐得安,体重有增,空腹血糖维持在6.5mmol/L左右。某三甲医院复查胃镜示:慢性浅表性胃炎,肠上皮化生消失。

按:本例患者长期过劳思虑,食无定律,心脾受损,气阴两伤。思虑伤脾,坤土失养,生化失职,健运无权,则见脘腹胀满隐痛、暖气、嘈杂等;脾胰同源,运化失常,中消变生,则夜饥似嘈,不能入寐;水谷难成精微,饮食不荣肌肤,故形瘦乏力。脾胰同源说,出自恽铁樵先辈,国医大师颜德馨先生对其理解精准,运用自如^[1]。祁师将前辈之经验灵活运用,收效甚好。全程治重益气养阴、健脾和胃。祁师认为气阴不足是脾胃萎用之根本,故以《温病条辨》之益胃汤益气养阴为君,佐以异功散、左金丸、金铃子散等疏肝清热和胃。药以黄芪、西洋参、北沙参、天麦冬、玉竹、生地等益气养阴;葛根、地骨皮、山药、

温经汤化裁治疗月经病验案 5 则

甘华婵¹ 曹立幸² 林锦璇¹

(1.广州中医药大学第二临床医学院,广东广州510120; 2.广东省中医院妇科,广东广州510120)

关键词 温经汤 月经病 验案

中图分类号 R271.110.93 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2018)05-0050-03

基金项目 国家自然科学基金81574008;广东省中医药科学院科研专项中医二院2017[81]YN2016ML05

温经汤是《金匱要略·妇人杂病》中记载的调经祖方,仲景认为该方能补能通,文中提到其主治“妇人年五十所,病下利数十日不止”,“妇人少腹寒,久不受胎”以及“月水来过多,及至期不来”。温经汤由吴茱萸、当归、川芎、芍药、人参、桂枝、阿胶、牡丹皮、生姜、甘草、半夏、麦冬十二味药组成,方中吴茱萸、生姜、桂枝温经散寒,通利血脉;阿胶、川芎、当归、芍药、牡丹皮养血和血行瘀;人参、甘草益气补虚;半夏、麦冬养阴和中,润燥相合。诸药合用,集温、润、养、散于一炉,阴阳兼顾,虚实并调,能温经散寒,调补冲任,养血行瘀,扶正祛邪,使经寒者得温,气血虚者得补,瘀者得行,则新血自生。主治冲任虚寒,瘀血内阻,新血不生之病证。今介绍温经汤化裁治疗月经病验案5则(曹立幸主诊)如下,与同道交流。

1 月经过少案

苏某,女,27岁。2016年12月19日初诊。

主诉:人流术后月经量稀少3年余。患者2013年于外院行人工流产术,术后月经量明显减少,2016年6月外院就诊提示宫腔粘连,行宫腔粘连电切术,术后放置球囊、节育环,行人工周期治疗2个

月,2016年8月复查提示宫腔未见粘连,但月经量仍少。2016年10月(经前)复查B超提示子宫内膜4mm。月经30天一潮,1天干净,用护垫可。未婚,有性生活史,怀孕3次,人流3次(2011年2次人工流产,2013年1次人工流产),2016年8月中旬开始未避孕,现有生育要求。末次月经(LMP):2016年12月6日,2日干净,量少,用护垫即可,色暗,无血块,行经时伴腰部酸冷,无痛经。平素带下量少,睡眠轻浅,手足不温,大便软硬不调。舌淡暗、苔薄白,脉弦。2016年12月19日妇科B超显示:子宫大小及双侧附件未见异常。子宫内膜偏薄(4mm)。中医诊断:月经过少(冲任虚寒夹瘀证)。西医诊断:月经稀少。治则治法:温经散寒,养血祛瘀。处方:

吴茱萸5g,当归10g,川芎10g,白芍10g,党参10g,桂枝10g,牡丹皮10g,甘草10g,法半夏15g,麦冬15g,生地黄20g,生姜3片。水煎内服,共7剂,翻煎后次日再服,2日1剂。

2017年1月9日二诊:患者LMP:2017年1月6日,2日干净,经量较前增多,量多1日,用卫生巾2片,湿1/3,色暗,无血块,腰部酸冷稍好转。原方改当归

黄精等生津止渴降糖;以白术、茯苓、姜半夏、柴胡、白芍、砂仁等运化中州;土得木之正气而条达,若为木横所侮,则运化遂失常度,故以黄连、吴茱萸、海螵蛸、甘松、八月札等抑木扶土;劳心者神役,神摄于气,气虚则神衰,以枣仁、夜交藤、山茱萸、灵芝等上悦心脾,下育肝肾;脾胰同源,治消症必需及此,用葛根、地骨皮、山药、黄精等滋阴降糖;同时改善胃体络脉病变,以延胡索、仙鹤草、制莪术等养阴行血,疏其血气。并希冀肠上皮化生消失,预防癌变发生。

参考文献

[1] 屠执中.颜德馨膏方精华[M].北京:中国中医药出版社,2009:90.

第一作者:杨学斌(1983—),男,医学硕士,主治中医师,研究方向为中西医结合治疗消化系统疾病。

通讯作者:祁宏,本科学历,主任中医师。1134304279@qq.com

收稿日期:2017-10-25

编辑:吴宁