

# 柴胡桂枝干姜汤治疗胆热脾寒型胃痞验案 1 则

曹娱乐

(泰州市中医院, 江苏泰州 225300)

关键词 胃痞 柴胡桂枝干姜汤 病案

中图分类号 R256.320.93

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2018)06-0055-01

柴胡桂枝干姜汤最早见于《伤寒论·辨太阳病脉证并治》第147条,云:“伤寒五六日,已发汗而复下之,胸胁满微结,小便不利,渴而不呕,但头汗出,往来寒热,心烦者,此为未解也,柴胡桂枝干姜汤主之。”全方由柴胡、桂枝、干姜、黄芩、牡蛎、天花粉、炙甘草组成。笔者临证用该方治疗胆热脾寒型胃痞1例,效果显著,报道如下。

毛某,男,34岁。2016年8月15日初诊。

患者纳差7年余。胃镜示:浅表性胃炎。曾服用中西药物,效差(具体方药不详)。刻诊:纳差,心下痞,腹痛间作,喜按,稍烦躁,口干苦,嘈杂,口臭,体型偏瘦,面无光泽,寐差,小便调,大便成形、欠通畅。舌淡红苔白腻,两寸脉弱。辨证为胆热脾寒证。予柴胡桂枝干姜汤清利胆热、温脾助运。处方:

柴胡12g,桂枝12g,干姜10g,黄芩10g,天花粉10g,生牡蛎(先煎)20g,炙甘草10g。5剂。水煎服,日1剂。

8月22日二诊:纳进,心下痞、腹痛已止,口中和,寐改善,大便通畅。原方继服7天。

8月30日三诊:纳食明显好转,面色渐红润,余

无明显不适。嘱继服参苓白术丸善后,并告知调摄饮食、合理作息。

按语:本证为胆热脾寒、木土失调所致,治疗以利胆清热、温脾助运为主。脾主运化,脾阳不足,运化不济,则纳差;中焦虚寒、失于温煦,故见腹痛喜按;饮食入胃,赖肝之疏泄,肝之疏泄,又赖胆气生发,此证胆气郁失于疏泄,脾阳虚失于运化,中焦壅塞、气运不通而见心下痞,正所谓“痞者,不通也”,气郁化热,热扰心神则见烦躁。方中柴胡苦平,入足少阳胆经,气味清升,升达胆气;桂枝甘辛温,最调木气,入肝胆而散遏抑。两者与黄芩相伍,一升胆气,一清胆热,使气达热清,凡有结气郁热,皆能散也。干姜辛热散寒,炙甘草味甘入脾,两者相伍温运脾阳。佐咸寒之牡蛎,降胆气而消痞。气郁化热,久之津液必有所伤,以天花粉生津补虚,使虚者滋,枯者润。方药配伍精当,无杂药掣肘,故能取效快捷。

第一作者:曹娱乐(1987—),男,医学硕士,中医师,从事中医临床工作。zqsjdn@126.com

修回日期:2018-03-30

编辑:吕慰秋

重物撞打,箭镞刀伤,心腹胸中停积郁血不散,以上、中、下三焦分之。”故用膈下逐瘀汤加减治之。方含桃红四物汤养血活血而不留瘀;肝藏血而主疏泄,四逆散既可疏肝理气以畅气机,又可开郁通道使血畅行;五灵脂、延胡索活血以止痛,散结以消癥;乌药行气止痛,引药下行直达病所,使诸药并力攻邪以捣敌穴;炙甘草调和诸药。诸药合用,斡旋气机而使郁结得开,瘀血得化而诸症皆除。

## 6 结语

综上所述,五更泄发于寅卯之时,对之应肝,肝

旺克土,木气侮金,小肠清浊不分,大肠谷气下流,故而发之。临床中五更泻的诊治不可忽略肝的作用,然“熟读王叔和,不如临证多”,在中医学的学习与继承道路上不可盲目从之,临证还需辨证论治。

第一作者:刘延庆(1991—),男,医学硕士,住院中医师,从事中医内科工作。501256629@qq.com

修回日期:2018-03-12

编辑:吕慰秋