

万强治疗奔豚气病验案 3 则

刘 胜 孙 静

(陕西中医药大学, 陕西咸阳 712046)

关键词 奔豚;半夏泻心汤;奔豚汤;验案;名医经验;万强

中图分类号 R255.909.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 07-0055-02

基金项目 西安市中医药管理局名中医工作室建设项目

奔豚气病指患者自觉气体从少腹上冲胸咽的一种发作性疾病,状如豚之奔突而得名。本病见于多种现代医学器质性疾​​病及非器质性疾​​病。传统上病因病机或从外感寒邪,或从脏腑,多从心、肝、肾着手,或从经络,与冲脉密切相关,或从气机升降出入考虑,近代简化为肝气奔豚、肾气奔豚^[1]。中医药治疗取得了良好的效果,但病机阐述繁杂,尚未统一。西安市名中医万强教授从事脾胃病医教研30余年,医术精湛,擅长治疗消化病及疑难杂病,善用半夏泻心汤,临床疗效显著。万教授认为奔豚气病属于气机升降紊乱,从脾胃而治,临证收效满意,兹举验案3则如下。

1 寒热错杂兼气逆证

郝某,女,46岁。2018年11月8日初诊。

主诉:间断胸骨后憋闷感20余年。腹部畏凉,天凉加重,发作时自觉左肋下胀满,其次继发右肋下胀满,最后气体向上冲逆,胸闷憋胀,揉腹后打嗝或矢气后觉舒,肠鸣音活跃,矢气少。口干、溃烂,纳差,大便干、2~4日一行。舌淡、苔白腻,脉沉滑。曾于外院就诊,查胃肠镜、腹部彩超、胸片、心电图等未见异常,对症治疗疗效欠佳。中医诊断:奔豚气病。辨证属寒热错杂、兼气逆。治以平调寒热,通阳降冲。方用半夏泻心汤化裁。处方:

黄连6 g,干姜6 g,黄芩10 g,姜半夏10 g,太子参10 g,厚朴10 g,延胡索10 g,赭石10 g,枳实12 g,连翘12 g,瓦楞子15 g,桂枝10 g,茯苓15 g,木香10 g,甘草6 g。7剂。常法煎服。

11月15日二诊:胸骨后憋闷感明显减轻,偶暖气。舌淡、苔白腻,脉沉缓。加薤白10 g、旋覆花10 g、当归15 g、小茴香6 g。继服14剂。

11月29日三诊:胸骨后憋闷感减半,偶进食油腻后左下腹胀满,伴暖气、泛酸,近日多梦,余可。舌淡红、苔薄黄,脉细缓。加砂仁6 g、鸡内金10 g、茵陈15 g、

细辛6 g。14剂。随访偶有胸部憋闷感,继服固效。

按:万教授结合现代人生活方式,提出单纯体质之人很少见,常见消化病病机为阴阳失衡、寒热虚实错杂、升降失常^[2],中焦气机易壅滞,即“痞满”,治疗尤重视脾胃气机升降,关键在“通”。应用半夏泻心汤在平调寒热、散结除痞基础上,平调升降、虚实。去“甘者令人中满”之大枣以防滋腻。加枳实、厚朴消痞除满顺应胃肠以通降为顺功能,赭石配合半夏降逆止呕,连翘疏热散结,延胡索行气活血止痛,瓦楞子化痰散瘀、软坚消积,桂枝温阳平冲降逆。本病病机为下焦阳虚,阴寒上凌,冲气上逆;中焦气机阻滞,久郁化火,虚火上炎,上焦具热象。一诊,化裁方加茯苓、木香行气化湿。二诊,参考枳实瓜蒌薤白桂枝汤,加薤白通阳散结,旋覆花和胃降逆。虚火渐散,阴寒仍在,加小茴香理气散寒,当归养血通脉。三诊,取法栀子豉汤、交泰丸、越鞠丸、保和丸,和其阴阳,调其脏腑,不寐自除。因栀子苦寒败胃,以连翘疏热散结,加砂仁、鸡内金消食健脾,茵陈清热利湿。久病阳虚,加细辛散寒通窍。

2 肝气郁结兼气逆证

李某,男,62岁。2019年1月29日初诊。

主诉:自觉气体自颈项两侧向头上冲1年。伴两肋下交替胀满不适,自觉气体自颈部向上冲,咽喉红肿不适,继之头部烘热胀满感,进食辛辣刺激后加重,平日急躁易怒,口干口苦,纳食欠佳,夜休差,大便溏结不调。舌红、苔白腻,脉弦滑。视诊:咽红,滤泡组织增生。中医诊断:奔豚气病。辨证属:肝气郁结兼气逆。治以清上和中,平肝降冲。方用半夏泻心汤合奔豚汤化裁。处方:

黄连6 g,干姜6 g,黄芩10 g,姜半夏10 g,太子参10 g,厚朴10 g,延胡索10 g,赭石10 g,枳实12 g,连翘12 g,瓦楞子15 g,桂枝10 g,茯苓15 g,地龙10 g,浙贝母10 g,旋覆花10 g,牛膝10 g,河

子10 g,淡竹叶10 g,牡蛎15 g,瓜蒌15 g,甘草6 g。14剂。常法煎服。

2月16日二诊:气体向上冲逆消失,头稍麻木,咽喉不适,情绪调。舌淡红、苔白,脉滑。视诊:咽稍红。加川芎10 g、天麻10 g。14剂。随访症状基本消失。

按:本例病机为情志不畅,加之饮食不节,脾胃受损,升降失常,土壅气郁,气机阻滞,郁而化火,随气上冲,继之痰、火、瘀诸病理因素胶结于咽。万教授认为情志病可从脾胃论治,脾主运化,其志在思,脾胃为人体气机枢纽。运用半夏泻心汤调理中枢气机,解除上逆,气郁自解。一诊,《伤寒论》治疗寒证咽痛,方用半夏散及汤,奔豚气病本属寒证或气滞,郁而化火,标具热象,取法半夏散及汤、奔豚汤、半夏厚朴汤,佐半夏、姜桂,一则通阳降逆,二则佐制寒凉药物。半夏泻心汤调理中枢气机,加旋覆花下气消胀,合赭石平肝降逆,达李根白皮之效(《名医别录》载“李根皮大寒,主消渴,止心逆烦,奔豚气”,因药房易断货,常以两药代之)。加牡蛎咸寒引热下行、软坚散结、重镇安神,地龙清热通络降逆,浙贝母、瓜蒌清热涤痰散结,牛膝引火下行,诃子下气降火利咽,与淡竹叶共奏清热利咽之效。二诊,《内经》病机十九条曰“诸逆冲上,皆属于火……诸风掉眩,皆属于肝”,冲气向上,虽具热象,实为气郁所致,加川芎祛风止痛,天麻平抑肝阳、祛风通络。

3 虚实错杂兼气逆证

路某,女,50岁。2018年9月17日初诊。

主诉:间断胃脘胀满2年。餐后加重,伴呃逆暖气,自觉脐左上悸动,随即气体上冲,继之胸闷、气短,发作时心烦意乱,过后四肢乏力,呃逆或矢气后觉舒,平素易口腔溃疡,口水多,鼻干,纳差,夜间烦乱多梦,二便可。舌淡红、苔白腻,脉沉滑。末次月经:2018年9月7日,经行时右侧头痛。胃镜示:慢性胃炎,食管裂孔疝。中医诊断:奔豚气病。辨证属虚实错杂兼气逆。治以平调虚实,通阳降冲。方用半夏泻心汤化裁。处方:

黄连6 g,干姜6 g,黄芩10 g,姜半夏10 g,太子参10 g,厚朴10 g,延胡索10 g,赭石10 g,枳实12 g,连翘12 g,桂枝10 g,茯苓15 g,木香10 g,旋覆花10 g,蛇床子10 g,甘草6 g。14剂。常法煎服。

10月5日二诊:诸症消失,偶饮食不慎,胃部不适。加侧柏叶10 g、龙骨15 g、防风10 g。21剂。随访疗效显著,固效。

按:本例具有器质性病变。万教授认为首先借鉴现代医学技术,明确诊断,以防耽误病情,其次不局限西医诊断,树立中医辨证论治思维,紧抓病因病机。万教授创造性地将奔豚气病思路,引用到食管裂孔疝等呃逆病证治疗。该患者阳虚气化不利,水饮内动,冲气上逆,格阳于外,则脐部悸动;饮食不

节,脾胃失和,脾虚易生痰湿,见口水多;虚不上荣,经时头痛;气机阻滞,久郁化火,虚火扰神,烦乱多梦。一诊,半夏泻心汤调理中枢气机,参、苓、草培土制水,木香行气健脾,旋覆花降气除满,蛇床子燥湿止痒,现代药理表明,蛇床子素可降低机体敏感度,减少疝气发作^[3]。二诊,加龙骨重镇安神,侧柏叶收敛凉血、降湿化痰,与蛇床子协同降低敏感度,防风祛风胜湿醒脾,添扶正祛邪之功。

4 结语

万教授认为奔豚气病与饮食相关,病机为气机升降失常,或兼阳虚阴寒上逆或水饮内动,冲气上逆,或气机郁结,郁而化热,随冲气上逆。临床症状表现不一,万教授不拘泥于疾病表现形式,治疗皆从调节气机着手。根据临床表现,参考金匱三方,应用半夏泻心汤化裁。

脾胃升降功能可调控整个消化系统的生理功能,半夏泻心汤治疗脾胃疾病能够平调寒热、虚实,使脾胃畅通^[4]。成无己在《注解伤寒论》中评价半夏泻心汤的作用,使“中气得和,上下得通,阴阳得位,水升火降”。万教授业余擅长太极拳,引用“中”的思想,认为不仅指狭义之“横”的中焦脾胃,广义之“中”指上下中轴之“中”,这是大范围位置静态之“中”,还指上下运行的状态,此为广义动态之“中”,可顾及前后左右,进而调治顾及带动他处,坚持“守中用中”原则,治疗直击要害,从而调畅全身气机。因此,半夏泻心汤并不局限于消化道疾病,进一步可治疗全身气机失调性疾病。消化系统是体内唯一受“脑-肠轴”支配的系统,脑肠轴功能紊乱导致胃肠功能性疾病的发生,心理因素导致消化系统疾病可能与脑肠轴有关。故在判断病情、治法上须引起人们深思,值得进一步探讨。

参考文献

- [1] 耿琦,崔晨,蒋健.古今奔豚气病脉证治[J].长春中医药大学学报,2015,31(4):860.
- [2] 万强.半夏泻心汤在消化道疾病中的临床应用[J].陕西中医,2005,26(3):273.
- [3] 覃小燕,胡珍,张花美,等.蛇床子素药理作用及相关机制研究进展[J].天津中医药,2018,35(11):877.
- [4] 陈晶,刘慧多,侯志涛.半夏泻心汤治疗脾胃疾病探析[J].中医药学报,2017,45(2):122.

第一作者:刘胜(1991—),男,硕士研究生,研究方向为中医药治疗脾胃病。

通讯作者:万强,男,主任医师,教授,硕士研究生导师。wanq123@126.com

修回日期:2019-11-21

编辑:傅如海