

doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.08.006

李保良效方治验——小六金健胃方

李保良

(常州市中医医院, 江苏常州 213003)



◎ 江苏省名中医 李保良

李保良,男,1965年5月生,湖南安仁人,中国农工民主党党员。主任中医师,南京中医药大学兼职教授,硕士研究生导师。现任常州市中医医院脾胃病科教研室主任、首席专家,兼任中华中医药学会脾胃病分会第三届委员会委员、中国中西医结合学会消化系统疾病专委会第一届消化心身专业委员会常务委员、世界中医药学会联合会消化病专业委员会第三届理事会理事、江苏省中医药学会脾胃病专业委员会副主任委员、常州市中医药学会理事。2020年被评为江苏省名中医。

1989年湖南中医学院中医系本科毕业;1995年获医学硕士学位,师从严洁教授;2004年获医学博士学位,师从著名脾胃病专家李任先教授和刘友章教授;2005年至2007年做博士后研究,师从著名中医肾病专家罗仁教授;2008年至2011年参加江苏省优秀中青年中医临床人才高级研修项目,师从著名肝病专家王灵台教授。

最擅长治疗的疾病:胃肠肝胆疾病。

最擅长使用的经典方:小柴胡汤、黄芪建中汤、桂枝汤、半夏泻心汤、苓桂术甘汤、柴芍六君汤。

最擅长使用的中药:柴胡、桂枝、白术、半夏、黄连、附子、大黄、芍药、干姜、小茴香、党参。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、李杲、孙思邈、张景岳、叶天士、李时珍、陈修园、吴鞠通。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《临证指南医案》《医宗金鉴》《脾胃论》《温病条辨》《景岳全书》。

从医格言:熟读王叔和,不如临症多。

关键词 慢性胃炎;小六金健胃方;验方;名医经验;李保良;江苏

中图分类号 R259.733 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2021)08-0011-02

1 小六金健胃方

组成:党参15 g,白术10 g,茯苓10 g,陈皮10 g,半夏10 g,桂枝6 g,白芍12 g,黄连3 g,吴茱萸2 g,紫苏梗10 g,炙甘草3 g。

功效:温中健脾,理气和胃。

主治:慢性胃炎(中虚气滞证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次口服。

方解:本复方以六君子汤为君方,健脾理气化痰,针对脾虚气滞痰阻;小建中汤为臣方,一方面与君方相须为用,加强益脾养胃,一方面取桂枝温通下气,平气逆,治疗胃气上逆证,白芍、炙甘草相配缓急止痛,治疗胃脘痛;左金丸为佐方,清热泄肝和胃,针对嘈杂反酸。紫苏梗为佐药,行气宽中,增强君方行气之功,治疗胃脘痞闷、胸胁胀、暖气;甘草为使药,补益脾胃,调和诸药。诸药合用,共奏温中健脾、理气和胃、缓急止痛之功。

加减:腹胀痛甚,加郁金、木香;纳呆、食少,加焦三仙;大便溏或黏滞,加苍术、草果;反酸、嘈杂甚,加白芷、浙贝母。

2 验案举隅

吴某,女,56岁。初诊日期:2020年6月22日。

主诉:脘腹胀痛1年余,加重2周。患者2019年5月因心情不佳,渐感上腹胀痛不适,暖气频,反酸,纳呆,服“枸橼酸莫沙必利分散片(新洛纳)”“胃苏颗粒”等,症状减轻,仍时有上腹痛。于某三甲医院查胃镜诊断为:慢性浅表性胃炎伴胃窦糜烂,Hp阴性;病理报告:胃窦小弯黏膜轻度慢性炎,轻度肠上皮化生。肝胆脾胰彩超未见异常。曾服奥美拉唑、健胃消炎颗粒、胃复春片和中药汤剂等,上腹胀痛、嘈杂、暖气等症反复,体质量减轻,经人介绍来诊。刻下:脘腹胀痛,时及胸胁,暖气,嘈杂,口干苦,泛酸,纳呆,喜温恶冷,大便软欠畅,倦乏,舌质淡紫、苔薄白腻,脉细弦。西医诊断:慢性胃炎;中医诊断:胃痛。病机:脾胃虚弱,土虚木乘,气机失调,胃气上逆则暖气、泛酸、纳呆、大便不畅,胃失所养则胃痛不适,肝郁化热犯胃则嘈杂。治法:温中健脾,疏肝理气,和胃止痛。治以小六金健胃方加减。处方:

党参15 g,白术10 g,茯苓10 g,陈皮10 g,法半夏10 g,桂枝10 g,白芍15 g,紫苏梗10 g,黄连

3 g,吴茱萸1 g,郁金10 g,木香10 g,炙甘草3 g。7剂。水煎,每日1剂,早晚饭后服。

6月29日二诊:服药后上腹痛基本消失,脘腹稍胀,嘈杂,偶暖气,无反酸,纳食增多,口微苦,大便调,舌淡紫、苔薄白,脉细弦。去郁金、木香,加醋香附6 g、炙鸡内金15 g,7剂。

7月6日三诊:上腹胀消失,脘腹冷,纳食可,口中和,体质量增加1 kg,舌淡紫、苔薄白,脉细弦。去黄连、吴茱萸,改白芍为10 g,加干姜6 g、丹参10 g,7剂。

7月16日四诊:患者无明显不适,纳寐正常,精神可,舌淡紫、苔薄白,脉细弦,嘱保持心情舒畅,忌辛辣及寒凉饮食,予以逍遥丸上下午各服10粒,调理巩固。

9月7日胃镜示:胃皱襞黏膜光滑呈橘红色,未见糜烂。病愈,至今未复发。

按语:慢性胃炎病因复杂,多由于饮食不节、劳倦过度、寒热失度和情志失调等,损脾伤胃,使升降失职,气机逆乱,痰浊内生,郁久化热,导致脘痞腹满、疼痛、暖气、反酸、嘈杂等。研究提示,脾胃虚弱是慢性胃炎最常见之原因。

本案患者纳呆、大便软不畅、倦乏、舌淡、脉细乃脾胃虚弱,脘胁胀痛、暖气泛酸、嘈杂、脉弦是肝气犯胃,气机失和,胃气不降,故辨为中虚气滞证,治以小六金健胃方化裁。方中党参、白术、茯苓、桂枝、炙甘草温中益气健脾,陈皮、法半夏、紫苏梗理气和胃止痛,白芍、黄连、吴茱萸疏肝泄热和胃,郁金、木香为颠倒散,行气活血止痛,增强本方疏肝理气、活血止痛之效。二诊,胀痛消失,气滞血瘀之病机减轻,故减去颠倒散,加醋香附以疏肝和胃,鸡内金以健胃助化。三诊时,原有症状消失,仅脘腹冷,为中阳不振,去黄连、吴茱萸,减白芍量,加干姜以温中阳,丹参活血通络以治舌紫。后主要症状消失,辨为肝郁脾虚之证,故予逍遥丸以调理巩固。

收稿日期:2020-10-22

编辑:傅如海