

# 单兆伟论治萎缩性胃炎经验探析

赵宇栋

(南京中医药大学附属医院, 江苏省中医院, 江苏南京 210029)

指导: 单兆伟

**摘要** 萎缩性胃炎是一种癌前病变, 病机复杂, 病理性质多为体用失调, 虚实夹杂。全国名中医单兆伟在继承和发扬孟河医派治疗特色的基础上, 提出刚柔相济以顺气开郁、润燥并用以生津益胃、通补兼施以调畅体用、正本清体以轻灵御邪四法治疗萎缩性胃炎, 收效甚佳。附验案1则以佐证。

**关键词** 萎缩性胃炎; 中医药疗法; 名医经验; 单兆伟

**中图分类号** R259.733.2 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2021) 09-0037-02

**基金项目** 国家中医药管理局全国名老中医药专家单兆伟传承工作室建设项目(国中医药人教发〔2011〕41号)

萎缩性胃炎是以胃黏膜上皮和腺体萎缩, 胃黏膜变薄, 黏膜基层增厚伴或不伴增生(化生)为表现的疾病, 其临床表现与病变程度并不完全一致, 需要依靠检查检验进行诊断, 发病机制复杂。中医学认为根据胃腑体阳用阴的特性, 可概括其病机为体用失常, 通降失司。

单兆伟教授是全国名中医, 孟河学派传人, 曾师从张泽生教授, 尽得薪传, 单师学验俱丰, 医术精湛, 临床治疗本病每获良效。笔者跟师多载, 获益良多, 现结合其经典案例, 将单师辨治本病之经验介绍如下, 以飨读者。

## 1 刚柔相济以顺气开郁

《黄帝内经》曰:“人之所受气者, 谷也。谷之所注者, 胃也。胃者, 水谷气血之海也。”《四圣心源》云:“气含阴阳, 则有清浊; 清则浮升, 浊则沉降, 自然之性也。”脾胃为中州之脏, 脾胃的功能联系也是体用之间的相互关联, 胃的“磨谷”则有赖于胃腑阳气

的温煦、推动及阴液的濡润, 使脾胃气机升降有序。气乃万物之根本, 可凝聚形成有形之体, 亦是各功能动态变化“用”的表现, 《内经》中早有“形之不足, 温之以气”, “百病生于气”之论。单师指出萎缩性胃炎患者虚实夹杂, 多有焦虑及恐癌情绪, 治疗时应刚柔相济、顺气开郁, 在选用白芍、麦冬柔润之品的基础上, 可加用紫苏梗或白蒺藜以防呆滞气机, 调畅枢机。《药品化义》曰:“苏梗, 能使郁滞上下宣行, 凡顺气诸品惟此纯良”, 其性和缓不燥, 具有理气宽中之效, 治疗胸膈痞闷、胃脘疼痛、暖气呕吐效佳; 白蒺藜, 禀阳明金气, 气味苦温则属于火, 《本草崇原》曰其“主治肝木所瘀之恶血……久服则阳明土气盛, 故长肌肉”。两药相伍临床效佳。

## 2 润燥并用以生津益胃

《周易探玄》云:“凡天地万物皆有形质, 就形质之中, 有体有用”, 指出体者即形质也, 用者即形质之妙用也。《素问·宝命全形论》曰:“人生有形, 不离

[6] 钟雯. 中医古代筋伤、正骨推拿学科中筋骨辨证体系的整理研究[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2017.

[7] 俞毅祥. 中医伤科内治法在骨折中的应用体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(2): 132.

[8] 俞秋纬, 汤伟忠, 邱德华, 等. 国医大师石仰山“以气为主、以血为先”理论在创伤骨科中的应用经验[J]. 上海中医药杂志, 2016, 50(1): 5.

[9] 汪玉中. 赤参壮骨汤治疗骨折延迟愈合及骨折不愈合临床观察[J]. 四川中医, 2017, 35(6): 141.

[10] 许玉林. 经前后路重建钢板固定髌白后柱骨折的生物力

学分析[D]. 泸州: 西南医科大学, 2018.

[11] 秦岭. 力学刺激促进成骨和骨再生[J]. 医用生物力学, 2012, 27(2): 129.

**第一作者:** 王敦明(1957—), 男, 本科学历, 副主任医师, 主要从事跌打损伤、老年性骨关节炎的临床诊疗工作。

**通讯作者:** 朱鸿飞, 医学硕士, 主治医师。  
zhuhongfei.raul@163.com

收稿日期: 2020-12-10

编辑: 傅如海 蔡强

阴阳。”单师指出胃分阴阳，古语云“胃以阳体而合阴精，阴静则降”，是以谓之，胃腑体阳而用阴。“体阳”是指胃腐熟水谷的功能，具有温阳之特性；“用阴”是指胃腐熟水谷之重要物质，具有液状而濡润之特性。体用正常则水谷容易腐熟，消化充分；若体用失常，则胃腑气血津液出现异常，久则引起多种脾胃疾病。单师指出萎缩性胃炎病情更为错综复杂，虚实因果相关联，实中有正虚，虚中常夹实，可能由于久病损胃气，中焦阴液不足，精微气血生化之源不足，无以敷布全身。萎缩性胃炎患者日久不欲饮食或食后饱胀痞满，实为中焦脾胃不足之症，养阴益胃贵在柔润，药选南北沙参、麦冬、天花粉等清润之品。但中焦如沅，少佐橘皮络、姜半夏以和胃消导、醒脾苏胃。若患者舌苔白腻，不欲饮水，药用木香、砂仁、白术、苍术、厚朴燥润并用，脾胃同治。

### 3 通补兼施以调畅体用

《医门法律》言：“人身脾胃之地，总名中土，胃之体阳而用阴。”《医源·脏腑体用相资说》曰：“体用相资之道也，内而脏腑，莫不皆然。”单师指出胃阴者即胃之津液也，为胃腑之根本；胃阳者即胃之受纳腐熟之功用也，必赖胃阴之濡润。萎缩性胃炎是由胃黏膜屏障作用被破坏而产生病变，影响腐熟功能，以致精微气血生化之源不足，引起体用失常，通降失司，治疗应以标本兼治、通补并用为原则。“通”治标实，根据气滞、湿滞、食滞、瘀滞之不同而有变化，但若耗气动液，则忌山楂、莱菔子。“补”治本虚，依虚而补之有别，多选清补疏补之法。单师善用葛根一味，葛根生津通脉，又能升清止泻，鼓舞胃气，《本草正义》云：“葛根气味皆薄，最能生发脾胃清阳之气”，《本经逢原》曰：“葛根轻浮，生用则升阳生津，熟用则鼓舞胃气。”另可选用谷芽及麦芽治疗萎缩性胃炎出现的纳谷不馨、脘腹胀满等症状，临床效佳。谷芽、麦芽皆入脾、胃二经，麦芽甘而微温，消食和中，具生发之气，《本草述》云：“微咸能行上焦滞血，使营和而卫益畅”，单师指出因麦芽力猛，对于老年萎缩性胃炎患者或元气中虚者，临证宜详察病情，慎而择之。

### 4 正本清体以轻灵御邪

《神灭论》云：“形者神之质，神者形之用，是则形称其质，神言其用，形之与神不得相异也”，《脾胃论》云：“形气俱虚，乃受外邪，不因虚邪，贼邪不能独伤人”，指出形与神俱、体与用俱存乃可御外邪，尽终天年，在阐述体用关系或药物功用、调治脏腑、养生御邪方面具有指导性作用。单师认为脾胃为后天之本、中州之脏，正如《脾胃论》云：“胃虚则脏腑经络无以受气而俱病”，萎缩性胃炎患者多脾胃升降失

司，情绪焦虑，其虚益甚，健康状况日衰，即有形成恶变之可能，治疗上应正本清源、轻清灵动以御邪强身。单师常选用合欢皮、百合、乌药以宁神清体，通达宣畅。合欢皮甘平，归心肝经，可安神解郁、活血止痛，对于胃脘痛兼胸闷者效佳，《本草衍义补遗》谓其“补阴有捷功”。百合、乌药同用取百合汤之意，百合汤出自《医学三字经》：“百合汤，治心口痛，服诸热药不效者，亦属气痛”，百合宁心安神，现代药理研究证实其可防癌抗癌、提高机体免疫力；乌药禀春温暖木之气，阳之所至则外邪无以而入，不伤正气。三药同用则事半功倍。

### 5 验案举隅

刘某某，女，71岁。2020年5月12日初诊。

主诉：胃脘胀痛反复半年余。刻下：胃胀胃痛明显，口中异味，夜寐不佳，多梦易疲劳，自汗头昏。舌质淡、苔薄，脉细。查胃镜示：慢性胃炎伴增生、胆汁反流，幽门螺杆菌(-)。病理示：(窦小)中度萎缩性胃炎伴肠化，局部腺体增生；(窦大)轻中度慢性浅表性胃炎，急性活动性，个别肠化，局部淋巴组织增生。西医诊断：慢性萎缩性胃炎伴肠化。中医诊断：胃痞病(脾胃虚证)。予以清幽养胃方化裁。处方：

太子参10g，炙黄芪10g，麸炒白术10g，炒薏苡仁15g，仙鹤草15g，白花蛇舌草15g，百合15g，黄芩炭10g。14剂。水煎，每日1剂，少量频服。嘱调畅情绪。

5月26日二诊：诸症缓解，治守原意。

随访3个月，未再复发。

按：患者老年女性，诊断为萎缩性胃炎，辨证属脾胃虚证。清幽养胃方为单师自拟方，方中太子参、白术固无形元气；薏苡仁健脾补中、解毒散结；黄芪补气固表；白花蛇舌草清热解毒；仙鹤草收敛止疮，强壮补虚；黄芩、百合为其常用药对，可养阴润燥、凉血止血。百合味甘性微寒，入肺、心二经，是清肺润燥、宁心安神的药食兼用之佳品，尤其擅长治疗胃阴不足、虚热有余等病症；黄芩味苦性寒，轻虚上行，《本草纲目》认为它能治疗诸失血，对热入血分、迫血妄行者常有良效，可选用黄芩炭，以缓和其寒凉之性，以免体虚老人不能耐受。二诊，患者诸症缓解，体现单师临证处方简约严谨，重视整体观念，故收良效。

第一作者：赵宇栋(1987—)，男，医学硕士，主治中医师，中医内科学专业。

通讯作者：单兆伟，医学博士，主任中医师，博士研究生导师。jsszyysz@163.com

收稿日期：2021-02-18

编辑：傅如海