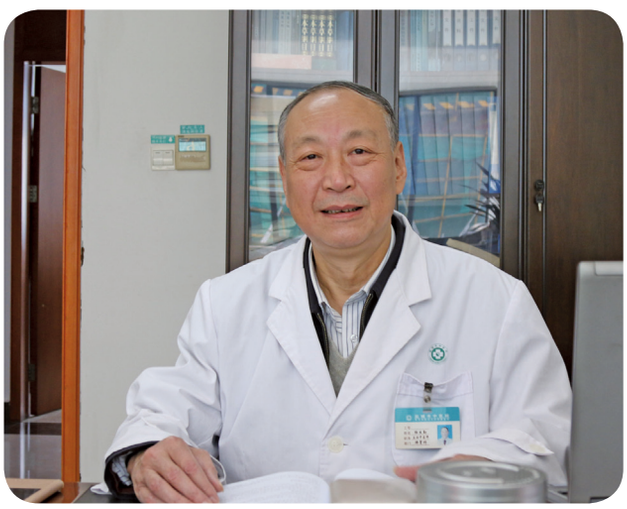
doi：10.19844/j.cnki.1672-397X.2022.01.003

陆生勤效方治验——木金温胆汤

陆生勤
（盐城市中医院，江苏盐城 224001）



◎ 江苏省名中医　**陆生勤**

陆生勤，男，1958年4月生，江苏东台人，中共党员。南京中医药大学兼职教授、盐城市中医院主任中医师。先后担任盐城市中医院副院长、党委书记、院长。从事中医药临床工作近40年。1982年6月南京中医学院中医本科毕业，1999年2月南京中医药大学中西医结合硕士研究生课程班结业。曾师从全国名老中医江育仁教授，于江苏省中医院进修时跟随国医大师徐景藩教授学习。兼任江苏省中西医结合学会理事，为江苏省名中医、盐城市名中医。

最擅长治疗的疾病：中医内科消化系统疾病，如胆汁反流性胃炎、胃溃疡、慢性结肠炎、功能性便秘等。

最擅长使用的经典方：小柴胡汤、半夏泻心汤、理中汤、柴胡疏肝散、温胆汤、平胃散。

最擅长使用的中药：柴胡、陈皮、香附、半夏、枳壳、竹茹、黄芩、黄连、桂枝、干姜、党参、白术、白芍、苍术、厚朴。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、李东垣、钱乙、李时珍、孙思邈、叶天士。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》《医学心悟》《脾胃论》《温热论》《临证指南医案》。

从医格言：术无止境，唯有专攻。

关键词 反流性胃炎；木金温胆汤；验方；名医经验；陆生勤；江苏

1 木金温胆汤

组　成：法半夏10 g，枳实6 g，木香6 g，郁金10 g，陈皮6 g，竹茹6 g，白术20 g，茯苓20 g，瓦楞子15 g（先煎），生姜10 g，甘草5 g。

功　效：理气健脾化痰，清胆和胃降逆。

主　治：反流性胃炎（肝郁气滞、脾虚痰凝证）。

用　法：每日1剂，煎煮2次，得药液600 mL，早晚餐后30 min各服300 mL。

方　解：方中法半夏、枳实为君药，法半夏辛温，燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结，枳实微寒味苦，破气消积滞，二药协同化痰消痞、降逆导滞；木香、郁金、竹茹、陈皮、白术、茯苓为臣药，陈皮、木香行气和胃，白术、茯苓健脾化湿利水，竹茹、郁金清热利胆化痰，合用助君药行气健脾、化痰利胆；瓦楞子、生姜为佐药，瓦楞子制酸化痰、软坚散瘀，生姜温中止呕解毒，助半夏降逆止呕，解半夏毒性；甘草为使药，解毒、调和诸药。诸药同用，使脾气健、胃气降、胆郁疏、痰浊化，共奏理气健脾、和胃降逆、利胆化痰之功。

加　减：烧心口苦甚者，加柴胡、黄芩；脘腹胀满、食后尤甚者，加厚朴、焦三仙；脘胁疼痛、嘈杂吞酸者加延胡索、海螵蛸；嗳气频频、两胁作胀者，加枳壳、柴胡、香附；大便不爽、黏滞者，加山楂、槟榔、炒薏苡仁；伴胃黏膜糜烂、有陈旧性出血点或斑者，加仙鹤草、紫草；伴胃部溃疡者，加白及粉、三七粉冲服。

2 验案举隅

王某某，女，43岁。初诊日期：2019年3月11日。

主诉：胃脘胀痛，伴口干苦1年余。患者1年前因家庭矛盾致情志不畅，随即出现胃脘疼痛，伴胀满、嗳气，晨起口苦口干，干呕。胃镜报告：反流性胃炎伴胃窦部糜烂。B超报告：胆囊壁模糊，透声可。幽门螺杆菌（Hp）阴性。经中西药治疗症状时轻时重，反复发作不愈。刻下：胃脘胀痛，牵及两胁，嗳气吞酸，口干苦，晨起恶心欲吐，纳谷不香，时腹胀，大便溏，舌质淡胖有齿印、苔黄腻，脉细弦滑。西医诊断：反流性胃炎伴糜烂；中医诊断：胃脘痛。病机：肝郁化火，横逆犯胃，痰湿中阻，胃气不降。治法：理气健脾化痰，清胆和胃降逆。予木金温胆汤加味。处方：

法半夏10 g，枳实6 g，竹茹6 g，炒柴胡6 g，黄芩10 g，郁金10 g，木香6 g，陈皮10 g，瓦楞子15 g（先煎），仙鹤草15 g，炒白术20 g，茯苓20 g，生姜10 g，甘草5 g。15剂。每日1剂，水煎，早晚餐后各服1次。

2019年3月28日二诊：服药后胃脘疼痛减轻，嗳气少，不泛酸，两胁胀痛不显，仍晨起口苦，夜寐较差，饮食增加，大便烂，舌质淡胖、苔微黄腻，脉细弦。原方去炒柴胡、瓦楞子，加黄连6 g、吴茱萸3 g，续服30剂。

2019年4月27日三诊：胃脘胀痛不明显，时有嗳气，无胁肋胀痛，口干不苦，夜能入睡，梦少，纳谷正常，大便软成形，舌淡胖、苔薄白微腻，脉细弦。二诊方去竹茹、黄连、生姜、吴茱萸，加太子参20 g、炒薏苡仁30 g、怀山药30 g，续服30剂。

2019年5月30日四诊：胃脘胀痛已除，偶食后嗳气，饮食正常，无口干苦，夜寐较安，二便正常，舌质胖、苔薄白，脉细。胃镜复查：浅表性胃炎；B超示胆囊正常。改用香砂养胃丸和参苓白术颗粒口服2个月。

药后症状消失，随访半年未复发。

按语：本例患者西医诊断为反流性胃炎伴糜烂，中医诊断为胃脘痛。患者胃脘胀痛牵及两胁，嗳气吞酸，口干苦，恶心欲吐，时腹胀，大便溏，舌胖苔黄腻，脉细弦滑，故辨证为肝郁化火，横逆犯胃，脾虚生痰，痰热中阻之虚实夹杂证，而以实证为主。木金温胆汤化裁自《千金要方》中的温胆汤。用温胆汤理气化痰、和胃降逆，加黄芩、柴胡、郁金疏肝解郁、清胆降火，炒白术、茯苓、木香健脾和胃利湿，瓦楞子、仙鹤草制酸化痰、散瘀止痛。二诊时患者两胁痛除，仍口苦，不泛酸，夜寐较差，为胆火上扰，去柴胡、瓦楞子，加黄连、吴茱萸，重用黄连，清肝胆实火。三诊时胃脘疼痛不显，仍嗳气、口干，舌胖苔白腻，为脾虚不运，去竹茹、黄连等苦寒药，加太子参、炒薏苡仁、怀山药加强健脾补气助运之功。四诊患者胃痛等症状消失，偶食后嗳气，舌质胖、苔薄腻，脉细，为肝胃调和、脾虚湿滞，改用中成药香砂养胃丸、参苓白术颗粒，理气和胃、健脾化湿，以巩固疗效。

收稿日期：2020-10-22

编辑：吴　宁