

葛惠男效方治验——益气活血方

葛惠男

(苏州市中医医院, 江苏苏州 215009)



◎ 江苏省名中医 葛惠男

葛惠男,男,1959年5月生,江苏苏州人,中共党员。主任中医师,教授,南京中医药大学博士研究生导师。历任苏州市中医医院院长、苏州市中医药研究所所长、中华中医药学会理事、江苏省中医药学会副会长、江苏省中西医结合学会消化系统专业委员会副主任委员。现任苏州市中医医院名誉院长,国家中医药管理局中医学术流派传承推广基地特聘专家,中华中医药学会脾胃病分会委员、学术流派传承分会第一届委员会常务委员,世界中医药学会联合会络病专业委员会第一届理事会理事,江苏省中医药学会内科专业委员会主任委员,苏州市中医药学会理事长,国家中医药管理局中医学术流派传承工作室建设项目、吴门医派杂病流派传承工作室负责人。2010年被选为江苏省中医药领军人才,2014年被评为第二批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师,2016年获国务院政府特殊津贴,2020年被评为江苏省名中医。

最擅长治疗的疾病:中医脾胃系疾病。

最擅长使用的经典方:黄芪建中汤、平胃散、半夏厚朴汤、旋覆代赭汤、半夏泻心汤。

最擅长使用的中药:黄连、吴茱萸、制半夏、黄芪、桂枝、煨木香、海螵蛸、延胡索、生蒲黄、五灵脂、制地龙、土鳖虫。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、李东垣、朱丹溪、叶天士、缪希雍。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《脾胃论》《临证指南医案》《医学衷中参西录》《温热论》《温病条辨》《温疫论》。

从医格言:大医精诚。

关键词 胃溃疡;胃脘痛;益气活血方;验方;名医经验;葛惠男;江苏

1 益气活血方

组成:炙黄芪30 g,炒白芍20 g,桂枝10 g,生蒲黄10 g,五灵脂10 g,制乳香3 g,铁树叶30 g,炙甘草6 g。

功效:益气活血,温中补虚。

主治:胃脘痛、胃疡(脾胃虚寒兼瘀证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次温服。

方解:炙黄芪为君药,不仅能补益中气,还能补血生肌,促进溃疡愈合。桂枝、炒白芍、五灵脂、生蒲黄共为臣药。桂枝温通经脉、散寒止痛、助阳化气;炒白芍养血敛阴、柔肝止痛;五灵脂、生蒲黄活血化瘀、消肿止痛。此四药不仅可加强君药炙黄芪补气生肌的作用,同时又能发挥活血祛瘀、通络止痛之效。制乳香、铁树叶合为佐药。制乳香活血行气止痛、消肿生肌,铁树叶清热散结、化瘀消肿,二药合用进一步加强全方活血化瘀之功效。使药炙甘草补脾和胃、益气复脉,能进一步增强全方益气健脾的作用,同时还能提升其他药材的效用,如:配伍桂枝“辛甘化阳”,增强温阳化气之效;配伍芍药“酸甘化阴”,增强滋阴养血的作用。

加 减:隐痛及胁者,加紫苏梗、柴胡、香附、郁金;胁痛较甚者,加川楝子、延胡索;纳谷不馨、脘腹胀满者,加厚朴、炒麦芽、炒谷芽;口中黏腻、甜,不欲饮水或喜热饮,畏寒者,加草豆蔻、公丁香、荜茇、草果仁;口干苦、泛酸、心嘈者,加黄连、吴茱萸、焦山栀、姜半夏;久痛不愈、舌暗脉涩者,加九香虫、土鳖虫、刺猬皮、地龙;腹泻者,加煨木香、砂仁、焦白术。

2 验案举隅

王某,男,63岁。初诊日期:2020年6月8日。

主诉:上腹部隐痛1年余。患者近1年来上腹部隐痛不适,空腹、食后均有隐痛,夜间痛甚,伴暖气,稍有泛酸,无明显口干、口苦,畏寒,喜热饮。大便溏,食纳一般。胃镜示:胃角溃疡,浅表性胃炎。病理:(胃角黏膜)中度慢性浅表活动性炎伴局部肠上皮化生,见炎性渗出坏死组织,符合溃疡。患者口服奥美拉唑、瑞巴派特片2周后,上腹隐痛仍有,夜间痛明显。刻下:中脘隐痛,夜间痛甚,稍有反酸,大便溏,食纳一般,舌黯、苔薄白,脉沉涩。西医诊断:胃溃疡;中医诊断:胃疡(中虚血瘀证)。病机:脾胃虚弱,脾阳不足,寒自内生,胃失温养,日久血行不畅而瘀滞。治法:益气活血,温中健脾,化瘀通络。予益气活血方加减。处方:

炙黄芪20 g,桂枝10 g,炒白芍15 g,五灵脂10 g,生蒲黄10 g,铁树叶30 g,制乳香3 g,海螵蛸30 g,炒白术10 g,土鳖虫10 g,煨木香10 g,砂仁5 g,生甘草5 g。14剂。每日1剂,水煎,分2次服。

2020年6月23日二诊:药后症减,上腹隐痛明显缓解,夜间疼痛发作减轻,偶有反酸,食纳一般,大便较前成形,质仍偏烂,舌黯、苔薄腻,脉沉涩。予初诊方加炒薏苡仁30 g、地龙20 g,14剂。

2020年7月10日三诊:药后症减,患者病情稳定,上腹痛偶作,夜间痛较前明显好转,食纳较前好转,大便日行1次,成形,质偏烂,舌偏黯、苔薄,脉沉涩。予二诊方加茯苓20 g,改炙黄芪为30 g,14剂。

2020年7月28日四诊:药后症减,患者上腹痛偶作,夜间痛消失,食纳正常,无反酸,肠鸣时作,大便质软成形,舌淡红、苔薄,脉沉。予三诊方加苍术10 g,14剂。

2020年8月11日五诊:患者诸症好转,上腹痛未作,食纳正常,畏寒好转,大便成形,舌淡红、苔薄,脉沉。8月7日复查胃镜示浅表性胃炎。予四诊方去土鳖虫、地龙,14剂。

按语:本案患者中脘隐痛,反酸少,畏寒,喜热饮,大便溏,食纳一般,舌黯、苔薄白,脉沉涩,辨证为中虚血瘀证,治以益气活血、温中健脾、化瘀通络。方中炙黄芪补益中气,桂枝温通经脉、散寒止痛、助阳化气,炒白芍养血敛阴、柔肝止痛,五灵脂、生蒲黄活血化瘀、消肿止痛,制乳香活血行气止痛,铁树叶清热散结,炒白术健脾益气,煨木香行气止痛,砂仁行气调中、和胃醒脾,海螵蛸制酸,土鳖虫祛瘀通络,生甘草调和诸药、补气健脾。二诊时患者上腹隐痛好转,夜间痛仍有,加地龙以加大活血化瘀之力;大便仍质烂,加炒薏苡仁健脾化湿。三诊时患者上腹痛减轻,夜间痛明显好转,加茯苓,增炙黄芪用量,加大健脾补气之力,着重治本。四诊时患者上腹痛偶作,食纳恢复,肠鸣明显,加苍术以加大燥湿健脾之力。五诊时患者上腹痛未作,夜间痛消失,去土鳖虫、地龙以防久服破血伤正。治疗2个月余,患者上腹痛明显好转,内镜下溃疡愈合良好,效著。

本案辨证用药关键点有二:其一为补气建中,炙黄芪用量须适度加大;其二为虫类药的运用,土鳖虫、地龙搜剔通络,有助于改善胃黏膜微循环,促进溃疡愈合。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吴 宁