

邱明义运用仙鹤草治疗脾胃病经验

赵玉玲 指导 邱明义

(湖北中医药大学,湖北 武汉,430061)

[摘要] 介绍邱明义教授运用仙鹤草治疗脾胃病的经验。邱教授认为脾胃病多虚实夹杂,其每于临证,衷中参西,重视结合电子胃镜检查,善用仙鹤草,以其味苦能泄痞,涩能敛肌,兼能补虚,于实证虚证皆宜。对于消化性溃疡、各种慢性胃肠炎及食管炎,提倡重用仙鹤草,一则收敛止血,促进溃疡面愈合;二则取其益气健脾之效。对幽门螺旋杆菌感染者或参辛开苦降之剂,或合甘温缓急之方,以散痞消满,解毒杀虫,标本同治。在肿瘤方面多用仙鹤草配白花蛇舌草、夏枯草、冬凌草、猫爪草,补虚扶正,明显改善了患者的生活质量。

[关键词] 脾胃病;仙鹤草;名医经验;邱明义

[中图分类号] R256.3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.011

邱明义,湖北中医药大学教授,名老中医,享受国务院政府特殊津贴。先生医术精湛,医德高尚,临证四十余载,辨证论治多种疑难杂症,对脾胃病、肾病、肿瘤病的治疗颇有心得,选方用药如遣兵布阵,不偏不倚,多获良效。笔者择其运用仙鹤草辨治脾胃病经验介绍如下。

1 临证经验

脾胃病临床表现错综复杂^[1],病性多虚实夹杂,邱教授执简驭繁,多以健脾燥湿为大法。对于湿浊偏盛,化湿不忘清热,临床每多见患者初诊舌苔白腻,经芳香、苦寒、淡渗法后反转黄腻,非治法不精,实责湿气变迁最幻,湿遏热伏也。治疗时根据“虚则补之”“实则泻之”原则,多用黄芪、党参、炒白术益气健脾,桂枝、干姜、鹿角霜温中健脾,沙参、麦冬、石斛、花粉养阴益胃,黄连、黄芩、蒲公英清解郁热,薏苡仁、茯苓、黄连清化湿浊,砂仁、枳壳、厚朴、木香宽胸行气,丹参、玫瑰花调理气血,土茯苓、白头翁、马齿苋解毒清热等。

邱教授临证衷中参西,重视结合电子胃镜检查,善用仙鹤草,以该药苦能泄痞,涩能敛肌,兼能补虚,于实证虚证皆宜^[2],故以上诸证常配合用之。仙鹤草归心、肝二经,临床根据病情常配手少阴心经药黄连或足厥阴肝经药柴胡,对木旺乘土、母病及子所致脾胃病亦有兼顾之义,《施今墨药对》中就有用仙鹤草配阿胶治各种心脏病变的经验记载。现代研究^[3]表明,精神因素与消化道疾病关系密切的解剖结构基础在于“脑-肠轴”,这与中医学的

“脾胃”“心”“肝”不谋而合,仙鹤草的治疗范围也涉猎于此,常用仙鹤草剂量为15g、30g。对于消化性溃疡、各种慢性胃肠炎及各类食管炎,邱教授并不拘泥于“痞”“炎”而一概清热解毒,必先问之口苦口干与否,方酌情加入黄连、黄芩、蒲公英之辈;邱教授强调此病多为脾胃湿热,可视为“虫”,因此提倡重用仙鹤草一则收敛止血生肌,促进溃疡面愈合;二则取其益气健脾之效,江浙一带多用此品与大枣合用治疗脱力劳伤,此所以《滇南本草》亦称之脱力草也。论及幽门螺旋杆菌感染者或参辛开苦降之剂,或合甘温缓急之方,以散痞消满,解毒杀虫,标本同治。在肿瘤方面多用仙鹤草配白花蛇舌草、三草(夏枯草、冬凌草、猫爪草)补虚扶正,明显改善了患者的生活质量。

2 典型病案

韩某,女,53岁,2015年9月27日初诊。主诉:胃脘胀气不适近2年。患者近2年来胃脘胀气,夜晚2~3时嘈杂不适,胃脘部灼热,口苦口干,打嗝,泛酸,胸闷烦躁,睡眠欠佳,阵发性潮热汗出,舌苔白厚腻,脉弦。既往有糜烂性胃炎,2015年8月4日电子胃镜提示:十二指肠球部溃疡。邱教授考虑其工作压力甚大,又值妇人更年期,辨病机为肝郁化火,横逆犯胃;立法:疏肝解郁,泄肝和胃。选用丹栀逍遥散加减:丹皮10g,栀子10g,柴胡10g,白芍15g,枳壳10g,厚朴10g,黄芩、黄连各10g,生地黄15g,百合30g,夜交藤30g,炒枣仁(打)15g,蒲公英30g,海螵蛸30g,合欢皮15g,当归10g,炒白术15g,仙鹤草15g,炙甘草6g,石斛10g。14剂,每天1剂,水煎分3次服。10月23日二诊:服上药后胃脘嘈杂、胀气好转,停药后又反复发作。现胸骨后微痛,胃脘胀气,嘈杂,打呃欠,矢气多,口中无味,舌苔白,脉细。郁热已消,

赵凤林从脾肾辨治老年习惯性便秘经验

杜怡雯¹, 胡雪松¹, 胡黎文¹, 王皓霖¹, 赵凤林²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 重庆市垫江县中医院, 重庆 垫江, 408300)

[摘要] 介绍赵凤林辨治老年人习惯性便秘的经验。赵师辨证论治主张以“虚”为本, 以“培补脾肾”为先。对于阴寒凝滞者, 治以温润通便之法, 方以济川煎合理中丸加减; 中气不足者, 治以补中益气汤加减; 阳虚寒积者, 治以温化寒积之法, 方以温脾汤加减。并附验案1则, 以资佐证。

[关键词] 老年习惯性便秘; 中医药疗法; 名医经验; 赵凤林

[中图分类号] R259.746.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.012

习惯性便秘即功能性便秘, 又称单纯性便秘。是临床常见病、多发病。便秘为大肠传导失常所致, 临床常见表现为排便间隔周期延长, 每周排便少于3次, 或周期不延长, 粪质硬或不硬, 但伴排便不适或排便不净感^[1]。本病属中医学“便秘”之“虚秘”范畴, 为老年人的常见病、多发病。研究^[2]表明, 65岁以上老年人占习惯性便秘人群的20%~25%, 在长期住院的老年患者中, 这一比例可上升

至80%。习惯性便秘严重影响患者的生活质量, 导师赵凤林在辨治老年习惯性便秘中, 审证求因, 临床经验丰富。赵师认为, 现临床治疗此证多妄用苦寒泻下之法, 以求速效。然老年人年老体弱, 若长此以往, 则使生机萧然, 后果堪虞。故其从脾肾辨治本病, 取得显著疗效, 现将其经验介绍如下。

1 阴寒凝滞, 治以温润通便之法

《灵枢·杂病》中云:“腹满, 大便不利……取足

气郁未疏, 《素问》载:“木郁达之”, 治从疏肝理气, 以柴胡疏肝散主之; 柴胡10g, 白芍20g, 枳壳10g, 厚朴10g, 砂仁(后下)10g, 黄芩、黄连各10g, 蒲公英30g, 仙鹤草30g, 炒白术20g, 海螵蛸30g, 石斛20g, 香附10g, 玫瑰花6g, 川芎10g, 炒枣仁(打)20g, 佛手10g, 合欢皮、合欢花各10g, 炙甘草6g。7剂, 每天1剂, 水煎分3次服。并嘱其保持心情舒畅。次年元旦因咳嗽就诊, 诉复查胃镜结果提示慢性胃炎。

按: 本案属于中医学“痞满”范畴^[4], 患者兼有妇人围绝经期综合征类似症, 邱教授圆机活法, 采用疏肝法分步随证施治。《丹溪心法·六郁》载:“气血冲和, 万病不生, 一有怫郁, 诸病生焉, 故人生诸病, 多生于郁。”肝气郁结, 日久化火, 则阵发性潮热汗出, 口苦干; 疏泄太过, 横犯脾胃, 则胃脘胀气, 泛酸; 火性炎上, 扰乱心神, 则心烦寐差。初用丹栀逍遥散加黄芩、黄连、蒲公英以清泄肝胃郁热, 待“火郁发之”后, 继用柴胡疏肝散加砂仁、佛手、玫瑰花以疏肝行气和胃, 所谓“治胃病不理气非其治也”。方用仙鹤草与海螵蛸同用既能增强其制酸敛

肌之效, 防止进一步腐蚀溃疡面, 正如《滇南本草》谓仙鹤草“治烂……消肿”; 与枳壳、厚朴连用又可加强二者散痞除满之功, 即《百草镜》谓之“下气和血, 理百病, 散痞满”也。仙鹤草治疗消化性溃疡效果较好, 因其可以改善微循环, 减轻黏膜炎症^[5], 加速黏膜的修复, 从而达到清热止血、敛溃护膜、益气生肌的作用。

参考文献

- [1] 崔鹏, 赵夜雨, 周奇, 等. 脾胃病中西医治疗进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016(1): 100-104.
- [2] 蔡翔, 陈培红, 饶玉凤. 仙鹤草的临床新用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016(8): 1109-1110, 1141.
- [3] 尹小君, 施茵, 赵继梦. 从脑-肠轴角度探讨肠易激综合征及其中医治疗[J]. 中华中医药学刊, 2011(10): 2197-2201.
- [4] 何霞芬, 顾勤. 十二指肠球部溃疡的中西医研究[J]. 长春中医药大学学报, 2011(5): 747-749.
- [5] 刘位杰, 梁敬钰, 孙建博, 等. 仙鹤草化学成分及药理作用研究进展[J]. 海峡药学, 2016(2): 1-7.

(收稿日期: 2017-04-17)

基金项目: 全国基层名老中医专家传承工作室建设项目(国中医药办人教发[2015]25号); 重庆市卫生和计划生育委员会中医药重点学科心病学资助项目

第一作者: 杜怡雯, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 中医内科学(心血管疾病方向)

通讯作者: 赵凤林, 男, 副主任中医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医药防治心血管病, E-mail: zff95f50d03@163.com