

脾肺同治在慢性胃炎治疗中的应用

★ 李月岚 周云彪 (江西省萍乡市中医院 萍乡 337000)

关键词:慢性胃炎;脾肺同治

中图分类号:R 573.3 文献标识码:B

慢性胃炎是临床常见病、多发病,诊断并不困难,但易反复发作,病势缠绵,常给患者带来无穷的烦恼,因此寻找有效的治疗方法尤其重要。《灵枢·营卫生会篇》云:“上焦之气出,亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化为精液,上注于肺脉,及化而为血,以奉生身,莫贵于此。”可见,脾、肺的功能是互相依存、相辅相成的。肺主呼吸,司腠理开阖,主气的出入。脾胃位于中焦,为气机升降枢纽,脾胃受纳运化后清者升于肺,浊者降于肠,升清在前,降浊在后,如外邪犯肺,腠理不固,呼吸不畅,气的出入异常,随之影响升降,气机壅滞表现为腹胀或痛,食欲不振,升降失常则脘腹痞胀,恶心呕吐,腹泻等。水谷之气与自然之气于胸肺结合谓之宗气,宗气贯心脉以行气血,暖肢体,养脏器。肺的宣发、升清、肃降与脾胃运化相辅相成。故在诊治慢性胃炎的过程中,脾肺同治极为重要,笔者在治疗慢性胃炎的过程中,采用脾肺同治方法,常有效验,简述如下:

1 开宣肺气,助脾运化

饮食入胃,经脾胃腐熟运化后,清气需上升于肺,靠肺的宣发肃降而布散至五脏六腑、四肢百骸,起到濡养作用。脾的清气要顺利上升于肺,有赖于肺气宣发、腠理疏通正常,临床治疗慢性胃炎时除用健脾助运、升清的党参、白术、升麻、柴胡、葛根外,也用桑叶、前胡、桔梗、蝉蜕等以开宣肺气,助脾运化。

典型病例:患者,刘某某,因脘腹痞胀半月而就诊。伴有痛引两胁,不欲饮食,口干口苦,嗳气,大便紧,舌淡红、苔薄白,脉弦,胃镜示萎缩性胃炎(胃窦为主,伴糜烂)。辨证为肝气犯胃。治以疏肝理气、和胃之法,佐以开宣肺气。药用:柴胡 10 g,枳壳 10 g,厚朴 15 g,法夏 12 g,白芍 15 g,黄连 3 g,吴茱萸 3 g,车前子 10 g,党参 30 g,桔梗 15 g,前胡 15 g。患者服用 5 剂后病情好转,食欲改善,连服 1 个月而愈,痞胀感消失。

2 宣肺可助脾运湿

肺的宣发输布,可帮助脾运水湿,防止内湿滋生。饮食入胃,脾气散精,靠肺的宣发输布、通调水道,下注于膀胱,从

尿而出,只有肺气宣畅,三焦才能通利,脾运之湿才有出路。在治疗慢性胃炎时,如患者出现胸闷恶心、四肢困重、纳减等脾虚湿困症,可予以三仁汤以健脾化湿。

肺与大肠相表里,肺气肃降,有助于和胃降气,如肺失清肃,胸中壅滞,津液不足,可致胃脘胀闷,胃气不降等,如慢性胃炎的患者可出现喘促、胸满等症,可用桑白皮、厚朴、苏子、葶苈子等降肺、胃之气。

典型病例:段某某,女,42 岁,因胃脘部反复烧灼样疼痛半年而入院。伴有胃脘胀闷感,口中粘腻,结合当地胃镜检查,西医诊断为胆汁反流性胃炎,中医辨证为肝胃郁热。治以疏肝泄热、和胃化湿,佐以降肺通腑。处方:枳实 10 g,陈皮 6 g,青皮 10 g,茵陈 15 g,白芍 15 g,丹皮 10 g,白术 10 g,焦山楂 10 g,黄连 3 g,瓜蒌仁 15 g,杏仁 15 g,百部 10 g,苏子 15 g,瓦楞子 12 g。服 2 剂后即大便通畅,自觉胃脘饱胀及烧灼明显减轻,复诊加炒扁豆等健脾,7 剂而愈。

3 补肺阴助养脾

土生金,脾土化生万物,母病及子,脾虚及肺,可出现纳呆、便溏、胸闷、少气、咳嗽等,但也可出现子病及母,肺阴不足致脾胃虚弱的现象。因此,在治疗疾病的过程中可补肺益气,通过养肺阴改善肺的宣发肃降功能而助脾胃的运化,如以沙参、玉竹等通过养肺阴而资助脾胃的功能恢复,从而脾肺同治,使病情向愈。

典型病例:张某某,男性,55 岁,因反复胃脘隐痛、嗳气半年余而入院。入院时伴有口干,食欲不振,舌质红少苔,脉细等症,行胃镜检查及结合病理诊断为萎缩性胃炎(胃窦为主)辨证为胃阴不足。治以滋阴补脾养肺,佐以活血,方以益胃汤加减:沙参 30 g,麦冬 10 g,生地 10 g,玉竹 12 g,赤芍 15 g,炒麦芽 15 g,柴胡 10 g,佛手 10 g,泽兰 10 g,石斛 10 g,淮山药 15 g,甘草 3 g,别甲 15 g。服用 7 剂后,觉口干等症好转,继以上方为主连服 3 个月后复查胃镜及病理等胃粘膜萎缩已明显好转。

(收稿日期:2007-04-03)