

# 四逆汤治疗胃炎体会

★ 张永刚 (山西医科大学药学院 太原 030001)

关键词:四逆汤;慢性胃炎;虚寒

中图分类号:R 289.3.34 文献标识码:B

四逆汤为回阳救逆之代表方,历代医家多取其回阳救逆的功效来应用于太阳病误汗亡阳和少阴病。笔者在临证工作中,发现四逆汤对慢性胃炎辨证属脾(胃)肾虚寒型者效果良好,兹举几则验案整理如下:

例1. 刘某,女,65岁,素有“慢性浅表性胃炎”病史5年,于2007年2月25日就诊。自诉近1个月来胃脘冷痛日益加重,腹胀纳差,肠鸣不止,口渴不喜饮,大便稀溏,舌质淡胖大、苔白滑,脉虚细弱。中医辨证:脾肾虚寒,运化失常。治疗原则:健脾温肾,理气和中。药用:黑附片35g(先煎),干姜40g,炙甘草5g,党参30g,炒白术20g,合欢皮12g,香橼15g,三七15g,枇杷叶10g,橘红12g,制半夏13g,炒麦芽16g,鸡内金20g,引生姜一两(切)。5剂,2日1剂。服用后诸症大为好转,继用上方10剂,胃脘冷痛、肠鸣消失,腹胀减轻,食欲好转,大便成形,后改配蜜丸,巩固疗效。

按:患者病程较久,结合脉症,属脾肾虚寒,运化失常。阳气亏虚无以所化,致胃脘冷痛加重,腹胀纳差、肠鸣不止诸症频发,此非一般温阳药益气药所及,方中用四逆汤、四君子汤、二陈汤、小半夏汤合方化裁加减,重用姜附扶助阳气,驱除阴寒。参术益气并辅以理气药,制半夏突破了常规十八反用药禁忌,

大枣3枚。服6剂诸症大有减轻,喷嚏明显减少,清涕已无,鼻窍通畅。嘱其再服6剂,诸症悉除。

按:过敏性鼻炎多见于肺气虚弱,抵抗力差之体,老少皆易发。本病以喷嚏、鼻塞、流清涕、不闻香臭为主症,易反复发作,而患者以喷嚏之症最感痛苦。观本证,除喷嚏、鼻塞、鼻流清涕外,他证不著,根据晨起与睡前喷嚏这一特征,知为营卫二气不利

燥湿降逆和胃,屡用屡效。

例2. 张某,男,53岁,于2007年2月9日就诊。患者主诉因工作无序,饮食失常致上脘腹疼痛不适,常隐痛,每日泄泻2~3次,头晕腰痛,睡眠甚差,口渴不欲饮,病已2年多,近日日益加重,西医诊断:慢性浅表性局限萎缩性胃炎。经用多种中西药物(不详)治疗无效。观其形体消瘦,舌质淡胖、苔薄少,左脉细弦弱,右脉弦涩滑。辨证属脾肾虚寒,气滞血瘀,兼阴液不足。治以温肾阳,补脾养阴,理气活血。药用:黑附片35g(先煎),干姜40g,党参40g,菟丝子30g,炒白术20g,炙甘草10g,北沙参20g,三七12g,橘红8g,香橼13g,丹参8g,茯神20g,合欢皮15g,引生姜一两(切)。5剂,2日1剂。药后诸症好转,有时夜咳,舌质淡红胖嫩、舌中部无苔,原方加枇杷叶15,继服,患者前后共服药20余剂,胃隐痛未作,睡眠佳,头晕腰痛无,大便成形,后改配蜜丸,巩固疗效。并嘱其戒除烟酒及辛辣刺激之品。

按:慢性胃炎一般病变发展较慢,病情反复,迁延难愈,又与饮食调摄相关,本例患者病程较久,又因长期饮食失常,结合脉症,断为脾肾虚寒,气滞血瘀,兼阴液不足。方以四逆汤加味,共奏温肾阳、补脾养阴、理气活血之功。

(收稿日期:2008-04-29)

为病。《内经·营卫生会篇》:“卫气行于阳二十五度,行于阴二十五度,分为昼夜,故气至阳而起,至阴而止。”晨起为卫气由阴出于阳,夜卧前为卫气由阳入于阴,故晨起与夜卧前喷嚏应与营卫二气运行异常关系密切,故用桂枝汤调和营卫,营卫和则肺气利,则诸证自除。

(收稿日期:2008-04-01)