

张照兰治疗 Barrett 食管验案一则

★ 韩雪贞 王功勋 (河南中医学院 2006 级硕士研究生 郑州 450008)

关键词:Barrett 食管;张照兰;验案

中图分类号:R 571 文献标识码:B

Barrett 食管是指食管下端粘膜为柱状上皮所取代,其形成主要继发于反流性食管炎,形成炎症、糜烂,粘膜再生不是鳞状上皮而为柱状上皮取代,异常被覆的柱状上皮进行性累及食管下端。Barrett 食管本身无症状,其症状与食管反流及并发症有关。Barrett 食管易形成溃疡、食管狭窄及食管腺癌,因此被称为癌前病变。因本病有向食管癌进展的可能性,因此治疗尤为重要。笔者有幸随张照兰教授实习获此病例,现呈录于下。

1 病案举例

王某,女,54 岁,2007 年 5 月 30 日初诊。患者 1 年前出现间断性胃脘部挛缩感,曾间断服用抑酸药治疗,效欠佳,为求中医治疗来我院就诊。来诊时仍间断性胃脘部挛缩感,憋闷不舒,纳食差,消瘦,不能食凉及油腻辛辣食物,无反酸,烧心,胃脘部隐痛,面色稍暗,咽部有异物感,睡眠差,二便正常,舌质暗红、苔白腻,脉弦细。查体未见明显阳性体征。行胃镜检查示:Barrett 食管,HP:(-)。中医诊断:痞满;西医诊断:Barrett 食管。辨证属脾气虚弱,兼瘀血内阻。治以健脾益气,软坚散结,兼活血化瘀。处方:陈皮 15 g,法半夏 9 g,茯苓 15 g,白豆蔻 12 g,苏梗 15 g,威灵仙 15 g,乌贼骨 30 g,浙贝母 12 g,莪术 10 g,枳壳 10 g,半枝莲 15 g,丹参 30 g,檀香 3 g,砂仁 6 g,八月札 10 g,浮小麦 30 g,莱菔子 20 g,冬凌草 30 g,郁金 15 g,黄芩 15 g,蒲公英 20 g。水煎服。

7 月 2 日,二诊:服上药后症状明显减轻,诉胃脘部偶有不适,间断发作,咽干,口干,烧心,口腔溃疡,嗳气,纳食增,睡眠可,二便尚可,舌质暗红、苔白腻,脉弦。辨证:气阴两虚兼有血瘀。治法:益气养阴生津,软坚散结。处方:丹参 30 g,檀香 3 g,砂仁 6 g,苏梗 15 g,枳壳 10 g,黄连 12 g,黄芩 15 g,冬凌草 30 g,威灵仙 12 g,半边莲 15 g,半枝莲 15 g,乌贼骨 30 g,浙贝母 12 g,煅瓦楞 15 g,刀豆子 20 g,香附

10 g,香橼 12 g,木香 10 g,天花粉 12 g,莱菔子 15 g,莪术 10 g,白花蛇舌草 20 g。水煎服。

依上方加减治疗,12 月 8 日复查胃镜示:食管正常,慢性浅表性胃炎。患者仍稍觉胃脘部有嘈杂感,有火上炎,鼻中出热气,牙龈肿痛,舌质红、苔白,脉弦。给予方药以善其后:丹参 30 g,檀香 3 g,砂仁 6 g,苏梗 15 g,乌贼骨 30 g,浙贝母 12 g,煅瓦楞 15 g,黄连 12 g,黄芩 15 g,焦栀子 15 g,玄参 15 g,蒲公英 20 g,冬凌草 20 g,旋覆花 15 g(布包),代赭石 15 g,刀豆子 20 g,焦麦芽 20 g,沉香 3 g(另包冲服),甘草 5 g。服用 3 月余,症状完全缓解。

2 结语

Barrett 食管属中医学的胸痛、胃脘痛、反酸、嘈杂、痞满等范畴,病位在食道,属胃气所主。就其发病机理而言,除胃以外,又与肝、脾、肾都密切相关。病因多因情志不畅、饮食失调、劳累过度而发病。情志不畅,肝失疏泄,气机升降失调;饮食失节,损伤脾胃,以致湿热壅积于中;或脾气损伤,土虚木郁,肝胃不合,中焦气机不畅。早期病在气分,邪浅症轻;后期多入血分,阴血受灼,气、火、痰、瘀交阻胸膈,病变由食管上延咽喉,下连胃口,甚至发为噎膈。本病例主要为肝郁气滞犯胃痰瘀交阻而成,治疗以健脾理气软坚化痰为主。药用夏枯草、白花蛇舌草、半枝莲、半边莲加大软坚散结的力度。本病后期有不同程度的津亏血耗之证,故多选用佛手、八月札等理气不伤阴的药物。在整个治疗过程中扶正祛邪贯穿始终,体现了中医治病必求其本的原则,做到了扶正不留邪,祛邪不伤正。

本病病程较长,与情绪、饮食关系较大,故治疗时应怡情放怀,避免精神刺激,勿过量饮酒和恣食辛辣油腻食物及甜食,忌浓茶、咖啡,睡眠时抬高床头,劳逸结合,坚持综合治疗是非常重要的。

(收稿日期:2008-06-11)