

肝泄诊治漫谈

Talking about diagnosis and treatment of Ganxie

张玉红¹ 李国臣² 崔文艺²

(1.濮阳县中医院, 河南 濮阳, 457100; 2.鹤煤公司医疗中心, 河南 鹤壁, 458010)

中图分类号: R256.34 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0079-02 证型: GDA

【摘要】 肝泄是指情志不舒、郁怒伤肝所引起的泄泻。本文所述泄泻, 为郁病基础上的并发症, 是一种特殊类型的泄泻。肝脾不和是泄泻的基本病机, 在疏肝健脾的基础上进行脏腑虚实寒热的辨证施治是治疗泄泻的基础和出发点。

【关键词】 泄泻; 病因病机; 辨证论治; 体会

【Abstract】 Ganxie was the diarrhea caused by Qingzhi Bushu, Yunu Shanggan. This article of the diarrhea was complications on the depressive disease, was a special type of diarrhea. Ganpi Buhe was the basic pathogenesis of diarrhea, differential treatment of viscera actual situation cold and heat was the foundation and starting point for treating diarrhea on the basis of the Shugan Jianpi.

【Keywords】 Diarrhea; Etiology and pathogenesis; Differential treatment; Experience

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.041

肝泄是指情志不舒、郁怒伤肝所引起的泄泻。临床上多是由于素体脾虚, 每因抑郁恼怒伤肝, 肝气横逆, 乘脾犯胃, 运化失常所致。临床上以胸胁胀痛, 腹痛泄泻, 泻后痛减, 日泻频繁, 迁延难愈为特点。多见于过敏性肠炎、慢性结肠炎、慢性肠结核和胃肠功能紊乱等病。肝泄同脾泄、肾泄一样存在阳虚, 不只是肝气太过之横逆犯胃这一端, 现就此谈谈对肝泄的认识, 敬请同仁指正。

1 病因病机

肝泄是在情志因素的作用下而启动的, 那七情致病不仅仅影响肝, 而且也会影响到脾, 从而出现肝脾同病。在这里有三种情况存在: 若怒伤肝, 先肝后脾, 则可见肝传脾; 若思伤脾, 日久耗气伤血, 则可见脾病及肝。前者为气太过, 实也, 后者为气不足, 虚也。若七情兼加, 就有可能肝脾等诸脏同病, 则无先后次序可言。也就是说, 因情(郁)强弱而发生诸病, 也存在虚实, 而在郁病基础上的进展, 自然与脏腑原始功能状态密切相关。

2 实证肝泄

恼怒伤肝, 肝气横逆, 乘脾犯胃, 气机郁滞则痛, 运化失常则泄, 泄后痛减, 发作频繁。既有素体脾虚一面, 又有情志过极的一面, 虚实并存, 以实为主。若郁而化火, 脾虚生湿, 湿、热二者蕴结, 寒热错杂, 波及血分则见脓血。治之, 轻则可用痛泻要方、抑木和中汤和扶抑归化汤, 重则需加用清肝养血之品以气血同治。

案例 1: 患者甲, 男, 39 岁, 2008 年 12 月就诊。情志怫郁, 伤及心脾, 头晕而痛, 多梦健忘, 心悸怔忡, 懊恼难眠, 纳差腹胀, 大便溏泻, 1 日数行, 舌质淡, 苔黄薄, 脉弦滑数, 拟养心安神, 益气健脾, 清肝泻火, 补肾固元。处方: 炙甘草 9g, 淮小麦 30g, 丹参 15g, 石菖蒲 9g, 党参 12g, 防风 9g, 丹皮 12g, 秦皮 15g, 焦山楂 15g, 五味子 6g, 白芍 15g, 大枣

5 枚。6 剂, 水煎服, 1 日 1 剂。

按: 郁而致泻, 交错复杂, 本案用甘麦大枣汤加味复方图治。安神解郁与疏肝健脾, 齐头并行, 方见其功。

3 虚证肝泄

扶阳学派认为, 如果肝(阳)气正常, 它能够正常疏泄, 正常藏血, 正常调节血量, 肝脏疾病就不会一步一步发展下去。肝郁实质是由于肝气、肝阳得不到舒达出现的木郁(卢崇汉语)。肝泄同脾泄一样存在虚证, 但此虚证与在心脾气血不知的基础上而发生的。长期患郁病^[1]之人, 思虑伤脾气、耗心血, 惊恐不定波及肝肾, 体虚又易受寒湿困扰, 最终导致肝脾失升, 气下无度影响心肾。(阳)气虚气滞, 气机不展, 推动无力, 必肝脾郁滞, 此(阳)气不足而导致的肝之不及。耗气伤血, 不仅气滞, 而且血瘀, 以及寒湿困脾, 这均是因虚致实, 此虚实夹杂以虚为主; 日久, 不仅影响肝脾, 而且还涉及心肾, 出现肾泄, 当此时肝脾肾阳虚并存, 这是因虚致虚。势必导致上热下寒, 腹痛隐隐, 面青肢冷, 失眠肾泄。治必温补脾肾, 安神养肝, 方如四神丸、乌梅丸或换肠丸^[2]之属。

案例 2: 患者乙, 男, 40 岁, 2009 年 6 月初诊。缘患者于 6 年前起, 出现左下腹隐痛, 白色粘液便, 每日数次。曾多次治疗, 病情时轻时重, 但久治不愈, 经常反复。症见: 白色粘液便, 每日多次, 左下腹隐痛, 遇精神紧张时泄泻次数增加。伴心烦失眠, 胃纳不佳, 舌质红苔黄腻, 脉弦缓。腹部 B 超正常, 结肠镜示: 慢性结肠炎。中医诊为慢性泄泻, 证属上热下寒, 治以扶阳脾泄热。处方: 白术、白芍、郁金、元胡、佛手各 15g, 黄连、陈皮各 6g, 防风、藿香各 10g, 附子 6g, 肉桂 6g, 甘草 3g。每日 1 剂, 水煎服。连服 7 剂, 腹痛缓解, 大便条状, 每日 2 次, 有少许白粘液, 舌红苔白, 脉弦。上方去黄连、陈皮, 加苍术 10g, 每日 1 剂, 其服 20 剂。腹痛消失, 大便条状, 日 1 次。嘱注意合理安排工作和生活, 注意缓解精神压力, 保持乐观情绪。附子理中丸和补脾益肠丸以善后, 随访

1年,未见复发。

按:泄泻伴腹痛,且与失眠并存,日泻数次,随情志变化而加重,泻后痛减,这便是肝泄的特征。大便呈白色粘液状,且腹痛隐隐,反复发作,这就是阳虚的表现,治必温寒补肾,方能事半功倍。

本文所述之泄泻,为郁病基础上的并发症,是一种特殊类型的泄泻,与慢性泄泻从肝论治不同^[3-4],后者是泄泻的一种特殊治疗方法,临床应区别对待。但大体而言,肝脾不和^[5]是泄泻的基本病机,在疏肝健脾的基础上进行脏腑虚实寒热的辨证施治是治疗泄泻的基础和出发点。

参考文献:

[1]李业申,李国臣,崔文艺,郁说[J].河南中医,2012,32(2):141-142

[2]汤叔良,沙建飞,顾丕荣用换肠丸治肝泄[J].江苏中医杂志,1987(10):14

[3]李利军,甘丽燕.慢性泄泻从肝论治[J].邯郸医学高等专科学校学报,2004,17(1):32

[4]刘德荣.治肝法在慢性泄泻治疗中的应用[J].福建中医学院学报,2000,10(3):6-8

[5]濮正琪,丁舸,徐跃箭.肝脾不和泄泻的文献研究[J].中医文献杂志,2006(4):8-10

作者简介:

张玉红(1967-),女,本科,副主任医师,主要从事内科临床与研究。

编辑:赵玉娟 编号:EA-12050533(修回:2012-11-14)

中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎的疗效观察

Clinical observation on treating bronchiolitis in infants in the integrative medicine

王宽富

(四川省资阳市安岳县李家镇中心医院,四川 资阳,642359)

中图分类号:R562.2+1 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)21-0080-02 证型:IDBG

【摘要】目的:探讨中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎的疗效。方法:将132例毛细支气管炎婴幼儿随机分为观察组(72例)和对照组(60例),两组均给与利巴韦林、普米克和可必特等药物治疗,观察组加用麻杏石甘汤治疗。结果:观察组在发热消失时间、喘息缓解时间、肺部啰音消失时间及住院时间均较单纯西药治疗更短($P<0.05$),总有效率也更高($P<0.05$)。结论:麻杏石甘汤治疗婴幼儿毛细支气管炎疗效显著,值得临床推广应用。

【关键词】毛细支气管炎;婴幼儿;中医辨证治疗

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effects of the integrative medicine in treating bronchiolitis in infants. Methods: 132 cases of bronchiolitis in infants were randomly divided into the observation group (72 cases) and the control group (60 cases), the two groups were given ribavirin, pulmicort and combivent and other medicines for treatment, the observation group added the Moxing Shigan decoction. Results: The fever disappeared time, respite relief time, pulmonary rales disappeared time and hospital stay time in the observation group were shorter than that in the pure modern medicine treatment ($P<0.05$), also the total efficiency was higher ($P<0.05$). Conclusion: The Moxing Shigan decoction had a significant effect in treating bronchiolitis in infants, was worth promoting in clinical.

【Keywords】 Bronchiolitis; Infants; Dialectical TCM

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.042

毛细支气管炎是儿科临床较为常见的感染性呼吸道疾病,主要患病人群为2岁以内的婴幼儿,其中又以月龄在6个月以内的婴幼儿最为常见。该疾病多数情况由呼吸道合胞病毒感染引起,临床症状以气急、喘憋、呼气性喘鸣、鼻翼扇动以及肺部可闻哮鸣音等为主,病情严重者甚至可出现心力衰竭等高危并发症,如得不到及时而有效的治疗,可对患儿生命安全构成威胁^[1]。该疾病当前尚无特效治疗药物。我科室于2010年3月~2012年3月期间,对132例患儿实施了中医辨证治疗,取得了较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我科室于2010年3月~2012年3月共收治毛细支气管炎婴幼儿132例,月龄4~23个月,平均月龄(10.5 ± 7.4)个月,入院时平均病程1.3d,其中有男患儿83例,女患儿49例,所有患儿在入院前均未接受院外治疗,且排除了因支气管出现异物、胃食管反流、结核病及先天性心脏疾病等病症引发的喘息。将所有患儿随机分为观察组和对照组,其中观察组72例,对照组60例,成组原则需确保组间患儿的性别、年龄及病程等