



# 辨证论治胃脘痛

□武龙辉

胃痛又称胃脘痛，是指以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症的病症。  
疼痛特征：有胀痛、刺痛、隐痛、剧痛等不同性质的疼痛，伴不欲进食，恶心想吐，泛酸，噎膈吞酸，口淡不渴，呕吐清水或不消化食物，不思饮食等上消化道症状。该病以中青年居多，多有反复发作病史，发病前有明显的外因和内因。比如天气变化，郁怒，劳累，暴饮暴食，饥饿时进食生冷、干硬、辛辣、等不易消化的食物。

## 经验之谈



## 自拟四妙八正汤加减治眩晕

□刘洪峰

赵某，男，46岁。患者眩晕伴乏力困倦1年余，眩晕昏沉，欲睡而不易入睡，疲乏无力，尿急，尿频，阴囊潮湿，大便稀溏，时有双眼浮肿，舌苔黄腻，脉沉缓。  
诊断：眩晕（湿热困阻）。  
治则：清热祛湿，利水通淋。  
处方：苍术18克，茯苓24克，泽泻18克，萹蓄24克，藜蘆18克，覆盆子15克，车前子15克，栀子9克，黄柏12克，川牛膝24克，当归24克，川芎30克，薏苡仁30克，黄芩12克，生甘草9克。共7剂，水煎，每天1剂，每剂分2次温服。  
二诊：患者眩晕疲乏均减轻，舌苔厚，脉缓有力。  
在原方基础上，如果患者牙龈肿痛加生石膏30克；时有失眠加酸枣仁18克；口中异味加藿香、佩兰各24克。嘱咐患者清淡饮食，适量运动。  
患者服药30余剂后，症状消除，舌苔已由黄腻转为正常。  
按：患者以眩晕乏力困倦为主症，似有虚证之象，然结合其他症状，并非虚证之有，乃湿浊之邪内扰，蒙蔽气机，清窍失养为标，湿浊内扰为本。舌苔黄腻，脉沉均为湿浊内阻之象。方中藜蘆、藜蘆味苦性寒，善清利膀胱湿浊；车前子、栀子清利三焦，加萹蓄、茯苓、泽泻等清利之品；当归、川芎活血通络，祛风止痛；甘草和中，制苦寒渗利太过，兼调和诸药，使湿浊之邪从小便而去，合以四妙丸，使利湿清热之功更加显著。全方合用，以清利膀胱湿浊为主，降心火利小便，泄湿走大肠，有疏泄分消之巧。  
(作者供职于郑州市金水区总医院)

### 医师简介

刘洪峰，男，毕业于河南中医药大学，主治医师；任中华中医药学会会员，中国卒中协会会员，中国微循环学会神经变性病专业委员会神经变性病治疗学组青年委员，河南省中西医结合学会头痛分会委员、河南省中医药学会脑病专业委员会委员，河南省中西医结合学会神经内科专业委员会委员，河南省中西医结合学会内科专业委员会委员；任《医药前沿》杂志社特约编委，曾参与国家级科研项目3项；主要从事中医专业及神经内科专业临床研究工作。

## 新郑市人民医院呼吸内科主任冯剑：慢阻肺的诊疗常识

冯剑，副主任医师，新郑市人民医院呼吸内科主任，河南省呼吸与危重症学会会员，河南省呼吸与危重症学会睡眠呼吸障碍分会委员，河南省医师协会会员；毕业于郑州大学医学院，熟练操作气管镜介入、睡眠呼吸障碍监测，开展内科胸腔镜等技术；擅长诊治呼吸道感染、肺肿瘤、睡眠呼吸障碍、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、胸腔积液及发热、咳嗽、胸痛、咯血、胸闷、呼吸困难等；完成新郑市首例气管镜下介入治疗，熟练应用气管镜下TBNA(纤维支气管镜检查)技术，在新郑市率先开展睡眠呼吸障碍疾病监测及诊治。

扫码看视频

专家名片：冯剑，副主任医师，新郑市人民医院呼吸内科主任，河南省呼吸与危重症学会会员，河南省呼吸与危重症学会睡眠呼吸障碍分会委员，河南省医师协会会员；毕业于郑州大学医学院，熟练操作气管镜介入、睡眠呼吸障碍监测，开展内科胸腔镜等技术；擅长诊治呼吸道感染、肺肿瘤、睡眠呼吸障碍、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、胸腔积液及发热、咳嗽、胸痛、咯血、胸闷、呼吸困难等；完成新郑市首例气管镜下介入治疗，熟练应用气管镜下TBNA(纤维支气管镜检查)技术，在新郑市率先开展睡眠呼吸障碍疾病监测及诊治。

本版未署名图片为资料图片

### 稿约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》《经验分享》等栏目。  
稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。  
联系人：朱忱飞  
电话：(0371)85967338  
投稿邮箱：5615865@qq.com  
邮政编码：450000  
地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

### 治法分析

治疗胃痛时，要先进行病情缓急的辨别。先对急症进行处理，再进行寒、热、虚、实、在气、在血的辨别。审证求因，辨证施治。治疗中以理气和止痛为主，邪盛以祛邪为急，正虚以扶正为先，虚实夹杂者则当祛邪扶正并举。从广义角度去理解和运用，比如散寒、消食、疏肝、泄热、化痰、养阴、温阳等，总以开其郁滞、调其升降为目的，灵活运用。虚者补之，实者泄之，寒者温之，热者寒之。

### 辨证论治

<p><b>寒邪客胃</b> 症状：胃痛暴作，恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重，口淡不渴，或喜热饮，舌淡，苔薄白，脉弦紧。 病机：寒凝胃脘，阳气被遏，气机阻滞。 治法：温胃散寒，行气止痛。 方药：香苏散合良附丸加减。高良姜、香附、陈皮、木香、乌药。 方义：高良姜温胃散寒；香附、乌药、陈皮、木香行气止痛。</p>	<p><b>饮食伤胃</b> 症状：胃脘疼痛，胀满拒按，噎膈吞酸，呕吐物中见不消化食物，其味腐臭，吐后痛减，不思饮食，得失气及便后稍舒，舌苔厚腻，脉滑。 病机：饮食积滞，阻塞胃气。 治法：消食导滞，和胃止痛。 方药：保和汤(丸)加减。山楂、炒神曲、茯苓、制半夏、陈皮、炒莱菔子、连翘、大黄。 方义：神曲、山楂、莱菔子消食导滞；茯苓、制半夏、陈皮和胃化湿；大黄、连翘清热导滞。</p>	<p><b>胃阴亏耗</b> 症状：胃脘隐隐灼痛，似饥而不欲食，口燥咽干，五心烦热，消瘦乏力，口渴思饮，大便干结。舌质红少津，舌苔薄黄燥，脉细数。 病机：胃阴亏耗，胃失濡养。 治法：养阴益胃，和中止痛。 方药：一贯煎合芍药甘草汤加减。沙参、麦冬、生地、枸杞、当归、川楝子、芍药、甘草。 方义：沙参、麦冬、生地、枸杞养阴益胃，当归养血活血，川楝子理气止痛，芍药、甘草缓急和中止痛。</p>
<p><b>肝气犯胃</b> 症状：胃脘胀痛，痛连两胁，郁怒则痛或痛甚，嗳气，矢气则痛舒，胸闷，嗳气，常叹息，大便不畅，舌苔多薄白，脉弦。 病机：肝气郁结，横逆犯胃，胃气阻滞。 治法：疏肝解郁，理气止痛。 方药：柴胡疏肝散加减。柴胡、枳壳、甘草、陈皮、川芎、香附、芍药、佛手、郁金。 方义：柴胡、芍药、川芎、郁金、香附疏肝解郁；陈皮、枳壳、佛手和中胃理气，甘草和中，调和诸药。</p>	<p><b>瘀血停胃</b> 症状：胃脘疼痛，如针刺，似刀割，痛有定处，按之痛甚，痛时持久，食后加剧，入夜尤甚，或呕吐暗红色血液并夹杂胃内食物，大便为暗红色柏油样黑便。舌质紫暗或有瘀斑，脉涩。 病机：瘀滞停胃，损伤胃络。 治法：化瘀通络，理气和胃。 方药：失笑散合丹参饮加减。蒲黄、五灵脂、丹参、檀香、砂仁、田三七。 方义：蒲黄、五灵脂、丹参活血散瘀止痛，檀香、砂仁行气，田三七活血止痛。</p>	<p><b>湿热中阻</b> 症状：胃脘疼痛，痛势急迫，脘闷灼热，口干口苦，口渴而不欲饮，纳呆恶心，小便色黄，大便不畅，舌质红，苔黄腻，脉滑数。 病机：湿热蕴结，胃气痞阻。 治法：清湿化热，理气和胃。 方药：清中汤加减。黄连、栀子、制半夏、茯苓、草豆蔻、陈皮、甘草。 方义：黄连、栀子清热燥湿而厚肠胃，制半夏、茯苓、草豆蔻祛湿健脾，陈皮、甘草理气和胃。</p>

**脾胃虚寒**  
症状：胃痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，劳累或受凉后发作或加重，泛吐清水，神疲纳呆，四肢倦怠，手足不温，大便溏薄，舌质淡红，苔淡白，脉虚弱或迟缓。  
病机：脾胃虚寒，失于温养。  
治法：温中健脾，和胃止痛。  
方药：黄芪建中汤加减。黄芪、桂枝、生姜、芍药、炙甘草、饴糖、大枣。  
方义：黄芪补中益气，桂枝、生姜温脾散寒，芍药、炙甘草、饴糖、大枣缓急止痛。

### 并发症和禁忌症

若胃痛长时间未得到有效治疗，会引起急性穿孔、呕血、便血、癌变等诸多并发症，若出现以上并发症时必须及时转入相应科室进行治疗。  
服药期间禁食生冷、辛辣、油腻及难以消化的食物，禁止饮酒。肝肾功能不全患者、妊娠期患者、有药物过敏史患者禁用。  
(作者供职于西华县人民医院)

### 鉴别诊断

**胃痛与真心痛鉴别诊断**  
一、胃痛多表现为胀痛、刺痛、隐痛，有反复发作病史，一般无放射性疼痛，伴有暖气、泛酸、嘈杂等。  
二、真心痛(现代医学谓心肌梗死或心绞痛)是心脏血管不通的实质性病变所引起的心痛，多见于老年人，其症状为胸痛、绞痛、闷痛，动辄加重，痛引左侧肩背或左上臂，常伴心悸气短，严重时汗出肢冷、呼吸困难、脉搏细微。  
**胃痛与肋痛相鉴别**  
一、肋痛是以右肋部疼痛为主症，(胆囊炎、胆结石)可伴发热恶寒或目黄，皮肤发黄，或胸膈不舒，无嘈杂、无噎膈吞酸之症。  
二、肝气犯胃的胃痛，有时亦可有痛连肋，但仍以胃脘部疼痛为主。两者具有明显区别。

**胃痛与腹痛相鉴别**  
一、胃痛是以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症。  
二、腹痛是以胃脘部以下，耻骨以上，整个部位的疼痛为主症。

### 病因病机

**外因**  
外邪犯胃：外感寒、热、湿、诸邪客于胃，皆可致胃脘气机阻滞不通，不通则痛。其中尤以寒邪为多。  
**内因**  
情志不畅：忧思郁怒，伤肝损脾，肝失疏泄，横逆犯胃，脾失健运，胃气阻滞，气机不和而发生胃脘疼痛。  
素体脾虚：脾胃为仓廪之官，主受纳及运化水谷，若素体脾胃虚弱，运化失职，气机不畅，或中阳不足，中焦虚寒，失其温养而发生疼痛。  
饮食伤胃：饮食不节，暴饮暴食，损伤脾胃，胃气壅滞，致胃失去和降，或五味过极，辛辣无度，肥甘厚腻，饮酒如浆，蕴湿生热，损伤脾胃，气机壅滞，不通则痛。



## 情绪障碍不难治 找准病因最关键

### ——访郑州市第八人民医院门诊部主任医师赵青霞

本报记者 董菲 通讯员 席娜

“赵大夫，我最近睡眠感觉比以前好多了，平常也不胡思乱想了……”来复诊的张女士对赵青霞说。近日，记者来到郑州市第八人民医院门诊，恰巧遇到前来复诊的张女士。  
张女士，44岁，2018年9月3日因精神疾病到郑州市第八人民医院求治，门诊部主任赵青霞接诊了她。此后，张女士就认定了赵青霞，每次来医院复诊，总是挂赵青霞主任的专家号。  
赵青霞告诉记者，张女士患精神疾病近30年，在当地某医院被诊断为精神分裂症，病情时好时坏，治疗效果不佳。近日，张女士和丈夫闹矛盾，病情加重，夜晚时常睡不着觉，非常痛苦。  
“她当时表现较兴奋、话多、爱发脾气，情绪不是很稳定。”根据多年精神科诊疗经验，赵青霞

判断张女士的病为双相情感障碍，并及时调整了治疗方案。张女士服药后睡眠和焦虑情绪有了明显改善，心中十分感激，便有了文章开头的一幕。  
“在日常接诊中，精神疾病发病率比较高，且大多数情况下伴随有心理方面的疾病，比如焦虑、抑郁、双相情感障碍等。”赵青霞告诉记者，在最近一段时间的接诊中，她发现儿童青少年心理疾病就诊患者明显增多，甚至个别患者有轻生的念头，需要家长重视孩子心理健康。  
前段时间，上高中一年级的赵某，入学不久便出现了焦虑、抑郁，感觉活着没意思。起初，赵某父母并没有太在意，以为孩子只是单纯闹情绪，不想去上学。谁知，赵某参加完学校组织的军训后，便出现了严重身体不适，例如头疼、肚子疼、恶心、难受、呕吐、

不想吃饭……为了不耽误学业，父母赶紧将赵某送至郑州市第八人民医院救治。  
采访时，赵青霞说，和赵某病情类似的还有一名叫琴琴的初三女孩，今年16岁。  
前些天，琴琴感觉浑身不舒服，家人带着她去某综合医院做CT、B超等检查，并没有查出什么病症。  
“孩子到底得了什么病呢？”琴琴的家人和医生始终找不出病因，母亲李女士也受其影响变得异常焦虑。经多方打听后，李女士带着琴琴到郑州市第八人民医院救治。那天，正好是赵青霞坐诊，她接诊了患者琴琴。  
“赵医生，我不想住校，我想读一个距离家近一些的学校，可是爸爸妈妈就是不同意……”在赵青霞耐心引导下，琴琴说出了内心的真实想法。同时，琴琴向

赵青霞保证说：“只要父母同意我转学，我的病百分百能治好！”  
赵青霞说，赵某和琴琴的病症在精神科属于情绪障碍，只要找准病因，多数情况下可以治愈。  
后来，赵青霞把琴琴的想法告诉了父母。琴琴父母也说：“为了孩子的病能治好，我们会全力配合！”  
赵青霞帮助化解孩子与家长之间的矛盾后，为琴琴制定了一套治疗情绪障碍的方案。琴琴服药半个月后，症状明显减轻，且没有出现服药后的不适。患者继续服药2个月后，痊愈。  
据悉，痊愈后的琴琴顺利参加了中招。赵某也因为救治及时，顺利读完高中，并考入了大学。

## 心灵驿站

协办：郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线：(0371) 68953120