

国医大师李振华 辨治慢性胃炎经验

□李鹏辉 李孟献

慢性胃炎是临床常见的脾胃病,是以胃黏膜炎症为主要病理变化的慢性疾病,属于中医“胃脘痛”“痞满”“嘈杂”等范畴,临床以胃脘疼痛、腹胀、纳差、呕吐、恶心、嗝气等为主要症状。现将国医大师李振华治疗慢性胃炎的实践经验分享如下。

肝脾相关,治脾宜调肝

慢性胃炎虽然属中医脾胃病范畴,但病机变化与肝密切相关。肝气条达,则脾土健运;肝失疏泄,则脾土壅滞。患者在病程中常出现肝气郁滞、气失条达、横逆乘土的病机,形成肝郁脾虚证候。就本病而言,肝脾不调的成因有两个方面:一是饮食不节,饥饱失宜,损伤脾胃,脾失健运,水湿内停,气机郁滞,进而影响肝气的疏泄条达;二是因于情志不遂,恼怒伤肝,肝气郁滞,失于疏泄,脾虚中土。二者虽起因不同,却殊途同归,终成脾虚肝郁。肝郁不解,脾虚难复。故临床注重肝脾关系,在调理脾胃的同时,注意调肝,每每收到满意疗效。

病案 患者,男性,50岁,患胃脘间断疼痛10多年,胃黏膜组织活检诊断为浅表性萎缩性胃炎。

现症 胃脘疼痛连及两肋,嘈杂,腹胀,食后胀甚,嗝气,少食,大便溏,舌质暗红,苔白腻,脉弦滑。

证属 脾虚肝郁。

治则 健脾益气,疏肝和胃。

方药 党参12克,白术10克,茯苓18克,半夏10克,陈皮10克,香附10克,郁金10克,枳壳10克,延胡索10克,川芎10克,砂仁8克,甘草3克。服20剂后,患者胃痛止,饮食增,诸症大减,后守方随症加减服用90剂,症状消失。

证属 脾虚肝郁。
治则 健脾益气,疏肝和胃。
方药 党参12克,白术10克,茯苓18克,半夏10克,陈皮10克,香附10克,郁金10克,枳壳10克,延胡索10克,川芎10克,砂仁8克,甘草3克。服20剂后,患者胃痛止,饮食增,诸症大减,后守方随症加减服用90剂,症状消失。

土健运,而沉疴顿愈。

抓住脾虚关键,治病求本

慢性胃炎在疾病发展过程中,常见有湿阻、肝郁、气滞、血瘀、食滞等病机变化,但变化之本均为脾虚所致。脾主运化,输布精微,胃主受纳,腐熟消磨。脾胃亏虚,运化失职,水湿内停,困遏中土,则脘闷纳呆,便溏不爽,舌苔厚腻。脾主升,升则健;胃主降,降则和。水湿为有形之阴邪,阻于中焦,升降失常,中土壅滞,致肝失疏泄,气机郁结,则胃痛连肋,腹胀,嗝气,大便不调,脉弦。气有余便是火,气郁化热,火热灼胃,胃脘灼痛,嘈杂,口干口苦,舌红,脉弦数。气为血之帅,气失条达,血行不畅,或脾气久虚不复,脉络痹阻,则胃脘刺痛,拒按,痛处不移,舌见瘀斑瘀点。脾阳虚弱,运化无力,食滞中脘,出现脘腹胀满,纳呆厌食,脘腐,苔厚腻,脉弦滑。因此,治疗时应在复杂的证候和病机中抓住脾虚关键,脾健则不祛湿而湿自去,不理气而气自调,不消食而食自化,不活血而瘀自消。

病案 患者,女,52岁,患慢性胃炎8年多。

现症 胃脘隐痛,喜暖喜按,腹胀纳差,嗝气,面色萎黄,身倦乏力,四肢欠温,大便溏薄,舌质淡,体胖大,边见齿痕,苔白腻,脉沉细无力。

证属 脾胃气虚,痰湿中阻。

治则 健脾益气,祛湿化痰。

方药 香砂温中汤加减。党参10克,白术10克,茯苓18克,橘红10克,半夏10克,木香6克,砂仁8克,薏苡仁30克,泽泻12克,桂枝3克,厚朴10克,枳

壳10克,柿蒂15克,甘草3克。随证加减服药60余剂,诸症消失。该患者胃脘隐痛,喜暖喜按,腹胀纳差,四肢欠温,舌质淡,体胖大,边见齿痕,苔白腻,脉沉细无力;属脾胃气虚,痰湿中阻,升降失常;治疗上应着眼于脾虚,调理中焦,振奋脾阳,药中病机,故收到满意疗效。

用药宜轻灵,重在“健与运”

慢性胃炎,病位在胃而关乎脾肝,从其病机本质来看属脾胃机能虚损性疾病。脾虚则不运,胃虚则不磨,因此患者一般都有食少纳呆表现。饮食水谷赖脾胃以化精微,清阳之气随脾之升以灌四旁,浊阴糟粕随胃之和降以出大肠。脾失健运,湿阻气滞,升降失常,故胃痛痞满,嘈杂,腹胀等。药以攻病,然脾胃本身有病不耐药物之过于寒热温凉,攻补消伐。临证用药既要看到脾胃虚损的病机本质,又要考虑邪留标实的病机变化,既不可蛮补,更忌妄伐,蛮补则壅滞气机,妄伐更伤胃气。脾喜燥恶湿,胃喜润恶燥,施治滋湿,皆非所宜。因此,对脾胃病用药,应轻灵通运,顺其升降之理,和其燥润之性,重在脾胃健运以复其纳化之功。

病案 患者,女,64岁,患慢性胃炎10多年,经胃镜检查及病理检查后被诊断为重度萎缩性胃炎伴肠化生。

现症 胃脘隐痛,喜温喜按,饮食锐减,时干呕涎沫,伴暖气恶心,大便干,神疲乏力,行动困难,面色无华,形体消瘦,气短懒言,舌质淡,舌体胖大,苔薄白,脉沉细无力。

证属 脾胃气虚。

治则 健脾益气。
方药 党参12克,白术10克,茯苓15克,陈皮10克,半夏10克,鸡内金10克,砂仁6克,焦三仙(焦麦芽、焦山楂、焦神曲)各10克,火麻仁15克。随证加减,连续服用150剂。饮食正常,诸症消失,胃镜检查及胃黏膜活检均未见萎缩炎性病变。该患者脾胃不足,气血虚极,补用黄芪归脾;便秘腹胀而远攻下之硝黄。药用六君子汤健脾调中,焦三仙以助脾运,火麻仁滋胃肠勿使过燥。方虽平淡可愈痼疾,药虽无奇能起沉疴。

证属 脾胃气虚、瘀血阻络。

治则 健脾和胃、益气活血。

方药 党参15克,白术10克,茯苓15克,陈皮10克,半夏10克,香附10克,砂仁8克,厚朴10克,枳壳10克,郁金10克,桂枝5克,延胡索10克,丹参15克,桃仁10克,甘草3克。上方随证略有加减,服用90余剂后诸症消失。胃镜检查结果显示:胃黏膜萎缩病灶消失。清代医学家叶天士指出:“胃病久而屡发,必有凝痰聚瘀。”临证所见,胃痛经久不愈,大多有舌质暗、有瘀点瘀斑,疼痛部位固定等特点,故治疗时应注意在健脾和胃、调理气机的基础上,佐以活血化痰之品,可收佳效。该患者病机为脾胃气虚,血行无力,瘀血阻络,故方选香砂六君子汤以健脾益气,使气行血行;配桂枝以振奋脾阳,温通经络;佐延胡索、丹参、桃仁以活血化痰。诸药合用,药证合拍,病获痊愈。

病案 患者,男,38岁,间断性胃痛14年,经胃镜检查及病理活检检查后被诊断为浅表性萎缩性胃炎。

现症 胃脘刺痛,痛处固定

不移,腹胀纳差,嗝气,泛吐清水,畏寒肢冷,倦怠乏力,形体消瘦,舌质淡暗,边见瘀斑、苔薄白,脉沉涩。

证属 脾胃气虚、瘀血阻络。

治则 健脾和胃、益气活血。

方药 党参15克,白术10克,茯苓15克,陈皮10克,半夏10克,香附10克,砂仁8克,厚朴10克,枳壳10克,郁金10克,桂枝5克,延胡索10克,丹参15克,桃仁10克,甘草3克。上方随证略有加减,服用90余剂后诸症消失。胃镜检查结果显示:胃黏膜萎缩病灶消失。清代医学家叶天士指出:“胃病久而屡发,必有凝痰聚瘀。”临证所见,胃痛经久不愈,大多有舌质暗、有瘀点瘀斑,疼痛部位固定等特点,故治疗时应注意在健脾和胃、调理气机的基础上,佐以活血化痰之品,可收佳效。该患者病机为脾胃气虚,血行无力,瘀血阻络,故方选香砂六君子汤以健脾益气,使气行血行;配桂枝以振奋脾阳,温通经络;佐延胡索、丹参、桃仁以活血化痰。诸药合用,药证合拍,病获痊愈。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室)



中西合璧

中西医结合治疗恶性肿瘤的优势

□张云飞

恶性肿瘤是一种严重的疾病,给患者和家庭带来了极大的痛苦和负担。多年来,西方医学在恶性肿瘤治疗领域取得了一些进展,包括手术切除、放疗和化疗等方法。然而,这些治疗手段也带来一系列副作用和并发症,对患者的生活质量和免疫系统造成了不可忽视的影响。

为了改善恶性肿瘤患者的治疗效果和生活质量,人们开始探索中西医结合治疗的方式。中医以其独特的理论体系和治疗方法,在恶性肿瘤的防治中发挥了独特作用。本文将探讨中西医结合治疗恶性肿瘤的优势,并探讨其在临床实践中的应用。

综合疗效优势

中西医结合治疗恶性肿瘤的优势在于综合疗效方面。中医治疗恶性肿瘤注重个体化诊疗,强调整体观念和辨证施治,注重调节患者的整体平衡,增强机体自愈能力,改善免疫功能,从而减轻或西医疗带来的副作用和并发症。西医治疗以手术、放疗、化疗等为主,具有快速控制病情、直接杀伤肿瘤细胞的优势。中西医结合治疗的优势在于两种治疗方法有效结合,相互弥补不足,从而获得更好的治疗效果。

减轻副作用

西医治疗恶性肿瘤的常见手

段是放疗和化疗,这些治疗手段常常伴随着明显的副作用。放疗在对杀死肿瘤细胞的同时,也会对正常细胞造成损害,会引起皮肤炎症、恶心、呕吐、疲劳等不适症状。化疗会对骨髓、肠胃、免疫系统造成一定程度损伤。

中医治疗在减轻这些副作用方面发挥着重要作用。中药可以通过调节患者机体的整体平衡,增强抵抗力与自愈能力,减轻放疗和化疗的副作用。比如,一些中药具有抗肿瘤、抗氧化和免疫调节的作用,能够减轻化疗引起的恶心、呕吐和免疫功能损伤。此外,一些中医疗法如针灸、推拿等也能缓解患者的痛苦和不适。

提高生活质量

治疗恶性肿瘤不仅是对肿瘤本身的治疗,还包括对患者生活质量的改善。西医治疗通常以肿瘤的控制和延长患者生存时间为主要目标,而中医注重治疗过程中患者的身心健康和

生活质量。中医强调个体化诊疗,根据患者的具体情况制定针对性的治疗方案。中医治疗注重调整患者机体的整体平衡,包括调节情绪、改善睡眠、缓解疼痛等。此外,一些中医疗法,比如气功、打太极拳等,也可以帮助患者改善身心状态,增强抗病能力。

中西医结合治疗恶性肿瘤的优势在于综合疗效,副作用减轻和提高生活质量。中医以其独特的理论体系和治疗方法,通过调整患者机体的整体平衡,增强自愈能力和免疫功能,为恶性肿瘤的治疗带来新的思路和方法。中西医结合治疗的发展离不开对中医理论和经验的深入研究和探索,也需要临床实践的验证和积累。相信随着医学的不断进步,中西医结合疗法在治疗恶性肿瘤领域的应用将会取得更大的突破和成果,为患者带来更好的治疗效果,提高患者的生活质量。

(作者供职于扶沟县人民医院肿瘤科)

中医治疗 过敏性荨麻疹

□申爱峰

过敏性荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病,表现为皮肤出现红肿、瘙痒、丘疹等症状,给患者带来不适和困扰。中医在治疗过敏性荨麻疹方面有独特的理论和方法。

理论认识

中医认为,过敏性荨麻疹是由于痰湿内生,气血运行不畅等原因导致的。其中,痰湿是引发过敏反应的主要病理因素,而气血不畅则是导致皮肤瘙痒、红肿的主要原因。中医治疗过敏性荨麻疹的目标是调节体质、清热解毒、祛痰散湿、活血化痰,以达到平衡体内阴阳,改善气血循环的目的。

治疗方法

中药内服 中医治疗过敏性荨麻疹的核心是中药的应用。常用的中药有连翘、板蓝根、黄连、地黄、薏苡仁等,这些药物具有清热解毒、祛痰散湿、活血化痰的作用。中医治疗过敏性荨麻疹会根据患者的具体病情,配制个性化的中药方剂,以获得较好的治疗效果。

中药外用 中医治疗过敏性荨麻疹也会应用中药外用的方法缓解症状。常见的方法有草药洗剂、草药熏蒸等。这些方法可以起到清热解毒、祛痰散湿、舒筋活血的作用,有助于缓解瘙痒、红肿等症状。

针灸疗法 通过刺激特定的穴位,调节气血运行,平衡阴阳,以达到治疗过敏性荨麻疹的目的。

的。常用的针灸穴位有合谷穴、足三里穴、太冲穴等。

注意事项

在中医治疗过敏性荨麻疹时,需要注意以下几点:

个体化治疗 每个患者的体质和病情各不相同,应根据患者的具体情况进行治疗。因此,在接受中医治疗时,患者应咨询专业医生,并按照医生的指导进行治疗。

长期治疗 中医治疗过敏性荨麻疹是一个长期过程,患者需要坚持治疗,遵守医生的用药和生活指导。中医治疗需要一定的时间来调理体质和改善病情。因此,患者要有耐心,坚持治疗。

避免诱因 过敏性荨麻疹往往与诱发因素密切相关,比如食物过敏、环境刺激等。患者在治疗期间应尽量避免接触可能诱发过敏的物质,科学饮食,规律生活。

需要注意的是,中医治疗过敏性荨麻疹是综合治疗方法,绝不是一蹴而就的。患者在接受中医治疗时,应积极配合医生的治疗。

综上,中医治疗过敏性荨麻疹的原理是调节体质、清热解毒、祛痰散湿、活血化痰,通过中药内服、中药外用和针灸疗法等方法来缓解症状。在接受中医治疗时,患者应配合医生治疗,注重个体化治疗、长期治疗和避免诱因。

(作者供职于金水经典中医门诊部中医科)

本版方需要在专业医生指导下使用

急性脊髓炎的中西医结合疗法

□坎欢晓

急性脊髓炎是脊椎病的一种,该病情一般比较严重。急性脊髓炎是脊髓的炎症病变,也是自身免疫反应导致的脊髓横贯性损害。急性脊髓炎发病非常突然,可能会在数小时或数天内出现严重症状,比如剧烈疼痛、身体麻木、无力等症状。如果患者没有及时治疗,可能引起脊髓出现坏死性病变,导致痉挛性瘫痪。下面,笔者将从急性脊髓炎的患病原因、中西医结合治疗的方法和注意事项来进行详细讲解。

发病原因

急性脊髓炎的病因主要是

病毒感染所致。急性脊髓炎患者在发病前往往有一两周的上呼吸道感染或腹泻症状,提示患者可能存在病毒感染。常见的病毒有肠道病毒,或者巨细胞病毒等。在患者的脑脊液中没有检查出病毒抗体,也没有分离出病毒,但是患者出现了脊髓炎;做腰椎穿刺时未发现鞘蛋白合成增高,往往提示免疫系统存在异常,可能是病毒感染诱发了免疫异常,从而造成了急性脊髓炎;还有一些患者是免疫系统异常引起的,比如多发性硬化症、视神经脊髓炎谱系病,可以在发病时表现为急性脊髓炎。

治疗方法

对于脊髓炎,采取中西医结合疗法,能有效提高治疗效果。糖皮质激素具有抗炎、抗水肿及免疫抑制的作用,是脊髓炎的主要治疗手段,可减轻脊髓炎性反应及水肿,改善血液循环;降低毛细血管的通透性,增加局部血流量;对人体免疫系统起到有效抑制作用;降低脊髓中脂质过氧化物含量,减轻其对脊髓的损害;减轻脱髓鞘程度,改善神经传导功能。同时,还可以配合运用中医疗法,比如,通过中医“络病理论”提高治疗效果,减少疾病

复发率。以奇经八脉理论为指导进行辨证,通过入督脉药物的应用,补益中气,调节免疫系统,精选相关中药制剂为主;结合针灸、按摩、离子导入、蜡疗、药浴、理疗等多种中医疗法进行综合治疗,帮助患者康复。

注意事项

发生急性脊髓炎时,要注意以下几点:

1.急性脊髓炎患者,大多是因为感染后自身免疫力降低,导致自身免疫系统反应,主要表现为高热、寒战、咳嗽、咽痛等上呼吸道感染的症状,然后

出现胸痛,随后会有肢体无力,严重者会出现截瘫症状。当出现上述症状时,患者要及时到医院就诊,并给予相应治疗。

2.急性期的急性脊髓炎患者会出现肢体运动障碍,要注意患者的康复训练,要使肢体处于功能位置,主动或被动进行肢体运动,避免出现肌肉挛缩。

3.急性脊髓炎的护理非常重要,要注意患者病情变化,并对患肢进行有效保护。在饮食上要注意营养均衡,多补充蛋白质和维生素,从而提高免疫力,避免疾病复发。

(作者供职于洛阳伊洛医院神经内科)