

## 验案举隅

2020年4月22日初诊：王某，女性，35岁，因“间断大便带黏液脓血1年有余”就诊。1年前，患者无明显诱因出现间断黏液脓血便，每天五六次（质稀量少），无腹痛、发热、肛门坠胀等不适。患者曾在当地某三甲医院被诊断为溃疡性结肠炎，服用美沙拉嗪肠溶片、云南红药胶囊治疗后症状缓解，但是间断发作。

现症：患者大便带黏液脓血，每天9次左右（量少、便意频繁），伴肛门坠胀，饮食尚可，睡眠尚可，舌质淡、苔白腻，脉濡缓。患者否认有慢性病史、传染病史、外伤手术史及献血史。

体格检查：体温36.3摄氏度，脉搏68次/分，呼吸17次/分，血压109/76毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），视诊肛门外观正常，指诊肛门功能尚可，未触及占位性病变，指套染血，直肠黏膜充血水肿、糜烂渗血，肠腔见黏液脓血。

中医诊断：肠澼（脾胃阳虚证）。

西医诊断：溃疡性结肠炎。

治则：健脾补肾、化湿止泻。

方药：山药30克，诃子20克，益智仁20克，炙黄芪30克，肉桂9克，地榆炭30克，三七粉3克，炒白扁豆20克，炒槐花20克，炒白芍20克，甘草6克，高良姜12克，吴茱萸9克，肉豆蔻12克，小茴香18克，白及10克。共14剂。每天1剂，冲服。

医嘱：避风寒、慎起居、调情志，注意饮食卫生，忌暴饮暴食，远离生冷、油腻、辛辣等刺激性食物，忌食豆制品、奶制品；注意保暖，劳逸适度，保持乐观的情绪，适度运动。

2020年6月24日二诊：患者服药后黏液脓血便好转，大便次数减至每天5次左右（量少），肛门下坠感缓解，舌质淡、苔白腻，脉濡缓。

方药：山药30克，诃子20克，益智仁20克，炙黄芪30克，肉桂9克，地榆炭30克，三七粉3克，炒白扁豆20克，炒白芍20克，甘草6克，高良姜12克，吴茱萸9克，肉豆蔻12克，小茴香18克，仙鹤草30克，麸炒薏苡仁20克。共14剂。每天1剂。

2020年7月27日三诊：患者黏液脓血便明显好转，大便次数减至每天三四次，肛门下坠感进一步缓解，舌质淡、苔稍白腻，脉濡缓。

方药：山药30克，诃子30克，益智仁30克，炙黄芪30克，肉桂9克，地榆炭30克，炒白扁豆20克，炒白芍20克，甘草6克，高良姜12克，吴茱萸9克，肉豆蔻18克，小茴香12克，仙鹤草30克，麸炒薏苡仁20克。共7剂。每天1剂。

2020年8月4日四诊：患者黏液脓血便显著好转，大便次数减至每天两三剂，肛门下坠感明显缓解，怕冷，舌质淡、苔稍白腻，脉濡缓。

方药：山药30克，诃子30克，益智仁20克，炙黄芪30克，肉桂9克，地榆炭30克，炒白扁豆20克，炒白芍20克，甘草6克，高良姜12克，吴茱萸9克，肉豆蔻18克，仙鹤草30克，麸炒薏苡仁20克。共15剂。每天1剂。

按语：患者“间断黏液脓血便1年有余”，属于中医“肠澼”范畴。该患者平时饮食不节损伤脾胃，中阳受困，寒湿内蕴肠腑，气机阻滞，气滞血瘀与腐浊互结化为脓血而发病。辨证为脾胃阳虚，治宜健脾补肾、化湿止泻。

用方思路：炙黄芪、山药、肉桂为君药，炙黄芪补气摄血、健脾补中，山药健脾滋肾，肉桂温阳散寒；高良姜、肉豆蔻、益智仁、吴茱萸、小茴香为臣药，助君药温中健脾、涩肠止泻；诃子、地榆炭、炒槐花、白及、三七粉涩肠止血，炒白芍调肝理脾，为佐药；炙甘草，补脾益气、调和诸药，为使药。

用药调整：二诊时患者症状好转，去掉炒槐花、白及，加仙鹤草，止泻；麸炒薏苡仁，健脾祛湿；三诊时，症状明显改善，去掉三七粉，增加诃子、益智仁、肉豆蔻剂量，减少小茴香剂量；四诊时出现怕冷，去掉小茴香，加附子补火助阳、白头翁凉血止痢。

诊疗心得：该病位在大肠，根本在脾，与肝、肾相关，病因多与外感湿邪，脾胃虚弱、饮食不洁、情志失调相关，核心病机为湿邪蕴肠、气血互结。治疗需要以健脾祛湿为核心，标本兼顾，扶正为主、兼顾祛邪，慎用苦寒收涩之品；病变累及直肠下段可以配局部治疗。后期需要长期调控，症状改善后可以给予丸剂维持治疗，同时嘱咐患者避免刺激性饮食、保持心情舒畅、适度运动，长期随访、坚持治疗是预防复发的关键。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院）

## 健脾补肾、化湿止泻治疗溃疡性结肠炎

□凡会霞

## 中医辨治腹部疾病

□高青

## 案例一

2006年7月3日初诊：郭某，女性，62岁，脐部疼痛1周。患者脐部疼痛（空腹明显，食后稍减），午间嗳气频作（食后加重），时有两肋窜痛不适，食欲差（不知饥饿，稍食即饱，食后不消化），大便稍干（一两天一次），小便尚可，舌质淡暗、苔白腻花剥，脉沉滞。

病机要点：中焦气滞、下焦血瘀。

中医诊断：脐周痛。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，

栀子10克，桃仁10克，大黄10克（后下），土鳖虫10克，当归10克，白芍10克。共6剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2006年7月10日二诊：服上方6剂后，患者脐部疼痛好转，右肋不舒，无食欲，时有嗳气，头昏，站起来时加重伴恶心、气短，形体消瘦，面色不华，大便两次，舌质淡暗、苔花剥，脉沉滞。

方药：柴胡10克，白芍15克，当归10克，薄荷3克（后下），茯苓10克，制香附10克，牡丹皮10克，栀子10克，决明子30克，杏仁15克，延胡索10克。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2006年9月12日三诊：患者服药后，疗效尚可。患者胃部胀满，隐痛，嗳气频繁，食欲不振（少食即饱），大便干（两三天一次），排便困难，舌质淡、苔花剥，脉沉滞。

方药：柴胡10克，白芍15克，当归10克，薄荷3克（后下），茯苓10克，制香附10克，牡丹皮10克，栀子10克，决明子30克，杏仁15克，延胡索10克。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

次温服。

按语：患者脐周疼痛，大便稍干，舌质淡暗，脉沉弦，此乃中焦气滞，下焦蓄血之所致。

2006年9月17日四诊：患者服药后，疗效尚可。患者胃部胀满，隐痛，嗳气频繁，食欲不振（少食即饱），大便干（两三天一次），排便困难，舌质淡、苔花剥，脉沉滞。

方药：柴胡10克，白芍15克，当归10克，薄荷3克（后下），茯苓10克，制香附10克，牡丹皮10克，栀子10克，决明子30克，杏仁15克，延胡索10克。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2006年10月10日五诊：患者服药后，疗效尚可。患者胃部胀满，隐痛，嗳气频繁，食欲不振（少食即饱），大便干（两三天一次），排便困难，舌质淡、苔花剥，脉沉滞。

方药：柴胡10克，白芍15克，当归10克，薄荷3克（后下），茯苓10克，制香附10克，牡丹皮10克，栀子10克，决明子30克，杏仁15克，延胡索10克。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

师张嘉运用此方不仅限于妇科腹痛，凡瘀血蓄积、久病入络者皆可用之。当归、白芍，敛肝缓急止痛。

二诊时，患者脐周痛消失，仍舌质暗，并见头昏、面色不华、气短等气虚症状，继以此方加生黄芪以扶助正气，气行则血行。

三诊时，见脾胃病症状，根据既往用药，从肝脾不调论治，以丹栀逍遥散合香附、延胡索，疏肝理气和胃，加决明子、杏仁润肠通便，全方配伍得当，使上下气血通畅，则症状消失。

## 案例二

2017年3月15日初诊：郝某，男性，54岁，脐周痛1个月余。

患者脐周隐痛（饥饿时明显），生气后左胁痛，饮食尚可，晚饭后及晨起呕吐酸水，大小便正常，睡眠质量尚可，夜间打鼾，舌质红，苔薄白，脉沉滞。

2017年3月27日二诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年4月17日三诊：患者服药10剂后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年5月12日四诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年6月27日五诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年7月12日六诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年8月12日七诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年9月12日八诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年10月12日九诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年11月12日十诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年12月12日十一诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年1月12日十二诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年2月12日十三诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年3月12日十四诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年4月12日十五诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10克，生姜3片，大枣3枚（切开）为引。共10剂。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2017年5月12日十六诊：患者服药后，疗效尚可。患者饥饿时脐周痛，左上腹痛，口苦，吐酸水，无胃灼热，舌质暗红、苔薄白，脉沉滞。

方药：川芎10克，炒苍术10克，炒神曲10克，制香附10克，砂仁30克，檀香30克（后下），砂仁3克（后下），桂枝10克，黄芪15克，饴糖10