

半夏泻心汤加减治疗寒热错杂型胃痞 108 例

★ 魏景景¹ 刘华一² (1. 天津中医药大学 天津 300193; 2. 天津中医药研究院附属医院 天津 300193)

摘要:指出寒热错杂型胃痞,乃因各种原因导致中焦升降失常,反复或病久导致寒热错杂,胃气失于和降。治宜辛开苦降,寒热平调。方用半夏泻心汤加味,使寒热得解、升降复常,则痞满自愈。

关键词:胃痞;寒热错杂型;半夏泻心汤;中医药疗法

中图分类号:R 256.32 **文献标识码:**B

笔者自 2007 年 11 月~2009 年 6 月跟随著名中医专家刘华一老师,运用半夏泻心汤加减治疗寒热错杂型胃痞 108 例,取得较好疗效,现介绍如下:

1 临床资料

一般资料:本组 108 例病例中,男 48 例,女 60 例;年龄 18~77 岁;病程最短 12 天,最长反复发作 15~20 年。

纳入标准:成年人。根据《中药新药治疗痞满证的临床研究指导原则》,符合寒热错杂型特点:以胃脘痞满,遇冷加重,嘈杂反酸,口干口苦,肢冷便溏,舌淡、苔薄白,脉弦数为主症,可见嗳气、纳呆、恶心等症。消化道钡餐 X 线检查、纤维胃镜及组织病理活检、B 超、肝功能、胆道 X 线造影诊断为胃、十二指肠炎症、溃疡、胃下垂、脂肪肝等。

排除标准:未成年人。以其他症状为主症者。

2 治疗方法

方用半夏泻心汤加减:半夏 10 g,黄芩 10 g,黄连 8 g,干姜 5 g,大枣 6 g,党参 10 g,甘草 10 g。痞满甚者加蒲公英 30 g,紫苏叶 10 g;嗳气频作者加代赭石 30 g,旋覆花 8 g;气胀甚加大腹皮 15 g,厚朴 10 g;痛甚加白芍 15 g,路路通 15 g;泛酸甚者加白及 15 g,煅瓦楞子 25 g,海螵蛸 15 g;口干口苦者加龙胆草 10 g,石斛、沙参、麦冬各 10 g;口中异味,舌苔厚腻,湿热重者可配伍藿香、佩兰各 15 g,苍术 10 g;烦躁易怒、抑郁不畅者可酌情配伍丹栀逍遥散;大便秘结者加火麻仁 20 g、生白术 20 g、虎杖 30 g;脾胃虚弱者配以四君子汤加减;脾胃虚寒畏凉者加黄芪建中汤及高良姜 10 g。煎服方法:清水 300 ml,煎至 150

ml,2 煎液混合,日 1 剂,分 2 次晨起空腹温服及睡前温服,1 次服 150 ml。

3 结果

疗效标准参照《中药新药治疗痞满证的临床研究指导原则》。治愈(痞满及其它症状消失,X 线钡餐造影或胃镜检查正常)86 例,好转(痞满缓解,发作次数减少,其他症状减轻,X 线钡餐造影或胃镜检查有好转)20 例,未愈(症状无改善,X 线钡餐造影或胃镜检查无变化)2 例。

4 讨论

寒热错杂型胃痞主要病因为各种原因导致中焦升降失常,但在病变过程中,由于长期反复发作或久病失治,常引起寒热虚实相互转化,故寒热错杂型比较多见。胃以降为顺,若胃失和降,浊气上逆,则出现自觉上腹胃脘饱胀、胀满或胀痛不适等症。治宜辛开苦降,寒热平调。半夏泻心汤为《伤寒论》中治疗“心下痞”之经典方,临床应用较广,对寒热错杂型痞满疗效显著,方中以半夏为君,散结除痞,又善降逆止呕;臣以干姜之辛热以温中散寒,黄芩、黄连之苦寒以泄热开痞。以上四药相伍,具有寒热平调、辛开苦降之用,然寒热互结,又缘于中虚失运,升降失常,故方中又以人参、大枣甘温益气,以补脾虚,与半夏配合,有升有降,以复脾胃升降之常;再使以甘草补脾和中而调诸药。全方寒热互用以和其阴阳,苦辛并进以调其升降,补泻兼施以顾其虚实,使寒热得解、升降复常,则痞满自除。

(收稿日期:2009-06-30 责任编辑:周茂福)