

## 张声生诊治胃痛的临证经验荟萃

张恒钰 王跃旗 赵鲁卿 李培彩

**【摘要】** 胃痛是脾胃病中常见病症,反复发作,严重影响患者生活质量。张声生教授临证将辨别虚实寒热作为胃痛诊疗基石。治疗上把握病机,治病求本:饮食伤胃,治胃为先,包括降胃、温胃、和胃、养胃、清胃、开胃、护胃等法;素体虚弱,治脾为本,包括补脾、升脾、运脾、悦脾、祛湿等法;肝气犯胃,治肝为要,包括疏肝、清肝、平肝、柔肝、滋肝等法。胃痛经久不愈,根据胃为多气多血之腑的理论,治宜气血同调。证属虚实夹杂,当消(通)补兼施。依据三因制宜原则灵活调整处方用药;并嘱托病人注意日常生活调摄。

**【关键词】** 胃痛; 肝脾胃; 临证经验

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.12.022

胃痛多因忧思郁怒、饮食不节、劳倦过度、感受外邪等导致胃气阻滞,不通则痛;或因脾胃虚弱,络脉失养,不荣则痛<sup>[1]</sup>。中华中医药学会脾胃病分会主任委员、北京中医医院首席专家张声生教授博古通今、医术精湛,诊治脾胃病经验丰富,认为胃痛虽病位在胃,但与肝脾密切相关,通过治肝、治脾、治胃三个靶点入手,恢复肝司疏泄、脾主运化、胃主和降之职,每能药到病除,为广大患者解除病痛。笔者有幸侍诊于侧,获益匪浅,今将张师治疗胃痛经验作一探析,以飨读者。

## 1 首辨虚实寒热

胃痛多伴有胃胀、呕吐,分清虚实是其首要目的。“百病之生,皆有虚实”,张师根据疼痛喜按拒按、胀满减与不减、进食后症状减轻或加重、呕吐的缓急、病程长短、形体盛衰、脉象无力与有力判定虚实。此外寒热辨证是辨证中不可忽略之处,根据饮食喜恶、呕吐物酸腐或清稀无臭、平素怕寒怕热、口臭或口淡、口渴与否、尿色清长或短黄、大便稀薄或干结辨别寒热。此即“一病之虚实,全在有汗无汗、胸腹胀满与否、痛之拒按与喜按、病之新久、禀之厚薄、脉之虚实以分之”以及“一病之寒热,全在口渴与不渴,渴而消水与不消水,饮食喜热与喜冷,烦躁厥逆,溺之长短赤白,便之清结,脉之迟数以分之”<sup>[2]</sup>在胃痛辨证中的应用与延伸。

基金项目:国家自然科学基金(81473644);北京市科委课题(Z131100002513012);北京市卫生系统高层次卫生技术人才培养计划(2011-2-13)

作者单位:100010 首都医科大学附属北京中医医院消化病科[张恒钰(硕士研究生)、王跃旗、赵鲁卿、李培彩]

作者简介:张恒钰(1991-),女,2013 级在读硕士研究生。研究方向:中医脾胃病诊断及治疗。E-mail:1136391086@qq.com

## 2 把握病机,治病求本

### 2.1 饮食伤胃,治胃为先

“饮食自倍,肠胃乃伤”,因暴饮暴食、过食生冷、嗜食辛辣诱发或加重的胃痛多从胃论治。胃主受纳、腐熟水谷,以降为用,以通为顺。治疗上包括降胃、温胃、和胃、养胃、清胃、开胃、护胃。降胃法:用于胃气阻滞不降而上逆,症见胃痛伴恶心呕吐、呃逆、嗝气,张师认为反酸、口臭亦为胃气上逆之表现。常用方如旋覆代赭汤、橘皮竹茹汤,喜用药对如嗝气不除、酸水上泛用旋覆花与代赭石(代赭石质重沉降,常用剂量 10~15 g,不可过大以免损伤胃气),呃逆不止用丁香与柿蒂,恶心呕吐用竹茹与枇杷叶、姜半夏与陈皮、紫苏梗与木香。温胃法:用于寒邪凝滞胃脘,症见胃痛遇寒痛甚、得温痛减、口淡不渴。常以良附丸加味,药对如香附与高良姜、白豆蔻与荜拨、干姜与紫苏叶。和胃法:用于肝胃不和,症见胃脘隐痛不舒或嘈杂。常与疏肝法(见下文)同用,药对如佛手与陈皮、香橼与枳壳。养胃法:用于胃阴不足,症见胃脘隐痛不舒、饥不欲食、口干欲饮、苔薄少津。方选益胃汤、沙参麦冬汤,药对如石斛与北沙参、麦冬与天花粉。清胃法:用于胃热壅盛,症见胃脘烧灼、消谷善饥、口干欲饮冷水、口舌生疮、牙龈肿痛。以清胃散加味,药对如黄连与浙贝母、连翘与蒲公英或半枝莲、石膏与知母、白花蛇舌草与蜂房。亦用于胃黏膜病理提示慢性炎症基础上出现急性炎症、慢性萎缩性胃炎伴癌前病变之热毒较盛者,且现代药理证实连翘<sup>[3]</sup>、蒲公英<sup>[4]</sup>具有消炎作用,白花蛇舌草<sup>[5]</sup>、半枝莲<sup>[6]</sup>和蜂房<sup>[7]</sup>具有防癌、抗癌作用。开胃法:用于暴饮暴食后出现的胃痛、嗝气酸腐、不思饮食。取保和丸之意,药对如鸡内金与金荞麦、连翘与焦三仙以开胃散结消食积。护胃法:用于胃镜下伴见胃黏膜糜烂、溃疡,药如白及、三七面、凤凰衣、刺猬皮、煅瓦楞子。

## 2.2 素体虚弱,治脾为本

张师认为民以食为天,人以脾为本,“脾劳”则百病由生<sup>[8]</sup>。临证若见素体虚弱、劳则病复者从脾论治。脾为后天之本,主运化,在体合肉,喜燥恶湿,治脾包括补脾、升脾、运脾、悦脾、祛湿。补脾法:用于脾气虚弱、运化无力,症见食少纳呆、神疲乏力、腹胀便溏等,多选四君子汤。张师常说用药如用兵,讲究排兵布阵,此时当甘温益气之品作为先锋,药如黄芪、党参、白术、炒薏苡仁,其中黄芪补益之性最强,但用之不慎易致中气壅滞,而党参次之,白术补益之中尚祛湿,薏米药食两用,炒用后专于健脾。升脾法:用于中气下陷,症见胃下垂,或表现胃脘坠痛。方如补中益气汤、升陷汤,药对如黄芪与木香、黄芪与枳壳。张师谓木香可升(升脾气)可降(降胃气),需看与何药相配伍,木香与黄芪相配则健脾益气升提,与厚朴相配则通降胃气。运脾法、悦脾法、祛湿法多不单独使用,常与健脾法同施。区别在于当病机以湿浊困阻中焦为主时,运脾与健脾同施应以运脾为主,健脾为佐。方以平胃散加味,用药多为味苦温燥之品,以应脾“喜燥恶湿”之性,药对如苍术与厚朴、苍术与石菖蒲。病机以脾气虚弱为主时,悦脾与健脾同施应以健脾为主,悦脾为佐,悦脾药如砂仁为醒脾开胃之要药,蚕砂重在化浊,藿香偏温兼可解表,佩兰性平和不伤阴。病机以脾虚湿盛为主时,当健脾与祛湿同施,祛湿有淡渗利湿、行气化湿、健脾祛湿、苦以燥湿、芳香化湿之别,淡渗利湿多用于下肢水肿或眼睑浮肿者,药用茯苓、萆薢、六一散、玉米须;行气化湿用于气滞中焦水湿运化不利,药用陈皮、佛手、大腹皮、焦槟榔;健脾祛湿多用脾虚泄泻,取参苓白术散之意,常用山药、生薏苡仁、白扁豆;苦燥分苦温与苦寒两类,苦温燥湿如前所述之运脾法,苦寒燥湿用于湿热中阻见口中黏腻或口气重、苔黄腻,药如黄连、黄芩、龙胆草、苦参,黄连偏于清脾胃大肠湿热止泻痢,黄芩清中上焦湿热愈口疮,龙胆草清肝胆湿热除口苦,苦参能清湿热止痒;芳香化湿法同悦脾法。

## 2.3 肝气犯胃,治肝为要

张师认为肝与胃关系密切,生理上肝之疏泄有助于胃之受纳腐熟,病理上肝木过盛则横逆犯胃、疏泄不及则胃纳受阻。临证见因情志失调、肝气犯胃导致胃痛从肝论治。随着社会节奏加快,人们生活压力与日俱增,“生物——心理——社会医学模式”<sup>[9]</sup>已得到广泛认可,心身疾病发病率逐年增高,已有学者<sup>[10]</sup>将胃病中的肝气犯胃证、肝胃郁热证纳入心身病症范畴。张师行医近三十载,勤求古训,运用肝主情志、“形神一体观”理念,及“肝为起病之源,胃为传病之所”,从肝论治脾胃病治法达十五种<sup>[11]</sup>。从肝论治包括疏肝、清肝、平肝、柔肝、滋肝。疏肝法:用于肝气郁结、疏泄不及影响胃受纳腐熟,症见胃脘胀满疼痛、伴两胁胀痛、善太息、心情抑郁、不思饮食、脉弦。方选柴胡疏肝散加味,药如北柴胡、延胡索、郁金、香附、合欢花、佛手、香橼、八月札、白蒺藜。清肝法:用于肝气郁而化火,症见胃脘胀痛、吞酸、口干口苦、急躁易怒、面红目赤、舌红、脉弦数。因肝气疏泄正常自不郁而化火,常在疏肝基础上予以清肝,药如牡丹皮、珍

珠母、栀子、黄连、夏枯草。平肝法:用于肝阳上亢,症见头晕目眩,喜用药对如天麻与钩藤、珍珠母与白蒺藜。柔肝法常与疏肝同用,在疏肝基础上加入白芍、当归,体现刚柔并济之意。滋肝法:用于肝阴不足,症见胁肋脘腹隐痛、双目干涩。因乙癸同源,故肝肾同补,选一贯煎加减,药对如枸杞子与山茱萸、女贞子与墨旱莲。

## 3 胃痛经久不愈,治宜气血同调

胃属阳明,多气多血。“病初气结在经”,可见胀满疼痛,以胀为主,痛处不定;“久病则血伤入络”,可见刺痛或隐痛,痛处固定,夜间尤甚。张师临证通过气血同调,“疏其血气,令其条达”,使多数顽疾得以康复。“血之运行上下,全赖乎脾”“气为血之帅”及“瘀血不去,新血不生”,故常采取健脾益气活血法、行气活血散结法、养血活血通络法。诸血属心,心生血、肝藏血、脾统血,根据药物性味归经,常选用归心、肝、脾经之药。药对如炙黄芪与香附相伍,炙黄芪补中壮脾胃,气旺血自行;香附乃气病之总司,即可调气开郁,又可活血以推陈出新,二者合用,补中有行,行中有补;活血药虽种类繁多,但各有侧重,如三七粉具有止血不留瘀,活血不破血之性;丹参偏于活血安神;酒大黄偏于活血通便;当归养血活血而不伤血,行血中之气,使气血各有所归,常用剂量 10~15 g,以防量大滑肠。郁金入心,专治血(行滞气,亦不损正气;破瘀血,亦能生新血)<sup>[12]</sup>;姜黄入脾兼入肝经,理血中之气;延胡索入肝,能行血中滞气,气中滞血;此外,亦用丝瓜络、九香虫、地龙等活血通络药深入络脉以除顽疾。应用活血法不拘泥于症状上刺痛、痛处固定、夜间尤甚,或面色黧黑、肌肤甲错,或舌质紫黯、有瘀斑瘀点,临床上部分患者瘀血表现并不典型,但胃镜检查提示黏膜出血、增生等,运用活血化瘀法治疗亦有效。

## 4 证见虚实夹杂,当消(通)补兼施

针对“虚中夹实”之候,纯补则壅滞,纯消则伤正,采用消补兼施,以期补而不滞,常用炒白术与鸡内金相配伍,张师谓“鸡内金乃鸡之脾胃,消积又可健脾胃,以形补形”,与白术同用健脾胃消饮食。因脾胃互为表里,脾以升为健,胃以降为和,张师认为胃以通为顺,顺其气亦为补,多通补兼施,常用药对如党参与厚朴、党参与莱菔子,古人云莱菔子不可与参类同用,恐其影响参类补益作用,张师见解独到,认为脾胃同居中焦,针对中虚气滞者,通过党参健脾益气、莱菔子理气通腑,二者相得益彰,使得补气而不壅滞,行气而不破气。

## 5 三因制宜,灵活用药

“人以天地之气生”,在整体观念指导下,张师临证亦根据发病季节变化、所处地域、患者个体特点的不同灵活用药。

### 5.1 因时制宜

春季少阳之气始生,肝气升发喜调达,且“肝木可疏脾土”,多用柴胡配白芍、柴胡配五味子,一散一收,一疏一敛,补肝体助肝用;长夏多暑湿,困遏脾阳、壅滞中焦,多用藿香、

佩兰、砂仁芳香化浊以运脾;冬季严寒,多数病人本有畏寒肢冷阳气不足之象,受凉后又胃痛加重,此“阳虚寒凝”所致,多用杜仲、狗脊、益智仁、桂枝补肾助元阳,且张师认为杜仲补阳而不助火,狗脊补阳之力强于杜仲,益智仁可补先后天之阳,桂枝可温阳达于四肢,尚可配合香附、荜拨、白豆蔻、干姜温中散寒。

### 5.2 因地制宜

西北方易脏寒生满病,针对久居严寒之地表现出阳气不足的病人,重用温中散寒药如香附、荜拨、白豆蔻、吴茱萸等,少加黄连、生地黄以反佐,以防药物过于温热导致病人出现牙龈肿痛、口舌生疮等。东南潮湿之地多湿邪,祛湿虽有淡渗利湿、苦以燥湿、行气化湿、健脾胜湿、芳香化湿之不同,但针对久处湿地者仍以健脾胜湿为要。

### 5.3 因人制宜

妇人易忧虑者加合欢花、玫瑰花疏肝解郁,兼见月经不调、痛经有血块者用香附(谓妇科之仙药)、益母草、桃仁、红花;性情易急躁或高血压肝阳上亢者加珍珠母、夏枯草清肝平肝;好饮酒者多生湿热加玉米须、六一散;嗜食辛辣者易生火热加蒲公英、连翘;“胃不和则卧不安”,反之夜寐难安亦会加重胃脘不适,可加合欢花、柏子仁、酸枣仁、首乌藤养心安神,张师常说此时兼用柏子仁最优,因补脾药性多燥烈,柏子仁辛甘而润,故能在诸燥烈药中发挥悦脾的作用。

## 6 生活调摄,不容小觑

张师临证每每关注患者日常生活,有无相关诱因导致症状复发或加重,常说胃病“三分靠治,七分靠养”。“养”就是日常生活调摄,包括饮食调摄、情志调摄、运动调摄、起居调摄。饮食调摄:指导病人在药物治疗基础上,勿过饱、贪凉饮冷、嗜食辛辣刺激之物、过食油腻,当三餐准时、细嚼慢咽、七分饱为好,应均衡营养,切忌偏食,此亦内经“谷肉果菜,食养尽之”的诠释。情志调摄:遇到思想负担重的病人常细心开导劝说,帮助病人树立战胜疾病的信心。嘱托病人“虽人生不如意之事十有八九,但应常想一二”,豁达面对生活;运动调摄:适当运动可强健体魄,正气充足自可御邪,还可增加生活乐趣,建议患者根据个人喜好选择慢走、气功、太极拳、健身操、平板支撑等,保持劳逸适度。起居调摄:建议患

者慎起居,作息规律,避免熬夜。

## 7 结语

张师深谙诊疗胃痛之法,在准确辨证基础上,抓住从胃、从脾、从肝论治的主线,常常效如桴鼓。根据导致胃痛的不同原因提出三大法则:病起于饮食不调,从胃论治;病起于禀赋薄弱,从脾论治;病起于情志内伤,从肝论治,为广大基层工作者拨开云雾。同时施治时亦不忘顺从胃、脾、肝的生理特性及从整体观念出发,灵活化裁处方。

## 参 考 文 献

- [1] 张声生,汪红兵,李乾构. 胃脘痛诊疗指南[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(14):127-129.
- [2] 清·程国彭. 医学心悟[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009:15.
- [3] 胡竞一,雷玲,余悦,等. 连翘的抗炎解热作用研究[J]. 中药药理与临床, 2007, 23(3):51-52.
- [4] 于立恒. 蒲公英药理作用研究进展[J]. 实用中医药杂志, 2012, 28(7):617-620.
- [5] 崔健,施松善,王顺春,等. 白花蛇舌草的化学成分及药理作用研究进展[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(7):57-59.
- [6] 张素华,辛春兰. 半枝莲的药理作用及应用[J]. 中医杂志, 2007, 48(6):572-573.
- [7] 王斌,张成桂,高鹏飞,等. 中药蜂房的化学成分及临床药理研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2014, 41(2):184-189.
- [8] 张声生,李乾构. 名医重脾胃[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2014:220.
- [9] GI E. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine[J]. Science, 196(4286):129-136.
- [10] 王文新,陈玉洁. 对身心疾病认识的中西医学比较[J]. 继续医学教育, 2001, 15(2):41-44.
- [11] 周强,张声生. 论调肝十五法[J]. 中医杂志, 2015, 56(19):1648-1650.
- [12] 清·汪昂. 本草备要[M]. 天津:天津科学技术出版社, 1996:64.

(收稿日期:2016-02-28)

(本文编辑:韩虹娟)

· 启事 ·

## 《环球中医药》杂志应用在线采编系统收稿

本刊2014年起启用在线期刊稿件采编系统。系统入口位于《环球中医药》杂志官方网站 [www.hqzyy.com](http://www.hqzyy.com) 首页。作者投稿,请首先在本刊网站在线注册账号,以该账号登陆稿件采编系统投稿,并可随时了解稿件编审进度。使用稿件采编系统十分方便作者和编辑的随时交流。同时本刊网站提供近年已刊文章的免费下载。此在线采编系统为本刊唯一收稿方式,本刊并未委托其他单位和个人代理收稿。