

敦煌古医方平胃丸治疗胃脘痛医案4则

徐莺^{1,2}, 段永强^{2,3}, 牟德海^{2,3}

1. 白银市第一人民医院, 甘肃 白银 730900
2. 敦煌医学与转化省部共建教育部重点实验室, 甘肃 兰州 730020
3. 甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730020

[关键词] 胃脘痛; 平胃丸; 敦煌古医方

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0171-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.064

胃痛, 又称胃脘痛, 是由外感邪气、内伤饮食情志、脏腑功能失调等导致气机郁滞, 胃失所养, 以上腹胃脘部近歧骨处疼痛为主症的病症。

平胃丸本为晋·王叔和《脉经》的古医方, 而在敦煌遗书《不知名氏辨脉法》之二全篇内容(以下称“敦煌古医方平胃丸”)与王叔和《脉经》有许多相似之处。因此, 敦煌古医方平胃丸的组成、用法、方证可以补缺王叔和《脉经》方剂的不足, 具有重要的史料和临床价值。已有研究显示敦煌平胃丸在治疗脾胃病方面具有较为显著的临床疗效^[1], 但有关治疗胃脘痛的报道尚属少见, 故而笔者基于敦煌医学文献, 将敦煌古医方平胃丸治疗胃脘痛的临床医案介绍如下。

1 敦煌古医方平胃丸方解

敦煌遗书《不知名氏辨脉法》之二平胃丸方药原方组成: 蜀大黄十分去皮、当归五分马尾者, 生布拭、鳖虫五分去足, 熬香用、防风五分生布拭去土、蜀附子八角者三分清酒渍半日炮煨, 去皮及心称之、干姜五分、人参五分拭去土、藁本五分去皮称、玄参五分去土、苦参五分去土、桔梗五分去土。本方主证是由脾胃阳虚脾不运化引起的寒热错杂、气滞血瘀和升降失调三种主要证型。方中苦寒之大黄荡涤肠胃湿热积滞, 又可活血化瘀, 故为主药。附子、干姜温阳散寒, 苦参清热燥湿, 此三药与大黄寒热并用, 辛开苦降, 以达除寒、湿、热之功; 藁本、防风、桔梗均为辛散上升之品, 三药合用以升发脾之清阳之气, 又可宣利肺气, 布散津液, 杜绝水湿形成; 土鳖虫活血破瘀, 通络止痛, 与上述诸药共为臣药。人参益气健脾, 玄参养阴, 当归养血, 共为佐使。全方配伍严谨, 遣药周全, 寒热并用, 补泻兼施, 气血同调, 有效恢复中焦气机升降, 以奏“通则不痛”之功。

2 病案举例

例1: 寒热错杂型。张某, 男, 37岁, 2014年5月13日初诊。主诉: 胃脘疼痛2月余, 遇凉加重。诊见: 食多胃胀, 口干苦, 烧心, 纳差, 大便偏干, 2~3日一行, 舌淡红边有齿痕, 苔黄厚腻, 脉细滑, 右关浮大。中医诊断: 胃脘痛, 证属寒热错杂, 本虚标实。治以补脾益胃, 平调寒热。处方: 大黄(后下)、苦参各10g, 防风15g, 制附子(先煎)9g, 干姜6g, 当归、党参、藁本、玄参、桔梗各12g。每天1剂, 水煎服。7剂后, 胃痛症状明显减轻, 自诉乏力便干, 原方加白术15g。继服14剂, 胃痛症状基本好转。

按: 《脉经》云: “关脉浮, 腹满不欲食, 浮为虚满, 宜服平胃丸。”平胃丸所主治的证型, 首先是脾胃虚弱, 脾失运化; 其次才是由虚致实的各种证型, 其本质均为本虚标实。《黄帝内经·素问·举痛论》云: “寒气客于肠胃之间, 膜原之下, 血不得散, 小络急引, 故痛。”本例患者遇凉则胃痛加重, 显然由脾阳不足导致寒邪中阻; 寒邪不祛, 积久化热, 故而口干口苦, 大便干燥; 药用大黄荡涤胃肠积滞, 附子、干姜等温脾升阳; 病发2月, 血瘀证候不明显, 故而去土鳖虫而不用; 余药则或用当归、党参等以养血益气, 或用苦参、玄参等以养阴清热。诸药合用, 标本兼顾, 可使脾气健旺, 共奏补虚泻实、平调寒热之功。

例2: 气滞血瘀型。谭某, 女, 58岁, 2014年1月19日初诊。主诉: 胃脘胀痛3年, 痛甚时如针刺。诊见: 反酸, 嗳气频作, 口气重浊, 食欲不振, 食后胃脘重坠, 平素乏力, 眠浅, 大便干不畅, 2~3日一行, 舌偏紫, 苔厚腻微黄, 舌下静脉粗暗, 脉细涩。诊断: 胃脘痛, 证属气滞血瘀。治以行气导滞, 活血化瘀。处方: 酒制大黄(后下)、土鳖虫、苦参各

[收稿日期] 2016-12-19

[基金项目] 敦煌医学诊疗技术与临床应用建设项目 (DHXY1415-004)

[作者简介] 徐莺 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事中医老年病、脾胃病研究。

[通讯作者] 段永强, E-mail: dyqgs2008@163.com。

10 g, 当归、防风各 15 g, 制附子(先煎)、干姜各 6 g, 党参、藁本、玄参、桔梗, 神曲, 炒酸枣仁各 12 g。每天 1 剂, 水煎服。7 剂后, 胃痛缓解, 大便通畅, 自诉胃脘压痛, 进食后稍有坠胀。原方加升麻 12 g, 炒白术 15 g。继服 14 剂, 胃痛症状基本消失。嘱其勿劳, 戒怒, 改服(平胃丸)丸剂半月, 以巩固疗效。

按: 中医学认为不荣则痛, 不通则痛, 并且素有久病入络之说。如《临证指南医案·胃脘痛》云: “胃痛久而屡发, 必有凝痰聚瘀。”本例患者, 胃痛已达 3 年之久, 并且痛甚犹如针刺, 故用鳖虫以助大黄活血通络, 破瘀止痛; 余药则或健脾行气, 或养血行经, 稍加神曲以助消化, 加酸枣仁安其睡眠, 仍不失扶正祛邪之根本大法。

例 3: 升降失调型。蔡某, 女, 49 岁, 2014 年 6 月 22 日初诊。主诉: 胃脘痛半年, 伴晨起恶心。诊见: 纳呆, 暖气、口臭, 口干不欲饮, 易汗, 面色萎黄, 眠可, 腹胀, 便调, 舌体胖大, 苔白腻微黄, 脉沉细弦。诊断: 胃脘痛, 证属脾虚湿困、升降失调。治以补脾益胃, 升清降浊。处方: 酒制大黄(后下)、土鳖虫、干姜各 6 g, 当归、桔梗、藁本、炒白术各 12 g, 茯苓、防风、党参各 15 g, 制附子(先煎)、玄参各 9 g, 苦参 10 g。每天 1 剂, 水煎服。7 剂后, 诸证悉减, 自诉胃脘稍有疼痛, 矢气略频。效不更方, 继服 7 剂, 胃痛症状明显好转。嘱其节喜怒, 淡饮食, 改服(平胃丸)丸剂 1 周, 以巩固疗效。

按: 脾胃是人体全身气机之中枢, 脾胃正常的升降功能共同维持着人体的生命活动。李东垣尤其重视脾胃作为气机升降枢纽的功能, 认为脾胃升降失常是众多疾病发生的前提, 并提出“内伤脾胃, 百病由生”的理论观点。本案中医诊断为脾虚湿困、升降失调型胃脘痛, 仍用平胃丸汤剂以扶正祛邪, 佐加茯苓、炒白术健脾利湿; 正所谓“浊阴不降则生臌胀”, 脾健清升, 则浊阴自然下降。纵观全方, 祛邪不伤正, 补虚而不恋邪, 升降相因, 标本兼顾, 从而达到升清降浊的功效。

例 4: 饮食停滞型。徐某, 男, 48 岁, 2015 年 3 月 12 日初诊。主诉: 胃脘隐痛 3 年, 加重半月。3 年前曾因过食肥甘厚腻, 导致胃脘胀痛, 自诉保和丸后缓解, 但仍时有胃脘隐痛。半月前因饮食油腻, 并饮酒稍多, 导致胃痛加重。诊见: 胃痛, 坠胀痞塞, 噯腐吞酸, 口气重浊, 纳呆, 睡眠可, 大便不爽, 舌红、苔薄黄, 脉弦滑。诊断: 胃脘痛, 证属本虚标实, 饮食停滞。治以补脾益胃, 消食导滞。嘱其服用保和丸, 取“急则治其标”之意, 3 天后再来诊。2015 年 3 月 15 日复诊: 上述诸证明显好转, 但胃脘仍重坠痞塞不适, 稍有暖气, 不思饮食, 大便臭秽。处方: 酒制大黄(后下)、苦参各 10 g, 当归 15 g, 土鳖虫、干姜各 6 g, 防风、藁本、玄参、焦麦芽、焦山楂、焦神曲各 12 g, 制附子(先煎)9 g、党参、桔梗各

15 g。每天 1 剂, 水煎服。7 剂后, 诸证缓解, 食纳增加, 大便转调, 仍觉胃脘痞塞不适。嘱其节饮食, 多运动, 并改服(平胃丸)丸剂, 以巩固疗效。2015 年 12 月 3 日因他证来诊, 自诉服平胃丸 1 月余, 上述诸症完全缓解, 随访未发。

按: 《素问》云: “饮食自倍, 肠胃乃伤。”本例患者病起于饮食油腻导致的气机壅滞, 虽服保和丸后症状减轻, 但脾胃正气未复, 故而 3 年来胃脘时有隐痛不舒。气滞日久, 血行瘀阻, 并且痛久则胃络不通, 故症状缓解后, 先改服平胃丸汤剂, 以扶脾益胃, 活血通络。继而服用丸剂, 以取“缓则治其本”之意。

3 小结

早在上个世纪 80 年代, 敦煌医学研究就已经有了相当的规模, 而对敦煌古医方的整理研究, 也取得了可观的的成果^[2]。其中有关平胃丸的研究, 有刘喜平的文献考证和解方^[3]; 在临床方面有王道坤教授等人以敦煌卷子中的平胃丸加减, 研制成“萎胃灵”系列纯中药医院制剂, 治疗慢性萎缩性胃炎具有显著疗效^[4]; 而付航等则对平胃丸治疗慢性萎缩性胃炎及其癌前病变的临床机理也作了深入研究^[5]。

平胃丸本是晋代王叔和《脉经》的古医方, 可惜原书只有方名、方证, 而无组成和用法。而在《千金要方》中记载了与《脉经》相近的有关平胃丸的论述。《千金要方》卷第十五上(脾虚实第二)谓: “凡身重不得食, 食无味, 心下虚满, 时时欲下, 喜卧者, 皆针胃管太仓, 服建中汤及服此平胃丸方(建中汤方出第十九卷中)。杏仁(五十枚)、丹参(三两)、苦参、葶苈、玄参(各二两)、芎藭、桂心(各一两)。右七味末之, 蜜丸如梧子, 酒服五丸, 日三, 以知为度。”除个别药物相同以外, 其组成与方证的差异较大。而在敦煌遗书《不知名氏辨脉法》之二全篇内容与王叔和《脉经》有许多相似之处。因此, 敦煌古医方平胃丸值得临床推广应用并深入研究, 让敦煌古医方于临床绽放学术光彩。

[参考文献]

- [1] 张炎. 敦煌平胃丸加减治疗慢性萎缩性胃炎 56 例疗效观察[J]. 中国民族民间医药杂志, 2010, 19(10): 175.
- [2] 王春艳, 张如青. 近 20 年来敦煌古医方研究概况[J]. 上海中医药大学学报, 2004, 18(3): 61-64.
- [3] 刘喜平. 敦煌古医方研究[M]. 北京: 科学普及出版社, 2006: 219-221.
- [4] 王道坤, 尹婉如. 医宗真髓[M]. 兰州: 甘肃人民出版社, 1995: 425.
- [5] 付航. 敦煌平胃丸治疗慢性萎缩性胃炎癌前病变 48 例[J]. 中医研究, 2015, 28(1): 20-22.

(责任编辑: 冯天保)