

刘常春治疗吐血经验

刘百祥¹, 刘千祥², 刘受祥³, 刘吉祥⁴, 刘常春²

(1. 湖南省人民医院, 湖南 长沙, 410005; 2. 湖南省茶陵县人民医院, 湖南 茶陵, 412400;
3. 湖南省株洲市中心医院, 湖南 株洲, 412007; 4. 湖南省长沙市中心医院, 湖南 长沙, 410004)

[摘要] 总结刘常春老中医治疗吐血经验。刘老认为吐血有虚实之分, 与嗜食醇酒厚味、情志过极、劳倦过度、久病损伤有关, 引起吐血的病因虽复杂, 但其病机主要关乎火热偏盛致迫血妄行、虚失摄致血溢脉外。治疗须辨明轻重虚实, 分别以止血、化瘀、宁血及补虚为治疗大法。以1例病案为佐证, 以期提供救治吐血急症之参考。

[关键词] 吐血; 中医药疗法; 名医经验; 刘常春

[中图分类号] R255.7 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.013

吐血者, 其血撞口而出, 泛指血由胃而来经口吐出之病症, 血中常夹有食物残渣, 又称为呕血, 系临床较为常见的危急重症, 急性出血的病死率约占10%, 60岁以上患者出血病死率高达30%~50%^[1]。吐血属于“消化道出血”的范畴, 常见于消化性溃疡、肝硬化门静脉高压食管静脉曲张破裂、消化道肿瘤、应激性溃疡和急性胃黏膜病变等引起的出血。农村名老中医刘常春系湖南省老中医刘天鉴嫡子, 从事中医临床工作近七十载, 系享受政府特殊津贴的全国卫生先进工作者及株洲市有突出贡献的科技专家。现将其临床辨治吐血的经验介绍如下。

1 病因病机

吐血一症有虚实之分, 实证与嗜食醇酒厚味、情志过极、外感阳邪关系密切, 虚证则与劳倦过度、久病损伤有关。外感阳邪以风热燥火之邪为多, 热盛而伤阳络, 损伤胃之脉络, 胃气上逆, 血随呕出, 则为吐血; 恣食醇酒厚味, 损伤脾胃而湿热内生, 湿热蕴于阳明, 则阳明热盛, 迫血妄行, 血溢脉外, 而成吐血, 正如《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》所载: “夫酒客咳者, 必致吐血, 此因极饮过度所致也”^[2]; 又如《张氏医通·诸血门·诸见血证》载: “酒性大热伤胃, 胃气不守……中焦之血, 不布于经络……随气溢出也, 此即《千金》所谓由伤胃吐血也”^[3]; 情志过极致使五志化火, 肝火横逆犯胃, 气逆于上, 血随气逆则致吐血, 如《素问·举痛论》载: “怒则气逆, 甚则呕血及飧泄, 故气上矣”^[4]; 然忧思太过, 耗伤心脾, 脾虚则气血生化无源, 中气亏虚不能固摄营血, 血溢脉外, 引起吐血, 则往往虚实夹杂或责之为虚。张介宾《景岳全书·杂证谟·血证》指出: “忧思过度, 损伤心脾, 以致吐血、咯血

者……是皆中气亏损不能收摄所致。”^[5]引起吐血的病因虽复杂, 其病机主要关乎火热偏盛致迫血妄行和气虚失摄致血溢脉外; 病初多实, 反复吐血久病可伤阴耗气则多虚, 虚实夹杂则病情缠绵反复。

2 辨证施治

吐血的治疗须辨明轻重虚实。急救以止血为第一要法, 血无热不上行, 宜清热以御沸腾之涌, 降火以挫熒熒之威, 从其性兼加收敛之品, 使火寢息而血归经。实火亢盛者治宜清热泻火, 凉血止血, 以泻心汤合四生丸主之, 泻心实为泻火, 药用大黄、黄连、黄芩苦寒泻火, 生荷叶、生艾叶、生柏叶、生地黄凉血止血, 使火热降而吐血自止; 气虚失摄则当益气敛血, 以归脾汤治之, 中土虚寒者加炮姜, 虚热者加山梔子、柴胡; 脾阳亏虚则宜温阳健脾, 养血止血, 方以黄土汤化裁, 出血不止者酌加三七、白及、海螵蛸, 气虚甚者加人参。然血止后其离经之血是为瘀血, 瘀血不去则或生热或结癥瘕, 故以活血化瘀为第二要务, 随症化裁, 选用花蕊石、三七、茜草、醋大黄等, 大黄既是气药, 又为血药, 止血而不留瘀, 醋炒化瘀甚妙。若气不安顺则可扰动血行, 使血不归经, 故理气宁血为治疗吐血第三法, 以逍遥散加阿胶、牡蛎、香附子治之。血为阴津, 失血则阴伤, 而阴者阳之守, 阴虚则阳无所附, 久则阴阳两伤, 故以补虚为收功之法, 诸如麦门冬汤、小建中汤、六君子汤、归脾汤等, 随宜取用。

3 典型病案

谭某, 男, 69岁。1980年1月24日初诊: 患者自诉有胃痛史已3年, 于1月18日晚呕吐紫红血约300mL左右, 下柏油样黑便, 随即出现头昏眼花, 汗出, 急诊以急性上消化道出血收入内科住院。用止血、抗感染、输液、输 (下转第49页)