

孕症之本,所以在取穴方面以任脉之中极、关元、气海和足少阴肾经之育俞、太溪为主穴;足三里健脾和胃,扶正培元;三阴交既合气海、关元、中极以益气助阳、滋补肝肾、疏理下焦,又合阴陵泉以通经化湿。地机为足太阴脾经之郗穴,善治血证,配三阴交活血理血,配足三里、阴陵泉以健脾利湿。太冲穴主理气调血,与三阴交相配可疏肝理气、调血通经。在中药处方上,亦遵健脾补肾之旨,重用黄芪以速补虚损、健脾,或用党参、白术,或用茯苓、山药;菟丝子合巴戟天温补肾阳;乌药辛温助阳,主妇人血气凝滞,可温肾散寒、行气通经;蒲黄行血祛瘀;或以蒲公英利湿;或用竹茹化痰、调治水湿,以期振奋元阳,使脾气得运、痰瘀得消,从而调补冲任。

中医学对不孕症的单独或辅助治疗价值已经越来越得到医学界认可,与之有关的辅助生殖运用的研究也越来越多^[6-8]。在中西医发展迅速的今天,我们应该明确各种治疗方法的优势与不足,为患者特别是疑难杂症的患者选择最优治疗方案,以期攻克这一医学难题。

参考文献

[1] AGHAJANOVA L, HOFFMAN J, MOKLIN E, et al. Obstetrics and gynecology residency and fertility needs[J]. *Reprod Sci*, 2017, 24(3):428-434.

[2] ROBERTS SA, HANN M, BRISON DR. Factors affecting embryo viability and uterine receptivity: insights from an analysis of the UK registry data[J]. *Reprod Biomed Online*, 2016, 32(2):197-206.

[3] 徐焕霞,王淑娜. 浅析中医“三因制宜”在辅助生殖技术中的应用[J]. *光明中医*, 2017, 32(18):2700-2701.

[4] 龚静吉,董熙远,郑瑜,等. 不同助孕方式在 35 岁及以上不孕症妇女中的应用[J]. *华中科技大学学报:医学版*, 2017, 46(5):583-586.

[5] 祁静,腊晓琳. 反复种植失败的相关对策新进展[J]. *生殖与避孕*, 2014, 34(2):149-154.

[6] 辛喜艳,李东,李赛,等. “辨体-辨病-辨证诊疗模式”在辅助生殖技术中的应用[J]. *中华中医药杂志*, 2017, 32(9):3942-3945.

[7] 卫爱武. 浅论中医药与辅助生育技术的切入点[J]. *辽宁中医杂志*, 2016, 43(6):1189-1190.

[8] 陈滢如,房黎恭,王飞,等. 针刺辅助生殖功能的国外研究进展[J]. *针刺研究*, 2014, 39(4):329-332.

基金项目:上海市科委科研课题(16401970402);上海中医药大学预算内项目(18LK045)

第一作者:李嘉,女,医学硕士,主治医师,研究方向:药物治疗结合治疗妇科疾病

通讯作者:沈卫东,男,医学博士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:针灸的临床应用研究, E-mail: shenweidong1018@163.com

(收稿日期:2019-06-02)

李霞运用柴胡理中汤临证验案 3 则

徐广东¹,李霞¹,赵小婷²

(1. 山西中医药大学,山西 太原,030024;

2. 山西省中西医结合医院,山西 太原,030013)

[关键词] 柴胡理中汤;慢性胃炎;胆囊炎;围绝经期综合征

[中图分类号] R289.5 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.05.041

柴胡理中汤系门九章教授的自拟方,由小柴胡汤基础上加炒白术、茯苓、片姜黄而来,具有健脾化湿、疏肝利胆之效。李霞教授常用此方治疗慢性胃炎、胆囊炎、围绝经期综合征等疾病,疗效确切,现将其临证验案 3 则介绍如下。

1 慢性胃炎

于某,男,52 岁,因“腹痛 1 个月”前来就诊。患者 1 个月前无明显诱因出现中上腹隐痛,空腹时加重,进食稍缓解,伴口干、口苦,无腹胀、烧心、反酸、恶心、呕吐,就诊于当地医院,胃镜示:Barrett 食管,慢性浅表性胃炎伴胃窦、胃底糜烂,幽门螺杆菌(-)。口服西药(具体不详)1 个月后症状稍缓解。现在症:胃部隐痛基本消失,仍口干口苦,以晨起为主,食欲减退,纳差,食量较前减少约 1/3,大便溏稀,舌淡红、苔白腻,脉弦。中医诊断:痞满(脾虚夹湿证)。予柴胡理中汤治之。处方:柴胡 6 g,黄芩 9 g,姜半夏 6 g,党参 9 g,炒白术 9 g,茯苓 12 g,片姜黄 3 g,炙甘草 6 g,生姜 6 g,红枣 9 g。7 剂,水冲服,早晚各 1 袋。1 周后复诊,患者口干口苦基本消失,食欲好转,大便较前成形,继服原方 6 剂后愈。

按语:慢性浅表性胃炎是在各种致病因素作用下发生的非萎缩性慢性炎症性病变,大多数患者表现为消化不良的症状,如中上腹不适、饱胀、食欲不振等^[1]。Barrett 食管是指食管下段复层鳞状上皮被化生的单层柱状上皮代替的病理表现,属于食管腺癌的癌前病变^[2],目前无论是药物治疗还是手术均具有一定局限性。本病可归属于中医学“痞满”范畴,中医药治疗以改善症状、提高生活质量为目的,同时关注胃黏膜糜烂、萎缩、肠上皮化生、上皮内瘤变(异型增生)等病变^[3]。该患者久病耗伤正气,损伤脾阳,聚生痰湿,脾虚失运则纳差,水湿下注大肠则便溏,气机郁滞,肝气不舒则口干、口苦,辨证为脾虚夹湿,治宜健脾利湿、疏肝和胃,予柴胡理中汤治之。方中柴胡苦辛平,主入肝胆经,能透少阳半表之邪,并舒畅气机之郁滞,为君药;黄芩苦

寒,入肝胆经,善解肌热,清泄少阳半里之热,为臣药,君臣相配,使邪热外透内清。姜半夏苦辛,和胃降逆止呕;生姜助姜半夏和胃,兼制半夏毒性。党参、红枣益气健脾,扶正祛邪;炒白术、茯苓健脾化湿;片姜黄疏肝行气止痛;炙甘草调和诸药。诸药相伍,具有健脾化湿、疏肝利胆之效。

2 胆囊炎

高某,男,62岁,因“右肋肋部疼痛伴腹胀1周”前来就诊。患者1周前进食油腻食物后出现右侧肋肋部隐痛,向右肩部放射,伴背部困乏感,体温37.6℃,伴腹胀,食欲减退,间断口苦,无反酸、烧心、口干。大便黏,排不尽感,舌淡红、苔白厚腻,脉弦数。彩超示:胆囊结石,胆囊炎;血细胞分析:白细胞(WBC) $13 \times 10^9/L$,中性粒细胞(NEU) $7.63 \times 10^9/L$ 。中医诊断:胁痛(脾虚夹湿证)。予柴胡理中汤加味:柴胡6g,黄芩6g,姜半夏6g,党参9g,炒白术9g,茯苓12g,片姜黄6g,郁金9g,枳实9g,延胡索6g,炒鸡内金15g,炙甘草6g,生姜3片,红枣4枚。10剂,水煎,分早晚2次服用。

按语:急性胆囊炎是胆囊管梗阻和细菌感染引起的炎症,临床表现为上腹部疼痛^[4],常放射至右肩胛部,饱餐及进食油腻食物后加重,可有发热、寒战等症状。现代医学主要采用抗菌药物治疗,配合解痉止痛、消炎利胆药物。但由于抗菌药物广泛使用,胆汁细菌呈现出多重耐药的趋势^[5]。李教授治疗胆系疾病常选用柴胡理中汤加味,伴胆囊炎者加金银花30g,连翘10g,茵陈20g;体温偏高者加金钱草20g,同时加芒硝3~6g;胆绞痛者加生白芍15g,延胡索6g;对于直径<10mm的结石,可加海金沙15g,郁金9g,鸡内金15g以利胆排石。本案患者胆石症伴急性胆囊炎发作,故在柴胡理中汤的基础上加延胡索以行气止痛,郁金疏肝利胆,枳实行气除满,炒鸡内金健脾消食。

3 围绝经期综合征

林某,女,48岁,因“潮热盗汗3个月余”前来就诊。患者3个月前与家人吵架后出现潮热,伴心烦、口干,情绪激动时加重,持续几分钟后可自行缓解,伴盗汗,夜间3~4时睡醒,部位集中在头面部及后背,间断发作,未诊治。现症见精神可,食量减少,偶反酸,睡眠一般,大便稀溏,小便未见异常。舌淡红、苔薄,脉弦滑。中医诊断:经断前后诸证(脾虚湿盛证)。予柴胡理中汤加味:柴胡6g,黄芩6g,姜半夏6g,党参9g,炒白术9g,茯苓12g,片姜黄3g,麦冬15g,五味子9g,炙甘草6g。7剂,水煎,分早晚2次服用。1周后复诊:服上方后潮热次数减少,盗汗推迟到晨起5时之后,食欲较前好转,大便仍不能成形,舌淡红、苔薄,脉沉弦。继服原方5剂后未再发潮热盗汗。

按语:围绝经期综合征指妇女绝经前后因卵巢功能衰退,导致性激素减少所致的一系列躯体及精神心理症状^[6],临床常见月经失调,情绪烦躁,失眠健忘,心慌心悸,潮热盗汗等。现代医学多采用激素补充治疗,但既要符合适应证又无禁忌证时方能使用,且其不良反应也不容忽视。《伤寒论》载:“少阳之为病,口苦,咽干,目眩也。”患者以潮热盗汗为主诉,属少阳证,方选小柴胡汤加减;伴口苦,加片姜黄疏肝利胆;形体肥胖、大便稀加炒白术、茯苓健脾燥湿,即柴胡理中汤;伴口干加麦冬、五味子养阴生津,清心除烦。临床发现对于围绝经期综合征尽早治疗效果越好,病程越长则效越难见。

参考文献

- [1] 布立影. 复方乌贝方治疗慢性浅表性胃炎的经验[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(23):82-85.
- [2] 林昱,黄志豪,邱喜文,等. 反流性食管炎与食管下段胃底病变的相关性研究[J]. 海南医学,2017,28(24):4063-4065.
- [3] 张声生,唐旭东,黄穗平,等. 慢性胃炎中医诊疗专家共识意见(2017)[J]. 中华中医药杂志,2017,32(7):3060-3064.
- [4] 张劫. 腹腔镜胆囊切除术在急性胆囊炎治疗中的临床应用体会[J]. 现代诊断与治疗,2018,29(12):1854-1856.
- [5] 张锐,王翔,张彤,等. 急性胆囊炎患者胆汁病原菌感染特点及其对抗菌药物的耐药性分析[J]. 实用肝脏病杂志,2016,19(2):230-232.
- [6] 杨慧霞,狄文. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2016.

基金项目:山西省科技创新重点团队项目(201705D1302);山西中医药大学校级领军团队项目(2018TD001)

第一作者:徐广东,男,医学硕士,医师,研究方向:消化系统疾病的防治

通讯作者:李霞,女,医学博士,副教授,研究方向:消化系统疾病的防治,E-mail:lixia2022@163.com

(收稿日期:2019-04-28)

本刊编辑部正式启用 远程稿件处理系统

为适应新媒体形势需要,本刊编辑部已于2020年1月1日正式启用远程稿件处理系统。所有的作者投稿、专家审稿、稿件处理、编辑校对、日常办公等各项工作均直接在系统中进行。

在系统启用初期,编辑部仍保留原有的工作模式,实行E-mail(hnzy188@188.com)、系统(www.hunanzyyz.com)双轨制半年左右,2020年6月底将中止传统的工作模式。