引用:张铭倩,葛惠男. 葛惠男运用虫类药治疗慢性萎缩性胃炎经验[J]. 湖南中医杂志,2022,38(1):52-55.

葛惠男运用虫类药治疗慢性萎缩性胃炎经验

张铭倩[1],葛惠男[2]
(1. 南京中医药大学,江苏　南京,210029;
2. 南京中医药大学附属苏州市中医医院,江苏　苏州,215000)

[**摘要**]　介绍葛惠男教授运用虫类药治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)的经验。葛教授认为本病的基本病机为气虚血瘀,治疗关键在益气化瘀,其擅用"祛瘀通络止痛"法,灵活运用䗪虫、地龙、九香虫、水蛭、刺猬皮、五灵脂等虫类药,利用其搜风通络、解毒、逐瘀止痛等作用,能够有效缓解 CAG 患者的临床症状,并在不同程度上逆转肠上皮化生,降低胃癌的发生率,临床疗效显著。强调应用时需掌握其毒性、功效、剂量、配伍、疗程、炮制方法及现代药理作用,辨证准确、合理遣用。

[**关键词**]　慢性萎缩性胃炎;虫类药;名医经验;葛惠男
[**中图分类号**]R259.733^{+}.2　[**文献标识码**]A　DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.01.014

慢性萎缩性胃炎(chronic atrophic gastritis, CAG)是以胃黏膜上皮和腺体萎缩,数目减少,胃黏膜变薄,黏膜基层增厚,或伴幽门腺化生和肠腺化生,或有不典型增生为特征的慢性消化系统疾病。CAG 多由慢性浅表性胃炎发展而来,临床表现为腹胀、上腹部痛或不适、嗳气、泛酸、纳差、焦虑等症状,属中医学"嘈杂""痞满""胃痛"等病证范畴。CAG 临床上较为常见,其患病率随着年龄的增长而不断升高,在其基础上伴发的不完全型肠上皮化生(IM)和(或)中、重度异型增生则被视为癌前病变,因此一直是医学界的研究热点[1-2]。西医对于 CAG 的诊断多结合胃镜检查及病理报告,临床治疗采用抑酸药、促胃动力药、胃黏膜保护药、抗幽门螺杆菌药、抗焦虑或抗抑郁药等。但临床疗效较为局限,尚无成熟的针对病理改变的靶点药物[3]。

基金项目:江苏省名老中医药专家葛惠男传承工作室建设项目(苏中医科教[2019]10 号)
第一作者:张铭倩,女,2019 级硕士研究生,研究方向:中医内科学(脾胃病方向)
通讯作者:葛惠男,男,医学硕士,主任中医师,教授,博士研究生导师,研究方向:中医内科学(消化系统疾病方向),E-mail:Szzyy88@163.com

4　小　　结

失眠是指主观对睡眠质量和(或)时间不满意,且影响日常生活的一种疾病,西医首选新型苯二氮卓类药物治疗[5]。但目前发现与失眠合并出现的其他系统疾病越来越多,如消化系统疾病、心血管疾病、神经系统疾病等,单用精神类药物往往效果不佳,而中医药在治疗失眠时强调整体辨证论治,又依据个体情况临证灵活用药,在治疗失眠方面有着独特优势。李用粹言:"五脏之精华,悉运于脾",脾居中央运四旁,脾失健运则气机升降失常,阴阳失调,不寐由生。故平素当注重顾护脾胃,调畅情志,使中焦气机升降有常,阴阳调和而神安其位。

参考文献

[1]　吴勉华,王新月. 中医内科学[M]. 9 版. 北京:中国中医药出版社,2020:149.
[2]　侯理伟,苏晓兰,郭宇,等. 胃不和则卧不安——魏玮教授从脾胃论治失眠的学术思想[J]. 中国中西医结合消化杂志,2018,26(9):791-793.
[3]　吴君璇,刘伟,张国丽,等. 血与神的关系探讨[J]. 中医杂志,2018,59(13):1110-1114.
[4]　刘杰,林闽. 浅谈"卫强营弱"与"营卫不和"[J]. 中医杂志,2011,52(4):353-354.
[5]　张鹏,赵忠新.《中国成人失眠诊断与治疗指南》解读[J]. 中国现代神经疾病杂志,2013,13(5):363-367.

(收稿日期:2021-03-17)

葛惠男,主任中医师,江苏省名中医,吴门医派传人,师承吴门医派名老中医黄一峰。其从事中医药治疗消化系统疾病临床研究三十余年,医术精湛,学验俱丰,重视以病机为要,随证拟方,不拘泥于一方一法一药。笔者(第一作者)有幸侍诊于前,收获颇多,现将其运用虫类药治疗 CAG 的经验介绍如下。

1　病因病机

《素问·举痛论》载:“寒邪客于肠胃之间,膜原之下,血不得散,小络引急,故痛”,《素问遗篇·本病论》载:“饮食劳倦即伤脾”,《素问·痹论》载:“肝胃气痛,痛久则气血瘀凝”,可见本病发病与多种致病因素有关,包括感受外邪、饮食不节(洁)、情志失调、劳倦过度、先天禀赋不足等。CAG 病位主要在胃及胃络,与肝脾密切相关,以脾胃虚弱为本,强调治病的关键在治脾虚,湿热、血瘀、痰浊、气滞等病理产物为标,以虚实夹杂之症多见。《临证指南医案》载:“胃痛久而屡发,必有凝痰聚瘀”,强调本病日久与痰瘀凝聚有关,胃络瘀阻内镜下可见黏膜腺体萎缩、黏膜颗粒或结节样改变、组织增生。

葛教授秉承“胃病多久,久病必虚”“胃热伤气阴、热郁既久而成瘀热”“久病入络”“久病必瘀”等理论,认为各种因素长期反复影响导致脾胃气机升降失调,出现气滞、血瘀、湿阻等,损伤脾胃功能,致脾胃虚弱,脾胃气血生化之源不足,胃络失于濡养而成瘀,此为因虚致瘀,属于“不荣则痛”;或病理产物阻遏中焦气机,气血运行欠畅,病程日久入络,形成以血瘀为主的虚损病,甚至癌变,此为因实致瘀,属于“不通则痛”。因此本病的基本病机在于气虚血瘀。

2　对虫类药的认识

虫类药是药用动物的全部、局部或产物中可以入药的一部分,是动物类药物的代名词[4]。虫类药为“血肉有情之品”“虫蚁迅速飞走之灵”,具有较强的生物活性,历史悠久,应用范围较广。最早的医方专著《五十二病方》中就有虫类药的记载,秦汉时期的《神农本草经》收录有六十余种动物药,包括水蛭、地龙、全蝎等,对虫类药的功效、作用论述详细。清代名医叶天士用药以轻灵著称,但在治疗疑难杂病时临证常用虫类药逐邪拔根,提出:“病久则邪正混处其间,草木不能见效,当以虫蚁疏逐,以搜剔络中混处之邪。”《本草问答》载:“动物之功利,尤甚于植物,以其动物之本性能行,而且具有攻性。”当代国医大师朱良春亦推崇虫类药,其在《虫类药的应用》一书中,将虫类药总结概括为 10 个方面的功效,对后世临床运用虫类药具有指导作用。现代药理研究表明,虫类药物具有免疫调节、镇静、镇痛、抗风湿、抗炎、抗凝、抗过敏、抑制微生物以及抗肿瘤等作用[5]。葛师强调 CAG 邪痼病深,非一般的植物药所能攻逐,虫类药长于活血祛瘀、攻坚破积、解毒散结,其搜剔络邪的功效远胜于植物药,可将虫类药与植物药灵活配伍,相辅相成,直达病所。

3　临证采用虫类药分析

葛师临证中善用䗪虫、地龙、水蛭、刺猬皮、五灵脂、九香虫、蜣螂虫等虫类药治疗本病,强调应用时需掌握其毒性、功效、剂量、配伍、疗程、炮制方法及现代药理作用,辨证准确、合理遣用,方可达到安全有效、恢复人体功能的效果。

3.1　䗪虫　䗪虫性寒,味咸,有小毒,归肝经,具有破血逐瘀、散结消癥、续筋接骨之效。《本草经疏》中记载“咸寒能入血软坚,故主心腹血积,癥瘕血闭诸证”,《长沙药解》述其“善化瘀血”。现代药理研究表明,䗪虫含多种活性蛋白酶、氨基酸、微量元素等成分,能够抗凝血、促进骨折愈合、调节血脂、抗突变[6],其提取物能有效抑制胃癌细胞增生,具有良好的抗肿瘤作用[7]。葛教授认为䗪虫具有化瘀不伤正的特点,素体虚弱者亦可用之,惯用 10 g 以达到缓通胃络瘀血的效果,临床疗效显著。

3.2　地龙　地龙味咸,性寒,归肝、脾、膀胱经,主要功效为通络、平喘、清热定惊、平肝息风、利尿等。地龙中含有多种活性成分,富含具有纤溶活性的大量蛋白酶类[8]。现代药理研究表明,地龙具有镇痛、抗炎、抗肿瘤、平喘、溶血栓[9]、抗惊厥[10]等功效。葛教授认为地龙搜风通络,性善走窜,且咸能入血分,对于 CAG 久病入络、脉络瘀阻之证,具有良好的改善胃络血液循环、消除瘀滞的作用。葛教授临证常用䗪虫联合地龙 15~20 g 治疗各种证型的 CAG,两者皆为咸寒之品,作为药对,能达到活血化瘀通络、逆转肠化生的目的,获得事半功倍

的效果。

3.3 水蛭 水蛭早在汉朝初期的《尔雅》中已有记载,其性平,味咸、苦,有小毒,入肝、膀胱两经,功善破血、逐瘀、通经。《本草纲目》中对水蛭的应用记述较为详细:“咸走血,苦胜血。水蛭之咸苦,以除蓄血,乃肝经血分药,故能通肝经聚血”[11]。张锡纯在《医学衷中参西录》中称其“破瘀血而不伤新血,专入血分而不伤气分”,可使“瘀血默消于无形”,认为水蛭性迟缓善入血分,迟缓则生血不伤,善入则坚积易破,达到攻积久滞的同时又不损气分正气的作用。现代药理研究表明,水蛭的主要成分有肝素、抗血栓素、镇痛酶、抗炎酶等,具有抗凝、抗肿瘤、抗炎、降脂、保护脑组织、促进周围血管神经再生等药理作用[12]。朱良春曾强调“水蛭有大毒,活血散瘀攻逐之力较猛,气虚体弱者不可轻率使用水蛭,否则令人气血俱亏”,葛教授运用水蛭善于破血逐瘀通络的优势,小剂量(通常以 3 g 为宜)治疗 CAG 以疏调胃络之瘀滞,效如桴鼓。

3.4 刺猬皮 刺猬皮药性平,味苦,归胃、大肠、肾经,具有降气定痛、活血化瘀、收敛止血、固精缩尿的功效。刺猬皮中含有角蛋白、胶原蛋白以及与其功效密切相关的大量微量元素[13]。《本草纲目》记载刺猬皮可治疗胃脘痛,名老中医董建华的经验方猬皮香虫汤重在治疗瘀血重症、久病入络的胃痛,其将炙刺猬皮与九香虫两药合用,通过加强其活血散瘀、行气止痛的效果,来缓解胃脘疼痛,同时还可促进平滑肌蠕动及溃疡修复[14]。现代药理学研究表明,刺猬皮具有止血、促进平滑肌蠕动的作用。葛教授在临证中最推崇此药与其他虫类药的配伍,处理瘀血型 CAG 时,根据病理报告及症状的严重程度,酌情加入炙刺猬皮,通常以 6~10 g 为佳。

3.5 五灵脂 五灵脂首载于《开宝本草》,来源于复齿鼯鼠的干燥粪便,其富含有肠道菌群所需的大量天然微生物,具有调节肠道菌群的作用[15]。五灵脂性温,味咸、苦、甘,入肝经,具有活血止痛、化瘀止血的功效。《本草经疏》言:“五灵脂,其功长于破血行血,故凡瘀血停滞作痛……在所必用”,可见其尤善治瘀血阻滞的痛证。王雄文等[16]研究发现:五灵脂 B-1 具有抑制胃酸分泌、保护胃黏膜的作用。《本草汇笺》载其“炒用以理诸失血证”,葛教授认为醋炒味酸可引药入肝经,炒用可止血,能增强其活血、止血的功效,惯以 10 g 入药。葛教授临证治疗以痛为主的 CAG 时,首选失笑散作为化瘀散结止痛的代表方,此方由五灵脂与蒲黄配伍组成,二者相须为用,药简力专,使活血化瘀止痛之力倍增,瘀血去而脉道通利。而在治疗以胀为主的 CAG 时,常用乳香与五灵脂相伍,乳香入血分而下气,专行气止痛,二药伍用,调气活血、宣通胃络、化瘀止痛,相得益彰。

3.6 九香虫 九香虫又名“臭屁虫”“打屁虫”,其营养价值高,应用历史悠久,为药食两用之品。李时珍评价九香虫:“咸温无毒,理气止痛,温中壮阳”“土人多取之,以充人事”“久服益人”。九香虫性温,味辛、咸,归肝、脾、肾经,具有理气止痛、温中壮阳、通络的功效。九香虫富含高蛋白、脂肪酸、维生素等营养成分,药理作用主要为抗肿瘤、抗溃疡、抗菌、抗氧化、抗凝血等[17]。葛教授临床经验显示,若能灵活运用九香虫治疗胃脘痛、胃溃疡、慢性胃炎及胃癌等疾病,往往会获得意想不到的效果,尤其对于气滞血瘀型胃脘痛,加入九香虫 6~10 g,取其行气止痛通络的功效,可胀痛并除,疗效显著。

4 典型病案

姚某,男,65 岁,2020 年 6 月 5 日初诊。患者上腹部胀痛反复 5 年余,饥时明显,得食则舒,入夜易作,喜温喜按,嗳气,稍有泛酸,无口干口苦,纳少,夜寐尚可,大便正常。舌边有紫气、苔薄腻,脉弦细。于我院胃镜检查示:慢性萎缩性胃炎;病理报告回示:轻度萎缩性胃炎伴轻度肠化生。西医诊断:慢性萎缩性胃炎伴肠化生。中医诊断:胃痛,证属脾胃虚弱、胃络瘀阻。治法:益气活血、通络止痛。方选益气活血通络方加减。处方:炙黄芪 30 g,桂枝 10 g,炒白芍 15 g,铁树叶 30 g,五灵脂 10 g,生蒲黄 10 g,乳香 3 g,海螵蛸 30 g,蜈蚣 10 g,制地龙 20 g,炙刺猬皮 10 g,炒鸡内金 10 g,炙甘草 6 g。水煎服,每天 1 剂,早晚分服,连服 14 剂。6 月 19 日二诊:服用 14 剂后,患者诉效果明显,胃脘部疼痛减轻,嗳气较前缓解,仍有胀闷感,无泛酸,食欲改善,大便正常,舌质暗、苔薄白,脉细涩。原方加姜厚朴 10 g、焦六神曲 10 g。14 剂。7 月 3 日三诊:患者诸症减轻,胃脘部胀痛明显减轻,偶有不

适,无嗳气泛酸,纳寐可,大便正常。舌淡、苔薄白,脉细。效不更方,继续服二诊方 1 个月巩固治疗。嘱患者改善饮食结构,忌食牛羊肉、辛辣寒凉等食物,防寒保暖,规律饮食,适度锻炼,调畅情志。后随访患者,诸症悉除,病情稳定。

按语:本案患者为老年男性,上腹部胀痛日久,且饥时明显,得食则舒,入夜易作,喜温喜按,一派脾胃虚弱、失于运化之象,因此顾护脾胃是其治病的根本。葛教授认为此患者慢性萎缩性胃炎日久不愈,脾胃虚弱,运化无力,结合舌脉,为瘀血内生、胃络瘀阻之状。故治以益气活血、通络止痛,予益气活血通络方加减治疗。此方是葛教授的经验方,于黄芪建中汤和失笑散的基础上加䗪虫、制地龙、炙刺猬皮等虫类药化裁而来。方中重用炙黄芪为君,“虚者补之”,甘温益气升阳,且大剂量运用能益气生血;五灵脂散瘀止痛,通利血脉,蒲黄辛香行散,专活血行气止痛,二药为臣,为血瘀作痛的常用对药;乳香、铁树叶为佐,具有调气活血止痛、消肿生肌的作用;桂枝温经通脉,助阳化气,白芍养阴和营,养血补血,缓急止痛,二者调和阴阳,化生气血;炙甘草益气和中,协同桂枝辛甘化阳,助白芍酸甘化阴,又能缓急止痛,调和诸药;海螵蛸收敛止血,制酸止痛;䗪虫、制地龙、炙刺猬皮皆为虫类活性之品,能够搜剔毒瘀直达病根,使瘀血去,诸症自除,为治疗 CAG 瘀阻胃络之要药;炒鸡内金健胃消食。诸药合用,共奏温补中焦、活血化瘀、通络止痛之功。二诊时患者中脘仍有胀满感,食欲较前好转,故加用姜厚朴理气宽中、下气除满、消积开郁,焦六神曲加强消食和胃之功,临床收效满意。

5　结　　语

慢性萎缩性胃炎病因繁多,症状顽固,葛教授指出无论是从瘀血论治,还是从气机、痰浊、热毒等方面着手,治疗疾病的重点均在辨证论治,认为 CAG 初起在气分,日久迁延不愈影响脾胃功能,使血络气血运行受阻,以致脾胃虚弱、血瘀胃络,胃黏膜随之发生慢性炎症、萎缩、肠化、异型增生甚至癌变等,因此本病的关键病机为“气虚血瘀”。葛教授常根据其病理变化的轻重,选用性善走窜、搜风剔络的虫蚁飞走之品,如䗪虫、地龙、九香虫、水蛭、刺猬皮等,取其强大的生物活性,以动去其瘀,以通去其闭,辨证方药明确,用法、用量三因制宜,应用虫类药化瘀通络的同时注重配伍补益气血、顾护脾胃之品,使祛邪与扶正相统一,做到“邪去而不伤正,效捷而不猛悍”,快速改善患者的临床症状,不同程度地逆转肠化生,防止胃癌的发生。葛教授还遵从《王氏医存》中“三分医治,七分调养”之说,时常宣教患者要注重日常饮食调护以防止复发,只有将中医药治疗与自身保养相结合,才能使中药汤剂的治疗效果达到最大化。

参考文献

[1] 刘京运,金世禄. 慢性萎缩性胃炎患病率与年龄的关系及发病的影响因素[J]. 川北医学院学报,2017,32(1):152-154.

[2] 张德英,侯卓成,李卫强. 中医药治疗胃癌前病变研究进展[J]. 辽宁中医杂志,2016,43(1):207-210.

[3] 魏玮,杨洋. 慢性萎缩性胃炎诊治现状及中医药治疗优势[J]. 中医杂志,2016,57(1):36-40.

[4] 杨仓良,齐英杰. 动物本草[M]. 北京:中医古籍出版社,2001:12.

[5] 景菲,张伟. 从“毒-络”角度探讨虫类药物在特发性肺纤维化治疗中的应用[J]. 西部中医药,2018,31(5):135-138.

[6] 王立娜,王颖,朱明珠,等. 土鳖虫的活性成分及药理研究进展[J]. 化工时刊,2017,31(6):34-36.

[7] 刘西强,何峰,孙飞虎,等. 国医大师朱良春安全应用虫类药之经验[J]. 广州中医药大学学报,2015,32(4):759-761.

[8] 唐鼎,涂乾,李娟,等. 药用地龙的药理作用和临床研究进展[J]. 中国药师,2015,18(6):1016-1019.

[9] 陈学东,田道法,刘红萍,等. 地龙煎液对人出血、凝血时间的影响[J]. 湖南中医学院学报,2003,23(2):10-11.

[10] 杜航,孙佳明,郭晓庆,等. 地龙的化学成分及药理作用[J]. 吉林中医药,2014,34(7):707-709.

[11] 李时珍. 本草纲目[M]. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,2011:818.

[12] 潘雪,马端鑫,李燕,等. 水蛭药理作用的研究进展[J]. 中国民族民间医药,2015,24(14):24-25.

[13] 盛玮,王月玲,薛建平. 刺猬皮中微量元素的分析[J]. 微量元素与健康研究,2005,22(1):22-23.

[14] 项时昊. 刺猬皮临床效用分析[J]. 上海中医药杂志,2013,47(5):76.

[15] 罗金丽,顾成娟,赵林华. 夜明砂、晚蚕砂、五灵脂调整肠道菌群经验——仝小林三味小方撷萃[J]. 吉林中医药,2020,40(1):8-11.

[16] 王雄文,程志安,李庆明,等. 五灵脂 B-1 对胃黏膜保护作用的实验研究[J]. 新消化病学杂志,1997(4):9-10.

[17] 李莎,李磊,彭洪兵,等. 九香虫化学成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国中药杂志,2020,45(2):303-311.

(收稿日期:2021-03-08)