

个月,巩固疗效。随访 1 年,未见复发。

按:脾肾阳虚,清气不升,而五更正是阴气极盛,阳气萌生之际,阳气当至而不至,阴气极而下行,故发五更泄泻。本例患者之五更泄经久不愈,其阴寒极盛,已成沉寒痼冷之症,故以附子理中丸^[7]重用附子合四神丸^[8]治之。之所以重用附子,火神派医家郑钦安先生称,附子“纯是一团烈火,火旺则阴自消,如日烈而云无。”^[9]其用四逆治疗阳虚阴盛之证,若二三剂后不见症减,认为病重药轻,“仍宜此法重用多服”^[10]。郑氏用附子常至 100 g、200 g 及以上超常规用量^[11]。笔者效法火神派重用附子的胆识和经验,对本例五更泄重用附子从 30 g 起至 60 g,再至 100 g 而收到佳效。临床实践证明,火神派重用附子治疗阳衰阴盛之证,理论独特,经验宝贵,值得继承和发扬。应当注意的是,附子为有毒之品,必须先煎久煎,才能解除其毒性而保存其功效。一般临床用量达 30 g 时必须先煎 1 h,达 60 g 时先煎 2 h,达 90 g 或以上时先煎 3 h 或以上,以口

尝时舌唇不麻为度。如此,决不会发生中毒现象^[12]。

参考文献

- [1] 中医研究院. 伤寒论[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:94-95.
- [2] 中医研究院. 伤寒论[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:102.
- [3] 中医研究院. 伤寒论[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:145,178,221.
- [4] 中医研究院. 金匮要略[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:190.
- [5] 闫润红. 方剂学[M]. 北京:科学出版社,2001:257-258.
- [6] 中医研究院. 金匮要略[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:230-231.
- [7] 中医研究院. 伤寒论[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1974:220-221.
- [8] 闫润红. 方剂学[M]. 北京:科学出版社,2001:212-214.
- [9] 张存悌. 中医火神派探讨[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:44.
- [10] 张存悌. 中医火神派探讨[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:46.
- [11] 张存悌. 中医火神派探讨[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:46.
- [12] 顾文忠,顾勇刚. 经典心悟[M]. 北京:中医古籍出版社,2008:163.

(2012-09-24 收稿)

谢晶日教授治疗溃疡性结肠炎经验

林晋豪¹ 张 杨²

(1 黑龙江中医药大学,哈尔滨,150040; 2 黑龙江中医药大学附属第一医院肝脾胃病科,哈尔滨,150040)

关键词 溃疡性结肠炎;中医药;@谢晶日

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.04.024

谢晶日教授是黑龙江省名中医,硕士、博士研究生导师,现为黑龙江中医药大学附属第一医院肝脾胃病科主任,主要从事消化系统疾病的研究。谢教授业医近 40 载,学验丰硕,活用经方和时方,擅长运用中医药对各种疑难杂病的诊治,对溃疡性结肠炎的诊治有独到之处。余有幸侍诊于侧,获益颇多,现将谢师运用中医药治疗溃疡性结肠炎的思路和经验总结如下,以飨同道。

1 病因病机

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)目前病因尚未十分明确^[1]。现代医学认为其与人体的免疫功能紊乱^[2]、遗传及细菌或病毒感染、饮食失调、精神因素有关。从临床特点来看,本病可属于中医“大瘕泄”“肠癖”“久泻”“休息痢”“脏毒”“泄泻”“肠风”等范畴。

主要病因为素体虚弱,禀赋不足,感受外邪,饮食不节(洁),情志内伤等。谢教授认为本病病位在大肠,与肝脾肾三脏联系最为密切,肝郁、脾弱、肾虚、气血失调为其本,湿浊内生、瘀血毒邪为其标,疏肝解郁、健脾祛湿、清热解毒、活血止血、涩肠止泻等法皆可依临床酌情用之。在本病早期诸多病因病机中,多为肝郁脾虚、湿热下注,其中以肝郁脾虚病机尤为重要,而后期常病久累及于肾而出现肝肾阴虚、脾肾阳虚之象,其中以脾肾阳虚较为多见。

2 治疗方法

对 UC 的治疗,西药美沙拉秦肠溶片、柳氮磺胺吡啶片及糖皮质激素泼尼松龙等虽有一定疗效,然存在耐药性及较多不良反应的弊端,给患者生活质量带来很大影响^[3-4]。鉴于西药在治疗 UC 上的捉襟见肘,谢教授一贯主张充分发挥中医药治疗本病的优势,认为可将溃疡性结肠炎按活动期和缓解期分别进行中医辨证论治。

基金项目:国家自然科学基金(编号:81273685),项目名称:肠愈宁颗粒对溃疡性结肠炎大鼠 JAK/STAT 通路影响的拆方研究;黑龙江中医药大学校基金(编号:201003),项目名称:肠愈宁对溃疡性结肠炎大鼠树突细胞及调节性 T 细胞影响的研究

2.1 活动期常以邪实为主,表现为肝郁不疏,木乘脾土,或忧思伤脾,土虚木乘,《景岳全书·泄泻》有云:“凡遇怒气便作泻者,必先以怒时挟食,致伤脾胃,故但有所犯,即随触而发,此肝脾二脏之病也。”或湿热蕴结于里,下注大肠,或气机失调,气血不行而出现气滞血瘀证,甚则血肉败坏,毒邪内生,瘀毒互结。故治疗上谢师强调抑木扶土,药用柴胡、佛手、川楝子、吴茱萸等,且重视情志因素对疾病的影响,常嘱咐患者调畅情志。若有明显湿热蕴结之象,治疗则应再加以清热利湿,药用黄连、黄芩、大黄等,同时时刻谨记不忘调气行血,正如刘河间《素问·病机气宜保命集》曰:“下血调气。经曰:泻而便脓血,气行则血止,行血则便脓自愈,调气则后重自除。”药用防风、槐角、地榆炭、土鳖虫等,此则气血调畅,瘀毒可祛。

2.2 缓解期常以正虚为主,因先天禀赋不足,或素体后天之本虚弱,运化失司,加上饮食不当或病情日久失治误治,久病入肾、久病必虚而表现为肝肾阴虚、脾肾阳虚,《医宗必读·痢疾》曰:“是知在脾者病浅,在肾者病深。肾为胃关,开窍于二阴,未有久痢而肾不损者。”即病程长久者,多为虚象,且多伴有肾虚的表现,故谢师治疗时予以调补肝肾,温脾理气,常用乌药、狗脊、续断、牛膝、淫羊藿等药,另一方面,由于湿邪与脾病往往相互影响,互为因果,湿邪重浊黏滞,易困扼脾土,无论湿从寒化或热化,皆可进一步伤及脾胃,脾失运化,气机不畅,津液不布,水饮停留,助生湿邪,故还应重视健脾燥湿之法,中药茯苓、炒白术、薏苡仁、苍术、厚朴等均可用之。此外,由于临床中久病之人,多耗气伤血,易正虚邪恋,故谢师治疗时佐以涩肠止泻之品,如诃子、肉豆蔻、五味子、五倍子等,同时强调以扶正为主,兼以祛邪,使之无闭门留寇之弊,又无祛邪伤正之忧。徐徐缓图,冀正气恢复,病可渐愈,充分体现“正气存内,邪不可干”的思想。

3 典型病例

男,40岁,2012年05月21日初诊,主诉:腹泻、腹痛伴黏液脓血便反复发作10年。现症:患者面色萎黄,语声低微,大便稀溏,4~5次/d,伴有黏液脓血,矢气频作,下腹重坠,肠鸣,伴左下腹疼痛。腹部喜暖,四末不温,腰膝酸软。舌质淡暗,苔白,脉沉细。辅助检查:(2012-03-16 哈尔滨医科大学附属二院)肠镜:溃疡性结肠炎。病理:结肠黏膜溃疡性病变(距肛门60cm),间质水肿。便常规:RBC满视野,便潜血阳性,WBC 38~40/HPF,大便颜色棕红色。中医诊断为

痢疾,脾肾阳虚证。西医诊断为溃疡性结肠炎。中医病机分析:脾胃乃气机升降之枢纽,脾胃气机升降无序,可见矢气频作,脾病日久则脾气虚弱,升举乏力,故有下腹重坠。脾失升举,运化失司,清阳不升,浊阴不降,则腹泻。气机升降逆乱,可致气滞血瘀,经脉痹阻不通,不通则痛,故见左下腹疼痛症状。气血不行,久则血败肉腐,瘀毒互结,加之脾气虚,气不摄血,血不循经,溢于肠络,则可见黏液脓血便。日久脾病及肾,肾阳亏虚,脾失温煦,阳气不达四末,可见腹部喜暖,四末不温,腰膝酸软等症状,舌质淡暗,苔白,脉沉细皆为脾肾阳虚之象。四诊合参,病位在脾肾,病性虚实夹杂,预后欠佳。治宜温肾健脾,固涩止泻。自拟方肠病1号加减,药用附子15g、茯苓20g、炒白术20g、乌药20g、诃子15g、补骨脂20g、肉豆蔻20g、五味子20g等,10剂,水煎服,并嘱患者注意休息,调畅情志。

二诊:10d后复诊,大便偏稀,偶有黏液脓血便,2~4次/d,左下腹疼痛略有缓解,时有下坠感,肠鸣,仍易矢气。舌质淡,苔白,脉沉细。加炒蒲黄15g、五灵脂15g等以活血止痛。继进15剂,水煎服,嘱患者勿劳累,勿食辛辣油腻之品。

三诊:15d后,患者服药后症状好转,大便略稀,1~2次/d,无明显黏液脓血便,左下腹疼痛已明显减轻,自诉寐差,多梦易醒。舌质淡,舌尖略红,苔白,脉沉细。遵二诊之方去附子以减其汤药温燥之性,加酸枣仁15g、莲子心15g,以养心安神,随证治之。15剂,水煎服,嘱患者注意饮食,慎起居。

四诊:15d后再次复诊,患者服药后诸症均明显好转,自诉大便1~2次/d,偶有不成形,无黏液脓血便,腹部偶略感不舒,余无明显不适。舌质淡红,苔薄白,脉略沉。三诊之方去补骨脂、肉豆蔻,加芡实15g以收涩止泻,15剂,水煎服。遵原治法缓缓图治,以冀巩固,并嘱患者保持情志舒畅,防风寒,勿劳累。

参考文献

- [1] 张春阳. 中医药治疗溃疡性结肠炎的研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(6): 97-99.
- [2] 赵旭红, 常丽丽, 山春风, 等. 溃疡性结肠炎患者免疫功能分析[J]. 河北医药, 2012, 34(4): 560-561.
- [3] 陆珣琳, 沈洪, 张声生, 等. 中医序贯疗法对溃疡性结肠炎维持缓解的疗效观察[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(2): 118-120.
- [4] 张晓昌. 溃疡性结肠炎的中医治疗方法和效果分析[J]. 中国医药科学, 2012, 2(11): 81-82.

(2012-11-06 收稿)