

肝气犯胃型胃脘痛的中医治疗进展

王 宏¹ 郑 红² 欧秀华² 李 映² 张丽娟¹

(河北省秦皇岛市中医医院脾胃病科¹ 治未病中心², 秦皇岛, 066000)

摘要 当今社会生活节奏快,工作压力大,极易导致人们情志不畅,气机失调,肝气犯胃,引起胃脘痛。临床上广泛运用中医、中药以疏肝理气、和胃止痛为法进行治疗,效果确切,值得推广,故将近年的治疗情况予以总结。

关键词 肝气犯胃;胃脘痛;治疗进展

TCM Treatment Progress for Stomach Pain causing by Liver Qi Attacking Stomach

Wang Hong¹, Ou Xiuhua², Zheng Hong², Li Yi², Zhang Lijuan¹

(1 TCM Hospital of Qinhuangdao, 1the spleen and stomach disease; 2 Centre for preventive medicine, Qinhuangdao 066000, China)

Abstract Nowadays fast-paced social life and work stress is very likely to result in emotional disorders, qi mechanism disorder which liver-Qi attack the stomach causing stomach pain. By smoothing liver and regulating qi, Chinese medicine has shown proved efficacy in this area, the progress of treatment is summarized in present research.

Key Words Liver Qi attacking the stomach; Stomach pain; Treatment progress

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.11.037

胃脘痛属临床上最常见、最多发的病种,因胃气郁滞,气血不畅所致,临床以上腹部近心窝处经常发生胃脘部以胀痛、胀满、不适、灼痛、刺痛、游走痛、烧痛、反酸、恶心、纳差等为主要特征;西医的急慢性胃炎、胃溃疡、胆汁返流性胃炎、糜烂性胃炎、胃肠功能紊乱、胃癌、胃神经病等都属中医胃脘痛范畴。胃脘痛病的诊断要点:1)主症:胃脘部疼痛,包括胀痛、隐痛、灼痛、刺痛、剧痛等。次症:脘腹胀满、食欲不振、恶心呕吐、嘈杂吞酸、嗝气呃逆、大便不调等脾胃症状,倦怠乏力、四肢酸懒、心悸气短、消瘦失眠等一般症状;部分病情严重者可伴有呕血、便血等出血变证。2)多有反复发作病史,常常突然发病。男女老幼均可患病,但以中青年居多;一年四季皆可发病,但以冬春季为高。3)发病前多有明显的诱因,如情志不畅、起居失常、劳累过度、暴饮暴食、饥饿、饮食生冷干硬、辛辣烟酒及药物等^[1]。随着社会的发展,工作生活压力增大,由于精神情致因素导致胃脘痛的患者越来越多,因此将近年来肝气犯胃型胃脘痛的中医治疗进展总结如下。

1 肝气犯胃的病机

中医学认为胃脘部疼痛,其实多由忧思郁怒肝木横逆犯胃或饮食劳倦,损伤脾胃之气所致;肝有疏通畅达气机的功能,肝失疏泄一是疏泄不及,疏泄的功能无力而出现肝气郁结,脾胃功能运化障碍,至胃脘胀满疼痛;一是肝气疏泄太过,经云:“亢则害”的理论至气机不和,升发宣降功能失常,肝气横逆犯胃(脾),侵犯胃腑,使其和降失和,而致肝气犯胃。肝五行属木,为刚脏,性喜条达而恶抑郁;胃在五行属土,为“太”仓,为

多气、多血之腑,性喜濡润而主受纳,肝胃之间,木土相乘,故肝气郁结,首先横逆犯胃,以致肝郁痞阻,而发肝胃气痛^[2]。正如《沈氏尊生书·胃痛》曰:胃痛,邪干胃脘病也。……唯肝气相乘为尤甚,以木性暴,以正克也。

2 肝气犯胃型胃脘痛的辨证论治

2.1 证候及治则 证候:胃脘胀痛,痛窜两胁,嗝气频作,气怒痛甚,胸脘痞闷,嘈杂吞酸,喜太息,舌边红,苔薄白,脉沉弦。治则:疏肝理气,和胃止痛。

2.2 治疗方法

2.2.1 单纯中药汤剂治疗 柴胡疏肝散出自《景岳全书·古方八阵·散阵》,原方用于“治胁肋疼痛,寒热往来”,由“醋炒陈皮、柴胡各二钱,川芎、麸炒枳壳、芍药各一钱半,炙甘草五分,香附一钱半”组成,煎服法为“水一盅半,煎八分,食前服。”目前,临床上在犯胃型胃脘痛的治疗方面应用较广。刘和亮^[3]从肝论治情志不遂或精神刺激病史的胃脘痛病,辨证以胃痛胀闷,攻撑连胁为特点,治疗上以疏肝理气为主,选用柴胡疏肝散。傅有执^[4]治疗胃脘痛亦应用柴胡疏肝散加减,取得良好疗效。李德新^[5]李老在柴胡疏肝散基础上,配伍郁金、木香理气解郁,疼痛剧烈,加川楝子、延胡索以理气止痛。嗝气较频,加沉香、旋覆花以顺气降逆;取得满意效果。张津^[6]采用柴胡疏肝散合金铃子散加减治疗肝气犯胃型胃脘痛,郁热明显者加吴茱萸 10 g、黄连 5 g;吞酸甚者,加海螵蛸 15 g、煅牡蛎(先煎)15 g 临床治疗效果明显。刘静凌^[7]研究肝气犯胃治疗宜用柴胡疏肝散加玄胡索、郁金、青皮、川楝子、香橼片并配以

酸甘柔肝之品如乌梅、木瓜等,以达疏肝理气、和胃止痛之功效,有效率达 100%。张继跃等^[8]观察柴胡疏肝散治疗肝气犯胃型胃脘痛与吗丁啉治疗做对照,结果两组比较有显著性差异,柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型胃脘痛疗效好,值得临床使用。香苏散出自《太平惠民和剂局方》,由四味中药组成,紫苏叶、香附、陈皮、炙甘草,功用理气解表,主治四时瘟疫伤寒,该方应用于治疗胃病最早记载可见于陈修园的《医学三字经》,用于治疗心胃疼之“气痛”。闫俊英、赵凯^[9]选用香苏饮加味治疗肝气犯胃型胃痛收到满意治疗效果。袁天平^[10]通过临床应用自拟胃脘痛愈汤治疗胃脘痛 170 例,有效率 97.64%,疗效确切。刘志勇^[11]用柴平汤加减治疗肝气犯胃型胃脘痛,效果明显。吴宗元^[12]认为胃肠神经官能症,是在精神因子的刺激下,使胃肠道分泌、运动、吸收三大功能发生障碍,从而产生以消化系统为主,伴有神经系统症状的疾病。从病理解剖上看,神经系统和消化系统都没有器质性改变。本病与祖国医学中肝气犯胃、肝胃气痛、肝胃不和、肝脾不和、脾虚泄泻、脾约、心脾两虚等病的某些阶段或症状相似,故以中医药对症治疗,效果明显。汤方旺^[13]通过望闻问切四诊,自拟汤药治疗肝气犯胃型胃脘痛病,取得明显效果。李征宇^[14]应用自拟验方胃炎饮治疗肝气犯胃型胃病经临床验证效果较好。十二指肠胃反流病是由于括约肌肝功能紊乱所致的十二指肠反流入胃内,造成胃黏膜的损伤,临床可见胃脘疼痛,黄河、刘庆贺^[15]应用疏肝和胃汤治疗十二指肠胃反流病 120 例,按照中医辨证分型,对症治疗,取得满意效果。李来祥、冯来福^[16]自拟消平汤:藿香 10 g,砂仁 10 g,延胡索 15 g,香附 15 g,苏梗 10 g,白芷 10 g,木香 6 g,蒲公英 20 g,海蛸 10 g,台乌 10 g,川楝子 10 g,炙甘草 6 g,加减法:肝气郁滞加郁金 10 g,梔子 10 g;有柏油样便者加炒姜炭 6 g,焦地榆 10 g;恶心呕吐者加姜半夏 10 g。该方治疗消化性溃疡(肝气犯胃型)总有效率达 91.8%。高国仿、孔新华^[17]应用自拟“五香健胃颗粒”治疗肝气犯胃型胃脘痛,取得很好的疗效。

2.2.2 中西结合药物治疗 临床上柴胡疏肝散与西药联用的治疗方法也比较常见。李永健^[18]通过柴胡疏肝散加减联合雷贝拉唑治疗胃脘痛 40 例患者,与单纯用雷贝拉唑的对照组相比,连用了柴胡疏肝散加减后治疗效果优于对照组。王国军、虎成^[19]运用柴胡疏肝散联合枸橼酸铋钾片、奥美拉唑胶囊、阿莫西林胶囊、甲硝唑片治疗肝气犯胃的慢性活动性胃炎炎取得满意效果。王静^[20]等人则认为应用柴胡疏肝散的基础上联用舒必利治疗要优于单用柴胡疏肝散治疗。胃

溃疡属于中医胃脘痛的范畴,宫照东^[21]疏肝解郁法治肝气犯胃型胃溃疡,在雷尼替丁基础上采用柴胡 20 g,赤芍 15 g,香附 15 g,丹参 20 g,延胡索 15 g,郁金 15 g,远志 15 g,木香 10 g,效果较好。消化性溃疡,属于中医胃脘痛的范畴,程先峰^[22]自制中药方剂联合奥美拉唑治疗肝气犯胃型消化性溃疡,对照给予奥美拉唑、阿莫西林、克拉霉素口服组;结果表明加服疏肝理气止痛的中药后,效果明显优于单纯应用西药组。王如茂^[23]等中西医结合治疗消化性溃疡 188 例,其中肝气犯胃型 54 例,治拟疏肝和胃,理气止痛。自拟处方:柴胡 12 g,白芍 15 g,香附 10 g,陈皮 10 g,枳实 12 g,蒲公英 15 g,黄芩 15 g,白及 15 g,甘草 6 g。胃痛甚者加川楝 10 g,延胡索 12 g;气郁化火酸多者加黄连 6 g,吴茱萸 3 g,煅瓦楞子 20 g,联用西药奥美拉唑,治愈率达 96.3%,尤以幽门螺旋杆菌感染相关性溃疡疗效最佳。糜烂性胃炎亦属胃脘痛范畴,张世琼^[24]以自拟平幽汤(苍术 15 g,厚朴 12 g,黄芪(蜜炙)30 g,白芍(酒炒)30 g,蒲公英 30 g,半夏 10 g,黄连 10 g,丹参 12 g,砂仁(后下)12 g,延胡索 20 g,白及 20 g,甘草(蜜炙)9 g),肝气犯胃者加柴胡、佛手、枳壳等疏肝理气;联合西药奥美拉唑片、克拉霉素胶囊、阿莫西林胶囊对照单纯西药组,治疗效果明显优于对照组。

2.2.3 药物与非药物结合治疗 孙小静、刘晓勇^[25]治疗胃脘痛以足阳明、手厥阴经穴及相应募穴为主,取中脘、内关、足三里,胃俞、太冲,并配合使用柴胡疏肝散加减治疗效果显著。李淑云、张扬^[26]方选柴胡疏肝汤加减,针刺取穴中脘、足三里、太冲、期门、内关、胃俞,有效率达 96%。沈维^[27]穴位贴敷配合中药口服治疗慢性非萎缩性胃炎,用自组方药吴茱萸、沉香、艾叶、川芎、干姜粉碎后黄酒调糊敷于神阙穴,并用频谱仪照射 15 min,配合口服柴胡疏肝散随症加减后取得满意效果。钟红卫^[28]等采用中脘穴注射阿托品治疗急性胃痛,使药物以经络为渠道,直达病所,有效率达 77.5%。

2.2.4 中医非药物治疗 唐润霞^[29]以中脘、足三里、内关、胃脘为主穴针灸治疗胃脘痛,肝气犯胃型加太冲,止痛效果快,作用时间长,治疗效果明显。郭耀康^[30]认为肝气犯胃属于实证,故应用毫针刺泻法,取得满意效果。孙晓燕、张晓燕^[31]采用磁极针对比普通毫针治疗气滞型胃脘痛取得明显效果。孟玉^[32]采用传统中医推拿、艾灸、皮肤针综合外治法治疗该病取得良好效果。温针灸治疗肝气犯胃型胃痛,主要是通过针刺加温度的传导对胃病的治疗起到促进的作用。刘宏俊、郭志芳^[33]温针治疗肝气犯胃型胃痛效果明

显。陈海河^[34]等也采用温针灸治疗胃脘痛取得满意效果。张耀平、李德应^[35]采用秦岭草药制作的药粥、药饼配合三针六穴埋线法治疗胃脘痛,总有效率达 92.2%。连关珠、陈一斌^[36]应用耳穴埋豆治疗肝气犯胃型胃痛总有效率达 91%。郑史妹^[37]针灸结合耳穴治疗胃痛总有效率达 93.8%。张雪婷^[38]以膀胱经两循行线段、督脉及华佗夹脊穴为主,配合双侧太冲和足三里穴刮痧治疗肝气犯胃型胃痛,取得满意效果。冯永玲^[39]以胃经、脾经、膀胱经、任脉穴及背俞穴为主穴埋线治疗,治疗有效率在 93% 以上。

3 讨论

胃脘痛病变部位虽然在胃,但与肝之关系非常密切。当今社会生活节奏快,工作压力大,极易导致肝郁,肝郁则乘脾犯胃,引起胃脘疼痛。正如《素问·六元正纪大论篇》所说:“木郁之发,民病胃脘当心而痛”。本型胃痛多因情志不舒或抑郁、恼怒而发病,且常有反复发作、时轻时重的特点。运用疏肝理气法治疗肝气犯胃型胃痛,其机制就在于使肝的疏泄功能正常,则气机运动通畅,血的运行和津液的输布也随之而畅通无阻,经络通利,脏腑器官的活动也正常调和,胃痛自止。由于肝气郁滞、不通则痛是矛盾的主要方面,故治疗以疏肝理气、和胃止痛为法。

参考文献

[1] 张声生,汪红兵,李乾构. 胃脘痛诊疗指南[S]. 中国中医药现代远程教育,2011,9(14):127-129.

[2] 方药中,邓铁涛,李克光,等. 脾胃病症(胃痛)实用中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:199-215.

[3] 刘和亮. 浅谈胃痛从肝治的临床应用[J]. 求医问药,2012,10(3):52.

[4] 王奎,徐慧,闫政毅. 傅有执治疗胃脘痛经验柴胡疏肝散加减[J]. 长春中医药大学学报,2012,28(2):234-235.

[5] 鞠庆波. 李德新治疗慢性胃炎临床经验[J]. 世界中医药,2010,5(3):165-166.

[6] 张洋. 分型论治胃脘痛 63 例疗效观察[J]. 中国医疗前沿,2012,6(7):17-19.

[7] 刘静凌. 中医辨证施治治疗胃痛的临床研究[J]. 中医临床研究,2011,3(20):96-97.

[8] 张继跃,刘成全. 柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型胃脘痛疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2012,21(26):2923.

[9] 闫俊英,赵凯. 香苏饮加味治疗肝气犯胃型胃痛 86 例分析[J]. 中国误诊学杂志,2008,8(13):3171-3172.

[10] 袁天平. 胃脘痛愈汤治疗胃脘痛临床观察[J]. 医学信息,2010,23(2):413.

[11] 刘志勇. 柴平汤治疗胃脘痛的研究[J]. 山西大同大学学报:自然科学版,2010,17(2):60-61,68.

[12] 吴宗元. 胃肠神经官能症辨治体会[J]. 中国现代药物应用,2010,4(1):177.

[13] 汤方旺. 自拟中药方治疗胃痛 69 例的临床分析[J]. 求医问药,

2012,10(2):619.

[14] 李征宇. 胃炎饮治疗肝气犯胃型慢性糜烂性胃炎 120 例疗效观察[C]. 第二十三届全国中西医结合消化系统疾病学术会议暨 2011 消化系统疾病诊治进展学习班论文汇编,2011.

[15] 黄河,刘庆贺. 疏肝和胃汤治疗十二指肠胃反流病 120 例[J]. 河南中医,2009,29(12):197.

[16] 李来祥,冯来福. 消平汤治疗消化性溃疡(肝气犯胃型)98 例体会[C]. 甘肃省中医药学会 2009 年学术研讨会论文专辑,2009.

[17] 高国仿,孔新华. 五香健胃颗粒治疗肝气犯胃、肝胃郁热型慢性浅表性胃炎的临床观察[J]. 湖北中医杂志,2008,30(11):34-35.

[18] 李永健. 质子泵抑制剂联合柴胡疏肝散加减治疗胃脘痛 40 例[J]. 江西中医药,2012,43(352):43-44.

[19] 王国军,虎成. 中西医结合治疗慢性活动性胃炎 100 例[J]. 中国社区医师,2010,12(259):134.

[20] 王静,杨强. 中西医结合治疗慢性胃炎 48 例观察[J]. 实用中医药杂志,2012,28(7):559.

[21] 宫照东. 疏肝解郁法治疗肝气犯胃型胃溃疡 60 例[J]. 世界中医药,2010,5(4):259.

[22] 程先峰. 自制中药方剂联合奥美拉唑治疗消化性溃疡 80 例疗效观察[J]. 山东医药,2010,50(38):110-111.

[23] 王如茂,胡开生,陈月载. 中西医结合治疗消化性溃疡 188 例临床观察[J]. 中医中药,2008,5(11):116-117.

[24] 张世琼. 平幽汤治疗糜烂性胃炎疗效观察[J]. 中国中医急症,2012,21(5):837-838.

[25] 孙小静,刘晓勇. 针药结合治疗胃脘痛 100 例疗效观察[J]. 河北医学,2012,18(10):1502-1503.

[26] 李淑云,张扬. 针药并用治疗胃脘痛 100 例疗效观察[J]. 实用中医内科杂志,2007,21(3):105.

[27] 沈维. 穴位贴敷配合中药口服治疗慢性非萎缩性胃炎 87 例疗效观察[J]. 中国社区医师,2012,14(2):234.

[28] 钟红卫,雷章恒,汪静,等. 中皖穴药物注射治疗急性胃痛 40 例[J]. 中国针灸,2009,29(5):395-396.

[29] 唐润霞. 针灸治疗胃脘痛 50 例疗效观察[J]. 河南中医学院学报,2005,20(118):59.

[30] 郭霞. 郭耀康治疗胃痛经验[J]. 山西中医,2010,26(12):12-13.

[31] 孙晓燕,张晓燕. 磁极针治疗气滞型胃脘痛 88 例[J]. 陕西中医,2006,27(6):728.

[32] 孟玉. 推拿、艾灸、皮肤针综合外治胃脘痛 37 例[J]. 中医外治杂志,2010,20(6):5.

[33] 刘宏俊,郭志芳. 温针治疗肝气犯胃型胃痛 58 例[J]. 中国保健营养,2012,22(7):2305.

[34] 陈海河,靳宏松,杨凤珍,等. 温针灸治疗胃脘痛 277 例[J]. 心理医生杂志,2012,1(9):318.

[35] 张耀平,李德应. 食疗配合三针六穴埋线法治疗胃脘痛 90 例[J]. 陕西中医,2008,29(11):1522-1523.

[36] 连关珠,陈一斌. 耳穴埋豆治疗肝气犯胃型胃痛临床观察与护理[J]. 光明中医,2012,27(12):2560-2561.

[37] 郑史妹. 针灸结合耳穴治疗胃痛 32 例[J]. 江西中医药,2010,41(4):72.

[38] 张雪婷. 刮痧治疗肝气犯胃型胃痛[D]. 长春中医药大学,2012.

[39] 冯永玲. 经络穴位辨证埋线治疗胃脘痛 383 例[J]. 中医外治杂志,2012,21(1):34-35.