



使用经方治疗胃病

<http://www.firstlight.cn> 2010-03-03

我曾是河北省河间市中医院的一名中医大夫，现辞职开了一个门诊部，对中医有刻骨铭心之爱。2008年，我在南京中医药大学跟随黄煌老师学习，受益多多。黄煌老师是南京中医药大学教授、博士生导师、江苏省名中医。致力于经方的研究30余年，硕果累累，他经验丰富。笔者有幸跟师学习，深刻感受到老师使用经方的神奇疗效，收获颇多。今就我运用老师经验治病的一些体会与广大同道探讨。

慢性浅表性胃炎

李某，男，38岁。患者形体肥胖，胃脘胀满半年，饮酒后加重，偶有泛酸，食欲差，睡眠不好，腹部喜暖。服奥美拉唑后效果不明显。唇红，苔白，脉滑。处方：黄连3克，黄芩10克，清半夏10克，党参10克，干姜10克，厚朴20克，大枣20克，甘草6克。五服药后，胃脘胀满大轻，15服药后，已无任何不适。

上方为《伤寒论》半夏泻心汤，为古代治疗热痞的专方。黄老师认为此方可以做为治疗慢性胃炎的专方，尤适合于体质较好的中青年男子，其唇舌红，有嗜酒史者，对有幽门螺旋杆菌感染者效果更佳。我体会临床运用此方并非要完全出现上呕、中痞、下利等症时才可应用，只要病人表现为胃部寒热夹杂者，即可投之。体质辨证尤为关键。

胆汁反流性胃炎

张某，男，40岁。患胆汁反流性胃炎一年，在昆明经商期间曾服用许多西药，因效果不显而回故乡治疗。刻下：烧心泛酸，恶心，大便干燥，胃部胀满有压痛，舌红苔白而厚，脉滑实有力。投大柴胡治之：柴胡12克，黄芩15克，半夏10克，大黄10克，枳实20克，白芍30克，生姜3片，大枣3枚，7服，水煎服。

二诊：药后烧心泛酸大轻，大便爽，服药期间因食韭菜而泛酸一次。前方加黄连3克，梔子10克，再进15服。药后随访，前证至今未发。

大柴胡汤为《伤寒论》少阳阳明合病之方。黄老师常用此方治疗胆汁反流性胃炎。症见烧心泛酸，心下按之压痛者可以使用该方。

浅表性胃炎

张某，男，49岁。胃脘胀满半年，时有恶心，胸闷叹息，睡眠差，患者在某西医院诊断为慢性浅表性胃炎。服西药无效。苔白，脉弦。处方：柴胡12克，枳实20克，白芍30克，半夏10克，厚朴15克，茯苓20克，苏梗10克，干姜5克，大枣3枚，甘草6克。五服，水煎服。药后胃脘胀满大轻，再进10服后无其它不适。

上方为黄老师经验方八味解郁汤，由四逆散合半夏厚朴汤组成。用来治疗患者性格内向，多思善虑，咽喉异物感，失眠多梦，腹胀，恶心，胸闷等症。我体会此方方证明确，配伍严谨，治疗郁证时效果要优于柴胡疏肝散和越鞠丸等。根据陈世铎经验，疏肝时白芍剂量要在30克以上为好，实践证明，其言不谬。

胆汁反流性胃炎

田某，男，40岁。患者烧心、泛酸两年，胃部胀满，食凉热食物后加重，某医院诊断为胆汁反流性胃炎。每日服雷尼替丁。面红，舌白，脉弦，处以柴胡桂枝干姜汤治疗半个月有小效，但终不能控制。仔细诊察后发现病人烦躁易怒，咽喉充血，给予：梔子10克，黄芩10克，连翘20克，厚朴15克，茯苓15克，苏梗10克，半夏10克，枳壳15克。7服，水煎服。服上方后，患者自觉症状大减，停服雷尼替丁等药。效不更方又进30服。随访至今，诸症未作。

该病例我初辨为上热下寒，施以柴胡桂枝干姜汤，结果效不佳。后经仔细诊察，便改投黄老师八味除烦汤。疗效良好。

慢性胃痛

金某，男，60岁。胃脘时有隐痛半年，夜间加重，喜暖，食粗粮后烧心，纳呆，曾服斯达舒，温胃舒等西药无效。又服理气消食之药，前症更剧。面黄，腹肌紧张，舌淡，脉沉弱。处方：黄芪25克，肉桂10克，桂枝10克，白芍20克。15服用，诸恙尽去。此病人没有做胃镜或钡餐，没有西医诊断，我运用了黄芪建中汤。此病方证非常典型，运用黄芪建中汤首先要找准适应症，如面黄，肌肉松软，浮肿等。方中黄芪剂量不可过大，否则易致脘腹胀满，还是小量缓图为妙。D4

[存档文本](#)

