

葛琳仪教授治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱的特色经验

张涵¹ 吴山¹ 袁晓² 倪海祥²

1.浙江中医药大学第一临床医学院 杭州 310053 2.浙江中医药大学附属第一医院

摘要:[目的]整理分析葛琳仪教授(以下简称葛老)治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱的特色经验。[方法]通过随师门诊,整理相关医案,从病因病机、辨证论治、用药特色等方面总结分析葛老治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱的临证经验,并列举验案一则加以说明。[结果]葛老认为本病的病机主要可以归为:“脾胃虚弱,中焦失和”“情志郁结,肝失疏泄”和“内生诸邪,郁滞不解”三方面,治疗上以健脾和中为基础,常用六君子汤加减,再佐以柴胡、木香、枳壳、佛手、苍术、厚朴、当归、丹参等药物疏肝理气、豁痰化瘀。所举验案中患者辨为脾胃虚弱证,葛老拟健脾和中法随证加减,疗效显著。[结论]葛老以健脾和中为基础,辅以疏肝理气、豁痰化瘀等方法治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱疗效显著,颇具特色,具有重要临床意义。

关键词:葛琳仪;消化系统肿瘤;术后胃肠功能紊乱;健脾和中;国医大师;医案;特色经验

中图分类号:R256 文献标识码:A 文章编号:1005-5509(2020)03-0252-03

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2020.03.009

The Characteristic Experience of Professor GE Linyi in Treating Gastrointestinal Disorder after Operation of Digestive System Tumor ZHANG Han¹, WU Shan¹, YUAN Xiao², et al. 1. The First Clinical Medical College, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053), China; 2. The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University

Abstract: [Objective] To collate and analyze the characteristic experience of Professor GE Linyi in treating gastrointestinal disorder after operation of digestive system tumor. [Methods] Through attending the outpatient work, and collating the relevant medical records of Professor GE Linyi, Professor GE Linyi's clinical experience in treating gastrointestinal disorder after operation of digestive system tumor was summarized, and a medical record was presented to explain. [Results] Professor GE Linyi believes that the pathogenesis of this disease can be mainly classified into the following three points: "weakness of the spleen and stomach, disharmony of Middle Jiao" "emotions depression leads to liver failing to discharge" and "stagnation of endogenous evils are difficult to resolve". The treatment should be based on strengthening the spleen and harmonizing the stomach, and the Liu Jun Zi Decoction is commonly used, supplemented with *Bupleuri Radix*, *Aucklandiae Radix*, *Aurantii Fructus*, *Citri sarcodactylis Fructus*, *Atractylodis Rhizoma*, *Magnoliae Officinalis Cortex*, *Angelicae Sinensis Radix*, *Salviae Miltiorrhizae Radix* and other drugs to soothe the liver and regulate Qi, eliminate phlegm and remove blood stasis. In the case, the patient was identified as weakness of spleen and stomach syndrome, Professor GE Linyi proposed to strengthen the spleen and harmonize the stomach, and the prescriptions were added and subtracted with syndrome, the curative effect was remarkable. [Conclusion] Professor GE Linyi's treatment of gastrointestinal disorder after operation of digestive system tumor is based on strengthening the spleen and harmonizing the stomach, supplemented by soothing the liver and regulating Qi, eliminating phlegm and removing blood stasis, it is characteristic and has important clinical significance.

Key words: GE Linyi; digestive system tumor; gastrointestinal disorder after operation; strengthening the spleen and harmonizing the stomach; Master of traditional Chinese medicine; medical records; characteristic experience

葛琳仪教授(以下简称葛老)是第三届国医大师,第二批、第六批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师,治学严谨,博采众长。葛老悬壶 50 余载,临证强调“治病求本”和“知常善变”的辨证观^[1],选方用药精炼。本人随师侍诊期间,常有消化系统肿瘤术后胃肠不适的患者前来就诊,葛老诊治独具特色,疗效显著,余收获良多,现将经验略作整理,以飨同道。

1 病因病机

胃肠功能紊乱是消化系统肿瘤术后最常见的并发症之一,是患者术后康复过程中的一大难点。临床常见的症状包括腹胀、恶心、呕吐、反酸、嗝气、纳差、排便困难、腹泻等,其病因复杂,主要与手术创伤、药物、营养状况、精神状况、腹腔内炎症等因素相关^[2]。根据其临床症状,属中医“痞满”“关格”“呕吐”“纳呆”

国家中医药管理局第三届国医大师传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号)

Fund project: The Third National Medical Masters Inheritance Studio Construction Project of National Administration of Traditional Chinese Medicine(G.TCM R.J.H.[2018]119)

通讯作者:倪海祥, E-mail: haixiang1017@163.com

“泄泻”等范畴。葛老认为本病病机虚实夹杂,复杂多变,可归为以下三点:(1)脾胃虚弱,中焦失和:脾胃虚弱、运化失和、升降失司是本病发病的关键,肿瘤患者素体虚弱,加之手术创伤损伤脾胃,导致脾胃虚损,运化无力,升降失司,发为此病。(2)情志郁结,肝失疏泄:临床中消化系统肿瘤术后患者往往多伴有情志郁结,导致肝失疏泄,木郁而乘土,使脾胃失和,升降失司。(3)内生诸邪,郁滞不解:患者体虚久病,运化无力,气血津液停滞,加之手术损伤,脉络不通,形成痰饮瘀血等病理产物,从而再次致病。葛老认为三者皆是本病发病的重要病机,临证当从脾、肝入手,同时兼顾痰瘀等病理产物。

2 辨证论治及用药经验

2.1 脾胃虚弱、中焦失和,拟健脾和中

健脾和中和是葛老治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱的根本之法。《黄帝内经·素问》曰:“邪之所凑,其气必虚。”《张氏医通·积聚》有言:“善治者,当先补虚,使气血壮,积自消也。不问何藏,先调其中,使能饮食,是其本也。”^[9]脾胃为后天之本,气血生化之源,两者阴阳相合,升降相因,燥湿相济,纳运互用,共同完成食物的消化吸收与水谷精微的传输,营养全身,化生气血。葛老临床治疗消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱注重补益脾胃,使运化有源,升降有序,正气得复,故以健脾和中为常法,从后天之本而治,以六君子汤为基本方进行加减。六君子汤由四君子汤加半夏、陈皮组成,参术苓草四君子均为甘缓温和之品,合用补气健脾,兼助脾胃运化,再加半夏燥湿化痰、陈皮理气和胃,更使脾胃之气升降有序。若遇大虚之人,清阳不升、中气下陷者,葛老常于前方基础上予补中益气汤加减,顾护脾气,升阳举陷。

2.2 情志郁结、肝失疏泄,拟疏肝理气

消化系统肿瘤术后患者出于对自身病情的担忧,多伴有情志郁结,导致肝郁气滞,进而出现“木郁乘土”等一系列病理变化,葛老临证时对此十分重视。《读医随笔·升降出入论》曰:“脾之主于动,是木气也。”^[14]《素问·保命全形论》有云:“土得木而达。”《血证论》曰:“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄而水谷乃化。”^[15]可见肝失疏泄后导致的肝脾不和、肝胃不和也是引起消化系统肿瘤术后胃肠功能紊乱的重要因素。故葛老在顾护脾胃的同时,常加入疏肝理气之品,如柴胡、木香、枳壳、佛手、娑罗子、玫瑰等。柴胡、苦

平,归心包络、肝、胆、三焦经,经具疏肝解郁、升举阳气之功效;佛手,辛、苦、温,归肺、脾、胃、肝经,具有疏肝理气、燥湿化痰、理气和中之功效;玫瑰,甘、微温,归肝、脾经,具有疏肝解郁、活血止痛之功效;木香,辛、苦、温,归脾、胃、大肠、胆、三焦经,具行气止痛之功效;枳壳,苦、辛、酸,归脾、胃、大肠经,具行气宽中除胀之功效;娑罗子,甘、温,归肝、胃经具疏肝理气之功效。诸药相互搭配,共奏疏肝解郁、理气和胃之功。同时葛老在接诊此类患者时十分重视情志疏导,力求缓解患者焦虑、紧张的情绪,增加治疗疾病的信心,有利于辅助治疗。

2.3 内生诸邪、郁滞不解,拟豁痰化瘀

《景岳全书》引徐东皋言:“脾胃为仓廩,所以纳谷,因脾弱不能营运,致血气失于滋养,故不周流,气道壅滞,中焦不能腐谷,遂停滞而为痰为饮。其变为寒为热,为喘为咳,为呕吐,为反胃,为肿满……为疼痛之类,不可尽状,是皆痰之变病,而其源则出脾湿不流,水谷津液停滞之所致也。”^[6]《素问玄机原病式》曰:“积饮留饮,积蓄而不散也。水得燥则消散,得湿则不消,以为积饮,土湿主病故也。”^[7]《血证论》曰:“瘀血在经络脏腑之间,则结为瘕。瘕者或聚或散,气为血滞,则聚而成形;血随气散,则没而不见。”^[15]又言:“血家腹痛,多是瘀血,另详瘀血门。然亦有气痛者,以失血之人,气先不和,是以血不平而吐衄。”^[11]消化系统肿瘤术后患者脾胃虚弱,运化失司,气血津液输布停滞,久则成痰,痰饮阻络,久则成瘀,同时痰湿困阻脾胃,可阻碍气机升降,瘀血阻络,气为血滞,不通则痛,进一步加重胃肠功能紊乱的症状。故葛老指出,痰、瘀等病理产物属于内生之邪,既是原有疾病的病理产物,又能再次致病,故术后胃肠功能紊乱的患者病机往往虚实夹杂,复杂多变,在临床治疗中需加以重视,并强调痰瘀同源,临证倡导“痰瘀同治”,常选用苍术、厚朴、苏梗、白豆蔻、砂仁、炒扁豆、旋复花、石菖蒲等药燥湿化痰,当归、川芎、丹参、桃仁、红花等药活血祛瘀。

3 验案举隅

患者沈某,女,68岁,2018年10月29日因“胃癌术后3个月”就诊。患者3个月前行腹腔镜胃癌根治术,术后体质虚弱,胃纳减,食后腹胀,偶感乏力,夜寐欠佳,二便调,舌淡苔薄腻,脉细。拟诊:癌病术后,证属脾胃虚弱、脾胃气机失调,治拟健脾和中,方选六君子汤加减:太子参 15g,炒白术 12g,茯苓 12g,陈皮

9g, 生白芍 12g, 佛手 9g, 娑罗子 12g, 柴胡 9g, 木香 6g, 枳壳 15g, 黄芩 9g, 蒲公英 15g, 当归 12g, 炒枣仁 15g, 夜交藤 15g, 珍珠母 30g, 龙齿 30g。共 14 剂, 日 1 剂, 水煎服。

2018 年 11 月 26 日二诊。前方续进 28 剂后, 患者自觉胃纳改善, 乏力好转, 夜寐尚安, 大便偏烂, 1 次/日, 舌淡苔薄白, 脉细。继续以健脾和中为主, 予原方加减: 太子参 15g, 炒白术 12g, 茯苓 12g, 陈皮 9g, 生白芍 12g, 佛手 9g, 娑罗子 12g, 柴胡 9g, 枳壳 15g, 黄芩 9g, 蒲公英 15g, 炒枣仁 15g, 夜交藤 15g, 珍珠母 30g, 龙齿 30g, 甘草 5g, 炙黄芪 12g, 升麻 9g。共 14 剂, 日 1 剂, 水煎服。

2018 年 12 月 24 日三诊。前方续进 28 剂后, 患者胃纳可, 夜寐安, 二便调, 诸症向善, 再予原方 7 剂后, 告知患者若无不适, 无需再诊。

按: 患者高龄, 精气虚衰, 癌病耗伤正气, 经手术竣攻之法后正气愈亏, 脾胃虚弱, 气机失调, 运化失和, 故症见胃纳减少、食后腹胀、乏力等。脾胃为后天之本, 故拟健脾和中、理气和胃, 方选六君子汤加减。方中太子参、茯苓、炒白术健脾益气, 调补后天之本; 生白芍、佛手、娑罗子、陈皮理气和胃, 柴胡、木香、枳壳疏肝理气, 以助脾胃运化; 当归活血化瘀; 炒枣仁、夜交藤、珍珠母、龙齿安神助眠。诸药合用, 健脾气、调气机, 使正气来复。二诊诸症好转, 继以健脾和中为主, 大便偏烂, 故于原方基础上加炙黄芪、甘草、升麻顾护脾气, 升阳止泻。

4 结语

随着社会经济的发展, 癌症已经成为严重危害人类生命健康的常见疾病, 近年来随着其发病率的不断增高, 求治于中医者不断增多, 多为西医术后、化疗后的癌症患者, 其中胃肠功能紊乱是消化系统肿瘤术后最常见的并发症之一, 严重影响了患者术后的康复进程。葛老临证强调“治病求本、知常善变”, 认为脾胃脏腑精气累损、中焦运化失和是本病发病的主要原因, 同时重视肝与脾胃之间的相互影响, 并兼顾气滞、痰湿、血瘀等病理产物, 故将本病的病机归纳为“脾胃虚弱, 中焦失和”“情志郁结, 肝失疏泄”和“内生诸邪、郁滞不解”三个方面。在临床辨证用药中, 葛老总结出以健脾和中为主, 疏肝理气、豁痰化瘀为辅的特色治疗经验, 同时重视对患者进行心理情志的疏导, 在临床治疗中起到了良好的效果, 值得认真学习和推广。

参考文献:

- [1] 夏璐, 魏佳平. 葛琳仪主任医师学术精华纂要[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(4): 659-661.
- [2] 饶群, 刘畅, 李建国. 术后胃肠道功能紊乱的研究进展[J]. 中华危重病急救医学, 2012, 24(6): 382-384.
- [3] 张璐. 张氏医通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 64.
- [4] 周学海. 读医随笔[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983: 36.
- [5] 唐宗海. 血证论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [6] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 700.
- [7] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 30.

(收稿日期: 2019-11-05)