

# 王行宽教授治疗慢性 胃炎的临床经验

□ 罗瑞林\* (湖南省湘潭市第一人民医院 湖南 湘潭 411101)

关键词 慢性胃炎 中医辨证 治疗 经验 王行宽

湖南省名中医王行宽教授、博士生导师，从医近50载，学识渊博，善于融汇古今，造诣精深，有丰富的临床经验。王老在治疗慢性胃炎方面尤为得心应手，论理独特、精辟，治疗独具匠心，隔脏而治，辨治准确，效如桴鼓。笔者有幸侍诊左右，受益匪浅，兹将王老治疗慢性胃炎经验总结如下，以濡同仁。

## 1 治疗胃脘痛辨证为主，与辨病相结合

王教授治疗胃脘痛不拘一格，独具匠心，辨治灵活，治疗效果显著。导师临证谆谆教导，指出胃病诊治大要，当首辨虚实寒热，次以辨病施治，虚实夹杂，治宜兼顾。

\* 作者简介 罗瑞林，女，副主任医师。湖南省中西医结合学会委员、湖南省中医药跨世纪人才。师从名老中医王行宽教授、熊继柏教授。主要从事中西医结合内科工作。

王老临证将胃脘痛分为六型进行辨证施治。

1.1 肝胃不和型 症以胃胀为主，暖气，时作泛酸，口干，大便正常，舌质淡，舌苔薄白，脉弦细。治宜舒肝和胃，辅以佐金平木，常用药物：苏叶、黄连、吴萸、川朴、枳实、百合等。

1.2 肝胃郁热型 症见：胃脘部灼热疼痛，暖气，口干口苦，大便干结，小便黄，舌质红，舌苔薄黄，脉弦细。治宜疏肝清热，和胃止痛，常用药物：柴胡、黄芩、公英、佛手、延胡索等。

1.3 肝胃气滞、湿热内蕴型 症见：胃脘胀痛，暖气，口干但不多饮，口苦，大便稍溏，小便黄，舌质红，苔黄腻，脉弦滑数。治法：

疏肝和胃，清热化湿。常用药物有藿香、公英、广香、砂仁、枳实、乌药、苏叶、黄连等。

1.4 肝郁胃虚型 症见胃痛不甚，惟饮食稍一不慎，便有加重之象，无暖气，微作逆，口干不甚，大便稍结，舌质红，舌苔薄黄，脉弦细。治宜舒肝解郁，健脾和胃。常用药物：柴胡、延胡、全瓜蒌、苏叶、川连、黄芪、百合、丹参等。

1.5 胃阴亏虚型 症见胃脘部疼痛不甚，以胀痛为主，餐后尤著，欲得暖气则缓和，胃脘部间发挛急感，大便稍干，舌质淡暗，舌苔薄白，脉弦细。此系胃气阴不足，故纳后难以腐熟而胀痛尤甚，胃阴亏久，胃络失养，久病入络，不通则痛。治宜养阴柔肝，通络止痛，佐以补气活血。用药常用：百合、白芨、黄芪、白芍、柴胡、丹参等。

**1.6 脾胃虚寒型** 症见胃脘部隐痛，得温则减，空腹痛甚，得食痛减，多食后胃脘不适，暖气，大便调，小便清长，舌质淡，舌苔薄白，脉沉细，治宜温补脾胃。常用党参、黄芪、白芍、吴萸、高良姜、乌药、陈皮等药物。

## 2 隔脏相治，治胃不忘治肝治肺

**2.1 胃疾治疗多责于肝** 王教授认为胃脘痛病位虽在胃，然治多责之于肝。此皆因肝气每易犯胃，胃虚屡招肝乘，此肝胃传变之常，故临证每每肝胃同治。曾治一慢性胃炎患者高某，男，32岁，2000年9月14日初诊，门诊号为14208。诉胃脘痛20日，无暖气及泛酸，大便稍溏，量少，日解1次，舌质偏暗，舌苔薄白，脉弦细，胃镜检查示慢性浅表性胃炎（充血、渗出型）。西医诊断：慢性浅表性胃炎；中医诊断：胃脘痛，证属肝胃不和。治宜疏肝和胃，佐金平木。处方：苏叶6g，黄连4g，吴萸3g，白蔻仁5g，百合15g，柴胡10g，枳实10g，白术10g，法夏10g，陈皮10g，乌药10g，川朴8g，广香5g，麦芽15g。水煎服，日一剂。服药三剂后病人症状大减，经用上方随症化裁，治疗1月，病人症状消失。复查胃镜示粘膜充血、渗出消失。

**2.2 肝胃同治勿忘治肺** 肝、胃、肺三脏联系非常密切。肺与肝的关系，主要表现于气机的升降方面，肺主降而肝主升，二者相互协调，对于全身气机的调畅是一个重要的环节。若肝升太过，或肺降不

及，则多致气火上逆，可致“肝火犯肺”。相反，肺失清肃，燥热内盛，亦可影响及肝，肝失条达，疏泄不利。肺主气，司治节，王孟英称：“治节不行，则一身之气皆滞”。况肺金治节有司，亦能抑木，不使肝旺克胃。王老经过大量的临床验证，认为“胃脘痛”的病机之一为肝胃不和；肺失治节，肝胃气机郁逆为病机之二。故治宜疏肝和胃，佐金平木，并归纳出从肝、肺、胃综合论治慢性胃炎之治法。王老师用药中尤其注意佐以补肺之品，平素处方中喜用百合、白芍，以达佐金平木之效。曾治一慢性胃炎患者李某，女，46岁，2000年10月30日入院，住院号为112085。主诉胃脘部胀满不适2年余，加重伴胃脘灼热1个月。伴暖气，泛酸不多，口干喜饮，大便干结，一至二日一更，舌质红，舌苔薄黄，脉弦细。病属胃脘痛，此乃肝经气郁化热，移热于阳明胃与肠，致使其气机郁滞，肝旺犯胃，肝胃不和。治宜疏肝和胃，佐金平

木。用药如下：柴胡10g，百合15g，黄芩10g，枳实10g，白芍10g，公英10g，甘草3g，熟大黄5g，全瓜蒌10g，竹茹10g，陈皮10g，炒莱菔子6g。每日一剂，水煎服。经此方治疗二周，诸症消失。

王行宽教授治疗胃脘痛，经验丰富。辨证分型详细，论治准确，临床效果显著。临证善用隔脏治法，不独治胃，而多肝胃同治；提出肝胃同治之时勿忘治肺，佐金平木以免木旺克土等理论观点。临床用药，喜用薛生白的苏叶黄连汤加味，用川黄连清湿热，苏叶以通肺胃，以“肺胃之气，非苏叶不能通也”，两味药用均轻，取轻可去实也。用全瓜蒌以“舒肝郁，平肝逆，润肝燥，缓肝急”（《重庆堂随笔》）。六腑以通为用，王老擅长运用枳实、厚朴、陈皮、瓜蒌等理气药物，治疗胃脘痛，常常收到较好的效果。

（本文承蒙王行宽教授审阅，在此深表谢意！）

## 泰国中药和植物药生产及进出口规定

中药在泰国注册要求具备以下条件：具有中国的批准文号；自由销售证书；提供样品并说明其主要成分；动物学毒性试验报告；临床报告。对功效说明书及药品包装的要求：功能主治简化、药品不能用内脏及病症命名、广告不能太多、功效要简单。注册费用：传统药（必须是中国古方、精方）500元泰铢；新药注册20,000元泰铢。药品注册分类：古方药（中华传统经典药方中的精品、按照传统中药加工工艺制造的药品）；传统药用现代化的方式加工（有效成分应该有毒理学试验）；天然药物提取（能控制毒理、药理等）；新药。

（中泰科技合作项目考察组）