

# 许鑫梅教授治疗老年胃病临床经验

□ 王昌俊<sup>1\*</sup> 邝卫红<sup>2</sup>

(1. 广州中医药大学第一附属医院 广东 广州 510405

2. 广州中医药大学 广东 广州 510405)

**摘要** 本文总结了许鑫梅教授治疗老年胃病的临床经验。许教授认为要根据老年胃病之肝气郁结、血瘀阻络、脾胃亏虚病机特点进行用药治疗，在诊治上具有查咽辨胃、辨大便治胃病的特色。

**关键词** 许鑫梅 老年胃病 临床经验

许鑫梅教授是第二批全国名老中医学术经验继承指导老师，从医40年来，在诊治脾胃消化病和老年病方面积累了独到而丰富的经验。其治疗胃病常从肝胆脾胃着手，遣方用药往往多法并施，标本兼顾。现将许教授治疗老年胃病的部分经验介绍如下。

## 1 根据老年胃病病机特点治疗

### 1.1 肝气郁结型—治以疏肝解郁

老年胃病患者多有情志抑郁等因素。脾胃病中与情志有关者，十居其七。引起脾胃病可能是多因素作用，但精神因素往往起着先导作用。心理社会因素对其发生、发展

和预后也起着相当重要的作用。工作学习、生活家庭的压力，保健卫生知识的缺乏等等，造成的抑郁、失落、孤独、忿满、疑虑、消沉等情绪状态，可能通过神经和内分泌的途径影响到胃的功能活动。现代研究发现在紧张、焦虑、激动及愤怒等精神因素作用下，胃液分泌量增加，胃酸和胃蛋白酶含量增高，破坏了胃粘膜屏障而发生胃溃疡。此外，由于病情反复发作，日久不愈，患者往往会对自己病情不了解而产生种种顾虑。慢性胃炎的病人从有关检查结果来看并不严重，但由于病情易反复，故临床症状繁多，难以消除，病人就诊时往往会

对医者有“纠缠不休”之嫌，须

耐心帮助病人认识这种疾病，以解除患者之“郁”。许师在治疗老年慢性胃病时，在辨证基础上，选加1~2味疏肝解郁药物，每获良效。疏肝常用药物：柴胡、川楝子、白芍、枳壳、木香、陈皮、合欢皮（花）、木贼、佛手、苏梗。

在药物治疗的同时尚辅以心理治疗。老师指出，临床上症状反复发作，均经过各种药物治疗，初能起效，久之又复发而无效者，多因未行心理治疗使然。因此，许师在药物治疗的同时，总是耐心告诉老年患者，老人需要有自己的活动空间，有自己的追求和爱好，否则寂寥空虚，郁郁寡欢，情志不遂，发为胃病，多会反复不愈。

### 1.2 血瘀阻络型—治以化瘀通络

\* 作者简介 王昌俊，男，主任医师，广州中医药大学博士后。

血瘀阻络为老年胃病患者的另一特点。病程久长、时反时复，用一般辨治方法又乏效者，当须考虑为瘀血内停、瘀阻胃络所致。血瘀阻络常见的表现为胃病久而屡发，日渐消瘦，面色黯黑或萎黄少华，肌肤粗糙，胃痛绵绵而持久，痛有定处，如刺如割，食后痛甚，夜间尤剧，稍按则舒，久按则痛剧，口干欲漱水而不欲咽，甚或见呕血便血，其色紫暗，舌紫暗、青紫或有瘀点瘀斑，舌下静脉曲张瘀血，脉弦、涩或沉细隐伏。胃镜下见胃粘膜颜色暗红，充血水肿，颗粒状增生隆起，皱襞粗大，肠上皮化生，肥厚、结节、息肉，或见胃粘膜糜烂、溃疡、有出血点、瘀斑，胃粘膜变薄、腺体萎缩，或胃粘膜下血管明显清楚可见、呈紫蓝色。

许师指出，老年胃病有瘀血阻络表现者虽比较常见，但不是都有瘀血。从临床观察看，单纯的血瘀并不多见，而通常是在其他证型中合并出现。必须将辨证与辨病结合起来，既重视患者的主诉不适，又不能忽视胃镜下粘膜的病理改变，这样才能分清瘀血的寒热虚实、轻重缓急，选用恰当的化瘀通络方药，以达到气血调和、血脉流畅，方能取得事半功倍的效果。

许师临床常用化瘀通络药：丹参、赤芍、郁金、救必应、鹿衔草、鸡血藤、莪术。遵“气行则血行，气滞则血瘀”之理，活血通络药物中当佐以疏肝理气之品，使气机周流、血脉畅行，则有助于瘀血的消除和病情的早日康复。临床上常选用木香、苏梗、香附、柴胡、佛手等轻清理气药物。萎缩性

胃炎伴肠上皮化生者，常选配半枝莲、蛇舌草、浙贝等解毒散结之品。

### 1.3 脾胃亏虚型—治以健脾益胃

老年胃病以胃纳差，神疲乏力为突出者多属脾胃亏虚。脾胃气虚者，可见胃部隐痛，喜按喜暖，面色苍白或萎黄，神疲乏力，纳差，或大便虚急排出乏力，治疗侧重在健脾益气，辅以理气止痛，以四君子汤为主方。胃阴不足者可见胃脘隐痛，或轻微灼痛，口干不多饮，食欲不振，消瘦乏力，大便偏干。治疗以养阴益胃为主，以益胃汤加酸甘化阴之品如乌梅、白芍、川木瓜等。

老年胃病多虚，但虚中夹实，夹滞，疾病多处于虚损与实滞交互影响的病变过程中。气虚病位多偏重于脾，脾虚运化不及，又容易导致食湿阻滞于胃；阴虚病位侧重于胃，是由湿热伤阴，形成胃阴亏损与湿热内蕴并见。部分胃病患者见虚象而用健脾补气治疗效果欠佳，许师指出原因有二：一是虽有脾虚，但有兼夹，如夹郁、瘀、热、滞等，当按虚实互见之证辨治；二是脾虚渐重，致中气虚弱，清阳不升，浊阴闭塞于中而生痞证。多见饥饿时胃脘隐痛不适，进食后又饱胀难消，面色苍白或萎黄，神疲气短，大便不干但排出乏力，可选用补中益气汤加减。

## 2 诊治特色

2.1 查咽辨胃 临床上常见胃病患者合并咽喉部炎症，患者诉咽部痒痛、干燥，似有物梗，声音嘶哑，咳嗽，咯痰等症状，咽部检查

呈现咽部粘膜充血，淋巴滤泡增生，或粘膜萎缩，粘膜下血管显露，或兼有扁桃体红肿等征象。很多慢性咽喉炎患者，伴有消化系统疾病。张念祖<sup>[1]</sup>等对 186 例咽异感患者检查，结果有消化系统疾病（共 11 例，占 5.9%）：食管炎 2 例（占 1.2%），食管癌 1 例（占 0.5%），慢性胃炎 4 例（占 2.2%），胃及十二指肠溃疡 4 例（占 2.2%）。许教授将胃病合并咽喉炎称之为“咽胃合病”，认为其发病机制主要因患者胃内的酸性内容物反流至咽喉部，腐蚀咽喉粘膜所致，另有少数患者因咽喉部感染而服用抗菌消炎药后引发或加重胃病。“咽胃合病”，必须咽胃合治，既有利于胃病的治疗，又能清除咽部炎症。一般而言，咽病性质多属于热，用药宜凉忌热；而胃病性质多属于寒，用药宜温忌寒。如果将咽病、胃病分而治之，如单用清咽药如银花、薄荷之类，则会加重胃痛；或单用温胃药如附子、干姜之类，又会加重咽痛。

因此，许师强调在诊治慢性胃病的时候，一定不能忘记查看咽部。咽喉部粘膜改变与胃粘膜改变有较大的一致性。慢性萎缩性胃炎合并咽痛者，咽部粘膜萎缩，粘膜下血管显露，干而少津，多见于胃阴虚证，宜在养阴益胃方药中加用岗梅、玄参、千层纸等养阴生津利咽之品。慢性浅表性胃炎胃粘膜糜烂，伴食管返流者，咽部粘膜明显充血、糜烂，多因胃酸多返流所致，常见于肝胃郁热证、肝郁气滞证，选加桔梗、牛蒡子、蝉蜕。慢

性浅表性胃炎胃脘胀满，暖气泛酸反复发作，病程长者，多见咽粘膜色暗肥厚，滤泡增生，辨证多属脾胃不运，宜选加法夏、浙贝、岗梅；咽部粘膜增厚，附有痰涎样粘液，多伴有鼻塞，肺窍不通者，宜选加射干、麻黄。

**2.2 辨(大)便治胃** 老年胃病患者往往伴有大便异常，包括便秘、腹泻或便秘腹泻交替出现等。随着医学知识的普及，许多患者十分关注大便变化对自身的影响，因此，大便状况成为反映患者生活质量的重要指标之一，同时也反映患者病情的性质。

许师在胃病治疗中强调要做到熟悉并善于总结治疗胃病的常用中药药性及对大便的影响，如此才能得心应手地选用既能消除病证，又能纠正大便异常的药物，而一举两得。许教授诊治老年胃病时，常从两方面辨大使用药。

**2.2.1 根据大便性质辨证用药**  
 根据大便性质辨证用药，常用理中

丸加诃子、山药、炒谷麦芽等健脾止泻；大便时多时少，且排出不畅，多属肝郁气滞，常加大腹皮、枳壳、郁金、合欢皮等疏肝行气导滞；见大便干结难解多为肝胃郁热，胃气上逆不降，常选用瓜蒌仁、厚朴、枳实、柿蒂、蒲公英等清热通腑；大便量少而结，多属胃阴虚，加用瓜蒌仁、麦冬、太子参润肠通便；排便无力，久坐努挣者，属老年气虚，大肠传送无力，重用白术，加枳壳、肉苁蓉补气导滞通便；积滞内停，大便不顺畅者，用代赭石、牛膝、麦芽、鸡内金等消积导滞通便；有慢性肺病病史，肺气郁闭而便秘者，用紫菀、牛蒡子、杏仁、桔梗宣肺润肠通便。如果出现柏油样黑便，量多，伴舌红苔黄燥者，属于胃热壅盛者，予三黄泻心汤加茜草、仙鹤草、血余炭、白芨、生地榆等清热凉血止血；黑便伴气短乏力，舌淡苔白者，属于气虚血溢者，予黄土

汤加黄芪、白芨、海螵蛸，瓦楞子等补气收敛止血。

**2.2.2 在识药性的基础上结合大便性状选择药物**  
 补气阴药：便稀者用党参、黄芪、山药；便干者用太子参、五爪龙、玉竹。清热除湿解毒药：便稀者用黄连、白花蛇舌草；便干者用黄芩、蒲公英。消食积药：便稀者用山楂、神曲；便干者用麦芽、鸡内金、莱菔子。止腹痛药：便稀者用木香、台乌药、救必应；便干者用白芍、枳实、厚朴。伴咽痛，用利咽药：便稀者用诃子、岗梅、火炭母；便干者用牛蒡子、木蝴蝶、胖大海、土牛膝。伴睡眠不安，用安神药：便稀者用酸枣仁、五味子；便干者用柏子仁、夜交藤。

### 参考文献

- [1] 张念祖, 陈彦球. 咽异感症的病因诊断[J]. 山西医药杂志, 2003, 32(2): 95-96.

## 《广西中医药》杂志 2006 年征订启事

《广西中医药》杂志是由广西中医学院、中华中医药学会广西分会主办的中医药学术期刊。以中医政策为指导，着重于祖国医学发掘、继承，同时亦注意现代科学对中医药的研究、整理、提高。本刊特点是以医疗为主，侧重临床，兼顾学术理论，中医医疗、教学、科研相结合。有临床研究、临床报道、手法医学、针灸经络、学术理论、民族医药、中药方剂、实验研究、综述及验方集锦等栏目。本刊为大 16 开本，双月刊，稿源面向全国，内容丰富，实用性强。欢迎广大读者订阅，定价每册 4.50 元，全年 27.00 元。国外总发行：中国国际贸易图书总公司（北京 399 信箱），漏订者亦可直接向编辑部邮购，每册另加邮资 1.20 元。国内邮发代号 48-32，国外代号 NT21018。编辑部地址：南宁市明秀东路 179 号（邮编：530001）。