

疏肝利胆、通腑泄热法治疗 胆石症的临床体会

□ 李富旺* (河南省唐河县中医院 河南 唐河 473400)

关键词 胆石症 疏肝利胆法 通腑泄热法 临床体会

“胆石症”是对包括肝内胆管、胆总管、胆囊内等部位的胆道系统发生的结石病变的统称。本病临床上现较常见，其成因复杂，病程缠绵，症状反复发作，若不及时、彻底治疗，可给患者带来颇大痛苦，甚至需要手术治疗。笔者临证以辨证与辨病相结合，对该病采用疏肝利胆、通腑泄热法治疗，取得了满意疗效。现报告如下：

1 疏肝利胆排石法

胆道，输送、贮藏、排泄胆汁为其主要功能，但均需肝之疏泄相协。若肝失疏泄，胆汁行滞或运行、贮藏、排泄不畅，乃结石易生。此亦为临床上常见的症因之

一。石滞胆道，诸症随生。其常见症状如：胁肋疼痛，腹胀纳呆，暖气太息，恶心，厌油等。辨属肝气郁滞，胆液失泄。治宜疏肝利胆排石为法。药用柴胡、郁金、白芍、木香、香附、枳壳、大黄为基本方。痛甚者加公英、双花、玄胡等。用法：1 日 1 剂，2 次水煎服。经临床应用，每收良好效果。

2 通腑泄热排石法

胆腑，以通为用。若内生于石，胆道失通，胆（汁）不能泄，肝不易升，热乃由生。肝郁犯胃，胃失和降，腑气不通。故本型患者常见：胁肋闷痛，口苦咽干，腹胀满，纳食减少，小便色黄，大便

干结，甚或发热，身黄；舌红、苔黄厚腻，脉弦数。辨属热灼肝胆，腑气不通。治宜通腑泄热排石为法。药用大黄、枳实、厚朴、茵陈、黄芩、金钱草、鸡内金为基础方。痛甚者加川楝子、玄胡等。用法：1 日 1 剂，2 次水煎服。

3 病案举例

张 某，男，39 岁，农民。2004 年 8 月 6 日初诊。自述右上腹间断性疼痛 1 年 3 个月，加重 1 周。患者有胆囊炎史 1 年余。平素唯时见右胁、上腹胀痛，纳少、近 1 周来疼痛加剧，向右肩背部放射，口苦，咽干，不欲食，小便色黄，大便干难，特来就诊。现除上述症外，尚见舌边，尖红，苔黄厚腻。测：T 36.9℃，P 82 次/分，R 21 次/分，BP 110/70mmHg。

* 作者简介 李富旺，男，副主任医师。南阳张仲景研究会常务理事，出版《当代医论秘方汇要》等专著 2 部，发表仲景思想研究学术论文 6 篇。

查：腹软，无包块，莫菲氏点压痛（+），脉象弦。心肺听诊：未闻及异常声音。X线胸透示：两肺清晰，心膈未见异常。心电图示：正常范围内。B超示：胆囊内9×7mm结石并胆囊炎性改变。血、尿常规化验（-）。诊为胆囊结石并胆囊炎。辨为热灼肝胆，腑气不通。治以通腑泄热排石为法。药用大黄（后下）15g，枳实12g，厚朴12g，茵陈15g，黄芩12g，金钱草30g，鸡内金30g，川楝子15g，玄胡15g。取3剂，1日1剂，2次水煎服。嘱：忌食生冷、油腻、不易消化之品及烟酒，避免精神刺激。8月10日二诊：服上药后日大便3次，质稀，右胁、上腹痛胀减轻。查：莫菲氏点压痛（±）。守上方继进3剂。8月13日三诊：患者大便日3~4次，质稀，右胁、上腹痛胀已消失，右肩背部痛已去，食增量可。舌淡红，苔较前已薄，但仍厚腻。继遵上方服药3剂。8月16日四诊：患者各种症状消失，查右胁、腹部（-），舌淡红，苔薄白。守原方，继续进药，共服药75剂。B超复查示：胆囊大小正常，胆囊壁稍厚，腔内未见异常回声。

4 讨论

胆石症，古医籍上并未见此病名，其系随着现代高科技技术引入

临床医学应用后所发现的当代医学之病名。它归属于祖国医学的“胁痛”、“黄疸”等范畴。

祖国医学认为：本病的形成多由悲哀、恼怒、饮食无节、冷热失调、郁伤肝气所致。如《金匱翼·胁痛统论·肝郁胁痛》说：“肝郁胁痛者，悲哀恼怒，郁伤肝气。”《古今医鉴·胁痛》说：“胁痛者，……若因暴怒伤触，悲哀气结，饮食过度，冷热失调，……皆能为痛。”

胆石症的形成，是一个渐进的漫长过程，现代医学认为，其与胆汁理化状态的改变，胆汁瘀滞、浓缩、胆道细菌感染、胆道痉挛等因素有关。

笔者认为：本病的形成，是由多种原因长期共同影响于胆与胆系（胆、肝及其管道系统）所致。如：因于肝气郁滞，胆液失泄者，多因悲哀、恼怒……，致使肝气郁滞，气行不畅，升降失常，胆汁不能畅泄，滞久成瘀，瘀久则凝，凝而成形，胆石乃成。故治宜疏肝利胆为治本之法。方中所选柴胡、郁金疏肝解郁，行气化瘀，防治石生之源；白芍平抑肝阳，养血柔肝，肝得以养，气血和活，愈病之本；木香、香附理气解郁，导滞止痛；枳壳、大黄疏利肝胆，导滞下气，促使胆道畅通，石易行下。诸药合用，共达疏肝利胆排石之效。

因于热灼肝胆，腑气不通者，多因暴怒伤触，饮食失节，内伤于肝，肝郁化火，熏灼于胆，干犯于胃。热灼于胆则胆液易凝；干犯于胃则胃失和降，腑气难通，腑气不通则胆不易泄，胆液行滞。二者均可导致胆石之生。故治宜通腑泄热排石为法。方中用大黄直入肝胃之经，攻积导滞，泄热通腑；枳实、厚朴行气导滞，以强大黄之效，使腑气速通，邪热速祛，胆道通畅，胆石易排；茵陈、黄芩归经肝胆，性味苦寒，清热利胆，使热除胆利，石无以生；金钱草、鸡内金利胆溶石，化石排石为功。诸药合施，共使邪热得除，腑气得通，胆石得排，病愈体安。

笔者尚认为，方中大黄，其功尤殊，临证之用，不必拘于大便干与不干。证实者生用后下，其量适当加大；证虚者可生用久煎或炒黑而用，量适于病，宜使大便保持1日2至3次，利于胆道的通利，促使结石的排出、症状的消除。

胆石症的治法甚多，此所述者，乃笔者临证之验与常用之法，并非其全，且通过临证观察疗效、需服药时间与结石之大小、多少、性状、所在部位等有着密切关系，一般地泥沙样、体积小、发现早、治疗早者效佳且需服药时间较短，反之则需服药时间较长。