

# 林禾禧调气理血除毒法临床应用举隅

□ 王奕珊\*

(福建省泉州市中医院 福建 泉州 362000)

**关键词** 调气理血除毒法 临床应用 林禾禧

林禾禧老中医是福建中医学院附属泉州市中医院主任医师、教授、硕士研究生导师、全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，从事临床工作40多年，积累了大量富有特色的经验，疗效确切。林老师继承与创新了脾胃论的学术思想，主张健脾和胃，独创调气理血除毒法。我有幸跟随林老学习，蒙其传授，受益匪浅，现就林老提出的“调气理血除毒法”及其临证应用报告如下。

## 1 究其机理，设立大法

林老认为脾胃既为“仓廪之本”，又为“气机之枢”，体现出脾胃升降与人身气血之间的关系。脾胃疾病的基本病机为脏腑功能失调，脾胃升降失常，湿热痰浊内生，瘀血阻络，所以确立调气理血除毒法为治疗脾胃疾病的基本法则。

所谓调气一是指补气，二是指调理气机。老师将

\* 作者简介 王奕珊，女，副主任医师。全国第三批老中医药专家学术经验继承人。

其概括为“调气者，补气、理气、降气也”。补气主要是补脾胃、肾、命门之气；理气指疏理肝胆、胃肠之滞气；降气指降胃、肝、肺上逆之气。所谓理血是指补血、止血、活血。补血主要是补充阴血、津液使之充足，滋润、濡养胃肠；止血是止脉络损伤之出血，活血就是活血化瘀、活血止痛，血脉通畅，脏腑得以濡养，再生功能增强。除毒指清热、化浊、祛腐生肌，同时也指清除HP（幽门螺旋杆菌），使湿浊热毒得以清除，邪去正安。运用调气理血除毒法调整机体，使脾之运化升清、胃之受纳降浊功能正常，胃局部血液循环、血流量增加，局部缺血缺氧得以改善，从而脾胃健而溉四旁。

调气、理血、除毒三法，各部分相对独立又紧密联系，临床应用时可单独使用，但更多是结合使用。即调气与理血，调气与除毒，除毒与理血，或调气、理血、除毒三法并用，以求脾气健运，胃气和降，肝脾调和，气血通畅。

老师在临床治疗脾胃病时，灵活使用调气理血除毒法，衍变出多种治法，用药独到。以下进一步阐明

调气理血解毒法的具体运用。

## 2 治慢性萎缩性胃炎

慢性萎缩性胃炎，有癌变的可能性，病情复杂，属难治之证。中医证属“胃痞”、“胃脘痛”范畴。临床病理可总结为：气阴不足，虚实夹杂，寒热互见。林老以“调气理血解毒法”为治法选方用药，理气药常用黄芪、党参、白术、枳壳、厚朴；养阴药用：玉竹、石斛、生淮山、麦冬、黄精；活血药用：三棱、莪术、丹参、元胡、川七；化湿药用：砂仁、厚朴、黄连、扁豆、茵陈、薏仁、茯苓；在选择具有直接抑杀 HP 的中药时，注重病性的区别，如祛寒药用：吴茱萸、陈皮、木香；清热药用：大黄、黄连、黄芩、黄柏、紫花地丁、蒲公英、白花蛇舌草、连翘；其中蒲公英、连翘清热和胃，除毒而不伤正，适合长期使用。林老认为活血化瘀、补气健脾可以贯穿整个慢性萎缩性胃炎治疗的全过程。

病案举例：王某，男，60 岁，2003 年 3 月 9 日初诊。患者胃脘胀闷 10 余年，伴有疼痛，胃脘灼热，厌食，反复发作，时轻时重。于 2000 年至 2003 年多次在市第一医院做胃镜检查，诊断为：“1、慢性萎缩性胃炎；2、慢性食管炎；3、HP 阳性。”病理诊断：“（胃窦）慢性萎缩性胃炎伴腺体肠化（中度）。”其间服西药治疗（药名不详），疗效不佳。近期症状明显，辰下：胃脘疼痛，时有胀闷，胃脘灼热，纳可，肠鸣，大便正常，舌淡偏暗，苔微黄，脉沉弱。证属气虚血瘀，郁热滞胃。治以补气理气，活血止痛，健脾和胃，清热散滞。处方：生黄芪 18g，茯苓、枳壳各 15g，白术 10g，元胡、丹参各 12g，生白芍、蒲公英各 24g，甘草 5g。30 剂。每日一剂，水煎服，药后症状减轻，按上方再服 30 剂，隔日服 1 剂。2003 年 5 月 27 日复查胃镜，胃镜检查报告（2003.1005）：“①慢性胃炎；②HP 阴性。”病理诊断（病理号 92785）：“（胃窦）慢性浅表性胃炎。”

按 慢性萎缩性胃炎有恶变的可能性，属难治之证，林老抓住久痛入络，久滞必瘀，气虚气滞热郁血瘀的主要病机，以“调气理血解毒法”为治法选方用药，喜用黄芪、白术、枳壳补气理气；从 2003 年 3 月 9 日至 2003 年 5 月 27 日共来诊 20 次，方中林老师

均用丹参，“一味丹参四物功”，他认为治疗萎缩性胃炎多数病例活血化瘀可以使用始终；蒲公英、连翘清热和胃，除毒而不伤正，适合长期使用。

## 3 治胃扭转病

胃正常位置的固定机制发生障碍，或胃附近脏器病变的挤压致使胃沿不同的轴向发生全部或部分异常扭转，称为胃扭转。多见于体质较差，形体消瘦患者。胃为仓廩之官，与脾同居腹内，以膜相连，一脏一腑，互为表里，共主升降，故胃病多涉于脾，脾病亦可及于胃。

病案举例：颜某，男，50 岁。2004 年 3 月 25 日初诊。胃脘痛反复发作 3 个月。既往有十二指肠球部溃疡史，平时胃脘疼痛，自服“雷尼替丁”能缓解。3 个月前曾因急转身取物后出现胃脘痛突然发作，伴胃脘胀滞，恶心呕吐，急进一八零医院住院治疗，2 个月后好转出院，出院时诊断：“急性胃扭转”。近期胃脘疼痛发作，曾多方诊治未见好转。辰下：胃脘疼痛，与体位和进食有关，饭后加重，伴呕吐酸水，每天只能进食少量饮食，以汤食为主，大便偏干，形体消瘦，舌淡红，苔白，脉沉缓无力。西医诊断：胃扭转。中医诊断：胃脘痛。证属气虚下陷，气滞血瘀，郁而化热。治法：调气理血解毒。处方：黄芪 18g，党参、丹参、枳壳各 15g，白术、陈皮、升麻、柴胡、当归、苏梗各 10g，生白芍、蒲公英各 24g，甘草 5g。4 剂。每日 1 剂，早晚温服。医嘱：每于进食后，右侧卧位休息半小时。2004 年 3 月 30 日复诊，服药后胃脘痛减轻，时有暖气，肠鸣矢气增加，纳少，大便偏干，舌淡红，苔白，脉沉缓无力。林老认为暖气、肠鸣矢气增加是胃气转动的一大表现，仍予原方续服 5 剂。患者诉服药至第 8 剂时，立即右侧卧位，突感胃脘疼痛阵作后暖气、腹胀骤减，胃痛消失。患者一直遵林老师医嘱，不做过急的扭转活动，不过急进食，少食多餐，保持大便通畅，随访至今胃扭转未再发作。

按 胃扭转病后内科常以理气通降为治，但本例患者发病至今已 3 个多月，且经治不见好转，故应考虑到久病必虚，中医辨证属脾胃气虚，脾虚则运化无权，胃虚则胃失和降，气机郁滞，血行不畅，郁而化

热。治以调气理血除毒，方中黄芪、党参、白术、陈皮、升麻、柴胡、苏梗、枳壳升补脾气；丹参，当归平，能清热解毒，理气散结；又配合芍药、甘草缓急止痛。补血活血，使血脉通畅，脏腑功能恢复；蒲公英性

## 《中国药学文摘》刊物、中国药学文献数据库 网络版、光盘 2006 征订启事

中国药学文献数据网络系统即《中国药学文摘》刊物、数据库网络版、数据库光盘是国家科技部重点扶植、国家药品监督管理局主管的我国药学文献大型检索和查询系统。该系统于 1981 年创建，主要收载国内外公开发行的 700 余种医药学及相关学科期刊中的药学文献，以文摘、简介、题录等形式进行报道。

该系统内容涵盖药学各个领域，共设十二个栏目：药理学与发展动态、生药学和中药材、药物化学、药物生产技术、药剂学和制剂技术、药理学和毒理学、生物药剂学、药物分析、临床应用与药物评价、药品管理、制药设备和工厂设计及包装、药品和新药介绍等。该系统拥有近 31 万多条数据，本数据库每年以 3 万条数据递增，且内容丰富，查询方便，可为医药生产、科研、教学、流通、医院药房、药店、药检、情报和管理机构服务。该系统采用全新的系统结构和快速检索的新标引法，实现了对大容量、大范围全文本信息的零等待智能快速查询。根据实际工作需要，实现了库、刊、网为一体的服务系统，大大提高了查全率和查准率，即可全文检索，又可从文献类型、主题词、关键词等 12 个入口检索、查询。读者可分别从网络、光盘、文本三种途径查到所需要的文献。

《中国药学文摘》为月刊，16 开本，260 页左右，约 65 万字，全年 476 元。

国家食品药品监督管理局信息中心为指导科研，服务医药，最新推出《动植物药有效成分提取分离和药理活性筛选汇编》（第一集）、《中药资源调查开发利用资料汇编》（第一集）、《药物新剂型产品、新辅料及新技术汇编》（第二集，分上下册）、《生物生化药品工艺与技术汇编》（第二集）

《动植物药有效成分提取分离和药理活性筛选汇编》（第一集）针对动植物药有效成分的化学结构和药理活性，详细介绍了各类中药有效成分（如生物碱类、多糖类、香豆素类、木脂素类、黄酮类、萜类、甾类、酶类、肽及蛋白质等）的提取分离和药理活性筛选（如抗感染活性、免疫活性、八大系统药理作用等）的新技术、新方法及其最新进展和应用。分为三大章：一、动植物药有效成分提取分离技术、方法；二、各类动植物药有效成分提取分离；三、动植物药有效成分及其药理活性筛选。汇编内容新颖，覆盖面全，是国内从事中药科研和生产工作者的案头必备资料。本汇编为大 16 开，近 160 万字，700 多页。

《中药资源调查开发利用资料汇编》（第一集）以中药资源的调查、资源化学、开发利用、资源的保护更新及新资源的寻找为宗旨，全面系统地介绍了现代化的中药资源研究的现状和发展。分为六大章：一、总论；二、中药资源的调查研究；三、中药资源分布概况；四、中药资源的开发与综合利用；五、中药资源保护与更新；六、中药新资源的发掘。该汇编实用性强，是中药科研和生产工作者研究中药资源的分布规律，合理安排中药资源的采收、加工和综合利用，是社会效益、经济效益和生态效益三者协调发展的重要参考资料。本汇编为大 16 开，近 160 万字，700 多页。

以下两部汇编的第一集已于 2003 年度出版，得到了广大读者的支持与关注。为了进一步推动制药工艺和技术的发展，两部汇编的续编（第二集）即将出版，第二集不包括第一集的内容，而是新形势下国内外的新工艺、新技术、新动向，与第一集构成系列资料。两部汇编第一集已剩数量不多，需要者请速与我们联系。

《药物新剂型产品、新辅料及新技术汇编》（第二集——分上下册）针对现代药物制剂研究开发的现状，全面系统地介绍药物控制释放系统、透皮给药系统、药物靶向系统、包含化合物等新剂型及各种产品的研发、制备工艺；详细介绍薄膜包衣技术、固体分散技术、经皮释药技术、环糊精包含技术、纳米技术等国内外制剂新技术和各种新型辅料的发展和运用。分为三大章：一、制剂新技术：介绍脂质体技术、纳米药物技术、微型包裹与微型成球技术等；二、各种新剂型产品的研发及工艺，主要介绍了脂质体、纳米制剂、微囊、微球、微丸、缓释片等制剂的研制；三、药用辅料的研发情况及一些新型、常用的药用辅料、高分子材料的性质与使用新技术；附录：2003 年国内批准的已用于临床的新剂型品种。汇编内容丰富，实用性强，体现国内外药剂学研究的进展和最新成果，供从事药剂生产、研究、教学、信息人员在实际工作中参考和使用。本汇编为大 16 开，文字 300 多万字，上册、下册各 600 多页。

《生物生化药品工艺与技术汇编》（第二集）较全面地搜集并整理了近年来国内外生物及生化药品（如：激素、细胞因子、抗体药物、受体药物、基因药物、疫苗、氨基酸等）的研制和开发、各种产品的先进生产工艺及制备技术（如：基因工程、抗体工程、细胞工程、酶工程等）的最新进展。分为四大章：一、总论；二、各种生物生化药品的研发及工艺；三、生物工程与技术；四、附录：国内批准的生物生化药品。汇编对每一类药物从基础理论、操作技术、制造方法，到每一种药物的化学结构或组分、性质、原料、技术路线、工艺过程和必要的注释，均做了详细的论述，可供生物生化制药生产、科研、情报、教学、文献收藏等单位的工作者参考和使用。本汇编为大 16 开，近 170 万字，700 多页。

读者可直接与本刊编辑部联系：汇入行开户名称：国家食品药品监督管理局信息中心；开户行：建设银行北京展览路支行 账号：6510003042610002517；通讯地址：北京西城区北礼士路甲 38 号（邮编：100810）；电话：010-62214715；62214665；(010) 68313344-3803；联系人：刘 晴 魏金明 传真：010-62214866