

· 名医精华 ·

卢灿省治疗老年性便秘经验撷英[※]项贤森¹ 刘海燕¹ 刘 回¹ 指导:卢灿省^{2▲}

摘要 本文总结卢灿省主任医师治疗老年性便秘的经验。卢师认为老年性便秘病机复杂,辨证应从虚、滞入手,老年人脏腑虚弱乃其发病之本,肠道气郁津滞为发病之标。该病病性多为本虚标实,治疗当补通并用,治疗上选用威灵仙丸临证加减,收效甚广。

关键词 老年性便秘;威灵仙丸;经验

便秘是临床常见疾病,主要表现为大便次数减少(每周自发排便<3次),排便时间延长,排便困难,无便意感等,对患者的生活质量造成了很大影响^[1]。近年来,便秘发病率逐渐升高,并有随年龄增长而升高的趋势,有研究^[2]表明,60岁以上人群患病率可达22%。便秘对于老年人尤其是患有心脑血管疾病的老年患者有较大危害,是临床迫切需要解决的问题。在老年性便秘的治疗方面,中医药具有其独特优势。

卢灿省主任医师(以下简称“卢师”)从事肛门直肠疾病的诊疗及研究工作30余年,对肛门直肠疾病有着丰富的论治经验。其通过查阅古籍,结合长期临床实践经验,认为补通并用之威灵仙丸切合老年性便秘的发病特点,并于实际运用中收效显著。笔者跟师临证获益颇多,现将其经验介绍如下。

1 对老年性便秘病因病机的认识

中医学认为便秘病位在大肠,又与其他脏腑密切相关,如《素问·五脏别论》所言,“魄门亦为五脏使”。《济生方·秘结论治》曰:“摄养乖理,三焦气涩,运掉不行,于是乎壅结于肠胃之间,遂成五秘之患。”便秘的基本病机为大肠传导功能失职,气机升降出入失常,影响肠道传输,导致糟粕内停,发为便秘^[3]。

《景岳全书·秘结》有云:“秘结一证,在古方书有虚秘、风秘、气秘、热秘、寒秘、湿秘等说……此其立名太烦……不知此证之当辨者惟二,则曰阴结、阳结而尽之矣。”卢师认为,把握老年性便秘病机的关键在于辨清虚实,不同于青年人便秘以实证、热证为主,老年

人便秘则多为虚证、寒证。《素问·阴阳应象大论》曰:“年四十而阴气自半也,起居衰矣。”卢师认为年高之人,五脏六腑功能日渐衰退,气血阴阳日益亏损,这是诸多老年病发病的根本原因,老年性便秘亦是如此。诚如《古今医统大全·秘结候》所云:“有年高血少津液枯涸,或因有所脱血,津液暴竭……体虚之人摄养乖方,三焦气涩,运掉不行,而肠胃壅滞,遂成秘结。”

因此卢师认为,老年性便秘的病机关键在于虚,以脏腑虚弱为本,肠道气津阻滞为标,因虚致实,虚中夹实,虚与滞这两种状态同时存在。其中,虚证以气虚、血虚、阳虚三证居多,而三者最终导致的病理结果为肠道气津阻滞。

气虚者,核心病位在肺、脾。肺与大肠相表里,肺的肃降功能推动大肠气机下行,肺气虚则肃降之力衰减,无力推动大便;脾主运化,其精微部分经过小肠的泌清功能被吸收、输送以滋养全身,其糟粕经别浊功能下送至大肠,脾气虚则升清降浊功能减退,肠道气机不利,无以推动糟粕。

血虚源于肝。肝藏血,可调节全身血量,又主疏泄,肝气条达则气机调畅,大肠功能正常。肝血不足则五脏六腑失养,肠腑缺乏濡润,则肠燥大便不行,肝脏疏泄功能失常,则肠道气郁津阻。

阳虚病变关键在肾。肾主气化,司二便,又主水液,肠道中大便正常排出离不开肾的气化和水液滋润。肾阳虚则气化不利,津液不行,肠失濡润,又因阳气衰虚,阴寒聚积,而致便秘。虚与滞相互兼夹,临证当仔细甄别,随证治之。

2 从“补”“通”立法

在治法上,卢师首先强调对于老年性便秘,切勿妄用大黄、芒硝等峻下类药物。如《养生四要·却疾第四》所言:“人年六十,法苦大便艰涩秘结,此气不调,

※基金项目 2021安徽中医药大学科研项目(No.2021yfylc18)

▲通讯作者 卢灿省,男,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:中医药防治肛肠疾病研究。E-mail:zhongyan73@sina.com

•作者单位 1.安徽中医药大学(安徽合肥230031);2.安徽中医药大学第一附属医院(安徽合肥230031)

血不润也。盖肾开窍于二阴,肾虚则津液不足,津液不足则大便干涩不通,切不可用攻下之剂,愈攻愈秘,转下转虚,虽取一时之快,迥贻终身之害。”《杂病源流犀烛·大便秘结源流》也有“老年气血虚津液往往不足,切不可轻用硝黄”的论述。治疗老年性便秘,首当重视补法:气虚而秘者,用益气之法,健脾助其运化之力,补肺行其肃降之机,以推动肠道糟粕下行;血虚而秘者,治以滋阴养血润肠,禁用渗利之品;阳虚而秘者,以温阳化气为大法,化其阴积,行其津液。同时,勿忘老年性便秘虚实夹杂之特点,应配合通腑行气之法,以通阻遏肠腑之气津。

3 威灵仙丸补通并用

卢师根据老年性便秘虚、滞并存的特点,选择补通并用之威灵仙丸作为治疗的主方。威灵仙丸最早见于《鸡峰普济方·大便秘》,原文曰:“若年高之人,津液枯燥,无以润养,肠间干涩,气血俱衰,艰于运化,其脉燥大,宜此威灵仙丸。”即记载了威灵仙丸治疗老年性便秘的经验。威灵仙丸原方精简,共黄芪、威灵仙、枳实三药,以威灵仙命名,体现了威灵仙在此方中的重要性。威灵仙寻常多用于治疗风湿痹痛、肢体麻木、筋脉拘挛、关节屈伸不利及诸骨鲠咽等症,但其亦有通便之作用,其味辛咸,辛能行、能通,咸能软、能下,又因其性好走窜,功在通利^[4]，“六腑以通为顺”,用之则肠腑能通,便秘得愈。《药性赋·主治指掌》有云“威灵仙推腹中新旧之滞”,《本草正义·草部蔓草类》言“威灵仙,以走窜消克为能事”。现代药理学也证明了其对肠管有明显的兴奋作用^[5]。此外,黄芪健脾益气,《本草求真·温中》言“黄芪为补气诸药之最”,可补老年人肺脾之气的不足,健脾则运化之力增,推动肠道气机,补肺则肃降之功著,促进糟粕下行。枳实破气消积导滞,可除肠中久存之大便。三药合用,共奏益气润肠、行气通便之功。纵观本方之配伍,通中寓补,通补结合,与老年性便秘本虚标实之特点相契合。

卢师强调老年性便秘病机复杂,临床应用威灵仙丸时需灵活加减。气虚甚者,加人参、党参、白术等,或与补中益气汤合用;血虚甚者,加熟地黄、当归、白芍、阿胶等补血药,亦考虑津血同源,加用养阴药,如麦冬、玄参、沙参等;阳虚甚者,加制附子、肉苁蓉、锁阳、仙茅、巴戟天等温里补阳药,与黄芪合用,以“鼓动肾气,蒸腾肾水”;气津阻滞甚者,加厚朴、柴胡、川芎、木香、陈皮等,以通郁闭之气津;津亏肠燥甚者,可酌情配伍润肠通便药,如火麻仁、郁李仁、瓜蒌仁等。

4 验案举隅

林某,男,62岁,2021年8月21日初诊。主诉:大便难解2年,加重1周。患者诉近2年以来大便难解,每次排便自觉腹胀伴肛门胀迫,但排便不多,大便前端较干,排便费力,便后不爽。曾多次自行服用麻仁丸,可稍缓解。近1周大便秘结加重,自行服用麻仁丸后,未见明显缓解,遂来就诊。8年前因肺部肿瘤行肺叶切除术,后常自觉心悸气短。查体:形体消瘦,面色晦暗,舌稍胖苔薄,脉缓无力。中医诊断:便秘,辨为肺脾气虚证。治法:补气健脾,宽肠行气。处方:威灵仙丸合补中益气汤化裁。药用:黄芪40g,威灵仙15g,枳壳15g,生白术20g,党参15g,当归6g,陈皮10g,炙甘草6g。7剂,每日1剂,水煎服。

2021年8月27日复诊:便秘、腹胀明显缓解,排便时肛门坠胀感较前好转,心悸气短减轻。守上方去威灵仙加火麻仁10g,续服14剂,便秘明显改善,每日一行。嘱其续服补中益气丸1个月,巩固疗效,随访半年未复发。

按 患者年逾六旬,脏腑气血渐衰,又因8年前肺部手术气血大伤,其本为脏腑气血不足,故见腹胀、肛门坠胀、排便费力,而大便不甚干燥;平素常感心悸气短、脉缓而无力,乃气虚的佐证。方中重用黄芪补气,合党参、白术甘温益气;威灵仙通利肠腑;恐原方之枳实破气伤正,改为枳壳宽肠下气;当归养血和营;陈皮理气和胃,使诸药补而不滞;甘草调和诸药。诸药合用,既益气补虚,又宽肠下气,调理肠道郁阻之气津,大便自通。因威灵仙辛温疏利,走窜之力强,老年体虚者不宜久用,故二诊时去威灵仙,加火麻仁。虑其曾因手术气血大伤,加之年事已高,体虚难以一时改善,故嘱其以培土生金法调养气血,以固疗效。

参考文献

- [1]中华医学会消化病学分会胃肠动力学组,功能性胃肠病协作组.中国慢性便秘专家共识意见(2019,广州)[J].中华消化杂志,2019,39(9):577-598.
- [2]中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组,中华医学会消化病学分会胃肠动力学组.中国慢性便秘诊治指南(2013,武汉)[J].胃肠病学,2013,18(10):605-612.
- [3]罗纳川,綦向军,陈国铭,等.治疗便秘方剂中辛味药物的应用规律[J].中医杂志,2019,60(2):163-168.
- [4]赵敏,聂晶.试论威灵仙功用[J].中国中医基础医学志,2017,23(1):119-120,140.
- [5]杨金荣.威灵仙治疗便秘和咳嗽[J].辽宁中医杂志,2006,33(1):87.

(收稿日期:2022-04-13)

(本文编辑:黄明愉)