半夏泻心汤治疗消化系统疾病临床应用举隅

伏沿蓉[1]　　指导:王捷虹[2]
(1. 陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046;2. 陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘　要:王捷虹主任医师擅于运用半夏泻心汤治疗多种消化系统疾病,半夏泻心汤出自张仲景的《伤寒杂病论》,全方寒温并用,辛开苦降,攻补兼施,阴阳并调,为调和寒热、散结除痞之基础方。导师运用此方治疗口疮、胃痞取得较好的临床疗效。

关键词:半夏泻心汤;王捷虹;临床经验
中图分类号: R 256.3　　**文献标识码**: A　　**文章编号**:1672-0571(2017)03-0069-02
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.03.027

王捷虹主任医师现任陕西中医药大学附属医院消化一科主任,系陕西中医药大学硕士研究生导师,中华中医药学会脾胃病分会委员,第三批全国中医临床优秀人才,从事临床、教学、科研工作 20 余年,对于消化系统疾病的诊疗有较为丰富的临床经验。笔者有幸跟随导师学习,现将半夏泻心汤治疗消化系统疾病中的口疮、胃痞诊治经验如下,为临床提供借鉴。

1　半夏泻心汤出处

半夏泻心汤出自张仲景的《伤寒杂病论》。《伤寒论》原文 149 条曰:“伤寒五六日,呕而发热者,柴胡汤证具,而以它药下之,柴胡证仍在者,复与柴胡汤;此虽已下之,不为逆,必蒸蒸而振,却发热汗出而解。若心下满而硬痛者,此为结胸也,大陷胸汤主之。但满而不痛者,此为痞,柴胡不中与之,宜半夏泻心汤。”另《金匮要略·呕吐哕下利病脉证治》谓:“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之。”此条文是将半夏泻心汤主证列为上呕、中痞、下利的主要依据[1],临床有用半夏泻心汤联合他法治疗化疗后呕吐症的报道[2]。

2　组成、方义及功用

半夏泻心汤原方由半夏半升,黄芩、人参、干姜、甘草各 3 两,黄连 1 两,大枣 12 枚,共 7 味药组成。方以半夏为君药,和胃降逆止呕,合干姜以温中散寒,消痞散结;黄连、黄芩苦寒泄降,清热和胃;佐以人参、甘草、大枣甘温调中,补脾胃之虚,以复其升降之职。全方寒温并用,辛开苦降,攻补兼施,阴阳并调。为调和寒热、散结除痞之基础方。

3　病案举例

3.1　口疮(复发性口腔溃疡)　袁某,女,45 岁,2016 年 8 月 23 日初诊。主诉:反复口腔溃疡 20 余年。20 余年来无明显诱因反复出现口腔溃疡,平素服“维生素 B_1、维生素 B_2、复合维生素 B”及中药等治疗,效不显。现症见:下唇可见一 0.3 cm×0.2 cm大小的溃疡面,色白,周边色红,疼痛不适,不影响进食,伴胃脘部胀满不适,颜面稍浮肿,纳少,夜休欠佳,大便偏干,日一次,近来体重下降 4 kg 左右。舌稍红,苔腻微黄,脉弦数。既往有胃炎、胃溃疡病史。胃镜示:疣状胃炎,胃角溃疡(2016-4-27,兴平市东城区服务中心)。中医诊断:1. 口疮(寒热错杂)2. 胃痞(寒热错杂)西医诊断:1. 复发性口腔溃疡;2. 胃角溃疡;3. 疣状胃炎。

方药:法半夏 10g,干姜 6g,黄芩 10g,黄连 5g,党参 10g,炙甘草 10g,川牛膝 15g,枇杷叶 15g,淡竹叶 15g,生石膏 10g,紫苏梗 10g,桂枝 8g,鸡内金 12g,炒神曲 15g,麦冬 10g,百合 15g。中药 6 副,日一剂,水煎 400 mL 分早晚温服,嘱清淡饮食。

二诊(2016-08-31):口腔溃疡较前好转,溃疡面缩小,食纳增,夜休可,大便稍不成形,此次患者出现恶寒发热等外感表证,故上方减黄连至 4g、黄芩至 6g,去川牛膝、生石膏、鸡内金、炒神曲、麦芽,加广藿香 10g、防风 6g、柴胡 10g、炒薏苡仁 15g,按上方煎服法,继服 7 副,同时配以康复新液促进口腔黏膜愈合。

三诊(2016-09-07):未见口腔溃疡,无特殊不适,见患者舌淡暗,边有齿痕,苔微黄腻,故改用六君子汤加减,以健脾化湿,顾护中焦,具体用药如下:党参 10g,炒白术 15g,茯苓 15g,炙甘草 6g,法半夏 10g,陈皮 10g,黄连 5g,吴茱萸 3g,砂仁 6g 后下,石菖蒲 10g,肉桂 4g,淡竹叶 10g,紫苏梗 10g,