

# 马卫平治疗慢性胃炎合并焦虑抑郁经验

满春艳

(阆中市中医医院, 四川 阆中 637400)

**摘要:**慢性胃炎合并焦虑抑郁,临床高发,症状反复发作,相互影响。马卫平主任中医师治疗此病颇有心得,认为本病的主要病机为脾胃升降失常,肝郁气滞,痰瘀互结;治以升清降浊、疏肝行气、化痰活血法;选用半夏泻心汤合用癫狂梦醒汤辨治,取得显著临床疗效。

**关键词:**慢性胃炎合并焦虑抑郁;半夏泻心汤;癫狂梦醒汤

中图分类号:R573.3 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2019)06-0004-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.06.002

## Ma Weiping's Experience in Treating Chronic Gastritis Complicated with Anxiety and Depression

Man Chunyan

(Langzhong TCM Hospital, Langzhong China, 637400)

**Abstract** Chronic gastritis combined with anxiety and depression has high clinical incidence, recurrent symptoms and mutual influence. He believes that the main pathogenesis of this disease is abnormal ascension and descent of the spleen and stomach, stagnation of liver - qi and stagnation of phlegm and blood stasis; the main treatment methods are ascending and clearing turbidity, soothing liver and promoting qi, resolving phlegm and activating blood circulation; Banxia Xiexin Decoction combined with Diankuang Mengxing Decoction are selected to treat this disease, and has achieved remarkable clinical effect.

**Key words** chronic gastritis combined with anxiety and depression; Banxia Xiexin Decoction; Diankuang Mengxing Decoction

慢性胃炎是指由多种病因引起的慢性胃黏膜炎症病变<sup>[1]</sup>,焦虑抑郁是指具有紧张、害怕、失眠、焦虑心境、认知异常,抑郁情绪等的一种心理状态,并有躯体形式障碍和消化系统、自主神经等系统的行为表现<sup>[2]</sup>。慢性胃炎症状常反复发作,久治不愈,患者失去治疗耐心与决心时,容易出现紧张、焦虑和抑郁情绪;慢性胃炎的症状又会因情绪的改变而加重,陷入恶性循环,治疗难度颇大,患者痛苦不堪,饱受折磨。马卫平主任中医师是国家级基层名中医专家、四川省拔尖中医师、南充市

名中医,从事中医内科诊疗工作近40年,擅长辨治脾胃病,对慢性胃炎合并焦虑抑郁的治疗颇有心得和特色,疗效显著,现将其治疗经验介绍如下。

### 1 病因病机

马老师认为现代社会工作、生活节奏加快,加班熬夜、饮食无规律、精神压力大,慢性胃炎合并焦虑抑郁发病率高,此病与脾(胃)、肝、心关系密切,李东垣《脾胃论》提出“内伤脾胃,百病由生”。脾胃相表里,脾升胃降为中焦气机之枢纽,升清降浊功能失常则水谷精微输布不能,气血生化乏源,

气血无以奉心而致心神失养,脾在志为思,亦能致忧思郁闷。《素问·五运行大论》曰:“思则伤脾。”《灵枢·本神》曰:“愁忧者,气闭塞而不行。”脾(胃)气机升降失常,气血化生无力,精神失养则情绪低落,郁闷寡欢,日久致脾失建运,诱发或加重慢性胃炎症状。肝胃不和是慢性胃炎合并焦虑抑郁的经典证型,肝为将军之官,主疏泄、调情志,《沈氏尊生书·胃痛》曰:“胃痛,邪干胃脘病也……惟肝气相乘为尤甚,以木性暴,且正克也。”《景岳全书·痞满》曰:“怒气暴伤,肝气未平而痞。”《素问·六元正纪大论》曰:“木郁之发,民病胃脘当心而痛。”肝主疏泄功能正常,气机和调,气血平顺,则情志及精神活动正常;肝在志为怒,肝失疏泄,气机郁结不畅、津凝成痰,则抑郁善太息,咽部如有物阻,郁结日久而化火,则急躁易怒,五行学说木生火,母病及子,则心神不安,坐卧不宁,心悸失眠;横逆侵犯脾土,则腹痛、泛酸、腹泻、腹胀、嗳气、矢气等症丛生。心主神明,为五脏六腑之大主,心情舒畅,气血平和,百病不生,《灵枢·大惑论》曰:“心者,神之舍也。”《素问·宣明五气篇》曰:“心藏神。”《灵枢·邪客》曰:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”明·张介宾《类经·脏象类》曰:“心者,君主之官、神明出焉。”心是七情生发之处,主宰精神思维意识活动,其功能受损,气血不畅,心神不宁,滋生痰热,五脏六腑动摇则病生。马老师通过大量的临床病例观察,结合祖国医学经典论述提出本病主要病机为脾胃升降失常,肝郁气滞,痰瘀互结;并据此立法,精选方药治疗疗效颇佳。

2 精选方药论治

马老师根据慢性胃炎合并焦虑抑郁脾胃升降失常、肝郁气滞、痰瘀互结的主要病机,选用半夏泻心汤合癫狂梦醒汤治疗,并随症加减;认为两方合用高度契合病机,具有升清降浊、疏肝行气、化痰活血之功效。半夏泻心汤出自《伤寒论》,为治痞之名方,历代医家用以调治脾胃病,屡验不爽,倍受推崇。方中半夏苦辛温燥,降逆和胃,散结消痞;干姜辛热,温中散寒,二者辛温而开,散脾寒。黄芩、黄连苦寒而降,清胃热。人参、大枣、甘草甘

温扶正,补益脾胃,生津益气,既防黄芩、黄连苦寒伤阳,又防半夏、干姜辛热伤阴,诸药相合,寒热得除,气机得畅,升降复常。王庆国认为此方是“脾胃病证通用方”<sup>[3]</sup>,现代研究发现半夏泻心汤具有保护胃黏膜细胞,参与胃肠道上皮细胞的生长发育,保护胃黏膜的防御作用,抑制幽门螺旋杆菌,双向调节胃肠道动力,被广泛应用于急慢性胃炎、消化性溃疡、功能性消化不良的治疗<sup>[4]</sup>。癫狂梦醒汤出自清代王清任所创《医林改错》,原治癫狂病症。方中入脾经者五味,入肝经者五味,入心经者二味。桃仁、赤芍活血逐瘀,柴胡、香附、青皮疏肝理气解郁;木通清心火、引热下行,青皮、陈皮疏肝破气、散结消痰;苏子、桑白皮降气化痰;大腹皮下气宽中行水;半夏、陈皮燥湿化痰消痞散结;甘草缓中调和诸药;诸药合用共达疏肝理气,活血化痰之功。现代研究发现癫狂梦醒汤对中枢神经系统具有镇静、催眠、抗惊厥作用,临床多用于神经类疾病、精神类疾病以及胃炎、湿疹等<sup>[5]</sup>。

3 重视心理调摄

慢性胃炎合并焦虑抑郁属于现代医学心身医学疾病的范畴,心理、精神因素与此病关系密切,“心病终须心药医”,故重视精神、心理治疗,对本病的治疗及预后转归具有重要作用,如果仅仅依靠药物治疗,很难完全解决患者焦虑抑郁的困扰,效果有限。历代医家非常重视情志治疗,叶天士<sup>[6]</sup>指出:“郁证全在病者能移情易性。”马老师在临证治疗本病时,首先以关怀、同情态度,耐心听取患者的叙述,取得患者的充分信任,积极给予解答和指导,使患者树立战胜疾病的信心,配合药物治疗。同时嘱咐家属给予患者更多的理解、安慰并鼓励。马老师常鼓励患者多参加怡养身心的体育和文娱活动,如练字、八段锦、气功、太极、唱歌、散步等,以宁心静气使阴阳气血调和,体质增强;叮嘱患者起居有常,规律饮食,劳逸结合,避免过度劳累和紧张。实践证明,良好的心理疏导、情志治疗可配合药物提高疗效,尤其对情志因素致病者,可收到药物治疗不能起到的佳效。

4 病案举例

患者某,女性,40岁,个体。2017年4月20日

初诊。因“反复上腹部不适、疼痛、胀满 2 年”就诊。患者 2 年前因生意繁忙加之情感受挫出现上腹隐痛不适、胀满,在当地医院按“胃病”给予奥美拉唑及盐酸伊托必利治疗 2 个月,病情好转,但每遇情绪不佳、饮食不周或过度劳累,腹胀、腹痛会再次出现。于 1 年半前行胃镜检查,报告为“慢性浅表性胃炎伴糜烂”,C13 呼气试验:HP(+),给予阿莫西林胶囊、呋喃唑酮片、胶体果胶铋胶囊服用 2 周后症状好转,之后仍反复发作。1 年半来先后多次行电子胃镜,幽门螺杆菌检测,结果大同小异;上腹 B 超、CT、肝功能、消化道造影等检查均正常,屡用雷贝拉唑、埃索美拉唑、克拉霉素、枸橼酸铋钾、替硝唑、克拉霉素、莫沙必利等治疗,服用疏肝理气中药近百剂,但患者仍有早饱、餐后腹胀并出现胸闷不适,胸闷如石压,时时捶打后方觉短暂舒畅,失眠、烦躁、焦虑、情绪不稳定,不愿与人交往,腰背及颈部疼痛。刻诊:中上腹胀满,食后加重,易腹泻,时有恶心感,胃脘灼热,欲冷食,食冷症状又加重,频繁叹气,胸闷,嗝气,腰酸背痛,坐立不安,夜寐多梦,梦寐怪状离奇,易惊醒,易怒,舌质淡红黯,舌下瘀点,舌苔薄黄腻、脉弦滑。西医诊断:慢性胃炎合并焦虑抑郁。中医诊断:胃痞、郁证(寒热错杂、升降失常、肝失疏泄、痰瘀互结)。治以调和寒热,升清降浊,疏肝解郁,化痰活血,方以半夏泻心汤合癫狂梦醒汤加味治疗,药用:法夏 18g,黄芩 15g,黄连 6g,干姜 12g,党参 15g,甘草 6g,桃仁 15g,茯苓 15g,赤芍 15g,柴胡 12g,香附 15g,青皮 12g,桑白皮 10g,紫苏子 10g,陈皮 12g,大腹皮 10g,川木通 6g,枳壳 15g,竹茹 15g,龙骨 30g,牡蛎 30g。7 剂。两剂药后,患者上腹胀满减轻,知饥索食,胸闷减轻,心情平静,腰酸背痛消失,患者喜出望外,余下 5 剂服完,每晚能一觉睡到天亮,怪梦明显减少。

4 月 28 日复诊,患者诉 2 年来从未有过的舒

适,高兴之情溢于言表,强烈要求马老师不变方,不变药,于是守方续服 7 剂,病遂痊愈,后随访未再复发。

按语:此患者经胃镜检查被诊断为慢性胃炎,由于生意繁忙和情感受挫发病,加之担心幽门螺杆菌、胃炎导致癌变而出现心理障碍并表现出相应的躯体和心理症状,前面的医生只看到胃部症状,看不到心理障碍,导致过度检查,花费很大,且久治不愈而饱受折磨。马老师抓住心下痞满,恶心、易腹泻,欲食冷而不敢,舌质淡红,舌苔薄黄腻等症,认为胃热脾寒,脾胃升降失常,气机不利;频繁叹气、坐立不安、易怒为肝郁气滞;胸闷、夜寐多梦,梦寐怪状离奇,舌下瘀点,舌苔薄黄腻,脉弦滑,为痰瘀互结,扰动心神;故选半夏泻心汤合癫狂梦醒汤加茯苓、枳壳、竹茹(合入温胆汤)、龙骨、牡蛎治之,疗效明显。

#### 参考文献

- [1] 中华医学会消化病学分会. 中国慢性胃炎共识意见(2017 年,上海)[J]. 胃肠病学,2017,22(11):670-687.
- [2] 张燕,朱婷婷,许倩倩,等. 慢性胃炎患者焦虑、抑郁状态分析[J]. 胃肠病学,2017,22(2):103-105.
- [3] 赵琰,王雪茜,王国力,等. 王庆国运用半夏泻心汤及合方治疗脾胃病经验[J]. 北京中医药,2014,33(7):507-508.
- [4] 倪瑶,吕文良,李娟梅,等. 半夏泻心汤治疗消化系统疾病作用机制研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2017,9(19):89-94.
- [5] 刘红森,李艳玲. 癫狂梦醒汤药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,21(19):230-234.
- [6] 叶天士. 临证指南医案[M]. 苏礼整理. 北京:人民卫生出版社,2016:265.

(收稿日期:2019-04-29 编辑:方亚利)