

功能性便秘“久秘必温”论

赵雨欣¹ 刘海慧² 梁超³

(1. 成都中医药大学, 四川 成都 610000 2. 金牛区中医院, 四川 成都 6100003.
3. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610000)

摘要:功能性便秘属中医学便秘的范畴,为临床常见病、多发病。医家多从“燥屎内结”“大肠津亏”立论,投以通腑泄热、润肠通便之剂,服药佳停药复,病家苦医家难。功能性便秘慢性起病,病程缠绵,久病气血阴阳皆伤,气滞津亏而粪停肠中,其治当温运。温则脾能散精而津液始生,运则气机通畅而积粪得出,桂附理中丸合梁氏枳壳消痞汤可选为治疗该病的基础方。

关键词:功能性便秘;温运;桂附理中丸;梁氏枳壳消痞汤

中图分类号:R228 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)03-0008-03

DOI:10.13424/j.cnki.jscetcm.2018.03.003

功能性便秘是常见的胃肠疾病之一,其累积发病率为17.4%,成人平均患病率为14%^[1],发病年龄逐渐呈年轻化趋势。功能性便秘主要表现为排便困难、排便次数减少或排便不尽感,可能存在腹痛和(或)腹胀症状^[2]。功能性便秘的临床表现个体差异大,病因及发病机制未完全阐明,西医尚无确切有效的治疗药物和方案^[1],资料显示:89%的成人功能性便秘患者在初次诊断12~20个月后又仍然有症状^[2],临床疗效甚微。

功能性便秘中医辨证治疗效果佳,属于中医的优势病种,分为肝脾不调证、肺脾气虚证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证。其中脾肾阳虚证临证最多^[3]。梁超教授为四川省名中医,国务院特殊津贴专家,临床善治慢性脾胃病。梁师认为便秘虽属轻症,但便秘导致胃肠功能紊乱,诱发胃肠道肿瘤,加重心脑血管疾病,不容小觑。临证将本病多辨为太阴虚寒、阳明积热,治以温补太阴,轻泄阳明,处方以桂附理中丸合梁氏枳壳消痞丸加减,并嘱患者食麦片、多饮水、勤运动,临证多有良效。

1 诸病多因积粪生

1.1 积粪在肠为病因 食物残渣在大肠内通常停留十个小时以上,正常人直肠内通常没有粪便,肠道水液代谢紊乱引起肠道功能失常发生便秘^[4]。大量粪便长期停留于肠腔而成积粪,积粪压迫肠道使腹压增高,是消化系统功能障碍、直肠

痔疮、肛痿、肠道坏死黑变及癌变的病因。解便时心率加快、心肌耗氧量增加是脑出血、心绞痛、心肌梗塞等的重要诱因。长期便秘容易出现以焦虑、抑郁、强迫多见的精神心理问题^[5]。粪便内有害物质被吸收入血后作用于全身,会引起皮肤粗糙、痤疮、黄褐斑等。梁老师提出消化系统疾病具有相关性,如临床便秘患者常合并口腔溃疡、左上腹疼痛等症状。消化道各个器官肌肉运动整体趋下,下不通则拥堵上泛,如临床胃食管反流患者合并便秘时,辅助通便治疗效果显著。

1.2 仲景话积粪致病 《伤寒杂病论》详述了便秘引起的证候,如“阳明病,若中寒,不能食,小便不利,手足濇然汗出……所以然者,胃中冷,水谷不别故也”。燥屎阻于胃肠,寒积里实,阳虚湿溢于四肢见手足汗出,阳虚中寒则小便不利。“郁冒,呕不能食,大便反坚,但头汗出”;“头汗出,齐颈而还,腹满微喘,口干咽烂,或不大便”。“舌上燥而渴,日晡所小有潮热,从心下至少腹硬满而痛不可近”“绕脐痛,烦躁,发作有时”“日晡时烦躁,不食,食则谵语,至夜而愈,大便坚,呕不能食”“日晡所发潮热……独语如见鬼状;若剧者发则不识人,循衣摸床,惕而不安,微喘直视”。可见积粪存,阻经脉碍气机,升降出入皆不得常,故汗、痛、热、烦、喘,甚则谵语、独语等变证纷起。

2 久秘必温

久秘渐成,气血阴阳俱损,正如《医学正传》言