

沈舒文教授治疗肠易激综合征经验*

成坤¹ 沈舒文² 梁海云^{3**}

(1. 延安市中医院儿科, 陕西 延安 716000; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046;

3. 宝鸡市人民医院中医科, 陕西 宝鸡 721000)

摘要: 沈舒文教授提出肠易激综合征最常见的证型是肝旺脾虚, 治肝在阴柔泄肝木而不在辛散疏肝气; 腹胀肠鸣者若健脾无效, 采用升清阳, 并用风药鼓风荡湿; 对便秘与便溏同时存在者用纵擒通摄法协调配伍; 对水样便分利水湿与兜涩固肠并用取得良好疗效。

关键词: 肠易激综合征; 腹泻; 学术传承; 沈舒文

中图分类号: R256.34 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2019)01-0014-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.005

肠易激综合征是临床最常见的胃肠道功能性疾病^[1], 常随情绪波动而反复发作, 彻底治愈很困难, 带给患者较大的生活压力^[2]。沈舒文教授系陕西省首批名中医, 二级教授, 全国名老中医专家传承工作室传承人, 全国第四批、第五批、第六批老中医药专家学术经验继承指导老师, 香港注册医师, 国家中医药管理局脾胃病重点学科带头人, 上海中医药大学博士生导师, 中国中医科学院中医师承博士专业学位导师, 主持国家自然科学基金两项, 获陕西省科技进步奖, 陕西省人民政府成果奖各一项。编著有《中医内科病症治法》《内科难治病辨证思路》《沈舒文疑难病症治验思辨录》等, 发表论文100余篇。笔者有幸作为沈老师的学术继承人随师临床, 颇得老师治疗肠易激综合征要领, 现总结如下。

1 腹痛腹泻, 抑肝扶脾

腹痛、腹泻是肠易激综合征最常见的临床表现^[3], 不良情绪是导致肠功能紊乱, 发生本病的内在因素。程钟龄在《医学心悟·腹痛》中曰:“诸痛者属于肝, 肝木乘脾则腹痛。”肝禀春木之性而主疏泄, 脾为湿土之脏而主运化, 情志失调, 肝失柔和, 肝阳怒张, 脾土受伐, 运化失司, 腹痛、腹泻发作。所谓“肝为起病之源, 脾为传病之所”。张景

岳指出情志致泻的发病学说:“凡遇怒气而作泄泻者……此肝脾两脏之病也。盖以肝木克土, 脾受伤而然。”(《景岳全书·杂证谟·泄泻》)他将刘草窗痛泻要方引入肝旺脾虚的泄泻治疗中, 至今作为治疗本病的基本用方。沈老师对本病的肝脾之治, 强调土中泻木而不是疏木达土, 重用酸柔的白芍(30g)柔肝体而缓肝急, 使肝由刚劲之质变为柔和之体, 强调治肝宜泻肝不宜疏肝, 疏之可助木性升动, 使“肝愈强而脾愈虚”, 泄泻难愈。

病案举例: 王XX, 男, 42岁, 延安市宝塔区公务员, 2017年5月6日因腹痛、腹泻6年为主诉就诊。患者6年来反复出现晨起时腹痛, 痛时即稀便, 便后腹痛减, 工作压力大, 常焦虑, 失眠时病情加重, 肠镜检查报告: 正常。舌红苔白, 脉弦。诊断: 肠易激综合征, 辨证: 肝旺脾虚, 治法: 泻肝健脾, 方选痛泻要方加减, 药用: 白芍 30g, 党参 15g, 炒白术 15g, 茯苓 15g, 木瓜 15g, 木香 10g, 陈皮 12g, 防风 10g, 乌梅 20g, 肉豆蔻 5g, 炙甘草 5g。12副, 水煎早晚服, 连服6副停2天, 继服6副。

5月20日二诊: 服6剂后腹痛消失, 大便偶不成形, 失眠, 舌淡苔白, 脉弦。守法调药: 上方去木瓜, 加合欢皮 15g、白蒺藜 12g, 7副, 水煎早晚服而愈。

* 基金项目: 宝鸡市卫生局 2015 年科研项目 (2015-34)

** 通讯作者: 梁海云, 主治医师。E-mail: blhy-7225264@163.com