

# 查安生教授治疗腹泻型肠易激综合征经验<sup>\*</sup>

程龙艳<sup>1</sup> 查安生<sup>2\*\*</sup>

(1. 安徽中医药大学研究生部, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

**摘要:**腹泻型肠易激综合征系临床中常见的功能性肠病。查安生教授认为该病是以脾虚为本, 肝郁为发病之标, 湿邪是重要的发病因素。病初治疗以疏肝运脾为主, 后期着重寒热平调, 消补并施。

**关键词:**腹泻型肠易激综合征; 查安生; 临床经验

**中图分类号:**R256.3 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)00-0025-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.03.007

腹泻型肠易激综合征(irritable bowel syndrome - D, IBS - D)是胃肠道最常见的功能性疾病, 临床主要表现为腹痛或腹部不适, 伴有排便习惯改变等。目前西医学对其病因和发病机制尚不清楚, 一般认为可能与精神心理因素、胃肠动力紊乱、神经-内分泌失调、脑-肠轴、内脏感觉敏感等多种因素有关<sup>[1]</sup>。治疗上多以对症处理为主, 效果尚可, 但易复发。中医药治疗此病疗效明显, 而且患者依从性好, 不良反应少<sup>[2]</sup>。

查安生教授系安徽中医药大学第一附属医院脾胃病科主任, 江淮名医, 安徽省名中医, 从事中医药治疗消化系统疾病已有数十年, 临床经验丰富, 对IBS认识有独到之处。笔者侍诊左右, 收获很多, 现将其治疗IBS - D经验介绍如下。

## 1 审证求因, 明确病机

**1.1 脾虚为发病之本, 久则及肾** 根据IBS - D的临床表现, 可归属到中医“腹痛”“泄泻”等病症范畴<sup>[3]</sup>。查老师强调治病必求于本。《素问·至真要大论》载:“必伏其所主, 而先其所因。”《古今医鉴》云:“夫泄泻者, 脾胃为饮食生冷之所伤, 或为暑湿风寒之所感, 脾胃停滞, 而为泄泻也。”指出饮食、暑湿风寒等因素为该病的病因, 病邪损伤脾气, 中焦运化无权, 则脾不升清, 清气下陷, 《素问·阴阳应象大论》曰:“清气在下, 则生飧泄。”查老师认为机体感受外邪、过度劳累、饮食不节、紧张忧思过度等造成脾脏受损, 脾失健运, 小肠化物不

能, 大肠变化无权, 精微与糟粕混合而下, 形成泄泻。又因本病病程相对较长, 且易反复发作, 久病必虚, 因此脾虚是本病的病理基础。《脾胃论》曰:“若胃气本弱, 饮食自倍, 则脾胃之气既伤, 而元气不能充, 而诸病之所由生也。”又《景岳全书》云:“泄泻之本, 无不由脾胃。”《济生方·脾胃虚实论》说:“夫脾者……方其虚也, 则四肢不举, 饮食不化, 喜隐吞酸, 或食即呕吐, 或卒食不下, 腹痛肠鸣, 时自溲泄。”均认识到该病的发病之本在于脾。查老师认为本病因脾虚不能运化, 而致水湿内生, 气机失调; 又气机不调, 湿邪不化, 困遏脾土, 致脾气愈虚, 二者之间互相影响, 互为因果, 以致脾胃日益衰弱, 正气不足, 导致疾病迁延难愈。汪昂在《医方集解》中曰:“泻皆由肾命火衰, 不能专责脾胃。”查老师认为肾为先天之本, 脾胃为后天之本, 脾病日久必然损及先天之本, 导致肾阳虚衰, 火不温土, 不能温煦脾阳, 脾阳虚弱, 不能正常运化水湿, 亦发泄泻。《类证治裁·泄泻》说:“肾中真阳虚而泄泻者, 每于五更时, 或天将明时, 即洞泄数次。此由丹田不暖, 所以尾闾不固, 或先肠鸣, 或脐下痛, 或经月不止, 或暂愈复作, 此为肾泄。盖肾为胃关……今肾阳衰, 则阴寒甚, 故于五更后, 阳气未复, 即洞泄难忍。”《医宗必读》曰:“五更泄泻, 久而不愈, 是肾虚失闭藏之职也。”说明该病久者及肾。

**1.2 肝郁为发病之标** 查老师认为肝的疏泄功

\* 基金项目:安徽省自然科学基金项目(1608085 MH186);安徽省科技厅年度项目(10050511070403042)

\*\* 通讯作者:查安生, 男, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: zhaansheng2006@163.com