

· 各科临床 ·

慢性腹泻小议

天津中医学院 沈敬仁

慢性腹泻多由饮食不节、情志失和或下元虚损，使之脾胃运化失常，小肠受盛和大肠传导失司所致。《内经》明确指出：“胃脉实则胀，虚则泻。”、“脾病者，……虚则腹满肠鸣，飧泄食不化。”、“湿盛则濡泻”。故《景岳全书》云：“泄泻之本、无不由于脾胃”。《脾胃论》也曾告戒：“若不达升降浮沉之理，而一概施治，其愈者幸也。”可见泄泻病机所在当为脾胃升降功能失调，而慢性腹泻又与肝肾有关。所以，治疗慢性腹泻，常从肝脾同治和脾肾同治两法入手。

一、肝脾同治

脾主运化，胃主受纳，脾气喜升，胃气喜降，其纳运升降之机，全赖肝气为之疏泄。若情志失和，疏泄失常，肝气侮脾，脾失健运，致清阳不升，水谷不化，始成腹泻。

肝气犯脾之腹泻，其症状多随情志变化而时轻时重，可伴便前腹胀痛、肠鸣矢气、胸胁满闷、暖气频作、纳呆食少，舌苔薄白，脉弦而缓。治宜疏肝理气，健脾止泻。方取白术芍药散加味。

例一、李某，女，40岁，工人。腹痛腹泻已年余，大便日4~5次，每因情态波动而病情加重。伴两胁胀满，胸闷不适，四肢欠温夜寐不宁，食纳减少，舌淡苔白，脉弦缓。证属肝旺脾虚。治宜抑木扶土。方拟白术芍药散合四逆散加减。处方：白术12克，茯苓10克、柴胡6克、防风6克、白芍18克、陈皮10克、枳壳6克、升麻3克、六曲10克、甘草3克，琥珀粉1.5克（冲）。

服药3剂，诸症悉减。既见效机，意守

前法。原方再进5剂，以观后效。

药后泻止，余症亦除。令服加味逍遥丸合健脾丸一周以固疗效。3月后随访，未见复发。

按：综观本例实属肝强脾虚，影响脾升胃降功能，而成腹泻。若气机失宣，脾胃失降难以复常，则腹泻日久不愈。方取柴胡、白芍、枳壳、陈皮疏肝理气，祛滞通郁；配白术、茯苓、六曲健脾燥湿，和胃止泻；伍白芍、甘草缓急止痛；且以防风辛温归肝入脾，以助术、芍舒肝和脾，少佐升麻，以举中阳而止泻。药证合拍，腹泻可止。

二、脾肾同治

脾为后天之本，其运化功能，有赖肾阳之温煦；肾为先天之本，主藏精，司二便，须得后天水谷精微则能充养。若肾阳衰惫，脾失温养，或脾阳久虚，运化失职，肾失于充养，终则脾肾阳虚，致水湿不化而作腹泻。脾肾阳虚之腹泻，其症多畏寒肢冷，面色晄白，腰膝酸软，精神倦怠，大便时溏，下利清谷，或五更泄泻，甚则滑脱不禁，日久不愈。舌淡苔少，脉沉弱无力。治宜温补脾肾，使肾气得充，开合有权，中阳得复，水湿得化、清浊得分，泻泄自止。方取四神丸合理中汤加味。

例二、王某，男，59岁，农民。大便作泻数年，日4~5行，完谷不化，口不渴，腹痛纳呆，面色晄白，腰酸肢冷，神疲乏力，舌淡苔白，脉沉迟少力。证属脾肾虚寒，开阖无度。治宜温肾暖脾，益气止泻。方拟四

（下转29页）

疗效判断标准:

治愈: 皮损消退, 无新发皮损。

显效: 皮损大部消退, 炎症及油脂明显减轻。

有效: 皮损部分消退, 炎症明显。

无效: 皮损未消, 仍有新发皮损。

附表 50例痤疮患者治疗结果

治疗次数	治愈	显效	有效	无效
1~5次		2	1	1
6~10次	3	3	2	1
11~15次	6	3	4	
16~20次	8	6	3	
20次以上	4	1	2	
共 计	21	15	12	2

体会与小结

一、本疗法治疗寻常痤疮, 效果较为满意, 但痤疮的发生, 与其他皮肤病一样, 是整体阴阳失调的局部表现, 引起痤疮的原因

亦很多, 故对严重的病例, 且全身症状明显的患者, 如有大便干燥、月经失调等临床症状者, 尚须进行辨证, 辅以内服药物, 效果更为理想。

二、本疗法是以按摩、药物、理疗合为一体, 治疗皮肤病的最新疗法, 在操作过程中, 经过清洁皮肤、涂药按摩、石膏倒模, 去模涂药等方法达到治疗目的。它可以疏通经络, 行气活血, 促进损伤组织的修复, 使毛细血管扩张, 改善血液循环, 增强面部皮肤的抗病能力, 增加皮肤的弹性和光泽。

三、石膏倒模后五分钟开始变硬并释放热量, 15分钟左右热量可达42℃, 然后逐渐冷却。石膏放热过程中, 可促进血液循环, 有利于药物的吸收, 药效得以维持和巩固, 从而达到治疗和美容效果。

四、经倒模面膜治疗后, 患者感觉舒适, 面部皮肤增白、润泽、光滑细腻, 无不良反应, 除痤疮以外, 配以适当药物, 还可用于治疗黄褐斑, 酒渣样皮炎、脂溢性皮炎、皮肤过早衰老、皱纹增多等面部皮肤病, 亦可做为长期的面部保健防衰方法。本法操作简便, 成本低廉, 患者舒适, 是目前较为理想的面部保健及美容方法。

(上接27页)

神丸合理中丸加味。处方: 破故纸16克, 巴戟天10克、干姜6克、吴茱萸6克、肉蔻6克、白术10克、五味子6克、党参30克、寄生30克、诃子6克、甘草3克, 服药3剂, 大便日2行, 但尚稀, 其他诸症也有所减轻。药即中鹄, 效不更方, 再进7剂。

药后大便日1—2行稍稠, 食进见增, 精神转佳。再令服7剂之后, 以原方5倍量, 配制丸剂, 每丸10克, 早晚各一丸。半年后随

访, 未见复发。

按: 本例见证。确属肾虚不固, 下元虚衰, 不能上温脾土, 致运化失常, 升降无度, 而久泻不愈。正如《医方集解》所云: “久泻皆由命门火衰, 不能专责脾胃。”其治非补虚不去, 非温寒不除。故方取破故纸、巴戟天、吴茱萸、肉蔻、五味子以温肾暖脾止泻; 用干姜、寄生、白术、党参、诃子、甘草温补中土, 益气止泻。综观全方, 命门得补, 脾土得运, 中州得健, 寒湿得除, 泄泻自止。