

第十二节 胆胀病医案

案例:蔡某,女,53岁。

初诊:患者因“反复右上腹胀痛2年,加重1周”来我院就诊。患者平素脘腹胀满,口苦口干,性格易怒,怒时上症加重并伴有刺痛,常感胸闷,暖气频作,暖腹吞酸。纳差,寐欠佳,易醒,大便干结,三日1次,小便黄。舌质红,苔黄厚干,脉弦滑。查体:右上腹压痛,胆囊区叩击痛(+),Murphy征阳性,彩超检查示:胆囊多发结石,最大直径约8cm。拟以“疏肝行气”法治之,处方如下:

柴胡 10g	枳实 10g	青皮 15g	玉竹 12g
玄参 10g	佛手 10g	香橼皮 15g	玫瑰花 12g
合欢花 12g	金钱草 30g	鸡内金 20g	郁金 12g
虎杖 10g	姜黄 10g	赤芍白芍各 15g	陈皮 10g
茯苓 15g	生白术 15g	夜交藤 20g	

14剂,浓煎,每日一剂,分2次温服。

复诊:患者诉右上腹胀痛明显减轻,仍感口苦,暖腐吞酸,口干,胸闷及暖气缓解,食欲较前好转,寐欠佳,仍易醒,药后大便一日1次,干结成形,小便色黄。舌红苔黄稍干,脉弦滑。查体:右上腹压痛,胆囊区叩击痛,Murphy征阳性。

柴胡 10g	枳壳 10g	玉竹 15g	玄参 12g
佛手 10g	香橼皮 10g	玫瑰花 10g	合欢花 10g
金钱草 30g	鸡内金 15g	郁金 12g	乌贼骨 12g
赤芍白芍各 15g	陈皮 10g	茯苓 15g	生白术 15g
夜交藤 30g	茯神 15g		

14剂,浓煎,每日一剂,分2次温服。

药后患者上诉症状明显缓解,已无口干、胸闷、暖气及吞酸感,偶有口苦,纳眠可,情绪控制亦可,大便日行1次,质软成形排出通畅,小便色黄。色舌红苔薄黄,脉弦滑。建议继续守上方服用,并定期复查B超,查看胆结石情况。

体会:胆石症是临床上的常见病、多发病,中医传统医学并无独立的胆石症

病名,根据其临床特征该病应归于“胆胀”“胁痛”范畴,病位于肝胆,与脾胃功能失于疏泄密切相关,其主症为右胁疼痛,疼痛性质多为胀痛、隐痛或绞痛。甘老师经过长期临床实践,针对肝郁气滞型胆石症,自拟药方,多取得良好效果。甘老师认为此病乃患者长期性格暴躁,极易郁怒,情志失调所致。肝与胆同主疏泄,性喜条达,疏利气机,使胆汁的分泌、输送、贮存、排泄正常运行,协调脾胃升降,以助脾胃纳化水谷。过度忧思郁怒、情志不畅,致使肝气郁结,疏泄失常,从而使胆汁化生、输送、排泄失常,而右上腹胀痛,气郁日久,血瘀辅成,气滞血瘀,胆石乃成,则右上腹刺痛,郁怒之余则疼痛更甚。且脾得肝之疏泄,运化旺健,即《素问·宝命全形论》所云“土得木而达”。肝失疏泄,脾之运化欠佳,出现纳差、大便干结。气机失司,肝胃不和,精汁流注胃内,随气上逆,见噯腐泛酸,口干口苦。治则上当以疏肝利胆,化瘀排石肝为主。

甘老师拟柴胡、枳实、青皮、郁金以疏肝解郁,使肝气调达;疏泄复畅,竣攻不如消磨,加鸡内金、金钱草、虎杖以溶石化石,使结石的结构发生松解,利于结石由大变小最后变成渣屑排出;肝以体阴用阳,疏泄不宜太过,甘老师常用性平的郁金、佛手、香橼皮、合欢花、玫瑰花,配以白芍,疏肝理气解郁而无劫伤肝阴之弊,肝气既好,不用止痛药而痛自除,通则不痛。继用姜黄增强宽中止痛之力,赤芍活血凉血兼有止痛之功。陈皮性温健脾、缓解寒凉药物对脾胃的刺激;茯苓、生白术健脾利尿清热,使热从小便出。玉竹、玄参滋阴润燥,对症治疗口干。茯神、夜交藤养心、合欢花解郁安神助睡眠;乌贼骨制酸止呕。