

患者姓名：陈某平

性别：男

年龄：49 岁

就诊日期：2023-06-23

发病节气：夏至

主诉：反复胃脘部胀闷 1 月余。

现病史：患者自述 1 月余前在无明确诱因下出现反复胃脘部胀闷，呈阵发性，伴反酸，食欲不振，消化不良，胸骨后堵闷感，无灼热，眼睛干涩，视物模糊，疲倦乏力，胸闷，烦躁易怒，无恶心呕吐，无恶寒发热，无咳嗽咳痰等不适，纳欠佳，寐差，易醒，大便不成形。舌淡红，苔白腻，脉弦。

既往史：既往肾病综合征病史。

过敏史：头孢克肟过敏。

体格检查：神志清楚，自主体位，颈静脉无充盈，肝颈静脉回流征阴性，胸骨及肋骨无压痛，咽红，双肺呼吸正常，双肺未闻及干、湿性啰音，心率 99 次/分，律齐，各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹软，上腹部轻压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，移动性浊音阴性，肠鸣音稍亢进，5 次/分，双下肢无水肿。双侧肢体肌力 5 级，肌张力正常，生理反射存在，病理反射未引出。舌质淡，舌体稍胖或有齿痕，苔白腻，脉弦。

辅助检查：2023-06-07 检查示：两对半：表面抗原（-）表面抗体（+）核心抗体（+）；甲胎蛋白 6.68（-）；生化：脂蛋白 536（↑）CT：肠系膜脂膜炎征象。彩超：无明显异常。胃镜：慢性非萎缩性胃炎。

中医诊断：胃痛

证候诊断：肝郁脾虚证

**西医诊断：**慢性胃炎（诊断依据？）

**治 法：**疏肝理气，健脾止痛

**处 方：**柴芍六君子汤加减

北柴胡 10g	白芍 10g	陈皮 10g	炙甘草 6g
人参 6g	茯苓 10g	麸炒白术 10g	半夏 10g
香附 10g	川芎 10g	木香 10g	郁金 10g
砂仁 6g	大枣 6g	当归 10g	黄芪 12g
炒酸枣仁 10g	制远志 10g	龙眼肉 10g	生赭石 30g
麸炒枳实 10g	姜厚朴 10g	鸡血藤 30g	枸杞子 10g
牡蛎 15g	龙骨 15g	炒麦芽 15g	炒神曲 10g
吴茱萸 3g	黄连片 6g	菊花 10g	

**煎服法：**共 15 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

**复诊：**服药后，胃脘部胀闷、反酸减轻，纳食增，胸骨后堵闷感明显缓解，无灼热，眼睛干涩、视物模糊缓解，仍疲倦乏力，胸闷，烦躁易怒，无恶心呕吐，无恶寒发热，无咳嗽咳痰等不适，寐欠佳，易醒，大便不成形。舌淡红，苔白腻，脉弦。

**守原方用药，**共 15 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

**按语：**患者虽发病仅月余，但既往有多年肝炎及肾病病史，素有情绪急躁，肝郁不畅等症。“胃痛”之发病与肝脾两脏不无关系。叶天士曰：“肝为起病之源，胃为传病之所”，厥阴肝经之脉，夹胃属肝。肝气可疏泄脾胃气机，协助胃腑消磨水谷，又助脾气升清阳，若肝木失疏则乘脾犯胃，可见胃脘胀痛、反酸、暖气之病症。《内经》曰：“正

气存内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚。”、“四季脾旺不受邪。”，可见脾虚乃发病的基础，脾虚运化无权，升降乏力，气机阻滞而致胃痛、胀满等症。本案患者急躁易怒，反酸，倦怠乏力，舌边齿痕，脉弦为肝郁脾虚之象，在疏肝理气基础上，注重健脾益气，以解“本虚”之困，方选柴芍六君子汤化裁。细察兼症，随症加木香、香附、郁金、枳实、厚朴增行气舒肝之功；左金丸、生赭石制酸和胃；酸枣仁、远志、龙眼肉、鸡血藤养血安神合牡蛎、龙骨重镇安神以助睡眠；枸杞子、菊花滋肝阴，麦芽、神曲助消食。诸药配合则标本兼治，肝脾胃三脏调和，中焦气机顺畅。