

患者姓名：刘某生

性别：男

年龄：52 岁

就诊日期：2023-07-19

发病节气：小暑

主诉：反复上腹部胀闷 2 月余，再发加重 1 周。

现病史：患者自述 2 月余前在无明确诱因下出现反复上腹部胀闷，呈阵发性，食后加重，矢气则舒，伴两胁窜痛，眼睛干涩，头痛，烦躁易怒，牙龈出血，汗多，阴囊潮湿，脱肛，无暖气反酸，无口干口苦，纳可，寐欠佳，入睡困难，易醒，大便不成形，小便色黄、尿不尽。舌淡红，苔白腻，边有齿痕，脉小弦。

既往史：无特殊。

过敏史：无食物药物过敏史。

体格检查：生命体征正常，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，双肺呼吸正常，双肺未闻及干、湿性啰音，心率 86 次/分，律齐，各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹软，剑突下轻压痛，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。舌淡，边有齿痕，苔白腻，脉小弦。

辅助检查：无特殊

中医诊断：胃痛

证候诊断：肝郁脾虚证

西医诊断：慢性胃炎

治 法：疏肝解郁，健脾益气

处 方：柴芍六君子汤加减

白芍 10g	北柴胡 10g	人 参 6g	麸炒白术 10g
黄芪 15g	陈皮 10g	川 芎 10g	醋香附 10g
当归 10g	石菖蒲 10g	荆芥 10g	炙甘草 10g
茯苓 10g	木香 9g	砂仁 5g	枸杞子 10g
菊花 10g	麸炒枳实 10g	姜厚朴 10g	生赭石 30g
鸡血藤 30g	牡蛎 30g	丹参 10g	姜半夏 6g
酸枣仁 10g	浮小麦 15g	醋五味子 6g	大枣 10g
延胡索 10g	川楝子 6g		

15 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：服药后诸症减轻，患者反复上腹部胀闷较前好转，伴两胁窜痛，眼睛干涩，头痛，烦躁易怒已除，牙龈出血已除，汗多已除，阴囊潮湿，脱肛，无嗳气反酸明显减轻，无口干口苦，纳可，寐较前好转，入睡困难，易醒，大便不成形，小便色黄、尿不尽。舌淡红，苔白腻，边有齿痕。

守方用药。随症加减，具体方药如下：

白芍 10g	北柴胡 10g	陈皮 10g	川芎 10g
醋香附 10g	人 参 6g	麸炒白术 10g	黄芪 15g
当归 10g	石菖蒲 10g	荆芥 10g	炙甘草 10g
茯苓 10g	木香 9g	砂仁 5g	枸杞子 10g
菊花 10g	麸炒枳实 10g	姜厚朴 10g	赭石 30g
鸡血藤 30g	牡蛎 30g	丹参 10g	姜半夏 6g

酸枣仁 10g	醋五味子 6g	延胡索 10g	煅磁石 15g
郁金 10g	黄连片 6g	苦参 9g	龙胆 6g
黄芩片 10g	车前草 10g		

【按语】慢性胃炎、十二指肠溃疡等西医疾病可归入“胃痛”“痞满”的范畴辨证。患者以剑突下该病多由于饮食不节，情志不畅，脾胃虚弱，外邪侵犯所致，影响到脾胃升降失常，导致脾失健运，胃失和降，从而湿困中焦，日久化热，中焦枢机不利所致。李杲《脾胃论》中言：“不达升降浮沉之理，而一概施治，其愈者幸也。”病变部位在胃，涉及肝脾两脏。本病属于虚实夹杂，本虚标实，日久入络。罗伟生教授认为脾胃病治疗上需从“虚”论治，灵活运用扶正祛邪的治则。脏腑虚多见脾胃虚弱，则应健脾、和胃，兼见肝气郁滞，则应疏肝、理气，根据病情合理使用健脾、益气、疏肝、止痛之品，在该病各期的治疗中皆应加入健脾之品，临床效果往往甚佳。