

李乾构运用曲类药治疗胃痞病经验

杨 帅 张亮亮 汪红兵 指导:李乾构
(首都医科大学附属北京中医医院消化科,北京 100010)

【摘要】介绍李乾构教授运用曲类药治疗胃痞病经验。胃痞病为临床常见消化系统疾病,以心下痞满、按之不痛为主要表现。李教授从“虚实”出发,结合多年临床实践,将胃痞病分为食痞、痰痞、痰痞、气痞等证,在治疗上运用“通补”二法,并善用神曲、红曲、半夏曲、沉香曲治疗此类疾病,形成其独到的遣方用药特色。

【关键词】李乾构;曲类药;胃痞病;经验

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2022.01.005

胃痞病是以心下痞满、按之不痛为主要表现的一类病症的总称,属于临床常见病,可伴有腹部胀满、嘈杂闷塞、纳食不香、早饱暖气等症状,现代医学中的功能性消化不良、慢性胃炎、反流性胃炎、胃轻瘫、胃下垂、胃肠功能紊乱、肠易激综合征等疾病均可参考胃痞病辨治^[1]。李乾构教授师从关幼波先生,从事消化系统疾病临床、科研、教学工作 50 余年,临床经验丰富,尤其对曲类药物治疗消化系统疾病有着独到见解。现将其运用曲类药治疗胃痞病的经验整理如下。

1 曲能通痞

曲类药是发酵类药的重要组成,由特定的发酵工艺制成,历史悠久。以曲入药可追溯到《金匮要略》之薯蓣丸,历代医家创新探索,逐渐出现不同的品种,现代临床常用品种有神曲、红曲、半夏曲、沉香曲等。

“痞”取义《周易》“否”卦,是上下不能交泰,痞结中焦所致,不仅是主要外在症状,也是内在病机的高度概括。李老秉承“脾胃不足,百病由生”“脾为后天之本”之说,认为胃痞病虽表现不一,治法有异,但其病机不过“虚实两端”,脾虚气滞、运化失常、饮食滞脘,久则蕴生邪实,痞结中脘而成。邪实不化,郁而成浊,或化而为痰、或停而为饮、或聚而为毒、或留而为瘀,而浊、痰、毒、瘀又是肿瘤发生发展的致病因素^[2],症状变化多端。

李老临证善治胃痞类疾病,经过临床实践将胃痞病归为食痞、痰痞、痰痞、气痞等证,治疗抓住“通养”二字,以养为主,以通为调^[3],善用神曲、红曲、半夏曲、沉香曲等曲类药。李老认为,胃脘之邪,宜缓消缓攻,不宜猛烈之品以戕伐中气。曲类药属于发酵类中药,易被人体吸收利用,能调和中气,药性平缓,不伤胃气,且大多具有消积导滞功效,可助坚顽猛烈之品健运吸收,易于剔除凝滞食痰饮,可消除痼疾。因此,李老在治疗胃痞病时常佐加曲类药,消积下滞,使气机得畅,经络得通,邪去正复。需要注意的是,不同药曲的组成不同,剂量需把握得当,《本经逢源》中曰曲类药“有积能消化,无积而久服,则能消人元气”,因此,用曲必须根据患者病情随证加减,配伍精详得当。

2 辨证用曲

2.1 食痞宜用神曲

神曲,为面粉、苍耳、鲜辣蓼等药物经发酵而制成的曲剂,味甘、辛,性温,归脾胃经。具有消食和胃、散寒解表的功效,始载于唐《药性论》,历代本草多有论述,诸如《滇南本草》称之“宽中,扶脾胃以进饮食,消隔宿停留胃内之食,止泻”;《药鉴》认为其能“疗妇人胎动不安,治小儿胸腹坚满”;《本草经疏》谓之:“气味甘温,性专消导,行脾胃滞气,散脏腑风冷”。神曲成分复杂,包括多种消化酶、微生物、挥发油、碳烯

基金项目:国家自然科学基金资助项目(8177150984)

作者简介:杨帅,男,23岁,硕士研究生。研究方向:中医消化病基础及临床研究。

通信作者:汪红兵,E-mail:wanghongbing@bjzhongyi.com

引用格式:杨帅,张亮亮,汪红兵,等.李乾构运用曲类药治疗胃痞病经验[J].北京中医药,2022,41(1):16-18.

酸类、苷类等,可以调节肠道菌群、助力有益菌生长、双向调节胃肠动力,发挥一定的抗感染作用^[4-5]。李老认为,神曲能健脾消积、开胃进食,主治食欲不振、饮食停滞、脘腹胀满等“食痞”之症,亦可消除积痰,亦常与山楂、麦芽同用焦品,取义“焦三仙”;与莱菔子、槟榔、使君子共用,消除痰积、虫积;与白术、苍术共用,消补兼施,治疗呕吐、泻痢等症。神曲品种繁多,但临床常用建神曲和六神曲,建神曲中含有藿香、青蒿等,较六神曲更能理气祛湿,适用于食积痞满兼外感湿浊之症。李老认为,神曲宜存放陈久,以无虫蛀,气味香醇者为佳,水煎服用 6~15 g,开胃多生用,消食多炒用。

2.2 痰痞宜用红曲

红曲,亦称赤曲,为大米经红曲霉菌发酵而制成的米曲,味甘,性温,归肝、脾、胃、大肠经,具有消食和胃、活血止痛、除湿祛痰的功效。红曲可追溯自宋应星《天工开物》,其医用自《饮膳正要》后,《本草纲目》言:“红曲,健脾燥胃,酿酒,破血行药势。”《本经逢源》认为,其可“活血消食,有治脾胃营血之功”。中成药血脂康胶囊以红曲为原料,用于治疗高脂血症。药理学研究^[6-7]认为,红曲中含有天然他汀类物质、Monacolin-K、麦角固醇、 γ -氨基丁酸等多酮类衍生物多种生理活性物质,具有维持和改善脂肪代谢、抗氧化、保护血管内皮细胞、降血压、降血糖、抗炎等作用。李老认为,红曲能消积开胃,认为其不仅可以消除积食、积脂,亦可活血止痛,可消留积于肠胃的死血瘀浊。治疗上下痞塞不通、痰浊瘀血所致积郁心下之“痰痞”或“痰痞”病疗效良好,常与丹参、红花、红藤、薤白、绞股蓝配伍,共奏缓通瘀血、散痞开结、同消积脂之功。因此,李老临床上治疗慢性萎缩性胃炎、肠上皮化生、溃疡性结肠炎、脂肪肝、高脂血症时,常于处方中配以红曲,以陈久者为良,临床用量多为 6~12 g,体质虚弱者亦可用之,但阴虚火旺及无食积者不宜。

2.3 痰痞宜用半夏曲

半夏曲,为半夏、姜汁等制成的曲剂,味辛、甘,性温,归肺、脾、大肠经,具有燥湿祛痰、消食宽中、消痞散结功效。半夏制曲可溯于宋代,《小儿要证直诀》中记载半夏曲“用生姜三钱同捣成曲。”《本草纲目》云:“痰分之病,半夏为主,

造而为曲尤佳”。半夏曲发酵后可以增强消化道中淀粉酶、脂肪酶等消化酶活性,含有酵素类物质,以及枯草芽孢杆菌、宛氏拟青霉等多种优势微生物及菊粉酶等微生物酶,有提升胃肠动力、促进脂类代谢、调节肠道菌群等作用^[8-9]。李老认为,本品较清半夏、法半夏温燥作用大减,和胃降逆作用大增,祛邪而不伤正,能健脾温胃、消积化痰、降气燥湿、止咳平喘。可用于治疗寒热错杂、痰湿痞满、中脘痞胀,或兼见风寒咳嗽、痰结咳逆、咽中不利等症。临床上李老效仿叶天士、俞根初,半夏曲燥湿化痰又不伤胃阴,对于寒热错杂、湿浊偏盛,或渐有化燥趋势的“痰痞”等症,优选半夏曲,与陈皮、瓜蒌、藿香、黄芩、黄连合用;同时,对于其他消化系统疾病,诸如反流性食管炎、功能性消化不良,伴有呕吐、吞酸、烧心症状时,李老处方中亦常配伍半夏曲;如果脘痞伴有痰涎较重,口中流涎,甚或呕吐痰涎,则弃半夏曲,多选用清半夏、法半夏、天南星等。李老认为半夏曲宜久陈,麸炒为佳,临床用量多为 3~9 g,内热烦渴者宜减量。

2.4 气痞宜用沉香曲

沉香曲,由沉香、木香、檀香、砂仁等 20 多种药材制成,味苦,性温,归脾、胃、肝经,有疏表化滞、理脾健胃、止痛之功效。沉香曲《饮片新参》谓之“理脾胃气,止痛泻,消胀满”。沉香曲药理作用与其成分的药理作用密切相关,如沉香提取物可用于治疗消化系统疾病,可抑制组胺、乙酰胆碱和新斯的明引起的胃肠道紧张性痉挛,且沉香所含苍术醇可治疗胃痛^[10];木香提取物可以解除消化道平滑肌痉挛、抗炎、抗菌、抗肿瘤^[11];檀香提取物可以双向调节肠道运动,发挥抗肿瘤、抗癌、抗氧化作用,具有镇静安神和增强记忆力功效^[12]。因此,推测沉香曲也具有调节肠道动力、抗炎止痛等功效。李老认为,本品源于古代以沉香为君药的复方制品,剂型独特、起效迅速,具有开痞健胃、疏肝理气作用,较之神曲、红曲、半夏曲等所含药物极为丰富,尤其适用于肝胃气滞引起的脘腹胀满、反酸呕吐等症,行而能散,融合多种药性,功效丰富,能针对繁杂的病机起到以一当十的作用,有时单用一味即可取效。李老临床上治疗消化不良、慢性胃炎、慢性萎缩性胃炎等以“气痞”为主要表现的疾病时,常于处方中配以沉香曲,与郁金、香附、柴

胡、旋覆花等同用，加强疏肝和胃、理气荡滞之力。李老认为，其临床用量多为 3~6 g，且不可久煎，宜后下或冲服，孕妇及脾胃阴虚、虚寒证慎用，服药期间忌情绪激动、生闷气、过食生冷油腻。

3 病案举例

患者，男，28 岁，2021 年 1 月 4 日初诊，主诉“上腹部胀满半年余”。患者半年前饱餐后出现上腹部胀满，后每于餐后及情绪变化时间断发作。刻下症见：上腹部胀满间断发作，餐后加重，无明显疼痛，无反酸烧心，纳呆，眠差，大便质偏干，每日一行，矢气频。平素抑郁、乏力。舌质淡，舌胖大，边有齿痕，苔薄白；脉细弦滑。上消化道造影提示：慢性胃炎。西医诊断：慢性胃炎，消化不良；中医诊断：胃痞病，脾虚气滞、胃脘不和证。治以健脾补虚、调胃理气，方药组成：太子参 15 g，苍术 10 g，茯神 10 g，生甘草 5 g，陈皮 10 g，麸炒半夏曲 9 g，沉香曲 6 g，焦山楂 10 g，焦神曲 10 g，焦麦芽 10 g，北柴胡 10 g，枳壳 10 g，酒白芍 15 g，木香 10 g，生黄芪 20 g，酒当归 10 g。14 剂，水煎，1 剂/d，早晚分服。嘱患者调整饮食习惯，改善生活方式。

2021 年 2 月 1 日二诊：患者上腹部胀满较前好转，仍有反复，夜间偶有盗汗，上方去枳壳，加煅牡蛎 30 g、浮小麦 30 g、五味子 10 g。14 剂，煎服法同前，巩固疗效。1 个月后随访，症状基本消失。

按：患者脾胃虚弱，气滞不运，升降失和，李老用六君子汤化裁健脾运气，四逆散加减疏肝解郁，焦三仙消积化滞，麸炒半夏曲、沉香曲降逆理气，生黄芪、酒当归等养气调血。全方选药缓和，避辛猛燥烈之品，药味少而精详，补虚去实，通调上下。二诊胀满较前减轻，夜间偶有盗汗，去枳壳减少理气消胀之力，加煅牡蛎、浮小麦、五味子等收敛止汗，继用麸炒半夏曲、沉香

曲等理气降逆之品，继守前方巩固疗效。

4 结语

曲类药是中药材的重要组成部分，古代应用广泛，品种繁多，临证运用广泛，现代用曲减少，李乾构教授经反复实践总结，发现曲类药对胃病及其他消化系统疾病具有良好的作用。此外，中药制曲的炮制方式，也值得挖掘创新，对改良药物品质，扩大中药品种，改善临床症治均有重要意义。

参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 197-199.
- [2] 姜晓晨, 庞博, 王萍, 等. 脾胃藏象学说在肿瘤治疗中的应用探讨[J]. 北京中医药, 2020, 39(5): 414-417.
- [3] 李乾构, 王淑兰, 马山, 等. 慢性萎缩性胃炎的中医辨证治疗[J]. 北京中医, 1990, 9(1): 9-11.
- [4] 王丽芳, 高文远, 徐鑫, 等. 神曲鲜干品组方对食积小鼠胃肠动力及肠道菌群调整的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(4): 20-24.
- [5] 张慧茹, 张婷婷, 许树, 等. 基于 NMR 指导的六神曲成分研究[J]. 中草药, 2019, 50(16): 3764-3768.
- [6] 邢旺兴, 张梅, 方琅, 等. 中药红曲的药理作用研究进展[J]. 药学实践杂志, 2006, 24(1): 1-3.
- [7] 葛锋, 王艳, 王剑平, 等. 红曲中主要活性成分的研究[J]. 昆明理工大学学报(自然科学版), 2012, 37(2): 61-64.
- [8] 郭佳佳, 苏明声, 王立元, 等. 半夏曲炮制过程中优势微生物的鉴定[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(16): 3027-3031.
- [9] 孙佳彬, 张红玲, 覃艺, 等. 半夏曲对小鼠胃肠运动的影响[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(5): 13-16.
- [10] 李月菲, 田从魁, 孟嘉星, 等. 沉香的化学成分及药理作用研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2019, 46(7): 498-506.
- [11] 王阳, 范潇晓, 杨军, 等. 木香的萜类成分与药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志, 2020, 45(24): 5917-5928.
- [12] 张薇, 刘洋洋, 邹宇琛, 等. 中药檀香化学成分及药理活性研究进展[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(12): 4300-4307.

Li Qian-Gou's experience in the treatment of fullness in the stomach with yeast drugs

YANG Shuai, ZHANG Liang-liang, WANG Hong-bing, guided by LI Qian-gou

(收稿日期: 2021-04-26)