

# 伤科辨证用药宜时时顾护胃气

胡劲松 邱德华 石仰山

(上海市黄浦区中心医院, 上海 200002)

在中医伤科临床实践中, 患者常因为伤药味道难以入口, 或者服药后胃部不适而难以坚持服药, 而有些患者又因为服药胃纳不佳, 消化吸收不良以致营养不足从而使疗效大打折扣。中医认为这些都是由于损伤胃气所致。上海石氏伤科在理伤时注重辨证用药, 顾护胃气, 有其独到之处, 患者常服药百剂而胃气不伤, 增强了治疗的顺应性。

## 1 顾护胃气, 八大常法

石氏伤科顾护胃气, 注重辨证, 根据证候和患者体质, 在治疗主症的同时加入顾护胃气的药物, 常用以下方法:

1.1 行气和胃 如患者脘腹胀满, 纳呆, 舌淡红, 苔薄白, 脉濡缓, 为脾胃气滞, 宜行气和胃, 常加陈皮、枳壳、大腹皮、厚朴等, 或参厚朴温中汤之意加减。

1.2 益气和胃 如患者食少便溏, 四肢倦怠, 少气懒言, 舌淡苔薄, 脉弱, 为脾胃气虚, 宜益气 and 胃, 常加党参、茯苓、白术、山药、甘草等, 或参四君子汤之意加减。

1.3 疏肝和胃 如患者精神抑郁, 胸膈胀痛, 口苦泛酸, 食欲不振, 为肝气犯胃, 宜疏肝和胃, 常加柴胡、郁金、白芍、代赭石等, 或参痛泻要方之意加减。

1.4 消食和胃 如患者脘腹胀满, 嗳腐吞酸, 厌食, 大便不爽, 苔垢腻, 脉滑, 为食积不化, 宜消食和胃, 常加山楂、神曲、麦芽、谷芽、莱菔子、鸡内金等, 或参保和丸之意加减。

1.5 化湿和胃 如患者食欲不振, 脘痞腹胀, 呕恶便溏, 肢体酸软重痛, 头昏目眩, 舌苔白腻, 为湿滞脾胃, 宜化湿和胃, 常加苍术、白术、厚朴、砂仁、玉米须等, 或参平胃散之意加减。

1.6 养阴和胃 如患者口燥唇焦, 胃脘疼痛, 肠中燥涩, 舌红少苔, 脉细数, 为胃阴不足, 宜养阴和胃, 常加沙参、麦冬、石斛、生地、玄参等, 或参增液汤之意加减。

1.7 温中和胃 患者常因过食生冷, 过用凉药, 或长期患病, 或年老体衰而致, 时腹中冷痛, 喜温, 食欲不振, 口不渴, 舌淡苔白, 脉迟或缓, 为脾胃虚寒, 宜温中和胃, 常加干姜、砂仁、高良姜、吴茱萸等, 或参理中汤之意加减。

1.8 祛痰和胃 如患者咳嗽痰多, 恶心呕吐, 头眩心悸, 肢体困倦, 苔白滑而腻, 脉濡缓, 为痰浊中阻, 宜祛痰和胃, 常加半

夏、南星、白芥子、枳实等, 或参二陈汤之意加减。

## 2 临症用药, 阴阳互济

除了注意加入护胃之药外, 石氏伤科在选择药物、配伍组方时亦有其独到之处, 将常用药物分为“走”和“守”两类: 凡药性走窜, 能推动气血津液运行或祛除邪气(包括外感六淫、食积、痰饮和瘀血等)的药物皆为“走”这一类, 此类药物多易伤胃, 如行气活血药和大部分驱邪药; 凡药性粘滞, 能抑制气血津液运行, 防止其耗散的药物皆为“守”这一类, 此类药物多易碍胃, 包括补益药和收涩药等。“走”与“守”即药性之阴阳也, 注意组方时将这一走一守两类药物配合使用, 使阴阳互济, 互制其偏性, 以防伤胃或碍胃。如石氏的调中保元汤中有党参、熟地、山萸、黄芪、龟板、仙灵脾等补益脾肾, 是为“守”; 同时用陈皮、茯苓以行气行津, 而且在临床使用时常加牛膝、狗脊、白芥子、地龙等以活血化痰通络, 是为“走”。

伤科用药以行气活血药和补益药为多, 多为辛燥或滋腻, 易伤胃或碍胃。注意尽量选用不易伤胃或碍胃的药物, 以代替易伤胃或碍胃的药物, 如: 常用血竭以代乳香、没药以防伤胃, 太子参、党参代替人参, 黄精代替熟地以减其滋腻。如处方中有较多的辛燥药物, 则加入一些养胃生津药物, 如: 玉竹、麦冬、天花粉, 如处方中有较多的滋腻药物, 则加入一些行气醒脾药物, 如: 青皮、陈皮、佛手、香橼、藿香、佩兰。甘草调和诸药, 制诸药之偏, 又味道甘甜, 可矫味和中, 方中每每用之。尤其在方中有附子、乌头等有毒药物时, 甘草是必用之品。如药液浑浊, 可以加丝瓜络以吸附杂质, 使药液澄清, 易于服用。另外, 汤药宜食后温服, 食宜清淡、规律, 远生腥油腻, 都是顾护胃气的必要措施, 应向患者交代清楚。在有条件的情况下, 还可以积极地运用食疗方法以养胃气。

总之, 石氏伤科在临床上时刻注意顾护胃气, 建立了完整的治疗大法, 积累了独到的用药心得, 并能注意从患者日常调护着手, 医患合作, 全方位地进行调治, 以保持脾胃运化正常, 为机体的修复功能和药物的治疗作用提供了良好的条件, 从而取得很好的临床疗效。

(编辑: 李为农)

## • 广告目次 •

- 1. 济南华飞产业公司(封2)
- 2. 华东电子集团医疗装备有限责任公司(封3)
- 3. 北京天东电子医用器材厂(333)

- 4. 北京市京华行科贸有限责任公司(插3)
- 5. 山东省医疗器械研究所(封底)