

小建中汤辨治腹痛探析

阳伟红 陈艺溪

天津中医药大学

DOI:10.12238/bmtr.v6i5.10071

[摘要] 小建中汤是温养中焦的代表性方剂,在临床中常用于治疗腹痛。具体应用时应谨守病机,辨证施治。笔者就小建中汤治疗中阳不足、肝脾不和、血虚失于荣养的腹痛进行论述,结合临床中的具体病案对其辨证思路进行探讨。以期小建中汤治疗腹痛提供临床参考依据,使小建中汤在服务患者时发挥更大的疗效。

[关键词] 小建中汤; 腹痛; 中阳不足; 肝脾不和; 血失荣养

中图分类号: R256.33 **文献标识码:** A

Analysis on the Diagnosis and Treatment of Abdominal Pain with Xiaojianzhong Decoction

Weihong Yang Yixi Chen

Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Xiaojianzhong Decoction is a representative prescription for warming and nourishing medium coke. It is often used to treat abdominal pain in clinic. The specific application should be scrupulously observe the pathogenesis and treat with syndrome differentiation. The author discusses the treatment of abdominal pain caused by deficiency of Zhongyang, disharmony between liver and spleen, and loss of blood deficiency in Rongyang by Xiaojianzhong Decoction, and discusses its syndrome differentiation thoughts combined with specific clinical cases. In order to provide clinical reference for Xiaojianzhong decoction in the treatment of abdominal pain, so that Xiaojianzhong decoction in the service of patients to play a greater effect.

[Key words] Xiaojianzhong Decoction; Abdominal pain; Hypoyang; Disharmony between liver and spleen; Loss of blood Rongyang

小建中汤作为张仲景名方,是温养中焦之剂,可温中补虚,和里缓急,其在临床中常用于虚劳里急证。腹中时痛,喜温欲按,舌淡苔白,脉细弦;或虚劳而心中悸动,虚烦不宁,面色无华,或手足烦热,咽干口燥等。现代多用于胃及十二指肠溃疡、慢性胃炎、慢性肝炎等见上述症状者,对于功能性发热、白血病等属阴阳失调所致的虚热,亦可应用本方。药理研究表明,其具有保护胃肠黏膜、扩血管、降压、改善外周循环、调节免疫、解热、抗病原微生物等作用。

腹痛是指胃脘以下、耻骨毛际以上部位发生的疼痛。西医学中的肠易激综合征、消化不良、胃肠痉挛、不完全性肠梗阻、肠粘连、肠系膜和腹膜病变、泌尿系结石、急慢性胰腺炎等以腹痛为主要表现的疾病都属于腹痛的范围。辨证治疗中虚脏寒证,可采用大建中汤或小建中汤治疗^[1]。

1 方药机理

《金匱要略》载:“虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢酸疼,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”此系中焦阳虚,阴寒内生,营卫不和,虚寒里急而致腹痛。盖营卫同源源于水谷,生化于

脾胃,今中虚里寒,营卫化源不足,运行不畅,络脉不利,腹痛乃生^[2]。众所周知,小建中汤由桂枝汤倍芍药加饴糖而成,君药为饴糖,甘温,入脾、胃、肺经,具有补脾益气、缓急止痛、润肺止咳的功效,脾健则足以生肺金之气。芍药酸苦微寒,和营敛阴,与桂枝相配,调和营卫,同甘草相伍,缓急止痛,和饴、枣、草相合,酸甘化阴;桂枝辛温,温阳宣通散寒。全方共用,使中阳健运,阴寒自散,营卫得以调和。

刘杨梅^[3]认为小建中汤在治疗小儿哮喘经久难愈之时,亦有良效。既可解表邪,又可温运中州。小儿哮喘在症状稍缓时,或遇阴虚体质患儿,体内阴津已有损伤,患儿可能伴有口燥咽干、大便干结等,故用饴糖与白芍以恢复脾胃功能。研究表明^[4],小建中汤加减方可改善消化系统恶性肿瘤伴有食欲减退症状,在中医证候积分、血清白蛋白、EORTC QLQ-C30量表中心体功能、恶心呕吐、食欲、疼痛、气促、总健康状况等方面均有明显改善。

2 临床应用

小建中汤治疗腹痛的功效毋庸置疑,其在治疗中阳不足导

致的腹痛,肝脾不和以及血虚失于荣养的腹痛均有良效。现结合临床病例对其辨证思路进行探讨。

2.1 中阳不足之腹痛

若患者阳气虚弱,或素体脾阳不足,或过服寒凉,损伤脾阳,内寒自生,或肾阳虚衰,均可致脏腑经络失养,阴寒内生,寒阻气滞而生腹痛。小建中汤被称为“治腹痛如神”的良方。《张氏医通》载:“按虚劳而至于亡血失精消耗津液,枯槁四出,难为力矣。内经于针药莫制者,调以甘药,《金匱》遵之,而用小建中汤、黄芪建中汤,以急建其中气,俾饮食增而津液旺也。”足见小建中汤在治疗中阳不足之腹痛的良效,兼有肺气失宣、自汗者,可加入桔梗、黄芪,使肺气条畅,表汗自止。

病案:李某,女,61岁,2018年5月初诊。患者腹部隐痛间歇性发作3年余。现腹部隐痛,精神差,食欲欠佳,胸闷呕呃,乏力,入睡困难,口干不渴。大便不成形,每日2-3次。舌红,苔白,脉沉弦。西医检查无异常。予小建中汤加味。处方:桂枝15g,茯苓12g,干姜10g,党参10g,半夏10g,白芍15g,红枣10g,白术10g,陈皮12g,饴糖30g,夜交藤20g,生姜15g,炙甘草6g。7剂,饭后服用。二诊:腹部隐痛好转,现疼痛次数明显减少。精神状态较前好转,食欲好转,睡眠较前些许好转,大便正常,一日一次。再服7剂巩固疗效。患者纳呆、乏力,精神差,便溏为中焦阳气不足,脾胃失于健运的表现。故宜建立中州阳气,温阳建运脾胃。《本草发明》记载:“桂枝气薄味淡,能治上焦头目,兼行手臂肢节,调荣血,和肌表,止烦出汗,疏邪散风。”方用小建中汤建立中气,调运脾胃,缓急止痛,加上安神之夜交藤,改善其睡眠质量。

病案:赵某,男,48岁。2015年7月初诊。腹中急痛不定时发作6年。6年前患者因夏日贪凉,饮冰啤酒后出现腹中急痛。此后饮食稍有不慎,即腹中急痛,上吐下泻,服用藿香正气丸后方得缓解。后患者亦有饮酒,腹痛时有发作。但每次症状较前加重且发作频率增加。患者口干不欲饮水,手足心发热,夜间小便频数,每晚起夜4-5次。平素急躁易怒,盗汗。自服知柏地黄丸治疗后效果不明显。舌淡红,苔薄干,脉沉细而弱。处方:桂枝10g,饴糖30g,炒白芍20g,熟地15g,干姜12g,柴胡15g,人参10g,炒白术15g,香附10g,黄芩10g,半夏12g,山茱萸10g,山药15g,生姜15g,炙甘草10g,大枣8枚。7剂,水煎服,日1剂。二诊,上方服后,症状较前缓解,起夜、盗汗明显减少。守方继续服7剂以巩固,患者痊愈。所谓病从口入,患者起因为食用寒凉之物,伤及中焦阳气,导致腹中急痛时有发生。后又出现阴虚之症,采用滋阴之法不效,当先解决中焦虚寒之证。故采用小建中加味,既建立中气,又佐以滋阴养血之熟地,疏肝理气之柴胡、香附,效果立显。

病案:李某,男,36岁。2013年4月初诊。患者反复出现腹痛伴有里急后重、下痢黏液脓血3年。3年前患者突然出现腹痛,里急后重,下痢黏液脓血。立刻前往医院检查,纤维结肠镜结果显示:溃疡性结肠炎。现症:患者腹中隐痛,时有发作。大便每日5~6次,或带血丝,或夹杂白垢如涕,轻微里急后重。面色萎黄,

精神差,倦怠乏力,纳谷不香。舌淡红,苔白,脉弱。处方:饴糖30g,白芷12g,桂枝12g,白芍20g,炙甘草6g,生姜6g,焦三仙各15g,大枣3枚。7付,每日1剂,饭前温服。服药后患者精神状态好转,乏力症状也有改善,食欲大好。守前方继续服7剂以巩固疗效。患者病程较长,下痢黏液脓血反复发作3年,中阳已虚,属于正虚邪实之证。予小建中汤建立中气,缓急止痛,又加白芷燥湿,消肿以排脓。

2.2 肝脾不和之腹痛

肝在五行属木,脾属土,在五行生克关系中,木克土。若肝失条达,气机不畅;或肝郁克脾,肝脾不和,可引起脏腑经络气血瘀滞,出现腹痛。《证治汇补腹痛》谓:“暴触怒气,则两胁先痛而后人腹。”怒则气上易伤肝,肝气郁滞日久也可导致气滞血瘀腹痛。

病案:江某,女,42岁。2016年9月初诊:腹痛阵阵发作,来势急,以手按之则舒,纳食欠佳,饮食稍多则出现腹痛、腹胀,矢气后胀痛则缓。心烦多梦,睡眠质量欠佳。舌淡红,苔白润,脉弦滑。处方:桂枝10g,香附12g,白芍10g,淡竹叶10g,当归12g,炙甘草6g,生地10g,麦冬10g,白术10g,夜交藤15g,乳香3g,没药3g,焦神曲20g。七剂。二诊:药后腹痛大为好转,几乎没有出现腹胀。食欲较前好转,睡眠尚可。在前方基础上加减,处方:夜交藤15g,酸枣仁10g,当归10g,饴糖15g,桂枝6g,白芍10g,焦三仙各10g,浮小麦15g,香附12g,陈皮6g,茯苓10g,炙甘草6g,七剂。药后痊愈,在饮食中切忌寒凉,以防复发。

分析患者的临床表现为肝脾不和所致的气机郁滞,络脉失养。腹痛阵作,来势急,责之在肝;按之得舒,中年体弱,则为血虚所致。小建中汤温中阳,加当归、生地、麦冬育阴生津,乳香、没药以理气止痛。患者痊愈后注意饮食禁忌,谨防复发。

2.3 血虚失养之腹痛

患者素体虚弱,气血不足,或大病久病,耗伤气血,血脉失于濡养而出现腹痛。小建中汤可温里、补虚、缓急止痛,可广泛应用于妇科各种腹痛病症。

病案:张某,女,32岁。于2016年8月就诊。患者顺产一女婴,产时出血较多。现产后4天,小腹隐痛,且有加重倾向。喜温喜按,热敷或饮温水后好转。现症:面色萎黄,精神差,气短懒言,食欲欠佳,伴头晕、恶心。睡眠不足,小便正常。舌淡红,苔薄白,脉细弱。辨证为产后血亏,胞宫失于温养,寒邪内侵所致。治疗用小建中汤加减。处方:益母草12g,饴糖15g,鸡内金15g,桂枝10g,生姜10g,白芍12g,酸枣仁12g,当归6g,甘草6g。五剂。复诊时腹痛消失,精神、食欲均有好转。在原方基础上加黄芪12g,白术10g,焦山楂10g,继续服五剂痊愈。患者产时出血较多,出现小腹部隐痛,血亏导致气血俱亏,是胞宫、血脉失于荣养的表现。小建中汤益阴和阳,温中补里虚,使阴阳气血生化有源,中气强健。加之当归为“血中圣药”调血补血,益母草善治产后血瘀血腹痛。全方共奏温中补虚,缓急止痛之功。

病案:王某,女,24岁,2014年出诊。患者在孕4个多月时意外小产,术后休息时间不足,过早从事体力劳动,后突然出现下

腹疼痛,持续半年余。经治疗后有所好转,但腹痛偶有发生。经朋友介绍前来诊治,现症:腹痛绵绵,喜温喜按,喜热饮,伴食欲减退,四肢麻木,畏寒喜暖,手足不温。大便每日1-3次,不成形。舌淡红,苔薄白,脉沉细。处方:鸡血藤15g,干姜10g,饴糖40g,桂枝12g,白芍15g,当归10g,生姜3片,大枣3枚,炙甘草6g。全方温中补虚,养血止痛。7剂,日1剂,饭前温服。服药后腹痛减轻,手足见温,食欲也较前好转。二诊继服7剂,诸症皆除。半年后随访,未再复发。产后腹痛,虚瘀兼有,血虚是根本^[5]。患者乃产后体虚,过度劳累所致,冲任胞宫受损、血气亏虚出现腹痛,故采用小建中汤加当归、鸡血藤温中养血,补虚止痛,桂枝与干姜合用,温中散寒,能改善其四肢欠温的症状。

3 结语

综上,仲景最为虚寒腹痛而设的小建中汤,功在甘补温运,调和营卫,建中缓急止痛。本方适用于中阳不足导致的腹痛、肝脾不和以及血虚失于荣养的腹痛。在临床中应根据腹痛的不同的性质、特征、发病原因、临床表现等,谨守病机,灵活运用本方,在此方基础上随症加减。

[基金项目]

天津市卫生健康委员会中医、中西医结合科研课题(编号:2023146)。

[参考文献]

- [1]张伯礼,吴勉华.中医内科学[M].中国中医药出版社,2017:194-198.
- [2]龙治平.浅论小建中汤治疗腹痛[J].中医药学报,1986,(01):34-35.
- [3]刘杨梅,徐丽.基于肠道菌群探讨桂枝汤类方治疗小儿哮喘机制[J].天津中医药大学学报,2023,42(01):8-13.
- [4]李茜.小建中汤加减方改善消化系统恶性肿瘤伴有食欲减退症状的相关研究[D].天津中医药大学,2021.
- [5]李咏梅.小建中汤加味治疗腹痛验案四则[J].中医药临床杂志,2011,23(07):644.

作者简介:

阳伟红(1988--),女,汉族,江西宜春人,医学博士,讲师,研究方向:方剂配伍规律、针刺机理研究。