

中药内外同治胆石症的临床疗效

于仲甲, 于东晓, 于德静

(平泉县中医院, 河北 承德 067500)

胆石症是一种严重危害人类健康的常见病、多发病, 易受各种不同因素的影响而反复发作, 随着人们生活水平的日益提高, 胆石症的病因及类型也不断转变和增多。作者根据中医天人合一的整体观念, 内外一体的理论, 以经 B 超明确诊断患者为对象, 参考了大量国内外中医药文献, 结合自身多年临床经验体会, 以附子为君, 用自拟温中化湿通滞汤, 以温中化湿法并以芒硝外敷治疗胆结石, 取得了较好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例均以门诊治疗患者为主。5 年来 100 例门诊患者中: 男 67 例, 女 33 例, 其中 20~30 岁 3 例, 30~40 岁 25 例, 40~50 岁 46 例, 50 岁以上的 26 例; 最小年龄 27 岁, 最大 73 岁, 平均年龄 50 岁。病程短者 1 周, 长者 13 年。皮肤呈橘黄色者 2 例, 呈暗黄色者 37 例, 未见异常改变的 61 例。以明显症状和体征确诊的 7 例, 以 B 超确诊的 93 例。

1.2 诊断标准

1.2.1 病史 病人就诊时均有急慢性胆石症病史。

1.2.2 症状 临床多以上腹和右胁痛为主, 常伴有绞痛、隐痛、灼痛、胀痛、钝痛或牵引肩背部疼痛, 口苦咽干等症状。

1.2.3 体征 胆囊区可有压痛或扪及肿大之胆囊, 莫非氏征(±)。

1.2.4 B 超检查 胆囊、胆管可见强光团、胆管扩张及后伴声影。此组病人均可符合胆石症的诊断标准。

1.3 治疗 以中医辨证为原则, 以通为用, 以疏泄为法, 根据湿热、寒湿、气滞、血瘀等不同病症分别采用清热利湿、温中化湿、行滞祛瘀、通导积滞等利胆排石的方法, 以温中化湿通滞汤化裁投之。

1.3.1 内服方 温中化湿通滞汤: 附子 15 g(久煎)、白术 30 g、炒薏苡仁 25 g、柴胡 12 g(醋制)、郁金 12 g、枳壳 10 g、金钱草 12 g、山楂 10 g、路路通 15 g、蒲黄 18 g(生炒各半)、大黄 10 g, 日 1 剂, 水煎服。分早晚空腹饭前 30 min 服下。

1.3.2 外用 芒硝 60 g 外敷胆囊疼痛之处。

2 治疗结果

2.1 疗效标准 痊愈: B 超检查结石全部排出, 胆囊、胆管未见异常, 胆石症症状、体征均消失, 一年内随访未见复发。明显好转: B 超检查结石排出 50% 以上, 症状体征明显减轻。

无效: 服药 3 个疗程后 B 超检查症状及体征均无明显改变。

2.2 结果 100 例胆结石患者中, 1 个疗程痊愈的 13 例, 有效率为 13%; 2 个疗程痊愈的 34 例, 明显好转者 7 例, 有效率为 41%; 3 个疗程痊愈的 37 例, 明显好转者 5 例, 有效率为 42%; 无效的 4 例。其中治愈率为 91%, 好转率为 5%, 无效率为 4%, 总有效率为 96%。

3 典型病例

例 1 赵某, 男, 53 岁, 2009 年 4 月 3 日初诊, 主诉: 曾患胆石症 11 年, 经常反复发作, 多次服用排石药物无效。症状右上腹隐痛, 四肢无力, 食欲欠佳, 全身皮肤呈暗黄色, 舌质淡, 苔白厚腻, 脉濡缓无力。B 超检查: 胆囊体积增大为 116.4 mm × 47.9 mm², 壁厚 5.3 mm, 腔内可见数个偏强回声堆积, 大者长约 4.9 mm, 后伴声影, 随体位改变可移动, 胆总管不宽。B 超提示: 胆囊肿大、胆囊炎、胆囊多发结石。中医辨证: 脾阳不振, 寒湿困脾, 脾失健运, 湿邪凝滞; 治以温阳健脾, 化湿通滞, 方以温中化湿通滞汤, 重用健脾去湿之品, 炒薏米 60 g, 加茯苓、山药各 30 g, 外以芒硝 60 g 外敷, 投服一疗程。2009 年 4 月 13 日复诊, 自觉症状明显减轻, 皮肤颜色好转, B 超检查: 胆囊大小为 90.7 mm × 36.5 mm², 壁厚 3.2 mm, 腔内见 4~5 个强光斑, 大者长约 3.8 mm, 后伴声影可移动, 胆总管不宽。超声提示: 胆囊炎、胆囊多发结石。仍守原方服用第 2 个疗程。2009 年 4 月 24 日再次复诊, B 超检查, 胆囊大小约为 68.1 mm × 28.9 mm², 壁不增厚, 光滑, 腔内未见异常回声, 胆管不宽。超声提示: 胆囊未见异常, 6 个月后续访未见复发。

例 2 张某, 男, 39 岁, 2010 年 1 月 3 日就诊, 症状右上腹胀痛, 伴口苦咽干 10 余天, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数有力。用舒肝理气药物和健胃药物无缓解, B 超检查: 胆囊大小 69.4 mm × 30.1 mm², 壁欠光滑, 无增厚, 腔内见 6.5 mm 的强回声, 后伴声影, 可移动, 胆管不扩张。超声提示: 胆囊结石。中医辨证, 湿热蕴结, 瘀滞不通, 积而成石, 治以清热利湿, 通导积滞, 投以温中化湿通滞汤, 重用金钱草 60 g, 加海金沙、赤芍药各 25 g, 枳实 15 g, 早晚饭前服下, 另以芒硝 60 g, 外敷胆囊疼痛之处, 服药第 3 天夜里, 患者突然右上腹剧痛, 阵阵加重, 伴汗出, 难以忍受, 持续约 1 h 后, 症状逐渐消失。后继守原方, 加金银花 15 g, 按原法仍投服 5 剂。次日, 即来医院复诊, B 超检查: 胆囊大小正常, 壁光滑, 无增厚, 腔内未见异常回声, 胆管无扩张。超声提示: 胆囊、胆管未见异常。

例 3 陈某, 女, 51 岁, 2008 年 3 月 7 日初诊, 主诉: 右上腹钝痛 2 年, 常伴呕吐、腹胀, 期间曾在当地村卫生所多次服用消炎利胆及健胃药物, 症状未见缓解, 故前来就诊。患者右上腹钝痛, 喜按, 按之疼痛减轻, 食少纳呆, 面色萎黄, 舌淡, 苔薄白, 有齿痕, 脉沉弦缓而无力。上消化道造影检查未见明显器质性病变; B 超检查: 胆囊大小约 84.2 mm × 32.9 mm², 壁欠光滑, 腔内可见 56.9 mm × 10.8 mm² 面积的中等回声, 可移动, 声影不明显, 胆管不宽。B 超提示: 胆囊泥沙

[收稿日期] 20110112(005)

[第一作者] 于仲甲, 主治医师, 从事临床内科方面的研究。
Tel: 0314-6022017, E-mail: pqyuzhongjia@126.com

样结石,中医辨证:素体阳虚,寒湿内生,瘀滞不通,久积成石,治以温阳化湿、散寒行瘀、利胆排石,方以温中化湿通滞汤加鸡内金 15 g、乌药 12 g、草果 15 g、高良姜 15 g,以助温阳化湿、行气化滞之功,外以芒硝助软坚散结之力,投药一疗程。2008 年 3 月 17 日复诊,呕吐、腹胀、钝痛不适等症状明显缓解,B 超检查:胆囊大小为 76.9 mm × 28.7 mm²,壁欠光滑,腔内见 20.8 mm × 6.9 mm² 面积的中等回声,可移动,无声影,胆管不扩张。B 超提示:胆囊泥沙样结石(与上次相比明显减少),故守原方投服第 2 个疗程 2008 年 3 月 29 日 3 次复诊,症状消失,精神佳,舌淡薄,脉弦细。B 超检查:胆囊大小为 69.6 mm × 21.4 mm²,壁光滑,无增厚,腔内未见异常回声。B 超提示:胆囊未见异常,仍同守原方继续服药半个疗程,1 年后访诊至今未复发。

4 讨论

胆石症发病外多由寒湿热之邪所伤,内为肝胆脾生理功能失调所致。肝喜条达,恶抑郁,情志不畅,肝气郁结,肝失条达,气机受阻或脾阳不足,脾失健运,湿邪内停,郁阻中焦,气机升降失调,致胆汁疏泄不利,久郁积石。胆为中精之腑,以通为用,以疏泄为法。胆石症多为实证,急性者多为湿热蕴结,慢性者多寒湿郁结,两证型之间常相互转变,治当抓住实郁、瘀之病机,以通泄为主,又当兼顾五脏六腑间之整体关联。

本病临床虽多见,但对长期服用排石药物或不能接受手术治疗者,应抓住主要治病因子及其相互转化、轻重不同之关键,以机体的整体观念为主导,根据病程的长短和临床的不同表现,正确运用中医辨证基础理论,以急治其标,缓治本的原则,灵活掌握药物剂量,按疗程规则服药,方能提高疗效。温中化湿通滞汤以白术、附子、炒薏苡仁温补中阳,健脾祛湿,柴胡、郁金、枳壳行气止痛,金钱草、山楂、路路通、蒲黄、大黄化瘀通滞,利胆排石。外以芒硝软坚散结,对慢性长期反复发作的胆结石患者疗效更加显著,且疗效高、疗程短、价格低廉、副作用小,因此,对广大基层医疗单位尤其经济落后、交通不便的乡村级卫生院宜推广应用。

[参考文献]

- [1] 钟朋光. 中药内服外敷治疗胆结石并胆囊炎 34 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2008, 29(5): 16.
- [2] 丁庆学. 药内服外敷治疗胆石症 80 例[J]. 上海医药杂志, 2006, 40(5): 22.
- [3] 马树林. 拟金海散治疗肝胆管胆囊结石 42 例[J]. 湖南中医杂志, 1998, 14(1): 4.
- [4] 蔡立民, 肖南, 董军杰. 拟胆石汤治疗胆石症 100 例[J]. 陕西中医, 2001, 22(7): 40.
- [5] 潘国良, 潘靖波. 舒胆汤治疗胆石症 75 例疗效观察[J]. 新中医, 1999, 31(2): 18.
- [6] 谷凯峰, 杨秋丽, 洪伟, 等. 利胆排石汤[J]. 吉林中医杂志, 2002, 22(6): 36.
- [7] 程花格. 瘀排石汤治疗胆石症 120 例[J]. 河南中医, 2004, 24(2): 41.
- [8] 韦红霞. 胆排石汤治疗胆石症 60 例[J]. 河南中医, 2007, 27(1): 49.
- [9] 曹忠义, 李永强. 胆化石汤治疗胆结石 25 例[J]. 中国中医急症, 2007, 16(4): 464.
- [10] 吕月英. 西结合治疗胆石症 16 例[J]. 实用中医内科杂志, 2002, 16(1): 41.
- [11] 李定江. 钱开郁汤治疗胆结石 86 例[J]. 山西中医, 1996, 12(3): 12.
- [12] 石文清, 毛爱芳. 合疗法治疗胆石症临床观察[J]. 中华现代中西医结合, 2005, 1(2): 78.
- [13] 蒋爱民, 蒋鑫泉. 拟五金利胆排石汤治疗湿热型胆石症临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(1): 91.
- [14] 李景鹤, 丁庆学. 滋阴通下理中汤治疗胆石症 30 例[J]. 上海中医药杂志, 2007, 41(7): 29.
- [15] 郭庆云. 石 1 号治疗胆总管结石 30 例[J]. 四川中医, 2000, 18(4): 33.