**广西名中医蒙木荣传承工作室**

**医案记录**（跟师☑ 独立□ 疑难病症□）

患者姓名：罗某某 性别：女 出生日期：1982年6月20日

就诊日期：2022/4/7 9:36 初诊发病节气：清明

主诉：反复上腹部胀痛2月余，加重1天。

现病史：患者自诉于2月前因工作原因，饮食无规律，且工作辛苦，出现上腹部疼痛，呈胀痛痛,时有恶心欲吐，乏力，纳差，大便烂，无腹泻解黑便等不适，开始行系统诊疗。曾查电子胃镜：慢性非萎缩性胃炎。诊断慢性非萎缩性胃炎，经护胃等治疗后可好转，但因工作原因，上症经常发作，劳累后加重。昨日因劳累及饮食无规律，上腹部胀痛加重,恶心欲吐，乏力，纳差，大便烂，有粘腻难解感。自行服用泮托拉唑肠溶胶囊后症状稍缓解。现患者为行进一步治疗，遂至我院门诊就诊，来诊时见症见上腹部胀痛,时有恶心欲吐，口苦，乏力，纳差，大便烂，小便正常，眠可，舌淡苔黄腻,脉弦数。

既往史：否认高血压、心脏病、糖尿病史，否认肝炎、结核等传染病史；否认重大外伤、手术及输血史；预防接种史不详。无食鱼生史。

过敏史：否认食物过敏史。

体格检查：T36.3℃，P91次/分，R20次/分，BP138/68mmHg，神清，精神可，正常面容，咽不红，扁桃体无肿大，颈静脉无怒张。双肺呼吸音清，双肺未闻及明显干湿性啰音。心界不大，HR91次/分，律齐，无明显病理性杂音。腹部平软，上腹部轻压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，肝肾区无叩击痛，移动性浊音（-），肠鸣音正常，约5次/分。双下肢无水肿。舌淡苔黄腻,脉弦数。

辅助检查：来诊前2周未做相关检查。

中医诊断：胃痛

证候诊断：脾虚湿盛

西医诊断：慢性非萎缩性胃炎

治 法：健脾和胃，清热祛湿

处 方：

党参15g,广藿香10g,厚朴10g,炒麦芽10g,豆蔻10g,葛根15g,槐花15g,白芍15g,麸炒枳壳10g,黄连6g,木香10g,陈皮6g,甘草6g,茯苓15g,麸炒白术10g

7付，水煎服，日1付。

方义：方中四君子汤健脾益气，白芍缓中止痛，木香行气止痛，健脾消食、姜厚朴理气、止痛、麸炒枳壳理气宽中，行滞消胀,陈皮理气健脾，燥湿化痰，广藿香芳香化浊，开胃止呕,豆蔻化湿消痞，开胃消食,葛根黄连清热祛湿,槐花凉血泻火,炒麦芽健脾消食，上药共奏健脾和胃，清热祛湿之功。

复诊：

2022/4/21 8:20

来诊时见症见上腹部胀痛减轻,有恶心感，无呕吐，口苦、乏力减轻，纳差，吃肉食后腹胀明显，仍大便烂，小便正常，眠可，舌淡苔黄腻,脉弦数。

处 方：

党参15g,薏苡仁15g,广藿香10g,厚朴10g,山楂10g,豆蔻10g,葛根15g,槐花15g,白芍15g,麸炒枳壳10g,黄连6g,木香10g,陈皮6g,甘草6g,茯苓15g,麸炒白术10g

7付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。仍大便烂，加薏苡仁健脾渗湿止泻，纳差，吃肉食后腹胀明显，祛麦芽，加山楂健胃，消肉积。

2022/5/5 9:44

来诊时见症见上腹部胀痛减轻,仍有恶心感，无呕吐，口苦、乏力减轻，纳尚可，仍大便烂，有粘腻感，小便正常，眠可，舌淡苔黄腻,脉弦数。

处 方：

佩兰15g,白头翁10g,薏苡仁15g,广藿香10g,厚朴10g,山楂10g,豆蔻10g,葛根15g,槐花15g,白芍15g,麸炒枳壳10g,黄连6g,木香10g,陈皮6g,甘草6g,茯苓15g,麸炒白术10g,党参15g

7付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。仍有恶心感，加佩兰化湿健胃、止呕，仍大便烂，有粘腻感，加白头翁清热解毒止痢。

2022/5/12 10:47

来诊时见症见来诊时见症见无上腹痛、恶心、呕吐，无口苦，乏力减轻，纳尚可，大便正常，小便正常，眠可，舌淡苔稍黄,脉弦。

处 方：

薏苡仁15g,厚朴10g,山楂10g,豆蔻10g,葛根15g,槐花15g,白芍15g,麸炒枳壳10g,黄连6g,木香10g,陈皮6g,甘草6g,茯苓15g,麸炒白术10g,党参15g

7付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。无呕吐，大便正常，祛佩兰、白头翁、广藿香。

心得体会：

慢性非萎缩性胃炎是以胃部慢性炎症改变为特征的一种常见疾病，表现为上腹部疼痛、食欲不佳、甚则解黑便等症状。患者诊断符合以上特征。《素问·痹论》曰：“饮食自倍，肠胃乃伤。”本证多因内伤饮食情志，致胃失所养而致。

本案患者上腹部胀痛,时有恶心欲吐，口苦，乏力，纳差，大便烂，小便正常，眠可，舌淡苔黄腻,脉弦数。劳累过度，饮食无规律，损伤脾胃，不能运化津液，化为湿浊，从阳化热而为湿热，湿阻气机，故发为胃痛。湿热内蕴，故见大便烂，胃气上逆，故见恶心呕吐，脾气虚，故见乏力，舌淡苔黄腻,脉弦数为脾虚湿盛之象。诊其为胃痛证属脾虚湿盛型。治宜健脾和胃，清热祛湿。方中四君子汤健脾益气，白芍缓中止痛，木香行气止痛，健脾消食、姜厚朴理气、止痛、麸炒枳壳理气宽中，行滞消胀,陈皮理气健脾，燥湿化痰，广藿香芳香化浊，开胃止呕,豆蔻化湿消痞，开胃消食,葛根黄连清热祛湿,槐花凉血泻火,炒麦芽健脾消食，上药共奏健脾和胃，清热祛湿之功。经上述治疗患者胃脘疼痛消失，病情好转。

签 名：龙韵

2022年 6月10日