表3

**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：梁某某　　　性别：女出生日期：1962年4月11日

就诊日期：2021/08/12 09:15初诊 发病节气：立秋

主诉：反复胃脘疼痛3月余，加重1天。

现病史：患者诉3月余前与家人争执后出现胃脘胀痛，痛连两胁，伴胸闷嗳气，自服家中备用“胃舒平”，症状稍缓解，此后自觉家中诸事不顺，喜长叹息，胃脘痛反复发作，时好时坏，1天前，胃脘痛加重，为求进一步诊治遂来我院门诊就诊。症见：胃脘胀痛，痛连两胁，胸闷嗳气，大便不畅。舌淡红，苔薄白，脉弦。

既往史：有高血压病10余年，服用“拜新同”，血压控制可，否认冠心病史,否认糖尿病史、脑血管病史、精神病史，预防接种史具体不详，无手术史、外伤史、输血史。

过敏史：否认药物及食物过敏史。

体格检查：T:36.5℃；P:86次/分；R:20次/分；BP:143/80mmHg，神清，咽不红，扁桃体无肿大，颈静脉无怒张。两肺呼吸音清，未闻及干湿啰音。心界不大， 心律齐，无明显病理性杂音。上腹部剑突下有压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，肝肾区无叩击痛，移动性浊音（-），肠鸣音存在。双下肢无水肿，生理反射存在，病理反射未引出。舌淡红，苔薄白，脉弦。

辅助检查：近2周未作相关检查。

中医诊断：胃痛

证候诊断：肝气犯胃证

西医诊断：慢性胃炎

治 法：疏肝解郁，理气止痛。

处 方：

柴胡(农本)10g,白芍(农本)15g,法半夏(农本)10g,茯苓(农本)15g,郁金(农本)10g,麸炒枳实(农本)10g,(醋)香附(农本)10g,六神曲(农本)10g,甘草(农本)6g,(醋)延胡索(农本)10g,厚朴(农本)10g,乌药(农本)10g,陈皮(农本)6g,麸炒白术(农本)10g,党参(农本)10g

7付，水冲服，日1付。

方义：

方中以柴胡功善疏肝解郁，用以为君。香附理气疏肝而止痛，延胡索、乌药活血行气以止痛，二药相合，助柴胡以解肝经之郁滞，并增行气活血止痛之效，共为臣药。陈皮、郁金、枳实理气行滞，党参、茯苓、白术益气健脾；神曲化积消食；芍药、甘草养血柔肝，缓急止痛，均为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药相合，共奏疏肝行气、活血止痛之功。

复诊

2021/08/19 09:00

患者诉胃脘胀痛较前减轻，仍有两胁胀，嗳气，大便通畅，夜寐不安，小便色黄。舌淡红，苔薄白，脉弦。

处方：

柴胡(农本)10g,乌药(农本)10g,菊花(农本)15g,首乌藤(农本)15g,栀子(农本)10g,甘草(农本)6g,六神曲(农本)10g,(醋)香附(农本)10g,厚朴(农本)15g,麸炒枳实(农本)10g,郁金(农本)10g,党参(农本)10g,麸炒白术(农本)10g,茯苓(农本)15g,陈皮(农本)6g,法半夏(农本)10g,白芍(农本)15g。

7付，水冲服，日1付。

方义：沿用前方，患者夜寐不安，予首乌藤养心安神；予菊花、栀子加强清肝，并取栀子治疗虚烦不眠之功。

2021/08/26 10:17

患者诉胃脘胀痛较前明显减轻，两胁稍胀，嗳气减轻，纳食一般，稍感腰部酸累，夜寐尚可，二便调。舌淡红，苔薄白，脉弦。

处方：

柴胡(农本)10g,党参(农本)10g,法半夏(农本)10g,茯苓(农本)15g,郁金(农本)10g,麸炒枳壳(农本)10g,(醋)香附(农本)10g,甘草(农本)6g,山楂(农本)10g,(醋)延胡索(农本)10g,(盐)杜仲(农本)10g,蒺藜(农本)10g,首乌藤(农本)15g,厚朴(农本)15g,乌药(农本)10g,陈皮(农本)6g,麸炒白术(农本)10g,白芍(农本)15g。

7付，水冲服，日1付。

方义：沿用前方，加用蒺藜平肝解郁，予山楂消食健胃，杜仲补肝肾，取其治腰脊酸疼之功。

2021/09/02 09:35

患者诉已无胃脘胀痛，偶有嗳气，纳食可，夜寐安，二便调。舌淡红，苔薄白，脉平。

处方：

柴胡(农本)10g,乌药(农本)10g,六神曲(农本)10g,五味子(农本)10g,山楂(农本)10g,(醋)延胡索(农本)10g,(盐)杜仲(农本)10g,甘草(农本)6g,首乌藤(农本)15g,(醋)香附(农本)10g,厚朴(农本)15g,郁金(农本)10g,党参(农本)10g,麸炒白术(农本)10g,茯苓(农本)15g,陈皮(农本)6g,法半夏(农本)15g,白芍(农本)15g

7付，水冲服，日1付。

方义：沿用前方，巩固疗效。

心得体会：

慢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。

本案患者胃脘胀痛，痛连两胁，胸闷嗳气，大便不畅。舌淡红，苔薄白，脉弦。患者与家人争执后肝气郁结,肝失疏泄,肝气郁结,横逆犯胃,以致胃失和降,脾失健运,日久损及脾胃而发胃痛，故见胃脘痛、胸闷嗳气，肝气郁结，两胁气机不畅，故见两胁疼痛，舌淡红，苔薄白，脉弦为肝气犯胃之象。诊其为胃痛，证属肝气犯胃型。治宜疏肝解郁，理气止痛。方中以柴胡功善疏肝解郁，用以为君。香附理气疏肝而止痛，延胡索、乌药活血行气以止痛，二药相合，助柴胡以解肝经之郁滞，并增行气活血止痛之效，共为臣药。陈皮、郁金、枳实理气行滞，党参、茯苓、白术益气健脾；神曲化积消食；芍药、甘草养血柔肝，缓急止痛，均为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药相合，共奏疏肝行气、活血止痛之功。经上述治疗患者胃脘疼痛消失，病情好转。治疗此型胃痛患者，不能过用辛香燥烈药物，以防耗阴劫液，轻则延缓愈期，重则可致动血，故不可不慎。

 签 名：蒙宇华

2021 年09月10 日