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：谭某某 性别：男 出生日期：1990年6月1日

就诊日期：2021/8/26 初诊 发病节气：处暑

主诉：反复上腹部疼痛6年，加重伴呕吐物带血4天。

现病史：自述6年前始出现上腹部胀痛,痛无定处,攻窜两胁,时有嗳气反酸,每因情志不畅时发作，纳食尚可，无黑便、呕血症状，当地门诊行胃镜检查诊断为：“慢性浅表性胃炎，HP（-）”。曾服用“雷尼替丁、奥美拉唑、麦滋林颗粒”等药治疗后症状好转，但常有反复。4天前因恼怒后再发加重，上腹部胀痛,攻窜两胁,嗳气反酸,食欲稍差，恶心，呕吐物带血丝，大、小便正常，无消瘦、黑便等症，现为进一步中医治疗来诊。来诊时见症见胃脘胀痛,痛无定处,攻窜两胁,时有嗳气反酸,每因情志不畅时发作，恶心，呕吐物中带血丝，舌淡苔薄黄,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：T36.7℃，P78次/分，R20次/分，BP128/63mmHg，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，HR78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。舌淡苔薄，脉弦。

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：肝胃郁滞，热伤血络

西医诊断：慢性胃炎

治 法：疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血

处 方：柴芍六君子汤加味

柴胡(农本)10g,乌药(农本)10g,甘草(农本)6g,茜草(农本)15g,三七(农本)3g,白及(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

10付，水煎服，日1付。

方义：方中党参性平力缓，补脾而不腻，养胃而不燥;脾虚易致水湿内生，以白术健脾除湿，茯苓甘淡渗湿，顺应“脾喜燥恶湿”的生理特性，恢复脾胃运化之职;陈皮能行能降，具有理气运脾之功，半夏善化痰饮而降胃气，二陈相合，使脾气流通，胃气和降，与四君相伍，使补而不滞，行而不散。脾虚则易为肝气相乘，故加柴胡条达肝气，疏肝解郁，加白芍养血柔肝，缓急止痛。乌药行气止痛，健脾，消食，郁金活血止痛，茜草凉血止血,三七散瘀止血，白及收敛止血。上药共奏疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血之功。

复诊：

2021/9/9

来诊时见症见胃脘胀痛明显减轻,无攻窜两胁、嗳气反酸,无呕吐，纳差，大小便正常，舌淡苔薄黄,脉弦数。

处 方：

柴胡10g,法半夏10g,茯苓15g,(醋)郁金10g,白及10g,甘草片6g,建曲10g,三七3g,乌药10g,陈皮6g,(麸炒)白术10g,党参片15g,白芍15g

10付，水煎服，日1付。

方义：方中党参性平力缓，补脾而不腻，养胃而不燥;脾虚易致水湿内生，以白术健脾除湿，茯苓甘淡渗湿，顺应“脾喜燥恶湿”的生理特性，恢复脾胃运化之职;陈皮能行能降，具有理气运脾之功，半夏善化痰饮而降胃气，二陈相合，使脾气流通，胃气和降，与四君相伍，使补而不滞，行而不散。脾虚则易为肝气相乘，故加柴胡条达肝气，疏肝解郁，加白芍养血柔肝，缓急止痛。乌药行气止痛，健脾，消食，郁金活血止痛，三七散瘀止血，白及收敛止血。因无恶心呕吐，祛茜草。因纳差，加建曲健脾和胃，消食。上药共奏疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血之功。

2021/9/23

来诊时见症见胃脘已无胀痛,无呕吐，纳稍差，大小便正常，舌淡苔薄黄,脉弦数。

处 方：

柴胡(农本)10g,法半夏10g,党参(农本)15g,茯苓(农本)15g,郁金(农本)10g,白及(农本)10g,六神曲(农本)10g,甘草(农本)6g,三七(农本)3g,乌药(农本)10g,陈皮(农本)6g,麸炒白术(农本)10g,白芍(农本)15g

14付，水煎服，日1付。

方义：方中党参性平力缓，补脾而不腻，养胃而不燥;脾虚易致水湿内生，以白术健脾除湿，茯苓甘淡渗湿，顺应“脾喜燥恶湿”的生理特性，恢复脾胃运化之职;陈皮能行能降，具有理气运脾之功，半夏善化痰饮而降胃气，二陈相合，使脾气流通，胃气和降，与四君相伍，使补而不滞，行而不散。脾虚则易为肝气相乘，故加柴胡条达肝气，疏肝解郁，加白芍养血柔肝，缓急止痛。乌药行气止痛，健脾，消食，郁金活血止痛，三七散瘀止血，白及收敛止血。建曲健脾和胃，消食。上药共奏疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血之功。

2021/10/14

来诊时见症见胃脘已无胀痛,无呕吐，食欲正常，大小便正常，舌淡苔薄白,脉弦。

处 方：

柴胡(农本)10g,郁金(农本)10g,槐花(农本)15g,葛根(农本)15g,六神曲(农本)10g,甘草(农本)6g,乌药(农本)10g,陈皮(农本)6g,白芍(农本)15g,党参(农本)15g,茯苓(农本)15g,麸炒白术(农本)10g

5付，水煎服，日1付。

方义：方中党参性平力缓，补脾而不腻，养胃而不燥;脾虚易致水湿内生，以白术健脾除湿，茯苓甘淡渗湿，顺应“脾喜燥恶湿”的生理特性，恢复脾胃运化之职;陈皮能行能降，具有理气运脾之功，半夏善化痰饮而降胃气，二陈相合，使脾气流通，胃气和降，与四君相伍，使补而不滞，行而不散。脾虚则易为肝气相乘，故加柴胡条达肝气，疏肝解郁，加白芍养血柔肝，缓急止痛。乌药行气止痛，健脾，消食，郁金活血止痛。建曲健脾和胃，消食。因无呕血，祛三七、白及，加上药共奏疏肝解郁，健脾和胃之功。

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。

本案患者胃脘胀痛,痛无定处,攻窜两胁,时有嗳气反酸,每因情志不畅时发作，恶心，呕吐物中带血丝，舌淡苔薄黄,脉弦数。思虑过度,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，恼怒后肝气化火，灼伤胃络，故见呕吐物带血，舌淡苔薄黄,脉弦数为肝胃郁滞，热伤血络之象。诊其为胃痛证属肝胃郁滞，热伤血络型。治宜疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血。拟柴芍六君子汤加减，方中党参性平力缓，补脾而不腻，养胃而不燥;脾虚易致水湿内生，以白术健脾除湿，茯苓甘淡渗湿，顺应“脾喜燥恶湿”的生理特性，恢复脾胃运化之职;陈皮能行能降，具有理气运脾之功，半夏善化痰饮而降胃气，二陈相合，使脾气流通，胃气和降，与四君相伍，使补而不滞，行而不散。脾虚则易为肝气相乘，故加柴胡条达肝气，疏肝解郁，加白芍养血柔肝，缓急止痛。乌药行气止痛，健脾，消食，郁金活血止痛，茜草凉血止血,三七散瘀止血，白及收敛止血。上药共奏疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血之功。上药共奏疏肝解郁，健脾和胃，凉血止血之功。经上述治疗患者胃脘疼痛消失，病情好转。

签 名：蒙宇华

2021年 10月29日