

# 全国名老中医药专家学术经验继承工作

## 医案记录（跟师☒ 独立☐）

患者姓名：孔某                      性别：男                      年龄：45 岁  
就诊日期：2024.08.10              初诊、复诊                      发病节气：立秋后

主诉：胃脘胀痛两年余，加重一周。一年前因过劳、生气后，始感胃脘胀痛不适。情志不畅，食后常感胃中嘈杂不宁，口苦口干，腹胀纳少。伴胃脘隐痛，偶有加剧。近一周尤甚。大便秘结，数日行，小溲短少。夜寐不安，周身疲乏无力，精神倦怠，或烦躁不安。在外院做胃镜检查，诊断“慢性浅表萎缩性胃炎”，予中西药奏效不显，为求中医治疗，遂来就诊。舌质红，苔薄黄而干，脉弦数。

既往史：无。

中医诊断：胃脘痛。

证型：肝胃郁热，损耗胃阴

治则：清热泻火，疏肝和胃

方药：黄连温胆汤加減

处方：黄连 10g，橘皮 10g，姜半夏 10g，佛手 10g，炒枳壳 12g，竹茹 10g，甘草 6g，北沙参 15g，麦冬 10g，炒白芍 12g，石斛 12g，瓜蒌 12g，火麻仁 12g。七剂，每日一剂，水煎服。

二诊：

服上药后，胃痛明显减轻，大便畅通，纳食增加，情绪好转，余同前。治守原方服药七剂。

三诊：

诸症均减，胃脘胀痛已很少发作，唯因近日食冷及辛辣刺激制品之后，吐泻并作仿葛根苓连汤加焦三仙各 12g、炒谷芽 10g。三剂药后，吐泻遂愈。

四诊：

标症已除，仍从本治，方用黄连温胆汤加味。茯苓 15g，橘皮 12g，蒲公英 15g，黄连 10g，连翘 10g，炒枳壳 10g，姜半夏 10g，白芍 10g，甘草 6g，竹茹 10g。上方药继服 1 个月，诸症向愈，半年后随访，未再复发，胃镜复查“胃粘膜正常”。

按：临床多年观察，萎缩性胃炎患者大多有痛、胀、嘈三大主症，病机可概括为“热郁气滞，胃失和降”，气滞不通则痛，胃失和降则胀，热郁中焦则嘈杂。梁老以黄连温胆汤加味法治疗此病，颇为应手。

老师批语：《丹溪心法》云：郁而生热，或素有热，虚热相搏，结郁于胃而痛，结郁于胃脘而痛，或有食积痰饮；或气与食相郁不散，停结胃口而痛。此病人病因病机与之相似，选黄连温胆汤加減而效。萎缩性胃炎是胃炎（肥厚性胃炎，浅表性胃炎）中较为难治的一种胃炎，临床选药要慎重。

签名: 刘青山  
2014年8月1日

指导老师评语:

本实验记录完整、规范, 对实验过程和结果的分析与讨论的  
过程体现了对实验内容的深刻理解, 是个不错的实验。

签名: 梁红章  
2014年8月20日