

全国老中医药专家梁继荣工作室学术经验 继承工作

医案记录（跟师☒ 独立☐）

患者姓名：古某 性别：女 出生日期：1960 年
就诊日期：2024.10.8 初诊、复诊 发病节气：寒露

主诉：里急后重，便血 1 年余。

现病史：患者自述每天排便 3~5 次，里急后重，便血。刻下：饱胀噯气，腹部压痛。

舌脉：舌质淡红，苔少，脉沉弦。

辨证：湿热伤中

治 法：清热利湿，调气和血。

处 方：芍药 15g 当归 9g 黄连 6g 槟榔 5g
木香 5g 黄芩 6g 官桂 5g 党参 18g
姜半夏 9g 莲子 12g 乌梅 10g 炒山药 20g
甘草 5g 大黄 10g 乌贼骨 15g 延胡索 9g
诃子 10g

7 剂，水煎内服，日一剂。

另用苦参 30g、地榆 15g、槐花 15g 水煎浓缩至 100~250ml，将珍珠粉 6g 溶于药液中，保留灌肠，1 日 1 次。

11 月 10 日二诊：服药、灌肠 1 周后，每天排便减至 3 次，里急后重减轻，已无便血，饱胀噯气减轻，腹部仍痛，舌质淡红，苔少，脉沉弦。效不更方，守原方继服 7 剂。

11 月 17 日三诊：每天排便 2 次，无里急后重感，腹痛轻，纳佳，时有腹胀，四肢乏力，舌质正常，舌苔薄白，脉沉有力。守原方去黄连、延胡索，将党参加至 24g。继服 7 剂。予锡类散 12g，稀释灌肠，连用 7 日。后改予人参健脾丸，1 日 2 次，每次 1 丸，连服 2 个月。随访而愈。

心得体会：按现代医学的慢性溃疡性结肠炎属中医“泄泻”范畴。本案患者症见腹痛腹泻、里急后重、饱胀噯气、上腹不适等，方用具有清热燥湿、调气和血的芍药汤加减治疗。方中重用白芍，取其止泻痢腹痛之功；黄连、黄芩苦寒，可清热燥湿、解肠中热毒，以治湿热成痢之本；大黄苦寒，可泻热祛积破瘀、泻肠中之湿热，使积滞瘀血去，则下痢可止，此为“通因通用”之法；木香、槟榔行气导滞；当归柔肝和血，与大黄合用，又有行瘀之功，即所谓“行血则便脓自愈，调气则后重自除”；半夏辛开苦降，降逆止呕；地榆凉血止血，解毒敛疮；党参、