

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2024.04.014

# 戈焰教授运用水蛭治疗慢性萎缩性胃炎经验总结\*

尹建华 戈焰

广东省第二中医院急诊科, 广州 510095

关键词 水蛭;慢性萎缩性胃炎;经验总结;戈焰

中图分类号 R249;R259 文献标志码 A

水蛭,为水蛭科动物蚂蟥 *Whitmania pigra* Whitman、水蛭 *Hirudo nipponica* Whitman 或柳叶蚂蟥 *Whitmania acranulata* Whitman 的干燥全体<sup>[1]</sup>,全国各地均有出产。其首见于《神农本草经》,记载水蛭“主逐恶血、瘀血、月闭,破血瘕积聚,无子,利水道”。后世认为其性咸、苦、平,有小毒,归肝经,功效为破血通经、逐瘀消癥。现代药理研究<sup>[2]</sup>表明,水蛭具有抗凝、抗血栓、抗肿瘤、抗炎、抗纤维化等广泛的药理作用,目前主要应用于心脑血管疾病。戈焰教授是第七批全国老中医药专家继承工作指导老师、广东省名中医,擅长消化系统疾病的诊治,经过多年临证经验总结,对水蛭用量与剂型有深刻的临证体会,对运用水蛭治疗慢性萎缩性胃炎方面有独特的见解。戈焰教授从疾病本身出发,并通过适当的配伍,以疏通胃络之瘀滞,效如桴鼓。基于此,本文对戈焰教授运用水蛭治疗慢性萎缩性胃炎的临床经验进行总结与介绍。

## 1 剂型使用经验

历代本草均认为水蛭有小毒,炮制能使水蛭减毒,临床通常是炮制后使用。其炮制的目的可归纳为两方面,一是降低毒性,二是可矫臭矫味,易于粉碎,便于服用。本草及医家典籍中关于水蛭炮制方法的记载很多,有熬、炒、煨、焙等多种方法,在制作过程中亦可加入多种不同辅料,主要有盐、米、石灰、猪脂、麝香等,形成了如煨制、焙制、炒制、米制、石灰制、猪脂制、麝香制、盐制等十多种方法<sup>[3]</sup>。现代炮制多是以滑石粉烫制为主,历版《中国药典》收录的水蛭饮片品种均为烫水蛭。总的来看,这些方法都对水蛭进行了加热处理。但化学成分研究<sup>[4]</sup>发现,水蛭不同炮制品

的活性成分含量存在很大差异,生水蛭粉的抗凝血酶活性、尿嘧啶、次黄嘌呤含量相对其他炮制品更高。

戈焰教授在使用水蛭时,考虑到慢性萎缩性胃炎往往是毒瘀互结,为防止高温对水蛭有效成分的破坏、更好地利用其破血逐瘀消癥的功效,主张将生水蛭干燥研粉冲服,认为其药效优于水蛭煎剂。如果不能获取生水蛭,也可使用烫水蛭来研粉使用,以求最大可能用到其有效成分。近代名医张锡纯也主张生用水蛭,他认为水蛭“纯系水之精华生成,故最宜生用,甚忌火炙”“炙之则伤水之精气,故用之无效”。

同时,水蛭为血肉有情之品,味腥,在冲粉使用时有些患者不能耐受,戈焰教授常用少量肉桂泡水后,与其同冲,肉桂味辛香,能起到矫味作用。

## 2 剂量使用经验

水蛭,历代本草专著多谓其性峻猛,有破血之功,且“有毒”,为慎用之品,故用量十分轻微,且经焙炙后方敢使用,意在去其毒性和减其峻猛之性。现代对其用量,《中华人民共和国药典》<sup>[1]</sup>规定水蛭的用量为 1~3 g。《伤寒论》及《金匱要略》中<sup>[5]</sup>配伍水蛭治疗血症共有 3 方,分别为抵当汤、抵当丸、大黄廔虫丸。其中,前 2 方均注“熬制”(即焙干),煎煮服用;后方则为丸剂,酒饮服之。抵当汤用水蛭、虻虫各 30 个,“煮取三升,去滓,温服一升”,即每次相当于服用水蛭量为 10 个;1 个水蛭约 3.6 g<sup>[6]</sup>,故煎服时水蛭的每日常用量约为 36 g。抵当丸用水蛭、虻虫各 20 个,共分 4 丸,服时“煮一丸”,相当于每次服用水蛭量为 5 个,故水蛭的每日常用量约为 18 g。现代医家对其用量也有研究<sup>[7]</sup>,认为发挥破血逐瘀功效时常用水蛭 1~36 g(入煎剂),发挥活血化瘀功效时常用水蛭 1~9 g(入煎剂),发挥活血通络、消癥功效时常用水蛭 0.3~10 g(研末吞服),且未出现明显不良反应。由此可见,对其用量是有不同意见的,采用煎剂药量可大,用粉则

\*第七批全国老中医药专家学术经验继承项目(No. 国中医药人教函[2022]76号);广东省中医药局科研项目(No. 20231023)

量稍小,且药典用量是相对小的剂量。

戈焰教授认为对于慢性萎缩性胃炎患者,瘀毒盘踞,难以速化,治疗过程较长,对化瘀药物的使用也需要缓收其功,不可急投重剂。但用量轻微,则难以发挥其活血化瘀的功效。故常用水蛭粉 2~3 g/剂研末吞服,连用 1 个月后,停药 1 个月,再继续服用 1 个月,以此收得较好的临床效果。

### 3 配伍使用经验

戈焰教授认为慢性萎缩性胃炎患者是在脾胃气虚的基础上,发展为气虚血瘀,瘀久化热,热聚成毒,瘀毒深踞胃络深处,日久难愈生变恶化。毒瘀互结,非一般的化瘀药所能攻逐,虫类药物为“血肉有情之品”,长于活血祛瘀、攻坚破积、解毒散结,其通络剔邪的功效远胜于植物药。清代名医叶天士也指出“病久则邪正混处其间,草木不能见效,当以虫蚁疏逐”“以搜剔络中混处之邪”。在虫类药物中,戈焰教授尤其喜用水蛭善于破血逐瘀通络的优势,以疏调胃络之瘀滞,效如桴鼓。

在运用的时候,根据慢性萎缩性胃炎患者气虚血瘀的病机,往往配伍黄芪、白术、党参等药以补益气血。黄芪性甘温<sup>[1]</sup>,为“补气之长”,且能“壮脾胃,活血生血”,能补全身之气;党参也可补益中气,两者合用则补气之力更强,而脾胃气虚、无力推动血行为慢性萎缩性胃炎血瘀原因之一。处方以两者和水蛭配伍,对于气虚血瘀之证,一为治本,一为治标,标本同治。气行血行,胃络中瘀阻方能逐步祛除,同时可防止活血过重而耗气。另外,根据慢性萎缩性胃炎患者瘀毒重的病机,经常配伍三七粉,三七活血而止血,二者合用,用于血瘀重症,既可以达到活血不留瘀的效果,又可以防止破血过重而导致出血。

### 4 典型医案

张某某,男,52 岁。2022 年 6 月 14 日初诊,主诉“暖气 1 月余”。症见时有暖气,饱食后加重,无反酸,无腹胀腹痛,纳可。舌淡红,苔薄白,脉弦细。2022 年 1 月 21 日外院胃镜病理示“(胃窦)萎缩(+),肠化生(+);HP(-)”。戈教授辨证为脾虚挟毒瘀,治以健脾解毒、活血化瘀。处方予以党参片 20 g、黄芪 20 g、白术 10 g、薏苡仁 20 g、法半夏 10 g、石菖蒲 10 g、陈皮 10 g、半枝莲 20 g、砂仁 5 g(后下)。服药 14 剂后,患者症状好转,暖气减轻,大便可。上方加入三七粉 3

g 冲服,服药 14 剂后已无明显症状,上方加入水蛭粉 2.5 g 冲服。服用 1 个月后,停用水蛭,再随症加减 1 个月后,再次加入水蛭粉冲服。反复加减服用半年后,停药观察。2023 年 8 月 24 日复查胃镜示“慢性浅表性胃炎”。

按语:本例患者在就诊初期,患者表现为明显的脾虚不运夹湿证候,此时以健脾助运为法,稍佐解毒之品,以改善患者症状为主要目的。到后期,患者症状改善,此时以活血化瘀解毒为大法,兼顾患者脾胃虚弱,运用水蛭粉破瘀通络,最终取得满意疗效。

### 5 总结与展望

戈焰教授擅长消化系统疾病的诊治,对水蛭用量与剂型有深刻的临证体会,对运用水蛭治疗慢性萎缩性胃炎方面有独特的见解。对于符合毒瘀病机的各类疾病,水蛭都可广泛应用。目前水蛭多运用于心脑血管疾病的预防和治疗,用于治疗消化系统疾病的研究尚不多。水蛭的使用方法目前存在争议,何时使用水蛭煎剂、何时使用粉剂的争执还有待学术界的进一步探讨。水蛭的用量方面,药典规定 1~3 g 入煎剂,但多位医家临床实践发现使用水蛭粉 0.3~10 g(研末吞服)也可。戈焰教授在治疗慢性萎缩性胃炎时,用水蛭粉 2~3 g(研末吞服)未出现明显不良事件,因此水蛭的用量还有待关注。这些问题,都有赖于进一步研究。

### 参 考 文 献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典 2020 年版 一部 [M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:85-86,316.
- [2] 潘雪,马端鑫,李燕,等. 水蛭药理作用的研究进展[J]. 中国民族民间医药,2015,24(14):24-25.
- [3] 姜秋,王玲娜,刘谦,等. 水蛭的炮制历史沿革、化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志,2022,47(21):5806-5816.
- [4] 鲁爽,张元庆,庞博. 水蛭不同炮制品的成分对比分析[J]. 北京中医药,2022,41(5):506-508.
- [5] 高小威. 张仲景水蛭用法刍议[J]. 中医学报,2014,29(10):1429-1430.
- [6] 仝小林,穆兰澄,姬航宇,等. 《伤寒论》药物剂量考[J]. 中医杂志,2009,50(4):368-372.
- [7] 沈仕伟,邸莎,韦宇,等. 水蛭临床应用及其用量[J]. 吉林中医药,2019,39(3):313-316.

(收稿日期:2024-04-28)