



小陷胸汤配苏梗开结降气治食道炎

<http://www.firstlight.cn> 2010-09-03

沈舒文认为，反流性食道炎若胸骨后不适，胃脘痞满，反流，口苦，为痰热互结，胃气逆阻为患，用张仲景小陷胸汤（半夏、黄连、瓜蒌）配苏梗形成配伍组药开痰结、降胃气治疗。其中半夏与黄连配伍辛开苦降，消痞散结，瓜蒌清热化痰，宽胸润降，得半夏、黄连清热开结化痰，配苏梗宽胸润降胃气。若胸骨后有灼热感，口干不欲饮，为胃阴不足，此组药配自拟滋胃汤（太子参、麦冬、石斛）以润为降，反酸配刺猬皮制酸和胃。

典型病例

李某某，男，62岁，咸阳市绒布印染厂退休工人。2008年9月29日初诊。患者近两月逐渐出现胸骨后不适，偶有灼痛，泛酸，呃逆，伴咯痰黏稠，咯之不爽，口苦，舌红苔黄稍腻，脉滑。胃镜示：反流性食管炎（B级）。中医辨证为痰热结胸，胃气逆阻。治以辛开苦降，清化痰热，润降胃气。处方：法半夏10克，黄连6克，瓜蒌10克，浙贝母10克，苏梗10克，佛手10克，旋覆花6克，桔梗10克，刺猬皮15克，炙甘草5克。7剂，水煎分早、晚服。

2008年10月6日二诊：胸骨后灼痛较前好转，但食入后反酸，呃逆，胃脘疼痛，咯黏痰，咯之不利，夜间休息差，舌淡红，苔黄少，脉缓。中医证属痰热，气血不畅兼阴虚，治以清化痰热，滋阴润降，行气活血。处方：法半夏10克，黄连6克，瓜蒌10克，太子参20克，麦冬10克，石斛12克，苏梗8克，佛手10克，刺猬皮15克，蒲黄10克，五灵脂10克，炙甘草6克。14剂，水煎服，日1剂，分两次温服。

2008年10月20日三诊：患者症状基本消失，舌稍红，苔薄白，脉沉细。再服二诊方加减调治1月，症状完全消失。复查胃镜示：食管黏膜未见异常。

[存档文本](#)