謝晶日教授治療幽門螺桿菌耐藥性經驗淺析

Brief analysis on the experience of Professor *Xie Jingri* in the treatment of drug-resistance of Helicobacter pylori

代明龍，李明 *DAI Minglong, LI Ming*

（黑龍江中醫藥大學附屬第一醫院）

Email: 295524340@qq.com

謝晶日教授系黑龍江省名老中醫，博士生導師，國家中醫脾胃病重點專科帶頭人。謝師業醫四十餘年，精研不輟，總結創新，形成了一套獨特理論。謝師認為Hp的存在與脾虛及胃中濕熱環境密切相關，如何恢復脾的正常生理功能和改變胃中濕熱環境是根治Hp的關鍵所在。筆者有幸師從左右，受益匪淺，現將其經驗理論整理歸納，以饗同行。

〔**摘要**〕幽門螺桿菌是一種呈螺旋狀或S形、微需氧的革蘭陰性桿菌，專一性定居於人胃，是人類慢性胃炎、消化性潰瘍、胃癌的主要病因[1-2]。近年來，因其發病率高、易發耐藥性等嚴重影響患者生活質量而受到廣泛關注。謝師認為本病發生主要由脾虛濕熱所致。故治療過程中除運用三聯療法外，還結合中醫益氣健脾、清熱燥濕、疏肝解鬱、活血解毒等法參用，療效甚佳。

〔**關鍵詞**〕幽門螺桿菌；中醫藥治療；經驗；謝晶日

Abstract: Helicobacter pylori is a gram negative bacilli spiral shaped or S shaped, microaerophilic, specificity, settled in the human stomach, is a major cause of in human chronic gastritis, peptic ulcer, gastric cancer. In recent years, because of its high incidence, prone to resistance severely affects the life quality of the patients received widespread attention. Teacher thought to occur mainly by the spleen deficiency and dampness heat caused by the disease. Therefore, the treatment process in addition to use triple therapy, also combined with traditional Chinese medicine invigorating the spleen, clearing heat and eliminating dampness, relieving the depressed liver, blood activating and detoxifying method with such as ginseng, very good effect.

Keywords: HelicobacterPyfori; traditional Chinese medicine; experience; Xie Jingri

幽門螺桿菌（HelicobacterPyfori，Hp）屬於是一種寄生於胃黏膜表面的致病菌，具有較強的傳播性，而在臨床上Hp感染與消化道疾病及胃腸外疾病存在密切關聯性。目前在治療上，國內外治療方案大同小異，主要是以質子泵抑制劑（PPI）或鉍劑為基礎，合併兩種抗生素組成的三聯療法。但在這種根除Hp方案中仍存在着很多問題。如：易發生耐藥性、根除率不穩定等，仍是一項亟待攻關的醫學難題。

1 健脾為遣方固本之法

李東垣在《脾胃論》中提出：「內傷脾胃，百病由生」。因而對於Hp的治療，謝師認為健

香港註冊中醫學會版權所有 All Rights Reserved Copyright HKRCM

脾扶正為上策，即所謂：「正氣存內邪不可乾，邪之所湊其氣必虛。」驅邪為下策，不得已而為之。謝師常言：「治病用藥如同用兵」，治療Hp的用藥亦是此理，謝師益氣健脾善用四君子湯加減，此湯如同御駕親征，鼓舞中州，抗邪於外，以固其本；消食導滯善用焦三仙、陳皮、雞內金之品，似大禹治水，以疏導為要；祛濕如李冰開渠，以驅害為要，然則其法有三：一曰祛濕健脾，方中常配伍蒼術、白寇等；二曰水乃濕之源，行水即可除濕，故除濕必利小便。因而常用豬苓、金錢草等利水滲濕。三曰濕從汗解，風能勝濕，故臨床常用羌活、獨活、威靈仙等祛風除濕。臨證醫家切切勿忘。

2 清熱燥濕為遣方要着之法

臨床觀察就診的Hp患者，多數屬於濕熱體質，診其脈多滑而兼數，觀其舌苔多黃膩，舌根尤甚。因而，謝師認為Hp屬於一種濕熱之邪，其生存的環境如同香菇等真菌類一樣喜歡濕熱環境。謝師用藥風格獨樹一幟，因而治療過程中謝師善加黃連、黃芩、大黃、石斛配伍應用，即《傷寒論》中瀉心湯加石斛。對於濕熱較盛者，藥中加香菇一撮。黃連、黃芩與石斛配伍：黃連、黃芩得石斛燥濕而不傷陰，石斛得黃連、黃芩養胃而不助邪。大黃蕩滌胃腸，推陳致新，通利水谷，調中化食，安和五臟，與黃連、黃芩配伍能消炎止痛，保護和修復胃黏膜，以治其標。方用香菇其因有二：一者引經，香菇喜濕熱而生，同氣相求，必引藥致人體最濕熱之處；二者以防濕熱之邪拒藥於外。但用藥時注意不能一概用清熱之品，且要適可而止，因為這種熱多在脾胃虛弱，氣滯血瘀的基礎上產生，過用苦寒熱必損傷脾胃，弊大於利。

3 疏肝解鬱為遣方通用之法

隨着社會的發展，情志為病對Hp的影響日益嚴重，因而謝師認為治療幽門桿菌患者，不疏肝非其治也。一般來說，對於Hp患者肝氣疏泄失常主要有兩種情況：一為疏泄不及，土失木疏，氣壅而滯；二為疏泄太過，橫逆中土，肝脾（胃）不和。對於前者治療以疏肝為主，謝師善用柴胡、青皮、白芍相配伍，三者配伍運用體現疏肝、破肝、柔肝之法，使肝氣調達而不傷肝。後者則以斂肝為主，謝師常用山萸肉配炒麥芽，因山萸肉得木氣最厚，收斂之中兼有調達之性，炒麥芽得春天生發之氣最強，助肝氣生長，做二者配伍可治療肝虛之證。然而，肝氣為病複雜，所以從肝論治Hp應調肝之用，可疏肝解鬱與抑肝緩急兩法先後或同時運用。疏斂併用的組方原則，體現調肝之法在病態下的雙向調節作用。肝疏泄正常，氣順則通，Hp可除，胃自安和，即所謂「治肝可以安胃」。

4 化瘀解毒為遣方變通之法

謝師臨床觀察Hp患者，其病程多數較長，認為「久病必瘀」、「瘀久毒成」。因而臨床組方常加三棱、莪術、丹參、白花蛇舌草等。三棱《本草經疏》云：「味辛苦甘，苦能瀉而辛能散，甘能和而入脾，血屬陰而有形，此所以能治一切凝結停滯有形之堅積也」。莪術《日華子本草》云：「治一切氣血，開胃消食，消瘀血」。丹參《本草綱目》云：「能破宿血，補新血」。三藥配伍祛瘀生新，消腫止痛，改善局部微循環，促進機體對炎性滲出物的吸收，使局部缺血缺氧得到改善，抑制Hp，促進病灶複復。白花蛇舌草具有清熱解毒，消腫散結之功。現代藥理研究認為，它能顯着增強機體免疫能力，刺激單核－巨噬細胞增生，使吞噬活躍，假人進抗體形成，對Hp

香港中醫學會版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

有顯著的抑制和殺滅作用。但運用此法組方法，注意患者體質，辯證配合其他治法用藥，不可一味攻伐，如體虛患者可配伍黃耆、太子參等。

5 小結

綜上所述，中醫藥在Hp治療過程中具有重要的作用，能夠大大降低Hp的耐藥性及復發率，明顯減輕患者痛苦，同時在現代醫學實踐中亦具有較高的臨床療效。謝師診治本病，方中諸法參用，絕非湊合，需隨診者用心領悟，同時謝師診療疾病之博大精深，有待進一步整理、挖掘、發揚。

參考文獻：

〔1〕 Wotherspoon AC, Ortiz-Hidalgo C, Falzon MR, et al. Helicobacter pyloriassociated gastritis and primary Bcell gastric lymphoma. Lancet, 1991, 338(8776):1175-1176.

〔2〕 Parsonnet J, Friedman GD, Vandersteen DP, et al. Helicobacter pylori infection and the fisk of gastric carcinoma. N Engl J Med, 1991,325:1127-1131.

（編委：吳俊來審校2016.07.06）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved