木防已湯治療胃積水（膈間支飲）的體會

Experience in the treatment of rheum in the diaphragm using *Mu-Fang-Ji* Decoction

顏培增　*YAN Peizeng*

（香港註冊中醫學會副會長）

[摘要]　胃積水是一種以患者自己感覺或醫者以手掌搖動胃脘部位有振水音為主要特點的病症。其臨床症狀表現頗為廣泛，屬中醫「膈間支飲」範疇。《金匱·痰飲咳嗽病脈証篇》指出：膈間支飲，其人喘滿，心下痞堅，臉目黧黑，其脈沉緊，得之數十日，醫吐下不愈，木防已湯主之。筆者應用木防已湯治療胃積水，取得令人滿意的效果。謹與同道分享，請多多指教。

[關鍵詞]　胃積水；膈間支飲；木防已湯

1　胃積水的病因

胃積水是由風寒濕兼挾痰涎宿飲而成。《素問·經脈別論》曰：「飲入於胃，游溢精氣，上輸於脾，脾氣散精，上歸於肺。通調水道，下輸膀胱。水精四溢，五經並行。」這指出了人體水液的正常代謝。這一過程主要依賴肺、脾、腎三臟，又以脾的轉輸最為重要。形寒飲冷、飢飽勞傷、七情乖違等因素都會損傷脾胃，引致脾胃功能紊亂，失其輸布水液之職，令水飲停積中焦，形成本病。尤其早出晚歸，披風餐露；勞力汗出，恣飲生冷；誤信飲水療法，以致飲水過度或嗜飲冰凍汽水果汁者，更易引發此病。

2　胃積水的臨床表現

胃積水以胃脘部有振水音和脈象沉緊為辦證要點。由於水飲停積胃中，脾胃運化失職，故胃脘脹痛，泛酸吐水，腸鳴飧泄，納呆食少等消化道症狀為主要症候。水飲影響肺部則短氣喘咳，此所謂「水飲射肺」。如水氣凌心則心悸不寐；水飲上冒則頭暈目眩；脾主四肢，眼臉屬脾，故面目黧黑，手足乏力。

3　胃積水的治療

應用《金匱》木防已湯治療胃積水療效顯著，可達到水飲迅速消除（振水音消失）的效果。木防已湯由木防已9g、桂枝6g、生石膏30g、黨參12g所組成。方中以防已苦辛性泄，行水導飲為君，又以桂枝辛溫配石膏辛　化氣行水，引水飲下行入膀胱，隨氣化而散為臣藥，再以黨參益氣培元為佐使，四味合奏行水散結，化氣補虛的功效。本方乃和平之劑，用之對證，無任何副作用。雖體質忌冷的患者亦可服用。因此方配伍嚴謹，既相輔相成又互相制約，雖然石膏性　，但有桂枝辛溫行水，黨參甘平補中，四味合方，功效顯著。

4　驗案舉例

[例一]：黃XX，男性，36歲，中學教師。患者一年多來，自覺上腹部脹滿，終日如故。伴有口淡，泛冷涎，噦逆咳嗽，食慾不振，頭暈心跳，疲倦乏力，面色黧黑，舌苔薄白滿舌，脈右手沉緊，胃脘部按之柔軟，有明顯振水音。詢問飲食起居，患者是知識分子，相信飲水對身體有好處，每天要飲幾大杯冷開水。「食少飲多，水停心下」，處以木防已湯。患者亦諳中藥，擔心石膏過於寒　，但經解釋後，欣然服用。服藥後，自覺脘腹漉漉有聲，頻轉矢氣，小便增多，脘脹大為減輕。再進一劑，脹滿消除，食慾轉佳，振水音消失，後予六君子湯調理而愈，並囑其今後飲水要適量，勿誤信多飲有益之說。

[例二]：黃X，男性，26歲，文員。患者胃痛已半個月，悠悠而痛，按之不減，脘脹不舒，二便正常，口淡不渴，曾經中西藥治療無效。視其舌苔白膩中心略垢，診其脈沉緊，輕搖胃脘部位有振水音。脈證俱全，處以

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

木防已湯，一劑痛止，三劑後振水音消失，繼予香砂六君子丸調理而愈。

[例三]：林X，男性，58歲。半年來，患者脘腹脹滿，經常胃痛，自覺胃如水袋，行路時漉漉有水聲，噯酸吐水，口淡不渴，大便溏泄，舌苔薄白，脈沉緊，按之胃脘有振水音。服木防已湯兩劑，脹滿消除，食慾增加，振水音消失，後予養脾散調理而愈。

（編委：陳維華審校 2018.01.31）

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