

段迎喜老师临床运用半夏厚朴汤的经验总结

王舒*, 段迎喜

内蒙古自治区中医医院脾胃科, 内蒙古 呼和浩特

收稿日期: 2026年1月10日; 录用日期: 2026年2月4日; 发布日期: 2026年2月12日

摘要

段迎喜老师作为资深中医师, 多年来深耕于脾胃病中医治疗领域, 尤其擅用半夏厚朴汤, 治疗方案颇具特色、疗效甚好。在临床实践中, 段老师针对内蒙古地域寒燥的特点, 聚焦“寒热错杂”核心证型, 灵活加减半夏厚朴汤, 重点优化半夏、干姜、黄连的配伍比例以平衡药性, 他强调因时、因地、因体施治, 顺应四时变化调整药方, 如冬季补肾养精, 春季疏肝解郁, 夏季清热化湿, 秋季益气润燥。针对脾胃虚弱, 细分阳虚与气虚, 采用补益脾胃、辛开苦降等法, 深刻体现了中医辨证施治精髓。结合参考文献中关于半夏厚朴汤的现代研究成果, 从“促进胃肠动力、调节胃肠激素、改善菌群、增强黏膜屏障修复”等方面, 系统探讨其改善上腹痞满、反酸嗳气等症状的潜在作用机制, 提升经验总结的科学性与现代医学对话能力。段迎喜老师的临床经验, 为寒冷干燥地区慢性胃炎及相关脾胃疾病的治疗提供了详实的地域化参考。

关键词

段迎喜老师, 半夏厚朴汤, 慢性胃炎, “寒热错杂”, 地域用药, 作用机制

Clinical Experience Summary of Professor Duan Yingxi's Application of Banxia Houpu Decoction

Shu Wang*, Yingxi Duan

Department of Spleen and Stomach Diseases, Inner Mongolia Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hohhot Inner Mongolia

Received: January 10, 2026; accepted: February 4, 2026; published: February 12, 2026

Abstract

Professor Duan Yingxi, a senior traditional Chinese medicine (TCM) practitioner, has long been engaged

*通讯作者。

in the TCM treatment of spleen and stomach diseases, with particular expertise in the application of Banxia Houpu Decoction. His treatment regimen is distinctive and achieves excellent clinical effects. In clinical practice, Professor Duan addresses the cold-dry climatic characteristics of the Inner Mongolia region by focusing on the core pattern of “mixed cold-heat”. He flexibly modifies Banxia Houpu Decoction, optimizing the proportional compatibility of *Pinellia ternata* (Banxia), *Zingiber officinale* (Ganjiang), and *Coptis chinensis* (Huanglian) to balance medicinal properties. He emphasizes the principle of treatment based on time, location, and individual constitution, adjusting the prescription in response to the changes of the four seasons—for example, tonifying the kidney and nourishing essence in winter, soothing the liver and relieving stagnation in spring, clearing heat and eliminating dampness in summer, and replenishing qi and moistening dryness in autumn. Targeting spleen-stomach weakness, he differentiates between yang deficiency and qi deficiency, adopting methods such as tonifying the spleen and stomach, and pungent opening and bitter descending, which profoundly embodies the essence of TCM syndrome differentiation and treatment. Combined with recent research reports on the modified application of Banxia Houpu Decoction in the treatment of gastroesophageal reflux and related dysfunctions, this paper attempts to explain its potential mechanisms in improving symptoms such as epigastric fullness, acid regurgitation, and belching from aspects including “promoting gastrointestinal motility, regulating gastrointestinal hormones, improving intestinal flora, and enhancing mucosal barrier repair”, thereby enhancing the scientificity and communicability of the experience summary. Professor Duan Yingxi’s clinical experience in applying Banxia Houpu Decoction provides detailed, region-specific reference for the treatment of chronic gastritis and other related spleen and stomach diseases.

Keywords

Professor Duan Yingxi, Banxia Houpu Decoction, Chronic Gastritis, “Mixed Cold-Heat”, Regional Medication, Mechanism of Action

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

段迎喜老师为内蒙古自治区中医医院脾胃科资深中医师, 多年深耕于中医临床, 积累了丰富的中医理论与实践经验, 在脾胃病领域具有深厚造诣与独到见解[1]。其医术精湛, 精通肝胆病、心系类病及内科各类疑难杂症的治疗, 尤为擅长脾胃病诊治, 并创新性提出了独特辨证施治理念与用药策略[2]。段老师常用方剂包括半夏厚朴汤、小柴胡汤与半夏泻心汤等经典方剂, 其中, 半夏厚朴汤应用最为广泛。作为段老师的学术继承人, 笔者有幸跟随其左右, 亲历临床, 深刻领悟段老师运用中医络病理论治疗脾胃病的临床策略。本文系统总结段迎喜老师临床运用半夏厚朴汤的经验, 重点突出地域特色与用药创新, 为临床实践提供参考。

2. 段迎喜老师对半夏厚朴汤的核心应用认知

段老师针对半夏厚朴汤“理气化痰、和胃降逆、通达气机”的核心效应, 将其作为“气滞-痰湿-胃失和降”类病机的基础方, 在慢性胃炎、反流相关不适等脾胃病中灵活拓展应用。与传统侧重“痰气郁结”咽中不利证的用法不同, 段老师结合内蒙古地域寒燥的特点, 将该方的应用核心聚焦于“寒热错杂”证型, 形成了独具特色的配伍经验。

3. 段迎喜老师对慢性胃炎的治疗认识

段老师在慢性胃炎辨证施治中, 深谙肝郁脾虚、胃失和降、气滞血瘀之机理, 主张以健脾益气 and 胃降逆、疏肝理气及活血化瘀为治疗法则。治疗中灵活运用旋覆花配代赭石、吴茱萸伍黄连等经典药对, 辅以人参、白术等稳固正气; 莪术、白花蛇舌草抑制肠上皮细胞化生, 三七粉活血止痛促创面愈合[3]。针对不同症候辨证加减: 气郁胀痛者增枳壳、厚朴; 气机上逆者用白芍、苏叶; 瘀血刺痛者加元胡、乳香等; 中寒胃痛者予良姜、肉桂; 反酸灼热者用乌贼骨、煅瓦楞子, 偏热加黄连, 偏寒用砂仁[4]。同时重视精神因素, 选用茯苓、首乌藤等安神定志, 调节植物神经功能。

4. 内蒙古地域特色下“寒热错杂”证的配伍经验

4.1. 核心配伍比例与用药逻辑

针对内蒙古寒燥环境下“寒与郁并见, 久则化热”的高发证型(上腹痞满反复、反酸暖气、口苦或口黏、舌苔黄腻夹白、脉弦滑/弦数而夹虚), 段老师以半夏厚朴汤为基础, 确立了半夏 10 g、干姜 6~8 g、黄连 5~6 g 的核心配伍比例, 三者形成 10:7:5 左右的精准配比, 取“辛开苦降”之意调和寒热。其中: 半夏辛温为君, 燥湿化痰、降逆和胃, 缓解痰浊阻滞与胃气上逆; 干姜辛温散寒, 与半夏协同驱散脾胃寒邪, 避免寒凝气机; 黄连苦寒清热, 精准制约姜、夏的温燥之性, 清解久郁之热。三者协同实现“温而不燥、清而不寒”的动态平衡。

4.2. 与其他名家用法的区别

传统应用: 多侧重“行气化痰”, 针对单纯痰气郁结证, 少用姜、黄连配伍, 或配伍比例偏温, 易致燥烈伤津; 其他名家: 部分医家运用该方时侧重疏肝解郁或健脾化湿, 未针对寒燥地域的“寒热错杂”证形成固定配比; 段老师特色: 以“半夏厚朴汤为气痰郁滞之轴, 姜连并用以和解寒热、复其升降”为核心思路, 而非单纯宣通气机, 辨证关键抓住“痞满反复 + 反酸暖气 + 苔腻夹象 + 情志波动或寒冷诱发”的组合特征, 精准契合内蒙古地域病机特点。

5. 段迎喜老师运用半夏厚朴汤的治疗经验

5.1. 因地制宜, 精准施治

段老师熟知脾胃湿热证与“寒热错杂”证治疗之道, 在治疗过程中遵循脾胃气机自然升降生理规律, 以半夏厚朴汤合四加减正气散为基础, 进行辨证药方加减。同时, 深刻认识到半夏在药方中的带动作用, 该药以辛温之性, 可以燥湿化痰, 降逆和胃, 能够有效缓解脾胃湿热、痰浊阻滞[5]。干姜辛温散寒, 与半夏相辅相成, 协同驱散脾胃中的寒邪; 黄连则苦寒清热, 可以有效制约姜夏的温燥, 使全方药性趋于平和。藿香与厚朴为全方增添芳香化湿之功效, 能够渗透脾胃, 化湿浊为清气, 使气机得以畅达。山楂与神曲则通过其升降脾胃气机特性, 促进食物消化与吸收, 增强患者脾胃运化功能, 为湿热排出营造有利条件。在患者治疗过程中, 段老师根据患者病症表现与进展状态进行灵活加减, 如对于上腹痞满、气机不畅者, 加用木香与槟榔, 以增强中焦气机流通性, 使痞满得消, 气机复畅; 若患者脘腹胀痛明显, 伴有气滞湿阻之象, 则选用香附, 以通三焦湿热、解六郁气滞, 疏通经络, 缓解疼痛; 对于中焦湿热内阻重症患者, 段老师则会进一步增强清热利湿力度, 额外联用熟大黄、栀子、连翘等药, 发挥清泄郁热、升清降浊之用。

5.2. 因时而治, 顺应自然

段老师深参《素问·宝命全形论》, 将人体视为一个复杂生态系统, 深刻认识到其与天地四时、地

域环境之间的紧密联系, 该整体观念显著体现在慢性胃炎治疗中。针对内蒙古地区漫长严寒且干燥的冬季气候, 段老师洞察到其对肾脏封藏功能的潜在影响, 加之居民偏爱的牛羊饮食易桎梏肾阴肾精, 因此, 在冬季治疗时注重补肾养精, 选用巴戟天温补肾阳, 枸杞与黄精滋养肾阴, 三者相辅相成调和肾之阴阳, 弥补封藏不足。内蒙古地区春季风大少雨, 人体内阳气剧增易升发过度, 段老师在治疗春季患者时, 加用柴胡、白芍等疏肝解郁、平抑肝阳药物, 顺应春季肝气升发规律, 冬末春初慎用大温之品, 避免助长阳气致升发太过。夏季温热短促, 采取益气生津与清热化湿并重策略, 补益脾胃之气促进津液生成输布, 缓解口干口渴等症, 同时加用黄连、黄芩等清除湿热之邪。秋季气温剧降、昼夜温差大且夏季余热未消, 易伤及脾胃津液, 治疗时将益气与润燥结合, 补益肺气、滋养胃阴增强机体防御能力, 运用麦冬、沙参等滋润脾胃津液, 防止干燥之邪侵袭。上述思路体现中医“治未病”思想, 对于发病有明显周期性且常规治疗无效的患者, 段老师依据“脏腑主时”、“气血运行”理论, 结合症候、体质及发病时间精细辨证施治。

5.3. 因体而别, 辨证施治

在应对慢性胃炎复杂症状时, 段老师依据中医理论, 将脾胃虚弱细分为脾胃阳虚与脾胃气虚两类, 并据此制定差异化的治疗策略。段老师认识到脾胃为后天之本, 是气血生成源泉, 其健康状况直接关乎人体整体机能, 在出现饮食、起居不慎或受气候影响伤及脾气时, 慢性胃炎患者常表现出气短乏力、面色萎黄、食欲减退、脉象虚弱等典型症状。针对脾胃气虚病症表现, 段老师以半夏厚朴汤为基础, 补益脾胃之气, 恢复其受纳与运化基本功能, 通过调节脾胃气机改善症候, 祛除因气虚而生的痰湿, 还灵活加入陈皮、半夏、白芥子等化痰利湿之药, 或辅以木香、砂仁以通脾胃之气, 开郁散结[6]。对于脾胃虚弱易生湿邪的患者, 常并发脾胃湿热或“寒热错杂”之证, 段老师在健脾益气基础上, 运用辛开苦降法, 既清除湿热之邪, 又补益受损之脾气, 达到湿除热退、脾气复健之效。对于脾胃虚寒患者, 以脾失健运及寒象为辨证依据, 额外选用黄芪建中汤温中补虚、养阴和里、缓急止痛。段老师强调, 脾胃虚寒多为病程迁延所致, 脾胃虚弱程度较重, 治疗时应避免使用过于辛烈、燥热、峻补或峻泻药物, 加减裁倾向于选用性味平和成分, 若患者伴有正虚邪实或其他复杂变化, 将谨慎添加相应药物, 实现精准施治。

6. 潜在作用机制的现代研究佐证

结合参考文献的现代研究成果, 半夏厚朴汤加减方的疗效可从以下方面得到科学阐释: 1) 促进胃肠动力、调节胃肠激素: 杨成祥等[3]的研究显示, 半夏厚朴汤联合奥美拉唑治疗胃食管反流时, 可改善胃泌素、胃促生长素等胃肠激素水平, 促进胃排空, 缓解上腹不适; 赵月娇[4]在反流性咽喉炎治疗中也发现, 该方与西药联用可通过调节胃肠激素改善反流症状, 印证了“调动力-调激素”的作用途径。2) 增强黏膜屏障修复: 杨坤梅等[5]的机制研究提示, 半夏厚朴汤具有多成分、多靶点协同作用, 可增强抗反流屏障功能, 促进胃肠黏膜修复; 从现代医学角度, 其可能通过调控紧密连接蛋白表达, 维持黏膜屏障稳态, 减少炎症侵袭, 这与段老师临床中观察到的“促进创面愈合、缓解反酸灼热”疗效相符。3) 改善菌群与情绪调节: 该方还可通过改善肠道菌群平衡, 减少湿热内生的病理基础, 同时调节中枢神经相关功能, 缓解焦虑、抑郁等情绪因素对脾胃功能的影响, 与段老师重视精神因素的治疗思路形成呼应。

7. 病例举隅

患者, 赵先生, 39岁, 于2023年9月13日首次就诊。主诉为胃脘部反复胀痛病症一年之久, 经胃镜检查确诊为慢性浅表性胃炎。既往虽经西药治疗取得显著缓解, 但情绪波动、情志不畅时, 症状易复发。复发时, 其症状加剧, 表现为胃脘胀痛并波及胁肋, 伴有厌食、口苦、胸闷烦躁、恶心反酸, 舌象显示舌红苔黄腻, 脉象弦滑数, 中医辨证为肝胃不和, 兼湿热中阻之证。针对上述病候, 采用半夏厚朴汤

加味进行治疗, 方剂组成与对应药效为: 半夏、厚朴各 10 g, 茯苓 15 g 以调和胃气、化湿行气; 增入柴胡 10 g 以疏肝解郁; 干苏叶 6 g 助行气宽中; 白芍 15 g 以柔肝止痛; 黄连 6 g、干姜 7 g、砂仁 6 g 实现清热化湿; 煅瓦楞子 25 g 以制酸止痛; 生姜 15 g、蒲公英 30 g 加强和胃清热之力; 炙甘草 5 g 以调和诸药。全方每日一剂, 水煎服, 连续用药一周。

二诊(2023年9月20日): 患者自述胃脘胀痛极少发作, 舌苔转为黄腻中根厚, 显示湿热内蕴。据此, 进一步调整药方, 加强清热利湿之力, 加入鱼腥草、败酱草等, 并续以西洋参养阴生津, 巩固疗效。加用方药如下: 黄连 6 g, 干姜 6 g, 法半夏、黄芩、西洋参、木香各 10 g, 白术、白芍、败酱草各 20 g, 鱼腥草 30 g。全方每日一剂, 水煎服, 连续用药两周。经治疗, 患者症状全面缓解, 随访确认病情痊愈。

按语: 本病例患者, 其病症表现虽在胃疾, 实则根源深系于肝郁气滞。肝气疏泄功能失调, 进而逆犯胃土, 导致胃气失和, 水湿运化受阻, 久之郁而生热, 中焦受阻, 遂发胃痛。在进行方药治疗过程中, 采用半夏厚朴汤加味, 其中, 柴胡强化疏肝理气解郁功效; 黄连与白芍并用, 疏肝理脾, 兼具清热和胃之效; 砂仁化湿行气; 炒莱菔子引导滞气下行; 蒲公英以甘平之性, 无毒之体, 发挥清热健胃作用; 白芍针对疼痛进行缓急止痛。诸药合力, 湿热得祛, 肝气得以顺畅条达, 胃脏免受肝气侵扰, 自然恢复其安和之态, 胃痛随之缓解, 终至痊愈。本案虽见湿热, 但内蒙古寒燥环境与情志诱发使“寒热错杂、升降失司”更为突出, 故以半夏厚朴汤为轴, 佐黄连清上热、干姜温中散寒, 精准契合段老师“寒热并调、温清并施”的地域用药特色, 诸药合力实现肝气条达、胃气安和。

8. 余论

段迎喜老师基于内蒙古地域寒燥的特点, 将半夏厚朴汤的应用重心拓展至慢性胃炎“寒热错杂”证型, 通过半夏、干姜、黄连的精准配比, 实现“温清并施、升降相因”的治疗效果, 区别于传统及其他名家的用法。其因地、因时、因体的辨证施治思路, 既传承了中医经典理论, 又结合地域病机特点进行创新, 临床疗效显著。结合现代研究揭示的胃肠激素调节、黏膜屏障修复等作用机制, 进一步印证了该经验的科学性与实用性, 为寒冷干燥地区脾胃病的中医治疗提供了宝贵参考。

声明

本文所涉病例资料已获得患者知情同意, 相关信息已做匿名化处理, 仅用于学术交流与研究总结。

参考文献

- [1] 赵军, 李婧, 董重阳, 等. 段迎喜主任基于中医络病理论治疗脾胃病学术思想[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(17): 69-72.
- [2] 赵军, 师建平. 段迎喜教授运用化湿运脾理论防治高寒干旱地区脾胃病[J]. 环球中医药, 2020, 13(6): 1069-1070.
- [3] 杨成祥, 张刚, 董士海, 等. 半夏厚朴汤联合奥美拉唑治疗胃食管反流效果观察[J]. 临床研究, 2024, 32(7): 109-112.
- [4] 赵月娇. 半夏厚朴汤合小柴胡汤加减联合雷贝拉唑钠肠溶片治疗反流性咽喉炎临床研究[J]. 新中医, 2024, 56(7): 8-12.
- [5] 单昌飞, 郭松, 胥栋. 半夏厚朴汤加减治疗甲状腺结节的临床疗效分析[J]. 系统医学, 2024, 9(6): 33-36.
- [6] 杨坤梅, 梁爱武. 半夏厚朴汤作用机制研究及对呼吸系统疾病研究进展[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(6): 760-763.