主 诉：腹泻2年余。

现病史：患者反复腹泻2年余，不成形，四肢冰冷，偶有腹胀，

舌淡，苔白，脉细弦。

既往史（药敏史）：无。

辅助检查: 肠镜未见明显异常。

辨证分析：患者女性，腹泻2年余，患者长期腹泻，久泄累及脾肾阳气，阳气不足，阴气自胜，脾气不升，肾气不固，发为泄泻，辨证属脾肾阳虚证，四肢冰冷，舌淡，苔白，脉细弦亦为脾肾阳虚表现。

诊 断：中医诊断：泄泻，脾肾阳虚

西医诊断：肠易激综合症

治 法：温肾暖脾，涩肠止泻

方 药：鹿角片15g、龟板10g、仙灵脾15g、菟丝子15g、熟地15g、党参15g、炒白术15g、茯苓15g、生薏仁12g、煨木香15g、神曲15g、生山楂15g、附子6g、干姜3g、黄芩20g、防风20g、白芍20g、女贞子20g、生甘草6g。方用7剂。

复 诊：

二诊（2019-12-17）患者四肢清冷症状好转，肠鸣阵作，大便日行1次，纳少。用药：桂枝5g、白芍20g、干姜4g、炒白术15g、茯苓15g、炒苍术15g、砂仁6g、山药15g、扁豆15g、白蔻仁6g、煨木香15g、神曲15g、仙灵脾15g、熟地15g、菟丝子15g、生山楂15g、生甘草6g、茯苓20g、女贞子15g。续用7剂，症状大减。

三诊（2019-12-24）大便好转，肠鸣，面色不华。脐周不适，舌红，苔白腻。脉细弦。用药：防风15g、白芍30g、炒白芍15g、茯苓15g、郁金15g、制香附12g、熟地15g、菟丝子15g、神曲15g、生山楂15g、广木香12g、黄芪20g、当归15g、生甘草6g。

四诊（2019-12-31）患者肠鸣好转，日行1次，面色不华，舌苔少，脉细弦。用药：原方加枸杞子15g、百合12g。

心得体会：命门之火，助脾胃之运化以腐熟水谷。若年老体弱，肾气不足；或久病之后，肾阳受损；或房室无度，命门火衰，致脾失温煦，运化失职，水谷不化，升降失调，清浊不分，而成泄泻。且肾为胃之关，主司二便，若肾气不足，关门不利，则可发生大便滑泄、洞泄。如《景岳全书·泄泻》曰：“肾为胃关，开窍于二阴，所以二便之开闭，皆肾脏之所主，今肾中阳气不足，则命门火衰，而阴寒独盛，故于子丑五更之后，当阳气未复，阴气盛极之时，即令人洞泄不止也。”故一诊选用右归丸合理中汤温肾暖脾， 尤其选用附子温肾阳，药力雄厚，直达病本。二诊：患者泄泻、四肢冰冷较前好转，方药对证，依前方基础，减去附子，防止矫枉过正，续用七剂，其症再减。

指导老师点评：反复泄泻为久病，初在脾胃后肾虚，终成脾肾两亏之证，治疗要脾肾并治，方可收效。临证之时，不可单纯止泻，应治病求其本。