

常见病中医验方丛书

消化系统疾病验方集锦

XIAOHUA XITONG JIBING YANFANG JIN

肖国士 邓芳文 主编



人民军医出版社

消化系统疾病验方集锦

XIAOHUA XITONG JIBING YANFANG JIJIN



- ◆ 简述胃肠常见病证概况
- ◆ 介绍中医治疗有效方剂
- ◆ 适合临床全科医生参考
- ◆ 也供患者家属阅读查询

◎ 策划编辑 杨德胜

◎ 封面设计 陶 金

◎ 销售分类 中医学

ISBN 978-7-5091-8756-2



9 787509 187562 >

定价：39.00元

常见病中医验方丛书

消化系统疾病验方集锦

XIAOHUA XITONG JIBING YANFANG JIJIN

主编 肖国士 邓芳文

副主编 刘万里 吴利龙 曹丕钢

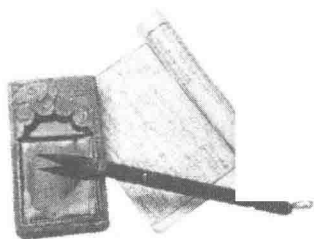
编者 (以姓氏笔画为序)

汤贞孙 洋肖坚

肖国武 肖屏风 陶艳

黄建良 覃娟 蒋晖

廖艳苗 潘开明 潘海涛



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

消化系统疾病验方集锦/肖国士,邓芳文主编. —北京:人民军医出版社,2015.10

(常见病中医验方丛书)

ISBN 978-7-5091-8756-2

I. ①消… II. ①肖… ②邓… III. ①消化系统疾病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 237676 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:黄栩兵 郁 静

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市京兰印务有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.75 字数:261千字

版、印次:2015年10月第1版第1次印刷

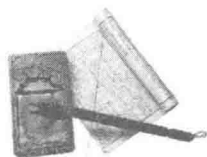
印数:0001—2500

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

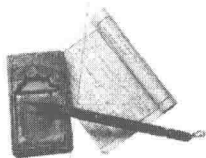
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要



作者从国内几十种医学期刊中收集治疗消化系统常见病的验方,结合自己的临床经验系统整理归纳,分8章以病统方,按“病症简介”“验方集锦”“防治要点”编排,首先简要介绍疾病基本知识,为临床辨证治疗提供理法依据;其次是精选的效验方剂,供读者依据病情和实际条件合理选用;最后向读者提示了该病的防护知识及治疗注意事项。本书收载消化系统常见的几十种病证、治疗验方数百首,所收录的验方药物组成、用法、疗效、来源等资料齐全,本书简便实用,操作性强,适于中医、中西医结合内科、消化科及社区和乡村等基层全科医师参考使用,也可供广大患者及家属阅读。

前 言



人体消化系统由消化管和消化腺组成。消化管包括口腔、咽、食管、胃、小肠和大肠,其末端开口于肛门。临床通常把口腔到十二指肠的一段称为上消化道,空肠以下的部分则称为下消化道。消化腺分两类:一类是位于消化管外的大消化腺,如唾液腺、肝和胰,它们通过导管开口于消化管,另一类是散布在消化管壁上的小腺体,它们的数量甚多,都直接开口于消化管,如胃腺。消化系统的基本功能是摄取食物,进行消化,吸收其分解后的营养物质,并将食物残渣排出体外。从上述简单介绍可以看出消化系统管道长,生理功能复杂而重要,这些特点致使该系统疾病高发而临床多见。

本书是治疗消化系疾病的验方专集。笔者查阅了 20 世纪 70 年代后公开发行的 50 多种临床医学期刊,从中筛选出治疗消化系统疾病的中西药方剂和中医特色治疗方法,这些验方都是经过临床使用,疗效可靠,有总结资料,而且简便易行的。有些还结合我们自己的临床经验,经过系统整理和精心编撰成册。本书的编写特点:以部位分章、以病统方。共分列食管疾病、胃炎性病症、胃溃疡及其他病症、胰腺病症、胆囊炎、肝疾病、肠道炎性病症、肠道其他病症 8 章。章下分节,每个病为一节,按“病症简介”“验方集锦”“防治要点”编排。其中“病症简介”主要是普及消化系统疾

病基本知识,为临床辨证治疗提供理法依据,也为患者对号入座治病提供参考。“验方集锦”是选精录验,类聚其方;优中选优,力求速效。供读者依据病情与实际条件合理选方用药。“防治要点”是把该病治疗和所选验方的使用与该病的防护知识紧密结合,予以提示和推介。使之药症相符,力求药到病除。

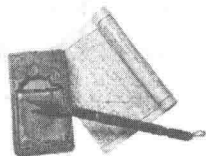
中医治病方法很多,有药物治疗和非药物治疗,在药物治疗中又有内服与外治之分,在内服药物中又有不少剂型可供选用。因此,凡临床报道的各种施治方法,必须广收博采,择有效而录之、择方便而辑之。同时每一种病在发展过程中,由于个体差异,可以出现急性、慢性、阶段性、演变性各种不同表现,在施治上就有多种选择。本书共收载消化系统的 60 多种疾病,选方数百首。

在编写过程中我们查阅参考了大量的文献资料,汇集了数百医家的经验,可谓集思广益,精益求精,系统整理,旨在推广。为便于读者查考,书中已标明资料来源出处,但是,限于篇幅和编写形式,未能将原创者姓名和文章标题列出,在此特向原著者和期刊版权所有表示衷心的感谢!

肖国士

2015 年 2 月

目 录



第 1 章 食管疾病

- | | | | |
|------------------|---|------------------|----|
| 第一节 食管炎 | 1 | 第三节 胃食管反流病 | 10 |
| 第二节 反流性食管炎 | 3 | 第四节 食管其他病变 | 17 |

第 2 章 胃炎性病症

- | | | | |
|-----------------|----|-----------------|----|
| 第一节 慢性胃炎 | 21 | 第五节 糜烂性胃炎 | 45 |
| 第二节 萎缩性胃炎 | 27 | 第六节 胆汁反流性胃炎 ... | 51 |
| 第三节 慢性浅表性胃炎 ... | 33 | 第七节 胃窦炎 | 58 |
| 第四节 幽门螺杆菌感染 | | 第八节 胃癌前期病变 ... | 62 |
| 相关性胃病 | 40 | 第九节 胃脘痛 | 67 |

第 3 章 胃溃疡及其他病症

- | | | | |
|-----------------|-----|----------------|-----|
| 第一节 消化性溃疡 | 74 | 第六节 贲门痉挛 | 107 |
| 第二节 十二指肠球部溃疡 | | 第七节 胃轻瘫综合征 ... | 111 |
| | 81 | 第八节 幽门不全梗阻 ... | 114 |
| 第三节 上消化道出血 ... | 89 | 第九节 十二指肠壅积症 | |
| 第四节 膈肌痉挛 | 96 | | 117 |
| 第五节 胃下垂 | 101 | 第十节 胃黏膜异型增生 | |



..... 120

病症 123

第十一节 上消化道其他

第 4 章 胰腺病症

第一节 急性胰腺炎 131

第三节 急性胰腺炎并发症

第二节 急性胆源性胰腺炎

..... 140

..... 136

第四节 慢性胰腺炎 144

第 5 章 胆囊炎

第一节 急性胆囊炎 150

第二节 慢性胆囊炎 158

第 6 章 肝疾病

第一节 急性黄疸型肝炎

第八节 脂肪肝 211

..... 164

第九节 药物性肝损害 ... 216

第二节 肝炎后高胆红素

第十节 肝硬化 225

血症 172

第十一节 肝硬化其他并发

第三节 慢性肝炎 178

症 232

第四节 慢性乙型肝炎 ... 184

第十二节 肝性脑病 246

第五节 丙型肝炎 193

第十三节 肝坏死与肝衰竭

第六节 重症肝炎 200

..... 252

第七节 肝炎并发症 206

第 7 章 肠道炎性病症

第一节 慢性肠炎 257

第五节 真菌性肠炎 280

第二节 慢性结肠炎 259

第六节 放射性肠炎 283

第三节 慢性非特异性溃疡

第七节 结核性腹膜炎与肠

性结肠炎 265

结核 286

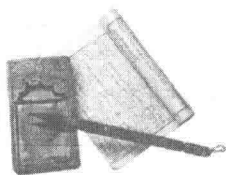
第四节 滴虫性肠炎 276

第八节 其他肠炎 290

第 8 章 肠道其他病症

第一节 肠易激综合征 ...	294	第四节 其他消化不良 ...	314
第二节 消化道其他综合		第五节 便秘	319
征	304	第六节 其他特发性便秘	
第三节 功能性消化不良			323
.....	309	第七节 泄泻	326

第1章 食管疾病



第一节 食管炎

【病证简介】

食管炎多系食管下端括约肌功能失调,胃或肠内容物反流入食管所致之食管下段黏膜炎症,亦可因外伤、灼伤、放疗、插管、持续剧烈呕吐、营养缺乏和细菌感染等因素引起;脑部疾病、糖尿病、动脉硬化症等,亦可诱发。临床主要表现为胸骨后或剑突烧灼感,或疼痛,进食加剧,或伴梗阻,食物反流,暖气,吞咽困难,呕吐,呃逆甚者形寒发热,舌红,苔薄黄,脉弦微数等。本病属中医“噎膈”“呕吐”“胃痛”“呃逆”等范畴。

【验方集锦】

1. 加减少阴甘桔汤

【方药】 桔梗 12g,甘草、黄芩、陈皮、瓜蒌皮各 10g,薤白 6g,金银花 15g,延胡索 10g,乳香、没药各 6g。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【疗效】 治疗食管炎 126 例。结果:痊愈 103 例,显效 15 例,



无效 8 例,有效率 93.6%。(江苏中医杂志,1987,9)

2. 栀子陷胸汤

[方药] 生栀子、淡豆豉、制半夏各 10g,川黄连 5g,瓜蒌 30g。

[用法] 每日 1 剂,水煎,早、晚分服。

[疗效] 治疗食管炎 25 例。结果:治愈 23 例,好转 2 例。
(福建中医药,1982,2)

3. 百合乌药汤

[方药] 丹参 15~30g,百合 12~24g,乌药 12g,檀香 10~15g,砂仁 6~10g,甘草 6g。

[用法] 每日 1 剂,水煎至 600ml,分 3 次餐前服。

[疗效] 治疗食管炎 21 例。结果:治愈 3 例,显效 8 例,好转 9 例,无效 1 例。(云南中医杂志,1991,2)

4. 辨证分型方

[方药] 气滞阻络型用柴胡、陈皮、川芎、延胡索、降香、香附各 12g,枳实 15g,白芍 20g,川楝子 9g。郁热血阻型用浙贝母、青皮、陈皮、栀子、牡丹皮各 12g,白芍、石膏各 20g,升麻、当归各 10g,黄连 6g,生地黄 15g。寒凝血瘀型用党参 20g,白术、高良姜各 12g,干姜、炙甘草各 9g,蒲黄、延胡索各 10g。气阴两虚型用沙参 30g,麦冬、生白术、茯苓各 12g,石斛、玉竹、黄精各 15g,党参 18g,生地黄 20g,甘草 9g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。并用盐酸雷尼替丁注射液 50mg,硫酸庆大霉素注射液 8 万 U,每天 3 次餐前服,每次平卧 15~30 分钟;用 5~15 日;肾功能不全者禁用。

[疗效] 治疗急、慢性食管炎 200 例。结果:痊愈 198 例,缓解 2 例。(河南中医,2006,10)



【防治要点】

1. 饮食宜以清淡易消化为主,食一些含多糖、多肽和生物活性的物质,如猴头菇;适量增加蛋白质、膳食纤维摄入量。

2. 食管炎发生时去除病因,给予柔软流质食物,应细嚼慢咽,忌暴饮暴食、避免饮浓茶、烈酒、浓咖啡和禁食辛辣、过冷、过热和粗糙食物。

3. 食管炎大都是反流性的,可以服用金奥康或多潘立酮,可抑制反流,同时吃点胃黏膜保护药,如硫糖铝。

4. 肥胖者应该减轻体重。因为过度肥胖者腹腔压力增高,可促进胃液反流,特别是平卧位更严重,应积极减轻体重以改善反流症状。就寝时床头整体宜抬高 10~15cm,对减轻夜间反流是个行之有效的办法。

5. 保持心情舒畅,增加适宜的体育锻炼。

6. 尽量减少增加腹内压的活动,如过度弯腰、穿紧身衣裤、扎紧腰带等。

第二节 反流性食管炎

【病证简介】

反流性食管炎是由于食管下括约肌功能失调,不能阻止胃或十二指肠内容物反流入食管引起的食管炎症,以 40—60 岁中老年人多见。临床表现①烧灼感:胸骨后、剑突下或上腹部烧灼痛,可向颈、肩、背部扩散,且与体位有关。②胃内容物反流:当躯干前屈或卧床时易出现,有酸或苦味液体溢入口腔,偶可于睡眠时反流液入气管引起呛咳,甚至造成吸入性肺炎。③咽下困难不爽呈间歇性。持续性者常显示食管狭窄。④出血:可有慢性少量出血。偶可大出血。临床常见的有以下 3 个证型。



1. 肝胃郁热证 胃脘灼热疼痛,吞酸,口苦胁痛,喜饮冷食,舌红苔薄黄,脉弦。治宜疏肝泄热,降逆制酸。方用左金丸合竹茹汤加减,药用煅牡蛎 20g,海螵蛸 15g,枇杷叶 12g,制半夏 10g,竹茹、甘草各 9g,黄连、枳壳各 6g,吴茱萸 3g。若兼食滞加山楂 15g,麦芽 12g;热甚者,加栀子 12g,黄芩 9g;胃脘痛甚者,加川楝子 12g,延胡索 9g。

2. 痰气交阻证 吞咽不利,或咽下疼痛,吞酸,泛吐痰涎食物,舌淡,苔薄腻,脉弦。治宜行气散结,降逆化痰。方用半夏厚朴汤加减,药用丹参 15g,紫苏梗、茯苓、浙贝母、煅瓦楞子各 12g,法半夏、厚朴、郁金各 10g;若兼热象者,加竹茹 10g,黄连 6g;胃脘灼痛甚者,加煅牡蛎 20g,川楝子 12g。

3. 寒热错杂证 胸骨下烧灼或疼痛,心烦口苦,脘闷不适,食冷则减,舌淡苔黄,脉弦。治宜辛开苦降,寒热并用。方用半夏泻心汤加减。药用海螵蛸、煅牡蛎各 20g 党参 12g,制半夏、甘草各 10g,黄芩 9g,黄连、干姜、枳壳、陈皮各 6g;兼积食者,加麦芽、山楂各 10g;兼气虚者,加白术、山药各 10g;疼痛甚者,加川楝子、延胡索各 12g。

【验方集锦】

(一) 中药内服方

1. 旋覆降逆汤

〔方药〕 旋覆花、瓜蒌、海螵蛸各 12g,赭石 30g,半夏、茯苓、郁金、浙贝母各 10g,枳实 15g,绿萼梅 6g。肝郁犯胃加吴茱萸、黄连、佛手、香附等;脾胃虚寒加丁香、柿蒂、刀豆子等;疼痛为主、胃镜下糜烂甚加白及、三七(或云南白药)。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎,取浓缩液 200ml,加荸荠粉 2~3 匙,文火煎调成糊状;每日分 2 次口服,服后 30 分钟不饮食;1 个月为 1 个疗程。用 2 个疗程。



[疗效] 治疗反流性食管炎 130 例。结果:痊愈 112 例,好转 8 例,无效 10 例,总有效率 92.33%。(四川中医,2000,12)

2. 芦蒲薏苡败酱汤

[方药] 芦根、蒲公英、薏苡仁、败酱草、首乌藤各 30g,茯苓、合欢皮各 15g,瓜蒌、香附各 12g,清半夏、连翘、苦参各 9g,恶心、呃逆甚加柴胡、黄芩、竹茹、山豆根;胸骨后剑突下烧灼痛加生石膏、板蓝根、天花粉;暖气加紫苏叶、黄连;胃脘胀闷加青皮、陈皮、厚朴、枳实;胃脘嘈杂加栀子、淡豆豉;不寐加百合;便秘加生大黄。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。恶心、呕吐少量频服。对照组 20 例,用雷尼替丁每次 150mg,每日 2 次,多潘立酮每次 10mg,每日 3 次,口服。

[疗效] 治疗反流性食管炎 48 例。结果:两组分别痊愈 36, 12 例,有效 10, 3 例,无效 2, 5 例,总有效率 95.8%, 75% ($P < 0.05$)。随访 1 年,分别复发 5, 9 例。(新中医,2002,9)

3. 和胃降逆汤

[方药] 旋覆花 20g,赭石、煅瓦楞子各 30g,柴胡、枳壳、陈皮、半夏各 10g,白芍 12g,白术、厚朴、茯苓、香附、五灵脂、蒲公英各 15g,黄连 6g。脾胃郁热加黄芩、栀子;脾虚气滞加党参、枳实;脾胃虚寒加干姜、炙甘草;气虚血瘀加黄芪、郁金、丹参。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。对照组 47 例,用多潘立酮每次 10mg,每日 3 次,口服。两组均用奥美拉唑每次 20mg,晨空腹顿服;用 1 个疗程。均 4 周为 1 个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎 96 例。结果:两组分别痊愈 23, 4 例,显效 42, 8 例,有效 29, 30 例,无效 2, 5 例,总有效率 97.9%, 89.4% ($P < 0.05$)。随访 6 个月,分别复发 1/95, 9/47 例。(中国中西医结合消化杂志,2004,6)



4. 通降汤

[方药] 清半夏、黄芩、枳实、柴胡、木香各 10g, 黄连、干姜各 6g, 党参 30g。泛酸、胃灼热感甚加煅瓦楞子、海螵蛸; 胸膈满闷、嗳气甚加旋覆花、陈皮; 胃痛甚加延胡索、川楝子; 便秘加生大黄、当归、肉苁蓉、杏仁。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。对照组 30 例, 用多潘立酮每次 10mg, 每日 3 次, 雷尼替丁每次 20mg, 每日 2 次, 口服。均 12 周为 1 个疗程。用 1 个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎 58 例。结果: 两组愈合率分别 0 级 56, 23 例, I 级 2, 4 例, II 级 0, 3 例, 总愈合率 96.6%, 76.7%。停药 1 年后随访, 分别复发 12, 13 例 ($P < 0.05$)。(甘肃中医, 2004, 12)

5. 顺气降逆汤

[方药] 赭石(先煎)20g, 炒白术、蒲公英、白及、海螵蛸各 15g, 木香、乌药、厚朴、枳壳、炒白芍、郁金各 10g, 吴茱萸、黄连各 3g, 生甘草 5g。虚寒去黄连、蒲公英, 加干姜、砂仁; 胃阴虚加麦冬、石斛; 气虚加党参。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。对照组 32 例, 用雷尼替丁胶囊每次 150mg, 西沙必利片每次 5mg, 每日 2 次, 口服。均 3 个月为 1 个疗程。停用其他药。少食多餐, 禁烟酒, 禁辛辣刺激之品。用 1 个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎 48 例。结果: 两组分别痊愈 32, 14 例, 有效 11, 10 例, 无效 5, 8 例, 总有效率 89.6%, 75% ($P < 0.05$); 胃镜总有效 39, 21 例 ($P < 0.05$)。(浙江中医学院学报, 2005, 1)

6. 清膈护膜汤

[方药] 南沙参、茯苓、黄芩、延胡索、广郁金各 12g, 蒲公英、白花蛇舌草、丹参、浙贝母各 15g, 海螵蛸、煅瓦楞子各 30g, 柴胡、白及各 9g, 赭石 20g, 白蔻壳 3g, 三七粉(分冲)6g。



[用法] 每日1剂,水煎服。对照组27例,用雷尼替丁每次150mg,西沙必利每次10mg,每日2次,口服。均6周为1个疗程。用1个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎30例。结果:两组分别治愈8,3例,有效19,15例,无效3,9例,总有效率90%,66.7% ($P < 0.05$)。随访1年,分别复发0,2例。(浙江中西医结合杂志,2005,1)

7. 疏肝降逆汤

[方药] 柴胡、半夏、白及、香附各10g,白芍、旋复花、海螵蛸、佛手各15g,枳实12g,黄连9g,吴茱萸3g,赭石20g。反酸甚加煅龙骨、煅牡蛎;胃脘痛甚加延胡索;胸骨后痛加丹参、郁金。

[用法] 每日1剂,水煎服。4周为1个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎89例。结果:治愈31例,显效42例,有效12例,无效4例,总有效率95.5%。(吉林中医药,2007,10)

8. 旋覆枳实汤

[方药] 旋覆花梗、枳实、党参各15g,白术、白及各12g,黄连、柴胡各10g,吴茱萸、夏枯草各6g,甘草3g。

[用法] 每日1剂,水煎服。对照组30例,用多潘立酮每次10mg,每天3次;奥美拉唑每次20mg,每天2次;口服。均12周为1个疗程。

[疗效] 治疗反流性食管炎35例。结果:两组分别治愈各12例,显效10,8例,有效9,7例,无效4,3例,总有效率88.6%,90%。(新中医,2007,2)

9. 加味温胆汤合珍乌散

[方药] 制半夏、茯苓各15g,炒竹茹、枳实、陈皮、柴胡、黄芩、川楝子各10g,砂仁、黄连、甘草各6g,蒲公英30g。随症加减。

[用法] 每日1剂,水煎服。用珍乌散(含珍珠母、海螵蛸各半)15g,餐后及睡前冲服。对照组35例,用法莫替丁20mg,每天晨起、睡前口服;多潘立酮每次10mg,每天3次餐前服。用8周。