

刘汶脾胃肝胆病

验案精选

品读临证佳案 胜似跟师抄方

全国优秀中医临床人才

私淑关幼波，精通关幼波肝病治法

师从李乾构、危北海，尽得其脾胃病真传

中医临证三十年，精选验案七十余则



刘汶◎著

北京科学技术出版社

刘汶脾胃肝胆病



验案精选

刘汶◎著



图书在版编目 (CIP) 数据

刘汶脾胃肝胆病验案精选/刘汶著. —北京: 北京科学技术出版社, 2015. 8

ISBN 978 - 7 - 5304 - 7789 - 2

I. ①刘… II. ①刘… III. ①脾胃病 - 医案 - 汇编 - 中国 - 现代
IV. ①R256. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 101777 号

刘汶脾胃肝胆病验案精选

作 者: 刘 汶

策划编辑: 赵 晶 朱会兰

责任编辑: 唐晓波

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部) 0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: hjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

字 数: 280 千字

印 张: 18

版 次: 2015 年 8 月第 1 版

印 次: 2015 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 7789 - 2/R · 1910

定 价: 45.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

前 言

浩瀚医海学无止境，岐黄之术博大精深。

笔者从医三十年，在病房、门诊摸爬滚打，披星戴月，早出晚归，从一个初出茅庐的懵懂少年，成长为一个能救死扶伤、与人为善的医者，感到无比光荣，无比骄傲。在从医的道路上，不论前方旅途多么艰难辛苦，我都愿意披荆斩棘，勇往直前。

站在医学的方舟之上极目远眺，周围都是生命的未知世界，每一位患者，每一种疾病，都是摆在我们医生面前的崭新命题，需要我们如履薄冰，如临深渊，怀着对生命的无限敬畏之心，兢兢业业，精益求精，勇于开拓，敢于创新，乐于探索，不断追求，才能发现生命的真谛。

2008年我有幸被选入第二批“全国优秀中医临床人才研修项目”。在2009~2012年的三年学习中，每年会进行两次集中培训，大家重新坐在课堂里聆听大师们的讲课。重读经典，重温经方，我感慨良多。“读经典、勤临床、跟名师”是我们中医人成功的必由之路。中医人只有学习、应用、总结，再学习、再应用、再总结……把所学知识应用于临床，不断总结经验，对知识加以升华、提炼，并进一步发展、推广，才能学好中医、用好中医、丰富中医，为人类造福。于是，我把多年来特别是近年来的成功病例加以总结分析，并把我在临床上对一些疾病的感悟总结成歌诀，以提纲挈领，方便记忆。本人才疏学浅，虽一案一例、一字一言均细细推敲，但难免有不妥之处，望同道多多批评指正，将不胜感激。同时我也希望拙作能够抛砖引玉，为中医药事业发展贡献点滴力量。

刘 汶

2015年7月

目 录

第一章 胃痛	1
病案 1 疏肝活血治胃痛案	1
病案 2 辛开苦降治胃痛案	2
病案 3 疏肝理气加活血化瘀治 Barrett 食管案	5
病案 4 疏肝理气治胃痛案	7
病案 5 补益脾胃、活血理气治胃痛案	10
病案 6 疏肝止痛、和胃降逆治胃痛案	13
病案 7 理气、活血、化痰治 Barrett 食管案	14
病案 8 辨证与辨病相结合治胃痛案	18
病案 9 健脾疏肝治胃痛案	22
病案 10 中西合璧治胃痛案	24
病案 11 “知常达变”治胃痛案	26
病案 12 “辨证论治”疗胃痛案	28
病案 13 急标缓本治胃痛案	31
病案 14 扶正祛邪治 Barrett 食管案	32
病案 15 辨证与辨病结合治 Barrett 食管案	41
病案 16 疏肝理气治胃痛案	43
第二章 吐酸	45
病案 1 辛开苦降治吐酸案	45
病案 2 寒热并用治吐酸案	47
病案 3 “同病异治”疗吐酸案	51
病案 4 清肝化热、和胃降逆治吐酸案	56
病案 5 养阳清胃、和胃降逆治吐酸案	58

病案 6	辛开苦降、温清并用治吐酸案	61
病案 7	从肝论治疗吐酸案	62
病案 8	疏肝和胃降逆、温清并用治吐酸案	65
病案 9	辨证施治疗吐酸案	67
病案 10	清肝利胆、和胃降逆治吐酸案	70
第三章	嘈杂	72
病案 1	从肝胃论治疗嘈杂案	72
病案 2	辛开苦降、寒温并用治嘈杂案	74
病案 3	滋养胃阴、清肝和胃治嘈杂案	75
病案 4	“同病异治”疗嘈杂案	80
第四章	腹痛	89
病案 1	搜风通络治腹痛案	89
病案 2	辨证施治疗腹痛案	90
第五章	呕吐	95
病案 1	中西结合治呕吐案	95
病案 2	降逆化痰、健脾疏肝治呕吐案	97
第六章	痞满	100
病案 1	疏肝解郁治痞满案	100
病案 2	疏肝理气、和胃降逆治痞满案	102
病案 3	疏肝和胃治痞满案	106
病案 4	疏肝健脾、和胃降逆治痞满案	108
病案 5	活用经典治痞满案	110
病案 6	疏肝健脾、化痰祛湿治痞满案	119
病案 7	清肝和胃、健脾养血治痞满案	122
病案 8	标本兼治疗痞满案	123
病案 9	从“气”“痰”“郁”论治疗痞满案	125
病案 10	“从络论治”疗痞满案	128
病案 11	肺胃同治疗痞满案	135
病案 12	急标缓本治痞满案	137

病案 13	降逆化痰、益气养阴和胃治痞满案	145
病案 14	寒热并用、和胃降逆治痞满案	147
病案 15	疏肝健脾、滋补肝肾治疗更年期综合征伴痞满案	149
病案 16	清热化痰治噎膈案	152
第七章	泄泻	154
病案 1	健脾补气、清热化湿治泄泻案	154
病案 2	疏肝健脾治泄泻案	156
第八章	便秘	159
病案 1	“同病异治”疗便秘	159
病案 2	理气滋阴治便秘案	162
病案 3	益气养阴、清利湿热治便秘案	166
第九章	肝胆病及其他	169
病案 1	疏肝理气、化痰祛瘀治肝积案	169
病案 2	疏肝利胆、健脾益气、清热化湿治肝积案	173
病案 3	舍证从脉治肝着案	174
病案 4	辨证施治、整体调理治肝系病案	177
病案 5	扶正祛邪、标本兼顾治肝系病案	188
病案 6	疏肝理气、活血化瘀治胁痛案	195
病案 7	清热利湿、活血化瘀治胁痛案	198
病案 8	清肝利胆、滋养肝阴治胁痛案	205
病案 9	滋补肝肾、滋养胃阴治胁痛案	207
病案 10	以舌脉、病史为依据治胁痛案	219
病案 11	辨证施治疗胸痹案	224
病案 12	古方今用治心悸案	228
病案 13	疏肝利胆、清热化湿治黄疸案	231
病案 14	养阴益气、宣肺降逆、化痰平喘治喘证案	232
病案 15	寓泻于补治咳嗽案	236
病案 16	辨证施治疗咳嗽案	240
病案 17	祛湿、滋阴治悬饮案	245

病案 18	辨证论治疗内伤发热案	248
病案 19	清热凉血治发热案	249
病案 20	滋补肝肾治 2 型糖尿病案	251
病案 21	辨证施治疗丙肝案	254
病案 22	健脾祛湿治慢性胃炎案	261
病案 23	养阴清热治口疮案	263

附：常见脾胃肝胆病歌诀

功能性消化不良歌诀	267
胃食管反流病歌诀	269
功能性腹泻及肠易激综合征歌诀	271
功能性便秘歌诀	272
慢性乙肝歌诀	274
黄疸歌诀	276
顽固性腹水歌诀	277
脂肪肝歌诀	278

第一章 胃痛

病案 1 疏肝活血治胃痛案

提要：胃痛多由外感寒邪、饮食不调、情志因素引起，病机多为“不通则痛”。笔者认为，饮食不节、感寒受凉也可采用疏肝理气、活血通络之法治疗，因其病机在于气机阻滞、不通则痛。

杨某 女 25岁

初诊：2010年6月3日

【主诉】胃痛1周。

【现病史】1周前因饮食不节（生冷）后出现胃痛，偶有反酸，无烧心，无暖气，无恶心呕吐，大便每日1次，质可，纳尚可，眠安，平时易急躁。

【望诊】舌淡红，苔白。

【闻诊】未闻及异常口气及体气。

【切诊】脉弦。

【辨证分析】患者感寒受凉后引起胃络瘀阻，气机不畅，故出现胃痛，加之平时急躁易怒，脉弦，说明患者平时即有肝气郁结。治疗给予疏肝理气、活血化瘀、通络止痛。

【西医诊断】胃痛原因待查。

【中医诊断】胃痛（气滞血瘀）。

【治法】疏肝解郁，活血化瘀。

【方药】柴胡疏肝散合失笑散、金铃子散加减。

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 10g	酒白芍 20g	金钱草 15g	丹 参 30g
元 胡 10g	川楝子 9g	五灵脂 10g	生蒲黄 10g
三七粉（冲服）6g	九香虫 3g	炙甘草 5g	

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每次 200ml，每日 2 次。

二诊：2010 年 6 月 10 日

无明显胃痛，余正常。舌淡，苔根黄，脉弱。

治疗有效，继服上方 7 剂。

按语：本病例病因为感寒受凉，但平时急躁易怒，素有肝气郁结。所以在感寒受凉以后气机阻滞，络脉收引，故出现胃痛。治疗给予疏肝理气、活血化瘀即获良效。

病案 2 辛开苦降治胃痛案

提要：本病例系功能性消化不良伴反流性食管炎、Barrett 食管，采用《伤寒论》之半夏泻心汤辛开苦降法治疗，症状明显缓解。

孙某 男 28 岁

初诊：2009 年 9 月 15 日

【主诉】剑突下疼痛 2 个月。

【现症】剑突下疼痛，放射至周边，无明显反酸、烧心，咳嗽（饭后），无痰，咽痒，纳可，二便调。

【辅助检查】胃镜（2009 年 8 月 5 日）：Barrett 食管（扁状），慢性浅表性胃炎伴糜烂。病理：（胃窦）轻度慢性炎，腺体轻度萎缩，伴黏膜及小凹上皮增生，（食管）鳞-柱状上皮黏膜慢性炎，伴鳞状上皮单纯性增生。

【望诊】舌淡红，苔白。

【闻诊】未闻及异常口气及体气。

【切诊】脉弱。

【辨证分析】患者脾胃不和，脾属寒，胃属热，脾胃不和，寒热错杂。脾胃为人体升降之枢纽，升降不利，气机阻滞，故出现胃脘部疼痛。母病及子，胃失和降，导致肺气上逆，故咳嗽、咽痒。舌淡红、苔白、脉弱为脾气虚弱之象。综上所述，本证为寒热错杂、脾胃不和、胃气上逆之证。

【西医诊断】功能性消化不良，反流性食管炎，Barrett 食管。

【中医诊断】胃痛（寒热错杂，脾胃不和）。

【治法】辛开苦降，健脾和胃，理气降逆。

【方药】半夏泻心汤加减。

清半夏 10g	黄 芩 10g	黄 连 6g	干 姜 3g
吴茱萸 3g	浙贝母 10g	海螵蛸 30g	瓦楞子 30g
青 黛 10g	百 合 20g	降 香 10g	三七粉(冲服) 3g
旋覆花 10g	生赭石 10g	白 芍 10g	白 及 10g

7剂，每日1剂，水煎服，每日2次。

【中成药】康复新液 100ml×4瓶/15ml，口服，每日3次。复方陈香胃片 (0.56g×48片)×2盒/4片，口服，每日3次。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

二诊：2009年9月24日

剑突下仍有疼痛，空腹时明显，暖气，口干，晨起明显，咳嗽消失，无咽痒，大便每日1次，偏干，小便调，纳食可，眠安。舌暗淡，苔白，脉弦滑。

【方药】上方去干姜，加瓜蒌 30g，14剂。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

三诊：2009年10月15日

胸骨后隐痛，饥饿时胃痛，进食油腻则大便稀，暖气减轻，口干，不苦，纳可，大便调。舌淡暗，苔黄腻，脉沉细。

【方药】

清半夏 10g	黄 芩 10g	醋柴胡 10g	北沙参 15g
麦 冬 15g	浙贝母 10g	海螵蛸 30g	瓦楞子 30g
青 黛 10g	百 合 30g	降 香 10g	三七粉(冲服) 3g
旋覆花 10g	生赭石 20g	白 芍 10g	白 及 10g

7剂，每日1剂，水煎服，每日2次。

【中成药】康复新液 100ml×2瓶/10ml，口服，每日3次。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

四诊：2009年10月22日

诸症状均有减轻，偶有饮食不节时胃脘部不适，隐痛，伴有暖气，纳可，

二便调。舌红，苔黄腻，脉弦滑。

【方药】

清半夏 10g	黄 芩 10g	醋柴胡 10g	北沙参 15g
麦 冬 15g	浙贝母 10g	海螵蛸 30g	瓦楞子 30g
五灵脂 10g	蒲黄炭 10g	降 香 10g	三七粉（冲服）3g
旋覆花 10g	生赭石 20g	白 芍 10g	白 及 10g

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

五诊：2009 年 10 月 29 日

胸骨后稍有隐痛，偶有暖气，纳可，二便调。舌红，苔黄，脉沉弦。

【方药】

清半夏 10g	黄 芩 10g	蒲公英 30g	北沙参 15g
麦 冬 15g	浙贝母 10g	海螵蛸 30g	瓦楞子 30g
五灵脂 10g	蒲黄炭 10g	黄 连 3g	三七粉（冲服）3g
旋覆花 10g	生赭石 20g	白 芍 10g	白 及 10g

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

六诊：2009 年 12 月 17 日

饮食不慎后胸骨后疼痛，反酸、烧心，时有暖气，无恶心呕吐，口干，无口苦，二便调，纳、眠可。舌红，苔黄，脉弱。

【方药】继服上方，7 剂。

【中成药】康复新液 100ml × 4 瓶/15ml，口服，每日 3 次。

【穴位贴敷】化瘀清胃——神阙。

七诊：2009 年 12 月 24 日

胃脘部不适，无疼痛，无反酸、烧心，二便调，纳、眠可。舌淡，苔白，脉弦滑。

【方药】继服上方，7 剂。

【中成药】同上。

按语：本病例系功能性消化不良伴反流性食管炎、Barrett 食管。因其症状

以胃痛为主要表现，故中医诊断为“胃痛”。患者脉弱是脾虚表现；胃痛是胃失和降、气机阻滞所致，故属于脾胃不和。由于脾属脏、属阴，胃属腑、属阳，脾虚多为脾阳不振、中焦虚寒，胃气不降多郁而化热。故脾病多寒，胃病多热，脾胃不和多为寒热错杂。用《伤寒论》之半夏泻心汤寒热并用，辛开苦降，故能起到较好疗效。方中还用了失笑散、全蝎、蜈蚣以活血通络止痛，说明胃病也有胃络不通，不通则痛。用白芨、白及敛疮止血，治疗反流性食管炎、Barrett食管之黏膜充血糜烂，可谓古方今用。本病例是一个辨证与辨病相结合的典型案例。

病案3 疏肝理气加活血化瘀治 Barrett 食管案

提要：胃食管反流病中的 Barrett 食管是一个疑难杂证。本病例从“肝”而治，疏肝气而和脾胃，对其临床证候的改善起到了很好的效果。

辛某 男 43岁

初诊：2009年10月13日

【主诉】剑突下疼痛1年，加重2个月。

【现症】剑突下疼痛，无反酸、烧心，无嗝气，口干，无口苦，无胃胀，纳可，二便调，眠安。

【个人史】饮酒史半年，每日饮白酒250ml。

【辅助检查】胃镜（2009年9月16日）：Barrett食管，浅表性胃炎（I级），十二指肠球炎，HP（-）。

【望诊】面色萎黄，形体消瘦。舌暗淡，苔白腻。

【闻诊】未闻及异常口气及体气。

【切诊】脉弦滑。

【辨证分析】患者平时工作压力大，精神高度紧张，久而久之，肝气不疏，失于条达，导致肝气郁结；加上平时饮酒过量，导致湿热中阻，气机不畅，故剑突下疼痛。湿热中阻，津不上承，故口干。舌暗淡、苔白腻为气滞湿阻之象，脉弦滑为湿热中阻之征。

【西医诊断】胃食管反流病，Barrett食管，慢性浅表性胃炎。

【中医诊断】胃痛（肝胃不和，湿热中阻）。

【治法】疏肝和胃，清热化湿。

【方药】自拟清肝汤。

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 15g	酒白芍 20g	金钱草 30g	丹 参 30g
元 胡 10g	川楝子 9g	三七粉（冲服）3g	九香虫 3g
炙甘草 5g			

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

【中成药】康复新液 100ml × 4 瓶/15ml，口服，每日 3 次。

二诊：2009 年 10 月 20 日

仍有剑突下疼痛，无反酸、烧心，时有嗝气，二便调，眠安。舌暗红，苔白，脉弱。

【辨证分析】患者剑突下仍有疼痛，说明理气止痛效力未到，方中加失笑散加重活血化瘀功能。经曰：气为血之帅，血为气之母。血脉通畅则气道得通，气郁自去。因有嗝气，说明胃失和降，其气上逆。故予旋覆花、生赭石以降胃气。辅以西药铝碳酸镁以保护胃黏膜。

【方药】

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 15g	白 芍 20g	金钱草 30g	丹 参 30g
元 胡 10g	川楝子 9g	三七粉（冲服）3g	炙甘草 5g
五灵脂 10g	生蒲黄 10g	旋覆花 10g	生赭石 10g

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

【西药】铝碳酸镁片，口服，每次 0.5g，每日 3 次。

三诊：2009 年 10 月 27 日

偶有胃脘痛，排气多，纳可，大便质可，每日 1 次，无嗝气。舌红，苔薄白，脉弦。

【辅助检查】¹³C 呼气试验：0.7（-）。

【辨证分析】二诊治疗有效，故效不更方。只是在其上面略做调整。胃气降则去旋覆花、生赭石，加香橼、佛手以疏肝气。

【方药】

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 15g	白 芍 20g	金钱草 30g	丹 参 30g
元 胡 10g	川楝子 9g	玫瑰花 10g	炙甘草 5g
五灵脂 10g	生蒲黄 10g	香 橡 10g	佛 手 10g

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

四诊：2009 年 11 月 3 日

现无明显不适，纳可，二便调。舌红，苔薄白，脉弦滑。

四诊诸症消失。故继服前方 7 剂巩固疗效。

五诊：2009 年 11 月 10 日

口唇略干，平素饮水较少，余无不适，纳可，二便调。舌红，苔薄白，脉弦细滑。

【方药】

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 15g	白 芍 20g	金钱草 30g	丹 参 30g
北沙参 15g	麦 冬 15g	玫瑰花 10g	炙甘草 5g
五灵脂 10g	生蒲黄 10g	香 橡 10g	佛 手 10g

7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 2 次。

按语：本例为难治性胃食管反流病，Barrett 食管发病率极低，可以说本病是一个疑难杂证。本病的发生多与情志不畅、肝气郁结有关。治疗上需疏肝理气、和胃降逆。但用疏肝理气之品疗效欠佳，本案例在理气基础上加以活血化痰，使瘀血去则肝气疏，从而达到预期目的。

病案 4 疏肝理气治胃痛案

提要：此为一功能性消化不良的中医治疗病案。临床上该病多因情志因素而得，病机多为肝气郁结、肝胃不和，治疗上多从疏肝解郁、理气和胃入手，处方常用柴胡疏肝散加减。本病案就是采用疏肝理气、和胃止痛之法治愈的一典型功能性消化不良肝气郁结证。

陈某 女 40岁

初诊：2009年4月2日

【主诉】胃部胀痛2个月。

【现病史】2个月来因生气胃脘胀痛，饭后症状明显，嗳气，排气少，无反酸、烧心，食欲可，小便黄，大便干，寐差，梦多。

【辅助检查】上消化道造影：胃炎。

【望诊】舌暗，苔薄白。

【闻诊】未闻及异常体气及口气。

【切诊】脉细滑。

【辨证分析】情志不畅则肝气郁结，肝气横逆犯胃，肝胃不和，气机不畅，故胃脘疼痛；胃气上逆，故嗳气，排气少；胃不和则卧不安，故眠差多梦。大便干乃肝郁化火之象。舌暗乃肝郁气滞、血行不畅之征，脉细滑为脾不化湿、湿从热化之象。

【西医诊断】功能性消化不良。

【中医诊断】胃痛（肝郁气滞，兼肝胆湿热）。

【治法】疏肝理气，和胃止痛，兼清热化湿。

【方药】柴胡疏肝散合金铃子散加减。

醋柴胡 10g	郁金 20g	香附 15g	茵陈 30g
炒栀子 15g	酒白芍 20g	金钱草 30g	丹参 30g
元胡 10g	川楝子 9g	香橼 10g	佛手 10g

7剂，每日1剂，水煎服，每日2次。

【建议】忌食生冷、辛辣、肥甘，调节情志，慎起居，适当体育锻炼。

二诊：2009年4月9日

胃脘胀痛减轻，以饭后为主，嗳气，纳差，寐差，梦多，二便调。舌红，苔根部黄腻，脉细滑。

【辅助检查】¹³C呼气试验：28.5（+）。

【辨证分析】药后胃胀痛减轻，说明辨证正确，方药有效。患者幽门螺杆菌测试阳性，配合西药质子泵抑制剂联合两种抗生素杀菌治疗。

【方药】守前方不变，再服7剂。

【西药】雷贝拉唑钠肠溶胶囊，每次20mg，每日2次，饭前半小时口服，疗程1周。克拉霉素片，每次0.5g，每日2次，饭后半小时口服，疗程1周。阿莫西林片，每次1.0g，每日2次，饭后半小时口服，疗程1周。

三诊：2009年4月28日

胃脘胀痛减轻，偶有嗳气，纳、寐可，二便调。舌苔白厚腻，脉弦滑。

【辨证分析】从药后诸症减轻来看，说明辨证施治正确。患者舌苔白厚腻，脉弦滑，提示湿邪较重。痰浊聚于脾胃，如不尽除，将致胃气上逆。

【方药】在原方基础上，合旋覆代赭汤以化痰降逆。一诊方加旋覆花10g，生赭石10g，陈皮10g，炒半夏曲10g。予7剂。

四诊：2009年5月7日

胃脘胀痛减轻，无嗳气，纳、寐可，二便调。舌淡暗，苔白略腻，脉弦滑。

【辨证分析】患者胃胀痛减轻，余症基本消失，说明肝气郁结虽减，但仍未完全解除。舌淡暗，苔白略腻，脉弦滑，说明患者体内仍有湿邪内停，需要进一步疏肝理气、化湿清热。

【治法】疏肝理气，化湿清热。

【方药】柴胡疏肝散加减。

醋柴胡 10g	郁 金 20g	香 附 15g	茵 陈 30g
炒栀子 15g	酒白芍 20g	金钱草 30g	丹 参 30g
八月札 10g	玳玳花 10g	香 橼 10g	佛 手 10g
旋覆花 10g	生赭石 10g	化橘红 10g	苦杏仁 9g

7剂，每日1剂，水煎服，每日2次。

治疗后患者诸症消失。

按语：功能性消化不良主要表现为胃脘痞满或胀痛、嗳气、早饱、恶心等，做诸项相关检查却未见明显异常，不能解释患者所有的症状。该病属于中医“胃痛”“痞满”范畴。中医认为“不通则痛”。朱丹溪《丹溪心法·痞》曰：“痞者与否通，不通泰也”。说明该病主要病机为气机不畅。该病可由以下几个因素导致：①七情失和，情志不畅；②饮食不节，嗜食生冷、辛辣、肥甘厚腻；③感受六淫，脾胃受损；④大病久病之后，女子产后或劳倦内