

■ 云南省中医医院名医学术经验丛书

总主编 秦国政 吴生元

谨守『中庸』 善治消化病症

——龙祖宏学术思想与临床经验集

主编 龙祖宏 秦国政

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



云南省中医医院名医学术经验丛书

谨守『中庸』 善治消化病症

——龙祖宏学术思想与临床经验集

主 编 龙祖宏 秦国政

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

谨守“中庸” 善治消化病症：龙祖宏学术思想与临床经验集 / 龙祖宏，秦国政主编. —北京：中国中医药出版社，2015.1

(云南省中医医院名医学术经验丛书)

ISBN 978-7-5132-1731-6

I . ① 谨… II . ① 龙… ② 秦… III . ① 消化系统疾病—中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV . ① R259.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 283398 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市泰锐印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 10 字数 156 千字

2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1731-6

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《云南省中医医院名医学术经验丛书》编委会

总 主 编 秦国政 吴生元

副总主编 彭江云 李世辉 李 琦 叶建州 包 可

编 委 (按姓氏笔画排序)

龙祖宏 叶建州 包 可 刘以敏 刘复兴

苏 藩 李世辉 李永康 李 琦 吴生元

张沛霖 张良英 陈乔林 易修珍 罗 铨

赵 淳 秦国政 夏惠明 唐镇江 彭江云

学术秘书 刘红英 朱虹江 苗晓玲

《谨守“中庸” 善治消化病症——龙祖宏学术思想与临床经验集》

编委会

主 编 龙祖宏 秦国政

副主编 淦家荣 李 莉

编 委 淦家荣 李 莉 陈必勤 冉 滨

编写说明

中医学为中华民族的繁衍生息作出了极大的贡献，是伟大的民族瑰宝。中医学发展至今，离不开历代医家的传承和发扬，而其传承和发扬的途径，既有师徒传授、课堂讲授，也有家学秉承，其中师徒间的心传口授是一个重要而有效的方式，正如当代著名医家邓铁涛教授所言：“临床上的很多疑难问题难以书传，需要老师在身边心传口授，方能领悟。”云南省中医医院龙祖宏教授作为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师及云南省首批名老中医药专家师带徒指导老师、云南省荣誉名中医，把中医事业作为精神寄托，博览群书，广集众家之长，不仅刻苦钻研中医理论，还刻苦学习现代医学理论知识，并将二者有机结合运用于临床，积累了丰富的临床经验，逐渐形成了自己的学术观点。龙祖宏教授不仅对消化系统疾病有着较深的学术造诣，而且对内科的其他疑难杂病如慢性肾小球肾炎、肾盂肾炎、急慢性咽喉炎、支气管炎、风湿及类风湿关节炎等也有独到的见解，甚佳的临床疗效，深得广大患者信赖。我们作为龙祖宏教授的学术继承人，有责任及义务将导师的学术思想和临证经验整理总结，编写出版，供广大中医及中西医结合的临床、科研、教学人员及学生参考学习。

本书内容分八个部分。第一部分介绍龙祖宏教授的工作经历及其真诚宽厚的人生态度。第二部分介绍龙祖宏教授中西医结合诊治疾病的学术思想，以及对消化系统疾病辨证论治、饮食调护的认识。第三部分介绍龙祖宏教授对以消化系统为主的多种临床常见病的辨证论治、典型病案及诊治体会等。第四部分介绍龙祖宏教授最具诊治特色的脾胃、肝胆、肠道等疾病的辨治经验。第五部分介绍龙祖宏教授的经验方。第六部分为龙祖宏教授的论著介绍。第七部分和第八部分精选公开发表的反映龙祖宏教授学术思想和临证经验的论文，以及龙祖宏教授经验方的临床研究。

由于水平有限，不足之处在所难免，希望广大读者提出宝贵意见，以便再版时及时修正。

《谨守“中庸” 善治消化病症——

龙祖宏学术思想与临床经验集》编委会

2014年5月

目 录

医事传略	1
耐心真诚，宽厚之心待人	2
研读经典，夯实中医基础	3
学术思想	4
准确辨证，尤重舌象变化	4
中西并存，强调病证结合	5
遣方用药，先天后天并重	6
谨守“中庸”，兼容并蓄	6
治疗脾胃，务求“以平为期”	8
重视调护，调节饮食情志	11
临证经验	12
胃痛	12
呕吐	17
呃逆	22
痞证	26
腹痛	31
便秘	35

泄泻·····	40
痢疾·····	45
黄疸·····	50
胁痛·····	57
鼓胀·····	63
吐血、便血·····	70
咳嗽·····	77
心悸·····	82
口疮·····	86
淋证·····	90
水肿·····	95
痹证·····	101

医论医话 ·····107

慢性胃炎的辨证论治·····	107
慢性非特异性溃疡性结肠炎治疗经验·····	109
肝胆疾病辨证论治经验·····	110
慢性肾小球肾炎蛋白尿的辨证论治·····	115

方药解析 ·····118

调胃降逆汤·····	118
薏苡防风败酱散·····	119
灌肠方：结肠康·····	120
苦参柴芍六君汤·····	121
益寿丹·····	122
肾愈汤·····	123

论著辑要 ·····125

《实用中医内科学》·····	125
《云南中药志》(第I卷)·····	126
《中医胃肠病学》·····	127

《实用中医消化病学》·····	128
《急症胃痛证治》·····	129
《百病临床指南》·····	130
论文精选 ·····	131
龙祖宏治疗脾胃病经验初探·····	131
龙祖宏治疗慢性腹泻的经验·····	134
实验研究 ·····	136
调胃降逆胶囊治疗胃食管反流病 33 例临床观察 ·····	136
结肠康灌肠治疗溃疡性结肠炎 40 例 ·····	139
功能性消化不良的临床观察·····	141
参考文献 ·····	144



医事 传略

龙祖宏，广西人，1936年11月出生于广西临桂，1956年9月怀着对中医的热爱考入广州中医学院医疗系本科，在读书期间曾到广东番禺、顺德参加小儿麻疹、钩虫病的防治工作，1962年8月以优异的成绩毕业，分配到云南省中医医院从事中医及中西医结合临床、教学和科研工作。龙祖宏教授1969年加入“五二三”工作队，到云南西双版纳参加恶性疟疾中草药防治的研究；1970年参加对云南省中草药药性和作用的发掘、整理工作，并参与《云南中草药》一书的编写；1971年至1972年，先后两次带队与云南省思茅地区防疫站合作，到西双版纳开展钩端螺旋体病流行病学的调查及防治研究，其共同研制的“复方三丫苦片”在治疗钩端螺旋体病方面取得较好疗效；1984年至1991年参加全国急症胃痛协作组，开展对中医急症胃痛的研究，并获得优秀科技成果奖；1996年至1999年主持完成“调胃降逆胶囊治疗胆汁反流性胃炎”的临床研究，其研究成果达云南省领先水平。

1981年出于对老师邓铁涛教授深厚的中医造诣及精湛医术的崇拜，龙祖宏教授重返母校，师从邓铁涛教授学习深造。经过两年的刻苦学习，龙祖宏教授深得邓老学术经验之要，进一步提高了中医理论及临床的水平。

作为学科带头人，龙祖宏教授为医院内科的筹建与发展做了大量的工作，曾担任大内科、内一科、消化科、肝病中心主任，云南中医学院内科教研室主任，中华中医药学会内科脾胃病分会委员，卫生部临床药理基地云南中医学院基地成员兼肝病药组组长，第二届云南省中西医结合学会虚证与老年医学专业委员会委员；现任

主任医师、内科教授、中华中医药学会内科脾胃病分会委员及顾问、云南省干部医疗保健委员会专家组成员、云南省新药评审委员会专家库成员；2000年当选为云南省卫生厅首批名中医，云南省首批名老中医药专家师带徒指导老师，云南省荣誉名中医；2002年被确定为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

耐心真诚，宽厚之心待人

《中庸》说：“博厚，所以载物也，高明，所以覆物也。”意思是说人的道德应如博厚的大地，足以承载万物，人的智慧应如澄澈的天空，可以覆盖、照亮万物。

龙祖宏教授正直坦荡，平易近人，待人宽厚，正己而不求人，既不参与无数人趋之若鹜的名利之争，也不卷入飞短流长的是非漩涡，为人处世自有法度。不论是在他当科主任期间还是成为国家级名中医之后，与同事共处，从未见其斤斤计较；与学生相处，从未见其疾言厉色；与病人和家属相处，从未见其态度强硬、言语过激。

龙祖宏教授对病人有着高度的责任感和同情心。他对病人的耐心和对工作严谨负责的态度让无数学生深感敬佩。龙祖宏教授在门诊时经常加班加点，查房时也经常一站几个小时，年轻人都感到头昏腰酸，而70多岁的他始终精神饱满、神情专注；对待患者无论贫贱富贵、睿智愚钝均一视同仁、和蔼可亲，从疾病的询问诊察到遣方用药、煎煮调护皆耐心细致，不厌其烦；对远道求医而未能挂上号的患者宁愿放弃自己的休息时间也要为其诊治；对无力支付诊察费的患者免费诊治，处方时力求做到功效不变却更加经济实惠。在繁重的工作之余，龙祖宏教授还要用剩下的大部分时间孜孜求学。他的敬业精神及仁厚之心，是我们年轻一代中医人首先要学习和继承的品德。

“宅心醇谨，举动安和，言无轻吐，目无乱观，忌心毋起，贪念罔生，毋忽贫贱，毋惮疲劳，检医典而精求，对疾苦而悲悯，如是者谓之行方”。明代医学家李中梓论述医家道德修养的这段话可作为龙祖宏教授的真实写照。龙祖宏教授对为人行医之道了然于心，并且身体力行，最难能可贵的是随着岁月流逝、社会变迁，这种

医德却始终如一，初衷不改。龙祖宏教授在医道上的垂范感召，是给我们上的最重要的一课。

研读经典，夯实中医基础

龙祖宏教授从医多年来一直铭记老师的教诲：只有打下牢固坚实的中医基础理论的功底，才能在临床实践中得心应手。因此，他在工作之余经常研读中医经典，对经典著作中的治法及方剂不仅熟记于心，而且运用娴熟，反复验之临床。

作为以治疗消化系统疾病见长的中医临床家，龙祖宏教授对《脾胃论》及《临证指南医案》非常推崇。他认为，李东垣的《脾胃论》是《内经》“人以水谷为本”，“有胃气则生，无胃气则死”理论的发展。但李东垣过于强调脾胃之阳，在治法上有所偏颇，而叶天士则充实和丰富了李东垣的脾胃学说，对脾胃的生理功能作了进一步的阐发，主张脾胃分治，开创性地提出了“养胃阴”的见解，纠正了前人详于治脾而略于治胃的看法。龙祖宏教授宗叶天士之说，临床上每起沉疴。

龙祖宏教授说：“中医基础就像一块基石，历代医家的论著经验犹如一块块砖瓦，经过上千年的累积才筑成中医的大厦，我们要想看的更远，就得站在巨人的肩膀上。”

准确辨证，尤重舌象变化

邓铁涛教授认为，辨证论治是中医学的精华，四诊是中医认识疾病的方法之一，是辨证论治的基础，四诊的准确程度直接影响辨证论治的质量，因此，临证时必须在四诊上下工夫，而且四诊时还要参考当地的气候、地理环境及病因变化等情况，抓住有意义的四诊变化，才能给正确的辨证论治提供有力的依据。龙祖宏教授铭记老师的教导，非常重视中医基本技能的训练，在临证中时时注意四诊合参。四诊当中，龙祖宏教授尤其重视舌象对疾病辨证的重要性。舌为心之苗，又为脾之外候，舌通过经脉络属连接脏腑，脏腑的精气上营于舌，故脏腑的病变可通过舌象的变化反映出来。正如《临证验舌法》所言：“凡内外杂症，亦无一不呈其形，着其色于舌……据舌以分虚实，而虚实不爽焉；据舌以分阴阳，而阴阳不谬焉；据舌以分脏腑、配主方，而脏腑不蹉、主方不误焉。危急疑难之顷，往往症无可参，脉无可按，而惟以舌为凭；妇女幼稚之病，往往闻之无息，问之无声，而惟有舌可验。”通过察舌，可以明确机体气血的盛衰、病邪的性质、病位的深浅、病情的进展及疾病的转归和预后。龙祖宏教授认为，舌体的胖瘦荣润反映了脾胃阳气的盛衰、津液的盈亏，舌苔的厚薄腐腻反映了脾胃病病情的轻重、病邪的性质，舌苔的有根无根反

映了胃气的存亡，故临证不能不察。需要注意的是，辨舌时应结合病史、症状、体征，分清是病舌还是禀赋所致，同时还需注意染苔及进食、光线、伸舌姿势等对舌象的影响，只有全面分析，才能做出正确的疾病诊断。

中西并存，强调病证结合

在对中西医的认识上，邓铁涛教授认为，西医的一些检查手段大多借助化学、物理学之成就，这些成就也可以为中医辨证论治服务，不可拒而不用。中医、西医两种医学理论体系不同，诊断及治疗疾病的方法亦不同。中医强调人是一个整体，疾病的发生是由于人体脏腑、气血、阴阳的平衡失调所引起，中医的辨证就是根据患者的一些外在表现，通过分析进行处方用药，达到恢复人体气血、阴阳平衡的目的，但不足之处是对疾病的认识不够深入细致，药物作用针对性不强，取效慢，煎煮麻烦。西医则认为疾病的发生是由于各种致病因素导致脏器发生生理、病理的改变，西医的治疗以现代科学技术为基础，通过先进仪器从人体的组织、细胞、分子水平来认识疾病的生理病理和生化方面的微观变化，并采用物理化学方法消灭各种病原微生物或手术切除病变的脏器，但不足之处是治疗针对的是病而不是人，对人体的伤害较大，往往是疾病治愈了，患者却出现了全身脏腑功能的失调。随着科学技术及医学的不断发展，发现的疾病越来越多，单纯通过辨证或辨病来认识和治疗疾病都是片面的，只有辨病与辨证相结合，才能使我们对疾病的认识更加全面深入，对疾病的鉴别、诊断更加明确，治疗效果才会不断提高。龙祖宏教授在继承邓铁涛教授学术思想的基础上，提倡辨病与辨证有机结合，借助现代医学的检查手段及药理知识，明确疾病的病因、病理变化及预后，应用中医的辨证论治方法进行疾病的救治，发挥中西医各自的优势。如临床常见的“胃痛”，不仅见于多种消化道疾病，还可见于一些心脏疾病，这些疾病的病因、病理变化和治疗方法皆不同，预后也大相径庭，若不借助现代医学的检查手段往往会延误病情，甚至危及患者生命。再如龙祖宏教授在治疗慢性乙型肝炎时，常以中医辨证论治为基础，根据患者不同的化验检查资料，选用具有抗病毒作用的苦参、白花蛇舌草，具有调节免疫作用的女

贞子、旱莲草、黄芪、当归，具有退黄降酶作用的茵陈、田基黄、垂盆草，具有活血化瘀作用的赤芍、丹参等药物，收到较好的疗效。龙祖宏教授认为，作为 21 世纪的中医，不仅要有扎实的中医理论，同时还要有丰富的现代医学知识，才能成为跟上时代发展步伐的合格中医师。因此，龙祖宏教授一直关注着现代医学的新进展，退休后仍在不断的学习，努力提高自己的西医诊治水平，造福广大患者。

遣方用药，先天后天并重

遣方用药，先天后天并重，是龙祖宏教授的另一个学术特点。中医学认为，肾脏能“受五脏六腑之精而藏之”，其所藏之精是构成人体的基本物质，是脏腑的阴阳之本，是生命之源，故称之为“先天之本”；而脾胃主管饮食物的消化、吸收及运化水谷，能化生气血精微物质以营养机体五脏六腑，故称之为“后天之本”。先天之精为后天之精的摄取准备了物质基础，而后天之精又不断补充、营养先天之精，先天与后天在生理上相互依存、相互促进，病理上又相互影响。先天之精禀受于父母，后天之精来源于水谷，一旦脾胃功能受损，后天之精生化无由，先天之精失于滋养而不足，最终导致先天及后天之精均不足而出现脾肾亏虚之证，故龙祖宏教授遣方用药时，非常重视对先天肾脏及后天脾胃的补益，如治疗慢性肾炎的肾愈方和治疗慢性肝炎的苦参茵陈柴芍六君汤即体现了先后天并重的学术思想。肾愈方为治疗慢性肾小球肾炎而设，方中用黄芪、党参健脾益气以补益后天脾胃；苦参茵陈柴芍六君汤为治疗慢性肝炎而设，方中四君子汤补益脾胃顾护后天之本，二至丸补肾滋阴顾护先天之精，是治疗先后天并重的代表方。

谨守“中庸”，兼容并蓄

中医是中国传统文化的硕果，中庸之道是中国传统文化的精华，一个中医名

家，必受中国传统文化的滋养熏陶。龙祖宏教授和其他中医名家一样，在学习中医的同时，也深受中国传统文化的影响，将“中庸之道”奉为为人行医的基本精神。这种精神体现在其工作的方方面面，我们主要从以下几方面加以论述。

一、守正

北宋理学家程颐说：“不偏之谓中，不易之谓庸。”明察正道、笃行正道是龙祖宏教授行医的一贯原则。

在学术上，龙祖宏教授倡导“扶正”为主的学术思想，非常重视机体正气在疾病发生发展过程中的重要作用，遣方用药时刻注意顾护正气。《素问·刺法论》曰：“正气存内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚。”正气是人体健康之本，只要根基牢固，邪气就难以入侵；若邪气侵入机体，表明机体正气已虚，当扶助正气以抵御邪气，此为治病之关键。对于“扶正”，龙祖宏教授认为疾病初起，正气旺盛，应当机立断祛除邪气，邪去则正安，这样才有利于正气的保存和恢复；而在疾病后期，则要根据不同的病机采取不同的治疗方法顾护正气。若正气已虚而邪气仍盛，当标本同治，在祛邪的同时还应顾护正气，以免攻邪而伤正，导致邪未去而正已伤；而对正气已虚、邪气不盛或年老体弱、久病不愈者当以扶正为主，这样既有助于机体抵御病邪，又能较好地发挥药效（盖正气虚损，药物较难为力）。“扶正”既要重视先天之本，又不可忽视后天之本，只有先后天并重，方能使机体达到“阴平阳秘”的平衡状态。龙祖宏教授临证擅长运用补益气血，健运脾胃，填补肾精之法，多选用玉屏风散、补中益气汤、四君子汤、归脾汤、八珍汤、左归丸、右归丸、六味地黄丸等加减化裁、灵活运用。其扶正的学术思想不仅体现在对脾胃病、肾脏病的治疗中，也贯穿在其他脏器的慢性病、疑难病的治疗中。

二、包容

《中庸》说：“万物并育而不相害，道并行而不相悖。”龙祖宏教授对各家学说兼容并蓄，博采众家之长，左右逢源，相得益彰。他认为行医者治病救人乃天职，各派学说可选而用之、兼而并之、当用则用、取长补短，不应拘泥于某一学派、某一学说。他用药从无寒凉派、温热派、滋阴派、补阳派等派别之分，无论经方还是时

方，只要验之有效，均能根据病人的病情辨证使用。

三、调和

《中庸》说：“中也者，天下之大本也；和也者，天下之大道也。至中和，天地之位焉，万物育焉。”大意是说，如果世间万物都能顺应大道，各本其性，各适其度，各得其所，这样和谐共存，天地就稳固了，万物就生机盎然了。《中庸》倡导与天和，与地和，与人和，中医治疗学中也始终贯穿着“调和”的思想。龙祖宏教授对“调和”深得其妙，其临证注重调和阴阳、调畅气机升降、调节寒热燥湿，用药因人、因时、因地制宜。

“调和”还体现在龙祖宏教授组方用药攻补兼施、寒热并用的学术特点中。他年轻时经常上山采药，精通方药，熟知药性，临证处方用药往往攻补兼施，寒热并用，如龙祖宏教授自拟的治疗脾胃病的调胃降逆汤、治疗肝病的苦参茵陈六君汤、治疗肾病的肾愈汤都很好地反映了这一特点。同时，龙祖宏教授非常重视观察、记录药物的疗效与不良反应。对每次复诊的患者，均要详细询问用药后的症状变化，有无身体不适等情况，并从用药、饮食、情志调护等各个方面对患者进行辅导。记得一次一位60多岁的女性病人服用龙祖宏教授的处方后一直矢气不停，难以忍受。龙祖宏教授仔细审核处方后，详细询问患者服药后的症状变化，将处方中的乌药换成了另一味行气的中药，并再次向患者嘱咐服药后的饮食宜忌，患者服药后症状得到明显改善。

治疗脾胃，务求“以平为期”

脾胃同居中焦，为气机升降之枢纽，二者经脉相互络属，构成脏腑表里关系。在生理功能上，胃主受纳、腐熟水谷，脾主运化水谷精微及水湿；脾气主升，胃气主降，脾升，精气才能输布，胃降，糟粕得以下行；脾胃纳运、升降平衡协调，共同完成水谷精微的消化、吸收、输布及气血的化生。脾为阴土，其体常湿，其用为阳，喜燥恶湿；胃为阳土，其体常燥，其用为阴，喜润恶燥；脾之湿，赖胃阳以运