

音

特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治



特诊特治



胃炎

主编 景 宽 刘 春



 科学技术文献出版社

特诊特治



胃 炎

主 编	景 宽	刘 春	
副主编	高 颖	徐晓红	王喜臣
编 者	李曼丽	张 虹	郑 鹏
	田雪秋	刘 斐	穆 博



由科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治胃炎/景宽,刘春主编. —北京:科学技术文献出版社,2008.1
ISBN 978-7-5023-5858-7

I. 特… II. ①景… ②刘… III. 胃炎-诊疗 IV. R573.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 175197 号

- 出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 230 千
印 张 11
印 数 1~6000 册
定 价 18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书分别从中、西医两方面对急、慢性胃炎的发病原因、病理、胃的解剖生理、诊断与鉴别诊断及治疗进行了全面论述。重点突出了中医的辨证论治,还收录了大量的中成药、单验方及名老中医的特诊特治验案。最后还专门介绍了胃炎患者家庭康复与护理的方法。本书是胃炎患者的良师益友,也是临床医务工作者的参考用书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

特 诊 特 治 书 系

编 委 会

主 编 王富春

副主编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

前 言

胃炎有急性胃炎和慢性胃炎之分，为临床常见病、多发病。尤其是慢性胃炎，据统计其发病率较高，居各种胃病之首。

本书是一部中西医结合治疗胃炎的专著，从中、西医角度分别对急、慢性胃炎的发病原因及病理机制进行了全面论述，并对胃的解剖和功能加以介绍，诊断方面则着重介绍了胃炎的鉴别诊断。

在治疗方面，中西医方法兼收并蓄，特别是中医治疗部分，除介绍辨证论治外，还收录了大量中成药和单方验方，可供临床医生和患者参考。在中医治法方面还介绍了丰富多彩的诸如针法、灸法、耳针疗法、刮痧等常用方法。

此外，本书用较大的篇幅介绍了全国部分名老中医及专家诊治胃炎的经验和心得，其学术思想之独特，辨证用药之精当，为后学者提供了宝贵的经验。在特诊特治部分，收集了近百家中医临证验案，具有较高的参考价值。

近年来，对胃炎的临床治疗和实验研究中、西医都取得了一定成果，故对这方面的内容，本书以综述的形式加以介绍。家庭护理与保健一章，可作为患者平日调护和保健之用。

目 录

1 概述	(1)
一、胃炎的概念	(1)
二、中医学对胃炎的认识	(2)
三、现代医学对胃炎的认识	(7)
2 胃的基础知识	(10)
一、胃的解剖	(10)
二、胃的功能	(26)
三、胃的分泌	(31)
四、胃的黏膜屏障	(35)
3 胃炎的发病原因及病机	(37)
一、急性胃炎的病因、病理	(37)
二、慢性胃炎病因、病理	(42)
4 胃炎的诊断与鉴别诊断	(57)
一、诊断要点	(57)
二、胃炎的鉴别诊断	(66)
5 胃炎的中药治疗	(75)
一、辨证论治	(75)
二、中成药	(84)

三、单方验方	(95)
6 胃炎的针灸治疗	(127)
一、针法治疗	(127)
二、灸法治疗	(133)
三、电针治疗	(136)
四、耳针治疗	(137)
7 胃炎的推拿治疗	(140)
一、急性胃炎的推拿治疗	(140)
二、慢性胃炎的推拿治疗	(142)
8 胃炎的其他疗法	(147)
一、耳压治疗	(147)
二、穴位注射治疗	(148)
三、刮痧治疗	(154)
四、穴位埋线疗法	(155)
9 现代医学疗法介绍	(157)
一、一般疗法	(157)
二、药物治疗	(158)
三、手术治疗	(161)
10 中医名家特诊特治经验	(162)
一、胡永盛诊治经验	(162)
二、张镜人诊治经验	(164)
三、董建华诊治经验	(166)
四、单兆伟诊治经验	(168)
五、张泽生诊治经验	(169)
六、于己百诊治经验	(171)

七、程丽芳诊治经验	(173)
八、胡建华诊治经验	(175)
九、劳绍贤诊治经验	(176)
十、陈泽民诊治经验	(176)
十一、周仲英诊治经验	(178)
十二、李寿山诊治经验	(179)
十三、鲍菁诊治经验	(180)
十四、刘渡舟诊治经验	(181)
十五、张明昌诊治经验	(183)
十六、胡翹武诊治经验	(186)
十七、祝堪予诊治经验	(188)
十八、王怀义诊治经验	(189)
十九、瞿济生诊治经验	(190)
二十、田德祿诊治经验	(191)
二十一、马骏诊治经验	(193)
二十二、裘沛然诊治经验	(194)
二十三、何炎燊诊治经验	(195)
二十四、邓铁涛诊治经验	(197)
二十五、潘澄濂诊治经验	(198)
二十六、朱良春诊治经验	(199)
二十七、戴建良诊治经验	(201)
二十八、高福安诊治经验	(202)
二十九、李任先诊治经验	(204)
三十、吕美农诊治经验	(205)
三十一、赵金铎教授诊治经验	(206)

特 诊 特 治

胃 炎

11 中医特诊特治验案	(208)
一、中药治疗验案	(208)
二、针灸治疗验案	(239)
三、推拿治疗验案	(245)
四、综合治疗验案	(246)
12 现代临床研究概况	(248)
一、中药研究概况	(248)
二、针灸研究概况	(252)
三、推拿研究概况	(257)
13 胃炎患者的家庭护理与保健	(261)
一、饮食疗法	(261)
二、药膳疗法	(267)
三、运动疗法	(321)
四、气功疗法	(333)
参考文献	(339)

1

概述

一、胃炎的概念

胃黏膜对损害的反应涉及上皮损伤、黏膜炎症和上皮细胞再生等过程。胃炎指的是任何病因引起的胃黏膜炎症，常伴有上皮损伤和细胞再生。某些病因引起的胃黏膜病变主要表现为上皮损伤和上皮细胞再生而胃黏膜炎症缺如或很轻，此种胃黏膜病变宜称为胃病，但临床习惯上仍将本属于“胃病”的疾病归于“胃炎”中。胃炎是最常见的消化道疾病之一，按临床发病的缓急和病程的长短，一般将胃炎分为急性胃炎和慢性胃炎。

二、中医学对胃炎的认识

(一) 胃的功能特性

胃有受纳谷食，腐熟水谷，散布精气，滋养全身的作用。

1. 胃主通降

2

胃的通降作用，即是胃的排空作用。《素问·五脏别论》载：“水谷入口，则胃实而肠虚，食下，则肠实而胃虚”，虚实交替，反映了胃的排空作用，说明胃受纳水谷之后不能久留，随时把精微输送给五脏，糟粕下传而排出。故“胃气下降”，只有胃气通降，泻而不藏，实而不满，虚实交替，才能生化不息，即所谓“胃气下降为顺”。若胃气不降，满而不泻，糟粕浊气留于中焦，则出现胃脘胀满、疼痛、纳呆、便秘等症状。若胃气不降而反上逆，更可出现嗳气、呃逆、恶心、呕吐等症。

2. 胃喜润恶燥

胃的这一特性，是保障腐熟水谷的必要条件，只有胃中津液充足，源泉不竭，润濡食物，才能帮助消化，五脏六腑才能得到滋养。若胃中津液不足或受到耗伤，则燥气横生，出现口舌干燥、腹胀、便秘、口渴引饮等症状。

总之，胃主受纳，腐熟水谷，布散精气，又以通降为顺，喜润恶燥，是中医学对胃生理功能的高度概括，对临床有很大的指导意义。

(二) 脾胃学说

古人所谓的脾胃，大部分指现今的“消化系统”，但未能全面概括解释。祖国医学认为：脾是脏，胃是腑，脏属阴而腑属阳。脾与胃互为表里。在五行中脾胃同属于土，而脾属阴土，胃为阳土；脾为湿土，胃为燥土。两者相反相成。具有运化水谷，提取精微、益气、生血、统血、滋养脏腑百脉的作用。《景岳全书》中说：“胃司受纳，脾司运化，一运一纳，化生精气”，从而使摄入的食物产生能量，维持人体生命活动。

1. 脾胃和其他脏腑的关系

(1) 脾胃与肝脏的关系：脾土属阴，必得肝木条达，加以疏泄，才能使饮食正常运化，脾胃才能司正常的升降功能。而肝、胆属木，又有赖于脾土的滋养，才不致刚强太过。肝脏有赖脾胃水谷精微之滋养，若肝失营血的培养，则可虚风内动。五行中的“木”克“土”，是指肝木太旺克脾土，胆木太旺克胃土。在正常情况下肝主升，胆主降，脾的升清作用有赖肝木升发之气的制约；胃的降浊作用，有赖于胆木下降之气的制约，这样才能升降调和。若肝胆之气失调，则能影响脾胃功能。如肝气郁结、肝气横逆，可乘脾土，致使脾胃受损，出现腹痛、腹泻、腹鸣等症状；若胆热太过，则可影响胃土而出现胆胃不和症状。

(2) 脾胃和肺的关系：肺主气，脾益气，肺赖脾胃水谷之精气以充养，即五行中所谓“土生金”。当脾胃虚弱时，则肺气不足，卫气不充，易患感冒。临床上，“补土生金”就是用补脾

胃以治疗肺病的方法。脾胃运化，又赖肺气之宣发，才能将津液散布于全身，使清者上行而浊者下达，使脾胃中水湿不致停滞。

(3) 脾胃与肾的关系：“肾藏精”，肾精赖脾胃之滋养，才能生生不息。脾胃运化失职，则肾精来源不足，可出现腰酸膝软、精冷不育等肾虚证候，故临床上有“补肾不如补脾”，“药补不如食补”之说。脾胃属土，肾属水；一般认为脾为湿土，不能制约肾水；胃为燥土，燥能胜湿，故只有燥土（胃阳）才能制水。若阳不足，则土不能制水，溢于肌肤而发水肿。也有人认为水肿者为脾阴不足，然脾、胃互为表里，“实胃阳”，实际是助胃阳，祛脾湿。且水肿为病，往往病初在肺，继而传脾，最后传肾。此外，胃燥（胃热）过盛，亦可灼伤肾阴，而出现湿热病中的土乘水。

(4) 脾胃和躯体五官的关系：“口唇者脾之官也”。《素问·五脏生成篇》载：“脾之合肉也，其荣唇也”以及《灵枢·脉度篇》载：“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣”。说明唇的色泽、口味的改变，可作为脾胃病辨证的参考。舌苔完全由胃气所生，所谓“舌之有苔，如地之有草”，故辨别舌苔是临床诊断、反映脾胃状况的一个重要方面。四肢的活动赖水谷精微所化生的清阳之气，四肢的强弱，能够体现脾胃功能的盛衰。我们在临床上常见脾胃虚弱，或湿困脾胃的病人，会出现四肢倦怠无力，即由于“脾精不行”所致，治疗当予健脾和胃。脾主一身之肌肉，肌肉的营养与脾胃功能密切有关。从肌肉丰实状况可了解脾胃功能。

2. 脾胃的代谢病理产物

(1) 食积：食物入胃在正常运化功能下，升清降浊，不会滞留。若食物停滞胃肠，则为食积，能影响脾胃运化功能，诱发多种疾病。临床表现为：嗳腐吞酸，是食积郁而生热所致。

(2) 痰饮：痰饮为饮食不能运化精微，而产生的病理性质物质。一般认为痰多由热而生，饮都由寒而成。痰饮不仅能阻遏脾胃的运化功能，还可产生多种疾病。痰饮临床表现在脾胃，形成后可影响脏腑，治疗仍多在脾胃。

(3) 水气：水气的主症是水肿。《内经》载：“诸湿肿满，皆属于脾”。由于脾阳不足，脾虚不能化湿，故水液进入人体，不能正常运行，分清化浊，滞留体内，而成水气。若流于皮肤则为水肿，散溢脏腑、胸胁、腹腔，则为痰饮、水饮。前人认为水肿病与肺、脾、肾三脏相关，而主因系“脾不能化湿”，因此治疗水肿，关键在于理脾。

(4) 瘀血：指不能正常运行的瘀滞血液。“脾主统血”，脾运失常，血液生化运行受阻，瘀滞而成瘀血。其在脾胃方面的表现有胁下痞块，胃脘痛发作有定处，大便色黑，为中脘蓄瘀，治当理脾胃，化瘀血。

(三) 脾胃学说及其应用

脾胃学说强调了脾胃与元气的密切关系。认为生命主要依靠元气，而元气主要依靠胃气滋养。但胃不能独行津液，又需脾的运化始能输布。所以“内伤脾胃，百病由生”。清·屠人杰在《伤寒经解》中指出：“脾受胃之阳气能上升水谷之气于肺，

上充皮毛散入四肢；脾虚实由胃之不足所致也。故人真元之气，非胃气不能滋也。”

近几年来对“脾胃论”的研究更为深入。有人认为：脾主运化是指食物经过胃的初步消化，再经脾的消化吸收和运送，使吸收的物质经酶、激素等参与进行合成、分解的代谢过程，是维持人体组织细胞生理功能和能量所必需。脾胃虚弱是构成疾病发生、发展的主要因素，因而脾胃功能关系着病人体质的强弱，疾病的转归和疗效好坏。临床上属脾胃虚弱者，除可导致消化系统疾病外，若水湿潴留，还可导致水肿，造血功能紊乱，造血物质缺乏，可导致贫血；凝血因子功能失调，可导致出血；同时发现脾胃可提高机体免疫功能，对防治多种疾病有重要的意义。

脾胃学说在临床上的应用范围十分广泛，除治疗消化系统疾病外，属于循环、呼吸、泌尿、内分泌及代谢、血液、神经等方面的多种疾病，都可采用“调理脾胃”的方法治疗，而收到良好效果。

（四）对胃炎的认识

胃炎属于中医学“胃脘痛”范畴。胃脘痛是以上腹胃脘部近心窝处经常发生疼痛为主症。如《素问·六元正纪大论篇》说：“木郁之发，民病胃脘当心而痛。”《灵枢·邪气脏腑病形》篇指出：“胃病者，腹胀，胃脘当心而痛。”《外台秘要·心痛方》说：“足阳明为胃之经，气虚逆乘心而痛，其状腹胀归于心而痛甚。谓之胃心痛也。”这里的心痛都是指胃脘痛。在《伤寒论》中所谓的心下痞，按之濡，或心下痞，按之痛等，实皆指