



董建华

临床经验

主编 王长洪



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

董建华
临床
经验

DONGJIANHUA LINCHUANG JINGYAN



- ▶ 策划编辑 王 宁
- ▶ 封面设计 龙 岩
- ▶ 销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-1822-1



9 787509 118221 >

定价：28.00元

董建华临床经验

DONGJIANHUA LINCHUANG JINGYAN

主 编 王长洪

副主编 戴晓玲 陈光新

编 委 (以姓氏笔画为序)

王长洪 巩 阳 吕冠华

刘 杨 杨 卓 陆宇平

陈光新 高文艳 戴晓玲

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

董建华临床经验/王长洪主编. —北京:人民军医出版社,2008.6
ISBN 978-7-5091-1822-1

I. 董… II. 王… III. 中医学临床—经验—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 077842 号

策划编辑:王 宁 文字编辑:蒲晓锋 责任审读:黄栩兵
出 版 人:齐学进

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)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8008

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×960mm 1/16

印张:11.75 字数:201千字

版、印次:2008年6月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:28.00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

作者是著名中医学教授董建华的首届研究生,追随、研究其学术思想和临床经验 30 年之久。本书是作者的系统整理、研究的成果。全书分论文篇、心法篇、应用篇三部分。既对董建华学术观点、历史渊源和其独到的学术经验进行了探讨,又对其临床经验、临床案例的解析、中医心法及用药心得进行了归纳,特别是对董建华的通降理论、胃热学说、气机理论等做了深入的整理研究,不失为老中医临床经验研究的佳作,对提高中医师的辨证施治水平,很有参考价值,适合于中医临床医师、中医研究者及各中医院校师生阅读参考。

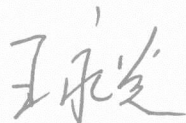
序

我与王长洪教授缅怀恩师董建华先生的教诲，感悟其“求真、勤奋”治学之精神，当受益终生，永志不忘。

董建华教授，是我国著名的中医学家、中医临床家、中医教育学家，中国工程院院士。先生行医 60 余载，饱读经典，学识渊博，躬身临床，医治病人无数，当为苍生大医，一代名师，中医巨擘。先生一生教书育人，桃李满天下，他培养的学生，不乏我国中医各学科的带头人。他的学术思想及临床经验是中医的宝贵财富。

沈阳军区总医院王长洪教授，乃军中国医名师，是董建华的首届研究生。30 多年来，他坚持整理、研究董师的学术思想及临床经验，发表相关论文数十篇，成就卓著，如董建华的通降理论、胃热学说、气机理论等。《董建华临床经验》是其研究成果的代表作。本书既有深厚的理论内涵，又有鲜活的临床治验，处处体现了中医的辨证精髓和先生独到的临证思路，记载了先生多年的心法名方。本书作者功底扎实，文笔生动流畅，不失为老中医临床经验整理研究的佳作。特别是本书还收录了王长洪教授所带研究生在学习运用董建华临床经验中的心得，表明了老中医的经验正在传承，令人欣慰。

进入新世纪，科学人文融合渐成时代主题，医学的目标当以科技体现人文关怀。东学西渐正在兴起，孔丘、老聃之学为全球学者青睐。先生主张兼通文史，治学之要为先出思想而后出疗效，育人才至为重要。吾辈应身体力行。国逢盛世百业兴。中医面临着前所未有的、良好的发展机遇期，然而，传承创新始终是中医事业发展与学术进步的必然选择。《董建华临床经验》是传承创新的力作，虽不是先生经验之全貌，但足可为临床之肘后。值此付梓之际，愿与同道共勉，爰为之序。



二〇〇八年春于北京

前 言

我和陈光新、戴晓玲是董建华教授的首届研究生。光阴荏苒，转眼 28 年过去了，而距导师仙逝也 8 年了，我们不时有缅怀之情。先生渊博的知识，丰富的临证经验，对患者的一片仁心，对学生的殷殷教诲，都深深的印在我们的记忆中。

先生最早悬壶于上海，后执教于京城，临床 60 余载，医门遍及内、外、妇、儿多科，均有建树，尤以外感热病及脾胃病更见功力，自成一家。特别是他的通降理论、胃热学说、气机理论，对中医临床有重大影响。在跟师学习期间，耳濡目染，毕业后又多次与师相聚，亲聆教诲，传经解惑，受益良多，老师的经验呼之欲出。于是我们陆续将先生的学术思想及临床经验整理出来，并经过先生亲自审阅，比较真实、准确地反映出先生的学术特点。

董建华院士学贯寒温两门，临证 60 余年，经验十分丰富。我们只是从个人临床所及总结了他的部分临床经验，而先生的学术思想及辨证思路需要不断挖掘整理，并在临床上不断运用，才能加深理解。目前，像先生这样对中医由衷热爱，饱读经典，一生临床，医治病人无数的中医大家，是越来越少了，其经验弥足珍贵。我们将 30 余年的研究论文及临床心得整理付梓，是对导师的最好的纪念。值得一提的是，我的研究生也在运用董建华的临床经验，并编入书中，表明董师的经验正在传承，这是令人欣慰的。

董建华是近代中医大家，他的临床经验是中医的宝贵财富。我们学识有限，在整理研究过程中，难免有不足之处，恳请同仁批评指正，以求更加准确，不断完善。

王永炎院士对董建华学术思想的传承可谓承前启后，作者受益良多。承蒙其在百忙之中为本书作序，深致谢忱。

王长洪

二〇〇八年二月于沈阳



作者(左二)随董建华(左三)1980年在山东讲学时合影



作者(右一)随董建华(右三)1980年在河南讲学时合影

董建华传略

董建华教授(1918—2001),上海青浦县人,北京中医药大学教授,博士生导师,中国工程院院士,著名中医学家,中医内科学专家。专于中医内科,尤其擅治脾胃病、温热病,对妇科、儿科也颇有建树。董建华出身中医世家,自幼承继家宗,耳濡目染,苦读经书,立志杏林。16岁拜师上海名医严二凌先生(严二凌当时名噪沪上),随师临证6年,打下坚实的临床功底。其间受秦伯未、程门雪、陈存仁、徐丽川诸位名家指教,博采众长,融会贯通,诊治水平日见长进。1941年正式挂牌行医。青浦是江南鱼米之乡,河道纵横,董建华医师不避严寒酷暑,不计病家贫富,不顾路途远近,往返一叶轻舟,穿梭于水乡之间,悉心诊治。对远道来诊病人,腾出自家房舍为其调养,深得病家信赖。冬去春来,仁医仁术,名扬青浦。

新中国成立后,为了控制各种烈性传染病,政府把全县医务人员组织起来,成立全县卫生工作者协会,董建华教授被推选为县协会副主任。根据国家中西医结合的方针,青浦县率先成立有中西医师参加的城乡联合诊所,德艺双馨的董建华教授被推举为所长。先后担任中国红十字会青浦分会理事、副会长,县一至九次人民代表大会代表、常务委员。董建华年轻时不仅有精湛的医术,而且具有卓越的组织才能,这为他日后成为社会活动家、中医教育家奠定了基础。

1955年,董建华教授赴南京中医进修学校深造,一年后,以优异的成绩结业,并留校任教,担任伤寒教研组负责人,在校内外巡回教学,组织编写中医教材。董建华教授是新中国中医教育事业的开拓者和奠基人之一。

1957年,董建华教授北上执教,担任初创的北京中医学院温病教研组组长,得以大展雄才。他亲身编写教材,精心施教,运用大量生动的临床验案讲解抽象的理论条文,鲜活生动,深得好评。同时注重临床实践,开辟教学实习基地,带领一批又一批学生,边为群众服务,边为学生讲课,不断提高教学质量。董建华教授是我国中医教学改革的前驱者,是恪守“早临床、多临床、反复临床”中医教学规律的实践者和组织者。1960年出席全国群英会,其领导的温病教研室被评为全国先进集体。

1963年,董建华教授调至北京中医学院附属东直门医院担任内科主任兼内科教研室主任,随后担任东直门医院副院长。从教学岗位重返临床,他再没有离开过临床第一线,使理论与实践的结合得到进一步升华。他专长于中医内科,对妇科、儿科、肿瘤科、精神神经科疾病的治疗亦有很深造诣,尤其擅治脾胃病、温热病。其通降理论、胃热学说、调畅气机理论对中医临床都有重大影响。他学贯寒温两门,辨证精准,法度严谨、其精妙处方达到了炉火纯青的程度。他主张辨证施治,又善于从总体上把握主要病因病机,注意寒热虚实之转化,气机气血之调畅,处方用药之轻灵,疗效显著,屡起沉疴。带研究生注重中医临床实践水平的提高,临床实习要思路清晰、辨证准确、理法严谨、用药精当,养成扎实、刻苦、求精的学风,为培养中医内科学科带头人,为培养新一代中医人才,作出了重大贡献。

董建华教授先后担任北京中医药大学学术委员会主任,中国中医研究院学术委员会委员,国家科委中医专业组成员,卫生部学术委员会科学委员会委员,中国中医药学会常务理事,中国中医药学会内科学会主任委员、名誉主任委员,并当选为第五届全国政协委员、第六届至第八届全国人大常务委员和教科文委委员。董建华教授在多年的参政议政中,积极组织政协委员和人大代表为发展我国中医事业献计献策、规划蓝图。他首先向人大提案,建议中医要立法,成立专门管理机构——国家中医药管理局。董建华教授为发展我国中医药事业殚精竭虑,付出了毕生精力。董建华教授著作等身,撰写、编著、编写论文、专著近1 000万字,代表著作有《中国现代名中医医案精华》、《董建华医学文集》《内科心法》《温热病论治》《董建华论医集》等。董建华诊治胃痛专家咨询系统获国家“七五”科技攻关重大成果奖。

董建华教授从医60余个春秋,执教40余载,从发展中医事业的战略思想到独特的学术思想和学术风格,从高尚的医德到精湛的医术,从内、外、妇、儿各科的卓越临床疗效到外感热病及脾胃病的灵活辨证,从传统的中医疗法到现代科学技术的应用与开发,从中医教材的编写到博大宏丰的学术巨著,从精心造就国内栋梁之才到国外留学生、进修生的培养,从国内讲坛到国外的学术交流,从保持和发扬中医的特色与优势到中医走向世界、造福全人类,形成了多方面的业绩和成就。他培养的硕士生、博士生有40余人,现在多数是中医各学科的学科带头人,有的成为国医名师、首席研究员、博士生导师、中医院院长、国际知名学者,可谓桃李满天下,堪称一代名医、一代大师。

目 录

论 文 篇

董建华的学术思想	(1)
董建华教授运用疏调肝木法的经验	(6)
董建华老中医运用宣畅气机法治疗温热病经验	(10)
董建华的脾胃学术思想	(15)
董建华调畅气机的学术思想	(17)
董建华治疗痹证的临床经验	(20)
董建华教授运用通降法治疗胃病的经验	(24)
董建华治疗慢性泄泻的临床经验	(31)
董建华运用清法治疗胃脘痛经验	(33)
董建华益气养阴法治疗糖尿病的特色	(36)
董建华运用麻黄治疗喘证的配伍特色	(38)
董建华治疗尿路感染经验	(41)
董建华治疗冠心病心绞痛的经验	(43)
董建华治疗慢性萎缩性胃炎的经验	(46)
董建华院士运用仲景方治疗脾胃病的经验	(48)
董建华治疗淋证的临床经验	(50)
董建华治疗水肿的经验	(53)
董建华对功能性消化不良的论治经验	(55)
董建华治疗慢性肠炎的用药特色	(57)
董建华从肝论治高血压病的经验	(59)

董建华辨治慢性胃炎的经验	(60)
董建华治疗哮喘的经验	(63)
董建华治疗十法	(65)
运用董建华胃病心法治疗幽门螺杆菌相关胃炎	(67)
董建华教授治哮喘验方	(69)
董建华教授治疗胸痹的经验	(71)
董建华对胃脘痛及兼症的辨证用药经验	(74)
董建华院士妙治内伤发热六法	(76)
董建华运用《伤寒论》寒热并用法的经验	(78)

心 法 篇

哮喘	(84)
心悸	(87)
不寐	(89)
眩晕	(91)
泄泻	(94)
消渴	(97)
水肿	(98)
淋证	(101)
痹证	(104)
咳嗽	(106)
胸痹	(109)
头痛	(111)
便血	(114)
阳痿	(116)
伏暑	(118)
温毒	(119)
癫狂	(124)
痿证	(126)
内伤发热	(128)

应 用 篇

通降法治疗胃食管反流病	(131)
通降法治疗功能性消化不良	(137)
通降法治疗胆汁反流性胃炎	(143)
清法治疗胃溃疡	(148)
清法治疗糜烂性胃炎	(155)
清法治疗溃疡性结肠炎	(162)
疏肝健脾温肾法治疗肠易激综合征	(169)

论文篇

本篇收录作者整理、研究董建华临床经验及学术思想的论文 29 篇，这些论文绝大多数已在杂志上发表，并经董建华生前亲自审阅，比较准确地介绍了董建华院士的学术观点及临床经验。特别是对董建华的通降理论、胃热学说、气机理论、临床用药规律等，做了较深入的研究。论文紧密联系临床，既有理论概括，又不乏临床治验，特别凸显了董建华从分析基本病机进行辨证论治的学术特色。

董建华的学术思想

董建华教授行医 60 余年，学贯寒温两门，是著名的温病学家、脾胃病专家，中国工程院院士，国内外知名的中医专家。治验丰富，疗效卓著。他的分析基本病机的辨证思想、通降理论、胃热学说、气机理论等，形成了独到的学术思想，现作初步整理、归纳，供同道参考。

1. 重辨证，把握内在病因病机 辨证施治是中医的特点之一，辨证的关键是深入疾病内在的病因病机，特别是辨治现代医学诊断明确的疾病，已成为中医临床不可回避的问题。对此，董师既不主张专病专药，也不停留在西医诊断、中医辨证分型的框架上，而是运用娴熟的中医理论，从中医角度分析贯穿于疾病始终的内在规律及不同阶段的病机演变。从病机分析入手，从总体上、动态上把握治疗，是董师辨证施治的显著特点。

(1) 胃脘痛：历来多从脾胃虚寒论治，从《内经》到李东垣的《脾胃论》，沿用

至今。但时下胃病患者不少由恣食厚味、过度饮酒而罹患，舌苔黄腻，胃黏膜红肿糜烂，胃热的表现已显而易见。董师适时地提出了胃热学说，主张清热或温清并用，是重视病机研究的突出例证。

(2)糖尿病(消渴):虽有上消多饮在肺、中消多食在胃、下消多尿在肾的不同,但阴亏燥热是基本病机,而水谷精微转输失常,不惟伤阴,且亦耗气。因此,气阴两伤最为普遍。治疗主张气阴双补,以黄芪与生地黄、玄参、天花粉、麦冬等合用。再审其有无兼证,或清火,或滋肾,或助阳,更切中病机,疗效显著。

(3)冠心病心绞痛:率以老年体弱者多,以疼痛为主证。分析其基本病机是心气不足,气血运行无力,脉道瘀阻,故以补养心气、疏调气机、化瘀通脉为基本治则,以黄芪、党参、三七粉、广郁金、旋覆花为核心用药。再依据兼证,或豁痰,或温阳,或滋阴,或清火,通补兼用,既可较快缓解心绞痛症状,又是长期治本之举,疗效较为巩固。

(4)尿路感染:急性尿路感染属膀胱湿热,以清利湿热为常法。董师经验,膀胱湿热一易留邪,二易成瘀,湿热性质使然。治疗务使邪净,不宜骤然停药。清热利湿的同时注意祛瘀,擅用酒制大黄、牡丹皮。而在慢性期,少腹拘急,小便频数,尿常规大多阴性,其病机是余邪未净,气血郁结,膀胱气化不利,治宜酌情清利,重在调畅气机,以柴胡、香附、乌药、牛膝与黄柏、车前子、萆薢、蚕沙同用,病情较易控制。凡此种种,既注意总体上把握病机,又注意不同阶段的病情衍变。

董师从分析疾病基本病机的辨证施治,是辨证施治的更高层次,是其诊治疾病的突出特色。

2. 合生理,通降乃治胃之大法 前贤治胃,常以升阳益气为主,李东垣创补中益气汤就是这一思想的代表方剂。至清代叶天士倡养胃阴之说,用药甘凉濡润,补东垣之所未逮,但用药仍以香燥升发为主,以为“内伤必取法乎东垣”。近代治疗大多香砂六君之属,也未出东垣之藩篱。董师集几十年临证经验,认为通降乃治胃之大法。胃为水谷之腑,六腑者传化物而不藏,以通为用,以降为顺。降则和,不降则滞,反升则逆。通降是胃的生理特点的集中体现。肠胃为市,无物不受,易被邪气侵犯而盘踞其中。邪气犯胃,胃失和降,脾亦从而不运,一旦气机壅滞,则水反为湿,谷反为滞,形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰结、火郁等相因为患。因此,胃脘痛不论寒热虚实,内有郁滞是共同点。寒凝而不通,热壅而失降,伤阳者滞而不运,伤阴者涩而不行。因此,在治疗上董师特别强调“降”。疏其壅塞,消其郁滞,并承胃腑下降之性,推陈出新,导引食浊下行。瘀血胃痛,以化瘀通络,药用丹参、砂仁、降香、川楝子、延胡索、蒲黄、五灵脂、九香虫、刺猬皮等;胃腑实热,以通腑泻热,药用酒制大黄、黄连、黄芩、枳壳、瓜蒌、大

腹皮等；胆胃不和，以降胃导滞，药用紫苏梗、香附、陈皮、莱菔子、大腹皮、连翘、瓜蒌、荷梗、半枝莲等；阴虚胃痛，以滋阴通降，药用沙参、麦冬、丹参、白芍、石斛、香橼皮、枳壳、香附、川楝子等；脾胃虚寒，以辛甘通阳，药用黄芪、桂枝、白芍、生姜、甘草、大枣、蒲黄、五灵脂、香附等；中气下陷，以升清降浊，药用黄芪、党参、白术、甘草、当归、柴胡、大腹皮、陈皮、枳壳等；寒热错杂，以辛开苦降，药用黄芩、黄连、半夏、干姜、吴茱萸、枳壳、砂仁、陈皮等；肝气上逆，以平肝降逆，药用旋覆花、代赭石、半夏、生姜、党参、大黄、紫苏梗、香附、甘草等；寒邪犯胃，以散寒通阳，药用高良姜、香附、吴茱萸、紫苏梗、萆澄茄、陈皮、生姜、砂仁等。凡此种种，虽有温清补泻之不同，皆寓有通降之法。现代医学之胃动力障碍学说，主张用促胃动力药物，如多潘立酮（吗丁啉）、西沙必利等。弥见董师通降乃治胃之大法的学术观点，有其科学的内涵。

3. 研病机，主张胃热学说 《素问·举痛论篇》所述诸痛病因，以寒邪最多。“寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛”，“寒气客于肠胃，厥逆上出，故痛而呕”。李东垣《脾胃论》亦指出“脾胃不足之源，乃阳气不足，阴气有余”，在《内外伤辨惑论》中又说“六气之胜，皆能为病，唯寒毒最重”。张景岳更明确提出“三焦痛证因寒者常居八九，因热者十惟一二”，近代医家也多宗此说，如“胃其为病，伤阴者有之，伤阳者为多”[上海中医药杂志，1980(4):5]，“胃痛寒热虚实都有，毕竟是以虚寒证最为多见”[中医杂志，1980(21):19]。董师认为，脾胃虚寒学说固然有重要的临床指导价值，但目前应着重研究胃热学说。《内经》早就指出：“火郁之发，胃痛呕逆”，“诸呕吞酸，暴注下迫，皆属于热”。朱丹溪亦说：“病得之稍久则成郁，久郁则蒸热，热久必生火。”叶天士亦指出：“考《内经》诸痛，皆主寒客，但经年累月之痛，寒必化热。”由于脾胃虚寒之说盛行，胃热的观点未引起重视，临床漫投温燥的现象相当普遍。董师认为，《脾胃论》的成书年代，正值战乱，饥饿冻馁，内伤病的形成、虚寒证的表现自然会很突出。但目前的胃病患者，多是饮酒过度，恣食肥甘厚味，舌苔黄腻，胃黏膜红、肿、热、痛，甚至糜烂、出血，这和虚寒证显然不同，郁而化热的证型是显而易见的，如是再进温补香燥之品，势必加重病情，久治不愈。因此，董师适时地提出了胃热学说，临证注意寒热转化。临床辨证，若燥热相结，传导失职，大便干结，以大黄黄连泻心汤通腑泻热，取效甚捷。酒制大黄泻火解毒，活血行瘀，消积健胃，降浊止呕，是治疗胃热的上品，并无攻伐败胃之虞。常用药有酒制大黄、黄连、黄芩、枳壳、大腹皮、香橼皮、佛手。若大便干结，胃中灼热，去酒制大黄，加白虎汤直清胃热。白虎汤是热病气分热的代表方剂，鲜有在内伤脾胃病中应用者，董师多年经验，用其治疗糜烂性胃炎而见舌红、胃中灼热者，多有效验。寒热错杂者，温清并用，以左金丸加减。胃热学说为清法治疗胃病提供了理论根据。

4. 论治法,处病先调气机 董师认为,气机理论是中医体系独具特色的理论之一。古谓“百病皆生于气”,概指气病之广。气机理论源于《内经》,成方于张仲景,发展于温病学说。人身内外上下无不存在着气机活动,表现为升、降、出、入四种形式,它不仅是脏腑的功能活动,也是病理的表现形式。气血盈虚失常、升降失调可以致气机逆乱,一旦气机失调,则气、火、痰、湿、瘀又可相因为患。所谓盛则郁,虚亦滞,逆为病,顺即平。辨证注意分析气机,立法重视调畅气机,用药谨防阻遏气机,从而形成了较系统的调气思想及处病先调气机的治疗风格。

(1)调气机特点有三:①谙熟脏腑气机特点。如肺之宣发肃降,用药宜轻;肝之升发疏泄,务使条达;心之曲运神机,贵在畅通血脉;脾之运化主升,运脾即是补脾;胃之受纳传导,通降乃治胃之大法;肾之开阖,用药补中有泻;膀胱气化利水,气行则水行。这些脏腑气机特点,是我们临证调畅气机的总纲。②注重调肝。脾胃位居中焦,为气机升降之枢,前贤早有定论。董师有自己独特的见解:在生理条件下,气机升降,脾胃为枢;在病理条件下,肝郁化火上扰心神、肝郁胆失疏泄、肝气横逆犯胃、脾虚肝木乘之、肝郁膀胱气化不利等,无不与肝气有关,所以疏肝气调畅全身之气机。③调气不忘和血。气与血如影之随形,气有所阻,血有所郁,调气不忘和血。一般而论,初病在气,以调气为主;久则入络,必佐以行血之品,才能达到气血畅通无阻而郁解。调气和血在董师的立法组方中,时时都能体现出来。

(2)调气法的运用:董师论医,每结合自己的实践发微,对气机失调的分析,切中肯綮,力求效验。

①调气治水。肺之通调水道,脾之运化转输,肾之蒸腾开阖,无不与气化有关,因此在水肿的各种治法中,都注意调畅气机,取气行则水行之意。如宣肺利水用麻黄、浮萍、杏仁配紫苏子、旋覆花、大腹皮;健脾利水用黄芪、白术、茯苓配木香、枳实、青皮、沉香;肝郁气滞小便不利则直接疏肝理气利水,不治水而水自利。

②顺气运痰。董师治痰,推崇顺气运痰之说。痰饮最易阻遏气机,气机失调又极易停痰留饮,因此,治痰与顺气并举,常以二陈汤加厚朴、槟榔、桔梗、紫苏子、枳实、旋覆花等大队理气顺气药顺气运痰。

③升降并调。中气下陷,补中益气汤乃习用之方。但脾虚运化无权,胃中水谷停滞不化,气机壅滞,既有形疲体虚,又见纳少作胀,纯用升提,腹胀难除,宜升降并调。以补中益气汤加枳壳、香橼皮、佛手、大腹皮,为加味补中益气汤,更适合临床应用。

④运脾即补。脾虚,法当补气。但脾虚兼滞、夹湿、夹食最为常见,运脾即