

□ 总主编 姜良铎

现代中医临证经验辑粹

XIAN DAI ZHONG YI

LIN ZHENG JING YAN JI CUI

消化系统疾病

主编 李春颖 刘震

中国中医药出版社

现代中医临证经验辑粹

现代中医临证经验辑粹

消化系统疾病

主 编 李春颖 刘 震
 副主编 高俊虹 何丰华 耿 威
 编 委 (以姓氏笔画为序)

刘 明 刘 震 刘慧敏
 李春颖 何丰华 张轶丹
 尚晓玲 耿 威 高俊虹
 臧东静 颜世才

定价 16.00 元

定价 16.00 元

网址 www.cptcm.com

中国中医药出版社

· 北 京 ·

电话 010-84042153

网址 www.cptcm.com

图书在版编目 (CIP) 数据

消化系统疾病/李春颖, 刘震主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 12

(现代中医临证经验辑粹)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 538 - 9

I. 消… II. ①李…②刘… III. 消化系统疾病 - 中医学临床 - 经验 IV. R259. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 179928 号

(现代画室为封面) 委 编

编 著 李 春 颖 刘 震

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

北京市燕鑫印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 10.25 字数 270 千字

2008 年 12 月第 1 版 2008 年 12 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 538 - 9

*

定价 16.00 元

网址 www.cptcm.com

如有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

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

编写说明

经验是一笔巨大财富，经验的背后蕴藏着痛苦的失败和令人兴奋的成功。

中医临证经验是中医学宝库的重要组成部分，经验积累的过程就是中医学发展的过程。因此，对中医临证经验的整理是继承与发展中医学的重要手段之一。

经验是在实践中逐渐积累起来的，没有实践就谈不上经验。古人在他们那个历史背景下实践，不断总结经验，促进了中医学的形成和发展。现代中医，在科学技术飞速发展的现代背景下实践，形成了具有明显现代特点的经验，这也是对中医学的巨大贡献。《现代中医临证经验辑粹》就是现代中医临证经验的总结。

中医学在长期与疾病作斗争的临床实践中积累了丰富的经验，可谓汗牛充栋，但是由于历史条件的限制，中医精于辨证诊断而在疾病诊断方面略显不足，这使得其治疗方法灵活多变而针对性稍差。中医望、闻、问、切四诊对于辨证至关重要，这也是长期临证实践的结果，辨证靠四诊可基本确定，但是疾病诊断单靠四诊有时确定不了。对疾病的诊断模糊不清，就把握不准疾病发生发展规律，这就使得其治疗盲目性增加，当然也会影响疗效。因此，临床治病，明确疾病诊断是重要的，根据疾病发生发

展的客观规律，应用切实可行的治疗方法，才能取得良好的治疗效果。我国古代医家辨病辨证并重，如张仲景“辨太阳病脉证并治”，先辨病，再分析其脉、证及治疗。咳嗽是一症状，多种疾病都可出现，针对咳嗽的治疗稍显盲目，如果将咳嗽放在上呼吸道感染、细菌性肺炎、肺结核、肿瘤等任一疾病的背景下认识，就能够考虑其“病”的规律，这对于提高辨证论治的水平肯定是有裨益的。因此，本书的编写，以现代病名为纲，以便更好地把握疾病规律，使治疗更具针对性。

现代科技引入中医学，不是对中医的否定，而是对中医的促进。时时牢记用中医固有的理论方法指导中医临床，才是中医发展的正路。

继承中医宝贵实践经验，在大量临床实践中不断应用、体悟、发展，在现代科学技术条件下弘扬中医学术，展现中医的博大精深，这是时代的要求，也是中医工作者的责任和义务。



2007年6月

目 录

(36)	.....	魏益武 姜润
(36)	.....	魏益武 姜润
(38)	.....	魏益文 许米
(39)	.....	魏益武 封余
(40)	.....	魏益武 封余
(44)	.....	魏益武 姜润
(45)	.....	魏益武 姜润
(45)	.....	魏益武 姜润
第一章 口腔溃疡	.....	魏益武 姜润 (1)
(1) 李乾构经验	.....	魏益武 姜润 (3)
(7) 周仲瑛经验	.....	魏益武 姜润 (5)
(9) 干祖望经验	.....	魏益武 姜润 (6)
(1) 薛伯寿经验	.....	魏益武 姜润 (9)
(3) 沈家骥经验	.....	魏益武 姜润 (12)
(2) 戴裕光经验	.....	魏益武 姜润 (13)
(9) 傅灿冰经验	.....	魏益武 姜润 (16)
(4) 龚一飞经验	.....	魏益武 姜润 (18)
第二章 反流性食管炎	.....	魏益武 姜润 (20)
(0) 马贵同经验	.....	魏益武 姜润 (21)
(4) 牛兴东经验	.....	魏益武 姜润 (22)
(7) 涂福音经验	.....	魏益武 姜润 (23)
(9) 肖汉玺经验	.....	魏益武 姜润 (25)
(1) 谢昌仁经验	.....	魏益武 姜润 (26)
(3) 王顺道经验	.....	魏益武 姜润 (28)
(2) 孙喜才经验	.....	魏益武 姜润 (28)
(8) 蒋健经验	.....	魏益武 姜润 (30)
(8) 甘爱萍经验	.....	魏益武 姜润 (31)
第三章 食管癌	.....	魏益武 姜润 (33)
(5) 周岱翰经验	.....	魏益武 姜润 (34)
(4) 陈玉锟经验	.....	魏益武 姜润 (35)

陈美芳经验	(36)
周宜强经验	(36)
张书文经验	(38)
余桂清经验	(39)
孙桂芝经验	(40)
谢亮辰经验	(41)
杜生敏经验	(42)
张鹤一经验	(42)
(1) 陈慈煦经验	(44)
(8) 李修五经验	(46)
(2) 李建生经验	(47)
(0) 焦中华经验	(49)
(9) 郭崇智经验	(51)
第四章 胃炎	(53)
(8) 董建华经验	(55)
(0) 田德禄经验	(59)
(8) 徐景藩经验	(64)
(0) 于己百经验	(68)
(1) 涂福音经验	(70)
(9) 陈映山经验	(74)
(8) 姜春华经验	(77)
(2) 吴士彦经验	(79)
(0) 鲍菁经验	(81)
(8) 高忠英经验	(83)
(8) 黄一峰经验	(85)
(0) 黄中柱经验	(86)
(1) 劳绍贤经验	(88)
(8) 李任先经验	(89)
(1) 刘永年经验	(92)
(2) 张子俊经验	(94)

第五章 消化性溃疡	(97)
(0) 汤一新经验	(98)
(1) 邓铁涛经验	(100)
(1) 周学文经验	(100)
(2) 李家邦经验	(103)
(2) 许鑫梅经验	(105)
(2) 林禾禧经验	(109)
(2) 梁乃津经验	(113)
(2) 邱茂良经验	(114)
(2) 单兆伟经验	(116)
(1) 周楚良经验	(120)
(2) 姜春华经验	(123)
(2) 毛德西经验	(125)
(2) 梅广源经验	(127)
(2) 任俊杰经验	(129)
(2) 许彭龄经验	(132)
(2) 周福生经验	(136)
(2) 李玉奇经验	(137)
(2) 姜树民经验	(138)
(2) 林真寿经验	(141)
(2) 姚子扬经验	(143)
(2) 张柏林经验	(143)
(2) 马贵同经验	(145)
第六章 胃癌	(148)
(2) 张镜人经验	(149)
(2) 周仲瑛经验	(150)
(2) 邱佳信经验	(152)
(2) 劳绍贤经验	(153)
(2) 单兆伟经验	(155)
(2) 李建新经验	(157)

第七章 病毒性肝炎	(159)
(8) 李则藩经验	(160)
(1) 陈昆山经验	(161)
(1) 吕兰凯经验	(161)
(1) 金洪元经验	(163)
(1) 陈增潭经验	(165)
(1) 陈光华经验	(166)
(1) 李德新经验	(167)
(1) 彭勃经验	(168)
(1) 李治戎经验	(169)
(1) 龚志贤经验	(171)
(1) 陈天然经验	(172)
(1) 赵冠英经验	(173)
(1) 余应生经验	(175)
(1) 赵文霞经验	(175)
第八章 肝硬化	(178)
(1) 朱良春经验	(179)
(1) 邓铁涛经验	(182)
(1) 刘平经验	(183)
(1) 王灵台经验	(187)
(1) 王绵之经验	(189)
(1) 任永叔经验	(192)
(1) 常占杰经验	(193)
(1) 沈英森经验	(194)
(1) 赵冠英经验	(194)
第九章 脂肪肝	(198)
(1) 钱英经验	(199)
(1) 涂燕云经验	(199)
(1) 谢晶日经验	(201)
(1) 尹常健经验	(203)

(4) 杨继荪经验	(203)
(2) 曾升海经验	(205)
(6) 赵国荣经验	(207)
(7) 张云鹏经验	(208)
(0) 张秋才经验	(210)
(1) 关茂桢经验	(211)
第十章 肝癌	(212)
(2) 吴良村经验	(213)
(8) 周岱翰经验	(214)
(0) 唐辰龙经验	(217)
(1) 黎月恒经验	(218)
(2) 周宜强经验	(221)
(2) 王沛经验	(223)
(4) 郭书升经验	(225)
(2) 刘碧清经验	(227)
第十一章 胆囊炎	(229)
(2) 杨吉相经验	(230)
(0) 朱良春经验	(232)
(1) 廖润泉经验	(234)
(1) 万政经验	(235)
第十二章 胆石症	(237)
(2) 陈苏生经验	(238)
(2) 朱培庭经验	(239)
(1) 李佃贵经验	(242)
(1) 胡蕃望经验	(243)
(1) 刘兴国经验	(245)
(1) 蒋文照经验	(247)
(1) 王治全经验	(247)
第十三章 胰腺炎	(250)
(1) 刘友章经验	(251)

(8) 万铭经验	(254)
第十四章 肠梗阻	(255)
(7) 倪宗珈经验	(256)
(8) 刘锋经验	(257)
第十五章 肠易激综合征	(260)
(1) 白长川经验	(261)
(5) 谢昌仁经验	(263)
(8) 童昌珍经验	(265)
(4) 刘沈林经验	(268)
(7) 方和谦经验	(270)
第十六章 克罗恩病	(271)
(1) 李乾构经验	(272)
(8) 何卫东经验	(272)
(2) 李胜水经验	(274)
第十七章 溃疡性结肠炎	(276)
(9) 徐景藩经验	(277)
(0) 危北海经验	(278)
(3) 沈洪经验	(279)
(4) 张声生经验	(281)
(2) 王新月经验	(283)
(7) 王垂杰经验	(284)
(8) 李军祥经验	(286)
(0) 唐旭东经验	(288)
第十八章 细菌性痢疾	(289)
(8) 田金华经验	(290)
(2) 任国珍经验	(290)
第十九章 功能性便秘	(292)
(7) 施莫邦经验	(293)
(0) 蔡淦经验	(295)
(1) 李国栋经验	(297)

李乾构经验	(299)
施汉章经验	(300)
田振国经验	(300)
刘亚娴经验	(302)
第二十章 大肠癌	(304)
陈锐深经验	(305)
孙桂芝经验	(307)
张东岳经验	(310)
邵梦扬经验	(312)
李建生经验	(313)

言等身对, 燕耳又得朝不甜嫩, 燕突楚系升部, (举通夫, 舌系
系关宝一

口" 言又燕本扶善遇升训, 御游蚤口学因中干鼠燕嵩强口
碌本。斯将卷“蚤舌口”, “漱口”, “脏口”, “烟口”, “燕
遇升训。一不耳夫燕燕其扶案各, 早送科个的显明言具, 燕夏因
智强训, 丑火强困, 燕强遇代, 燕强朝心成除民燕强因燕其游案
变开朝, 小干鼠智燕强渐, 查苗文心成舌; 燕强朝心①。举火
。厨密成最系关朝心已患成蚤口站, 不舌蜡, 本舌对粗朝, 口干
升蓬内, 胃朝心升善遇, 燕突其燕, 燕强朝心成, 查暴对暴
: 出群《系总得全》取五, 燕强朝心成, 火升文长思对强, 燕
: 燕强遇代②。”出蚤升站, 舌口突熏, 燕土中户, 燕强朝心”
变早心装, 燕土燕强, 燕蓬胃朝, 身入强代, 口口文胃朝成强口
肌, 燕强户朝, 查蚤口”: 游《舌口·元强甜表》成。蚤舌口
游强遇, 困游燕燕强, 强困本岸; 丑火强困③。”出强而燕风文
口成发, 强口熏燕, 燕内尘面, 虽不强困强, 困真游强, 强以
”。出火强出, 查愈不平查, 蚤口”: 云《舌口·元强甜表》。蚤
, 蚤舌口强, 强土强可”: 游出《舌口·成类又成要命面游强》
, 查强身长而强强补良; 火强强困④。”出强朝心, 燕文强强用直
蚤舌口腔溃疡(复发性口疮)是一种以周期性反复发作为特点

第一章 口腔溃疡

的口腔黏膜局限性溃疡损伤, 可自愈, 可发生在口腔黏膜的任何
部位。以口腔的唇、颊、软腭或牙龈等处的黏膜发生单个或者多个
大小不等的圆形或椭圆形溃疡, 表面覆盖灰白或黄色假膜, 边界
清楚, 周围黏膜红而微肿, 局部灼痛为主要特征。成朝成口
人成 本病是一种最常见的口腔黏膜疾病, 在人群中发病率约为
10%, 而且有逐年升高的趋势, 可发生于男女老幼, 而女性比男性
多发, 其中以中青年较多见。病程短则数月, 长者可达几十年。
复发性口疮的发病原因尚不明确, 一般认为其与微生物感染、维
生素或微量元素缺乏(如锌、铁、叶酸、维生素 B₁₂ 等)、内分泌
失调(大部分女性患者常与月经周期有关)、免疫功能失调、
遗传因素、精神及神经因素(如精神紧张、工作疲劳、神经功能

失调) 等因素有关。本病多见于唇、颊、软腭或牙龈等处的黏膜。溃疡
多呈圆形或椭圆形, 直径多在 2~4mm 之间, 表面覆盖灰白或黄色假
膜, 边界清楚, 周围黏膜红而微肿, 局部灼痛为主要特征。本病具
有周期性反复发作的特点, 病程长短不一, 长者可达几十年。本
病的发生与多种因素有关, 如免疫功能失调、维生素或微量元素
缺乏(如锌、铁、叶酸、维生素 B₁₂ 等)、内分泌失调(大部分女
性患者常与月经周期有关)、遗传因素、精神及神经因素(如精神
紧张、工作疲劳、神经功能失调) 等因素有关。本病多见于唇、
颊、软腭或牙龈等处的黏膜。溃疡多呈圆形或椭圆形, 直径多在
2~4mm 之间, 表面覆盖灰白或黄色假膜, 边界清楚, 周围黏膜红
而微肿, 局部灼痛为主要特征。本病具有周期性反复发作的特点,
病程长短不一, 长者可达几十年。本病的发生与多种因素有关, 如
免疫功能失调、维生素或微量元素缺乏(如锌、铁、叶酸、维生素
B₁₂ 等)、内分泌失调(大部分女性患者常与月经周期有关)、遗传
因素、精神及神经因素(如精神紧张、工作疲劳、神经功能失调)
等因素有关。

紊乱、失眠等)、消化系统疾病、微循环障碍及环境、饮食等有一定关系。

口腔溃疡属于中医学口疮范畴，历代医著对本病又有“口疮”、“口破”、“口疳”、“口糜”、“口舌生疮”等称谓。本病因复杂，具有明显的个体差异，各家对其病机认识不一。历代医家将其病因病机归纳为心脾积热、外感邪热、阴虚火旺、阳虚浮火等。①心脾积热：舌为心之苗窍，诸痛痒疮皆属于心，脾开窍于口，脾脉挟舌本，散舌下，故口疮为患与心脾关系最为密切。暴饮暴食、过食甘肥辛辣、煎炒炙煨、嗜酒等损伤脾胃，内蕴化热，或忧思过度化火，致心脾积热，正如《圣济总录》指出：“心脾有热，气冲上焦，熏发口舌，故作疮也”。②外感邪热：口腔为肺胃之门户，外邪入侵，肺胃蕴热，邪热上蒸，势必导致口舌生疮。如《寿世保元·口舌》说：“口疮者，脾气凝滞，加之风热而然也”。③阴虚火旺：机体阴虚，或热病伤阴，或劳倦过度，耗伤真阴，致阴液不足，而生内热，热熏口腔，发为口疮。《寿世保元·口舌》云：“口疮，连年不愈者，此虚火也。”《秘传证治要诀及类方·口舌》也说：“下虚上盛，致口舌生疮，宜用镇坠之药，以降阳光”。④阳虚浮火：身体虚弱而过食寒凉，或脾肾阳虚者，往往由于阳虚而致无根之火上浮，而致口舌生疮，如《寿世保元·口舌》云：“口疮白，脏腑冷，手足冷，肚腹作痛，大便不实，饮食少思，口疮者，中焦虚寒也。”即指此而言。

口为脾之窍，舌为心之苗，肾脉连咽，系舌本，两颊属胃肠，因而口疮的发病与脏腑病变密切相关。口腔溃疡的病机多认为是脏腑功能失调所致。其病邪性质为一个“火”字，而有实火、虚火之分。实乃邪毒侵袭，脏腑积热，热壅化火，上熏口腔所致；虚则为中气不足，阴津亏虚，虚火上炎所致。

李乾构经验

李氏认为，口腔溃疡的病位虽在口腔，但其发病与五脏六腑及火热燥邪有密切关系。临床辨证要紧紧抓住“火”字，分清虚火、实火。

1. 实火多见心脾火盛

口为脾之窍，诸经多会于口，五味入口藏于脾胃，脾胃运化津液，以养五脏，五脏之气偏盛，则诸疾皆生，故口疮乃脾气偏盛，心火上炎，心脾火盛，腐肉生疮所致。

症状：口疮多发于口颊、唇及舌部，每因过食煎炸辛辣食物而发，初起溃疡点较多，呈圆形或椭圆形，如黄豆大小，边缘红晕鲜明，中央凹陷呈黄白色，疼痛较甚，兼有口腔灼热感，头痛，口干口渴，烦躁纳呆，小便短赤，大便秘结，舌质红，苔黄，脉滑数。

治法：清热泻火，消疮止痛。

方药：泻心汤合泻黄散加减。莲子心、生石膏、炒栀子、黄芩、黄连、大黄、野菊花、公英、丹皮、赤芍、甘草、生黄芪。

2. 虚火多为心肾阴虚，虚火上炎

素体阴虚，或思虑过度，劳伤心脾，心血亏虚；或过劳伤肾，真阴亏损，心肾不交，水不济火，阴虚火旺，循经上炎口腔而致白舌生疮。

症状：口疮反复发作，缠绵难愈，溃疡面多呈灰白色，周围黏膜不充血，隐隐作痛，伴心悸，失眠，多梦，烦热，腰酸耳鸣，舌红少苔，脉细数。

治法：养阴生津，清降虚火。

方药：知柏地黄汤合增液汤加减。北沙参、麦冬、生地、知母、黄柏、熟地、丹皮、山药、山萸肉、泽泻、茯苓、生黄芪。

3. 临证加减

偏于心火上炎者（舌尖或舌前部生疮，心悸烦急，尿赤涩痛），加淡竹叶、甘草梢、木通、梔子以清心降火；偏于胃热炽盛者（口臭，便秘，牙龈肿痛，面红口热），加生石膏、知母、丹皮、升麻以清泻胃火；兼肺热壅结者（发热，咳嗽，咽喉肿痛，大便秘结），加桑白皮、生甘草、苦桔梗、杏仁以清肺止咳；兼脾湿蕴结者（纳呆，便溏，白带量多，苔白厚腻），加苍白术、全车前、薏苡仁以健脾化湿；兼肝郁蕴热者（情志失调，经期症重，胸胁胀闷，心烦易怒），加柴胡、赤白芍、青陈皮、郁金以疏肝解郁；高烧，加生石膏、知母、青黛以清气分实热；咽喉肿痛，加马勃、北山豆根、金果榄以利咽消肿；舌尖溃疡，加莲子心、淡竹叶、黄连以清心降火；口唇溃疡，加生石膏、知母、玉竹以清胃降火；口疮局部红肿痛甚，加丹皮、连翘、虎杖以凉血止痛；口疮表面有分泌物，加苍术、薏苡米、滑石以健脾化湿；几个溃疡融合成片，加知柏、苦参、土茯苓以清热燥湿；口疮表面颜色淡红或黄白色，加党参、黄芪、当归以补益气血；口疮久不收口，加人参、黄芪、五倍子以益气敛疮。

4. 临证备要

李氏认为，口腔溃疡为本虚标实、正虚邪盛之病，治疗要分清主次，标本同治。早期和溃疡期实火为多，治宜祛邪为主；修复期和巩固期虚火为多，宜扶正为主，辅以祛邪。纯补纯攻，往往难获全效。在辨证论治基础上加用生黄芪、生甘草可促进口腔溃疡的愈合。本病病位在口，但李氏主张内治与外治相结合，辨证与辨病相结合。外用药可直接作用于病灶局部，充分发挥药效，有利于缓解疼痛和促进溃疡愈合。可用锦灯笼 10g、生甘草 10g 煎水含漱，并含服西黄清醒丸或梅花点舌丹或六神丸。为防止口腔溃疡愈合后复发，特别要注意口腔卫生，多吃新鲜蔬菜水果，保持正常心理状态，适当进行体育锻炼，注意劳逸结合，适量饮水，保持大小便通畅。

[李乾构. 口腔溃疡的辨治体会. 北京中医 1998; 4 (6): 4]

[陈明·李乾构从“火”论治口疮的经验·中国中西医结合消化杂志 2004; 12(1): 45]

周仲瑛经验

1. 脾胃湿热，阴火上蒸型

治疗本证，周氏效法钱乙、东垣，却不泥其方，药用藿香、炒黄芩、肉桂、炮姜炭、黑山栀、石斛、知母、黄连、白残花、诃子肉、天花粉、炙僵蚕、煨人中白等。本方取苦能泻火、燥能胜湿之意，用黑山栀、黄连、黄芩苦寒清泄脾胃之火；知母、花粉清而兼润；藿香芳香醒脾，舒展其气机；据“火性炎上”的特点，用“火郁发之”的方法治疗，可以起到因势利导、从散而解的作用，方中佐以少量肉桂、炮姜“升阳散火”；更用少量收敛之品诃子等促使溃疡早日愈合；白残花为治疗口腔溃疡的经验用药。全方辛散苦降，治湿热郁火，寒温配伍，相反相成，无燥热伤阴之弊，方证合拍，自能收效快捷。

2. 肾阴亏虚，火不归原型

对于本证，周氏认为，舌为心之苗，心经有热，熏蒸于上，则见口角生疮。然心经之热有虚实之分，实则宜清心泻火，用导赤散之辈；虚者滋阴清热，宜六味地黄丸之类。药用黄连、肉桂、玄参、法半夏、煨益智仁、白残花、诃子肉、炙僵蚕、煨人中白、大地黄、山萸肉、煨牡蛎、生甘草、天花粉等。本证之虚以肾阴虚为主，故方以生地、玄参、天花粉、山萸肉滋肾养阴为主；佐以黄连、肉桂交通心肾，使心火下蟄于肾，肾水上济于心；法半夏、僵蚕燥湿化痰，煨益智仁助气化以敛口中黏液；诃子肉、煨人中白收敛固涩。全方补中有泻，清而兼润，则肾水得济而心火能清，虽积年痼疾，亦能数剂而愈。

3. 肝肾不足，火炎络瘀型

周氏认为，本型患者多为高年之体，肝肾本虚，复罹患多种