

中医·专病·专治·奇·独·实用·秘方丛书

主编 张新泰 龚焕彬

胆·胰病诊治实用秘要

于继珍 著 新疆科技卫生出版社(K)



中医专病专治奇独实用秘方丛书

胆·胰病诊治实用秘要

ISBN 7-5372-2477-3



9 787537 224772 >

ISBN7 - 5372 - 2477 - 3

R · 222 定价: 21.00 元

R57
83

专病专治奇独实用秘方丛书

主编 张新泰 龚焕彬

胆·胰病诊治实用秘要

于继珍 著

新疆科技卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

胆、胰病诊治实用秘要/于继珍著. —乌鲁木齐:新疆科技卫生出版社(K), 2000. 8

(中医专病专治奇独实用秘方丛书)

ISBN 7-5372-2477-3

I. 胆... II. 于... III. ①胆道疾病—诊疗②胰腺疾病—诊疗 IV. R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 69032 号

·《中医专病专治奇独实用秘方丛书》

胆、胰病诊治实用秘要

于继珍 著

新疆科技卫生出版社(K)出版

(乌鲁木齐市延安路 21 号 邮政编码:830001)

新疆新华书店发行 甘肃酒泉印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 8.375 印张 4 插页 210 千字

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月第 1 次印刷

印数:1~3 000

ISBN7-5372-2477-3/R·222 定价:21.00 元

主 编 的 话

中华民族在长期的生产和生活实践中创造了光辉灿烂的东方文化。它的光辉成就,远远不只四大发明,在天文、气象、数理、冶炼、建筑、农牧、医学以及伦理道德和精神修养等诸多方面都曾作出了巨大贡献。作为炎黄子孙是深感自豪的。然而历史在发展、社会在进步,若仍陶醉于过去的辉煌是不行的,要肩负起继承和弘扬光大之重任,从而使祖国文化这颗明珠更加璀璨夺目。

中华医学历史悠久,内容浩瀚,是中华民族珍贵的文化遗产,是世界医学的重要组成部分,堪称伟大宝库。祖祖辈辈在与疾病的顽强抗争中,积累了丰富的临证经验,研制了无数的良方和奇独疗法,创建了高深的医学理论和多种流派。上古伏羲造书契画八卦,以言万物而类百病之理;神农授耕作得五谷为食,尝百草而宣药疗疾;还有黄帝内经、华佗“麻沸散”、李时珍《本草纲目》以及世代名医的鸿篇巨著,相沿数千载,造福千万代,其功昭昭,其业伟哉!而今继古创新,发扬我民族之瑰宝,造福于民,贡献于世,已成为历史之重任。然而挖掘整理出版我国中医药独特疗法并非易事。或因其散失民间,秘藏石室,保守不传,外界鲜知;或因其医家高手欲将毕生心血呈现于世,只因经费拮据,出书无门,成为孤秘之物、土下之金,难为大众所用。有感于此,为使秘物公开,土金放光,瑰宝造福人类,新疆科技卫生出版社(K)决定探秘寻宝,取精存真,使瑰宝造福人类。其间几易寒暑,几经努力,终于在名老中医的鼎

力支持下,推出了这套《中医专病专治奇独实用秘方丛书》。

本丛书是著名老中医向社会奉献的一份珍品,这些著作或为世代祖传不外宣的奇特秘方,或为独具匠心的诊疗特技和医术良法,或为长期行医实践的临证心得和科学总结,是我国医学宝库中的珍贵财富。

丛书著者均以四五十年的临床治病灵验方药和医术经验精华,无私地割爱而首次公开奉献于世。他们这种奉献精神是颇受大家敬仰的。

本丛书的内容主要包括临床上的各科各种常见而难治的病,以及各种疑难杂病。病因病机从中医辨证施治出发,联系临床实践的独特经验进行综合分析,立法严谨,辨证清晰,处方用药,因人因病融入作者独特的诊断、独特的辨证用药、独特的经验,且有良好的疗效。丛书具有系统性,权威性,更强调实用性。如著者于继珍,乃年近古稀名老中医。于老先生学有渊源,宏博精深。深通中医多种学科,尤以治疗疑难杂顽症见长。其医理独到精妙而合于自然法规,其医术融古通今,深受医人青睐,患者爱戴。如于老先生在诊治癌症方面提出的独到见解:现代治疗癌症一般多采用以毒攻毒法即手术切除或放射、化学局部治疗法,但因局部治疗和应用的化学药物毒性较大,既能破坏癌细胞亦能损害正常细胞,并抑制机体的防御机能,以致未能控制远期疗效。而先生认为,既然正常细胞受到致癌因素的作用可以癌变,同样可以创造条件,诱导癌变细胞转换还原为正常细胞。这是治癌的根本办法。先生在这方面进行了几十年的探索研究并总结出了“整体调整,局部控制,活血化淤,祛邪败毒,固本养正,软坚散结”的防癌治癌办法。其结果表明:疗效奇独,治愈率高。凡此种种,书中均有详细记

述。在这里就不一一赘述了。

由于祖国医学恢宏博大,尽管我们想多挖掘、多整理、多出版,但奉献给大家的仍然是一小部分。我们将继续不懈地努力工作,让更多更好的奇方绝技和精妙疗法呈献于世,以无愧于我们这个伟大的时代。

本丛书具有较高的学术价值和珍存价值,适用于广大医务工作者,尤其适用于中医工作者以及中医临床研究者,同时还适用于医学院校师生和有志于学习中医的读者,对患者对症自疗以及对广大读者的养生保健也具有重要的参考作用。

由于主编水平有限,书中错误难免,疏漏恐多。因各方需求甚急,时间紧迫,故仓促付梓,深望医人读者指教。

张新泰 龚焕彬

前 言

在我国古代卷帙浩繁的医史中,无论是《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》,还是《备急千金要方》、《千金翼方》、《本草纲目》、《名医类案》,皆熔经铸典而验证临床,集先贤之心得、纳实践之精华。其历史之悠久,内容之博大,理论之精深,经验之宏富,医术之精湛,确实是光照医药界,泽及后人。

丰富宝贵的文化财富,需要继承和发展。医学欲达上乘,医术要上高档,虽需宏著指点迷津、前辈启明阐微,尤赖后学继承发扬,晚辈推陈创新。实事证明,祖国医学发展,名医巨篇辈出。尤其是当今社会,更是名医不断,人才荟萃。其经验,其著作倍受党和政府以及广大人民的重视和关怀。其道理是不难理解的。因为医学知识精华蕴含着群众的创造性劳动和专家的高度智慧,且造福于人民群众。所以,尊敬并重视学识渊博、医术精湛、颇具造诣的名医贤者已成为当今时代的一种时尚。

于继珍先生,出身中医世家。自幼垂训于其义父牛荣录(系七代中医世家,擅长治疗男女科及疑难杂症),身沐先贤教泽,立志为良医,遂孜孜不倦,锲而不舍,奋发勤学,启幽探奥,尽得真传,深受牛氏器重。20世纪50年代,又进修深造于国内知名医院,专攻内科、传染科,并开始了肿瘤及眼科诊治的研究工作。

先生从事医疗及科研工作已有四十余载,其治学严谨,医

术精湛,颇具造诣。学术上鉴古善今,博采众长,融会贯通,努力创新。先生精通本草,谙熟药性。临证论治,胆大心细,诊病尤重辨证,认为审证必求其因,治病必求其本,处方用药,因人因病因时因地辨证施治,独特精当,疗效极佳,令人扼腕称赞。先生擅治内、男、妇、儿科诸疾,尤以对疑难杂顽症见长而著称,屡起沉痾绝症,名闻遐迩,逐渐形成了“辨证清晰细腻,用药神奇精当,综合调理医治”的独特医疗风格。

为整理、总结名老中医诊治疾病的思路、方法和经验,新疆科技卫生出版社(K)编辑出版了《中医专病专治奇独实用秘方丛书》,无疑是一件有益于促进中医药理论与实践的继承和发展,提高医药学水平的大好事。于继珍先生的临证验案精华作为丛书的一部分现在付梓出版了,这的确令人高兴。我们不但能从本书中学到先生诊治疾病的普遍规律,而且还能领略其具体治病过程中的独到见解。

目 录

主编的话

前 言

胆、胰

现代医学

- 一 肝外胆道的形态结构与机能…………… (1)
 - (一)肝外胆道的形态结构…………… (1)
 - (二)肝外胆道的机能…………… (2)
- 二 胰的形态结构与机能…………… (3)
 - (一)胰的形态结构…………… (3)
 - (二)胰的机能…………… (4)
 - (三)胰液调节…………… (4)

祖国医学

- 一 对胆的认识…………… (5)
 - (一)胆…………… (5)
 - (二)胆 经…………… (5)
 - (三)胆属奇恒之府…………… (6)

(四)胆为中正之官·····	(6)
(五)胆之相合·····	(6)
二 对胰的认识 ·····	(7)
(一)胰附于脾、肠·····	(7)
(二)胰属奇异之府·····	(7)
(三)胰主消化·····	(7)
三 胆、胰病之因 ·····	(7)
(一)胆病之因·····	(7)
(二)胰病之因·····	(10)
四 胆、胰病预防 ·····	(12)
(一)胆、胰保健操·····	(12)
(二)不吃过凉食物·····	(13)
(三)不暴饮·····	(13)
(四)不暴食·····	(13)
(五)少生气·····	(13)
(六)泡洗蔬菜、水果·····	(14)
五 胆、胰病症状 ·····	(14)
(一)胆病症状·····	(14)
(二)胰病症状·····	(16)
六 胆、胰病诊断 ·····	(17)
(一)问 诊·····	(17)
(二)望 诊·····	(20)
(三)切 诊·····	(22)
(四)闻 诊·····	(26)
(五)实验室检查·····	(26)
七 胆、胰病用药 ·····	(27)

(一)药 组	(27)
(二)药组性能和作用	(29)
八 胆、胰病治疗	(53)
(一)胆、胰病食疗	(53)
(二)胆、胰病药疗	(84)

诊治实用秘要

一 胆病诊治实用秘要	(105)
(一)急性胆囊炎	(105)
(二)慢性胆囊炎	(110)
(三)化脓性胆管炎	(115)
(四)胆结石	(120)
(五)术后胆管炎	(126)
(六)术后胆管结石	(132)
(七)术后胆管阻塞	(138)
(八)胆道蛔虫	(144)
(九)胆囊肿	(150)
(十)胆管癌	(156)
(十一)胆管硬化	(166)
(十二)胆道感染	(177)
(十三)胆 瘁	(185)
(十四)胆 黄	(189)
(十五)胆 咳	(195)
(十六)胆 胀	(198)
(十七)胆虚不眠	(201)

(十八)胆火不卧·····	(205)
(十九)胆实多卧·····	(208)
二 胰病诊治实用秘要·····	(210)
(一)急性胰腺炎·····	(210)
(二)慢性胰腺炎·····	(215)
(三)蛔虫性胰腺炎·····	(221)
(四)化脓性胰腺炎·····	(224)
(五)胰脓肿·····	(227)
(六)胰腺癌·····	(232)
(七)胰 胀·····	(241)
(八)胰囊肿·····	(244)
(九)胰腺感染·····	(247)
(十)胰岛失常(糖尿病)·····	(250)
附 中草药煎服法·····	(256)

胆、胰

现代医学

一 肝外胆道的形态结构与机能

(一)肝外胆道的形态结构

肝外胆道包括胆囊和输胆管道。

1. 胆囊

形若鸭梨,位于肝右叶下面的胆囊窝内,上面借结缔组织与肝相连,下面由腹膜覆被。胆囊可分为底、体、颈、管四部。

(1)胆囊底:为纯圆形,突出于肝前缘的盲端,此处为胆囊触诊区。如患化脓性胆囊炎时,在这里可见胆囊隆起。

(2)胆囊体:与胆囊底无明显界限,占胆囊中央大部分,约在肝门右侧续于胆囊颈。

(3)胆囊颈:细而短与胆囊管相接。胆囊管与肝总管汇合成胆总管。

(4)胆囊管:是胆囊颈的延续,并与肝总管汇合成胆总管。

2. 输胆管道

包括肝左、右管,肝总管,胆囊管及胆总管。肝内胆小管逐渐汇合成肝左管和肝右管,两管出肝门后汇合成肝总管(3cm)其末端与胆囊管合成胆总管。

(1)肝总管:由肝左、右管,出肝门后合成肝总管,肝总管与胆囊管汇合成胆总管。由肝细胞分泌的胆汁,未进食时经肝总管流入胆囊内贮存和浓缩。

(2)胆总管:在肝固有动脉的右侧,全长4~8厘米,沿门静脉的右前方下行,经十二指肠上部后方至十二指肠降部,斜穿十二指肠后内侧壁,末端与胰管汇合,形成略膨大的肝胰壶腹(乏特氏壶腹),开口于十二指肠大乳头。在口的周围,胆总管末端有肝胰壶腹括约肌(俄狄氏括约肌)环绕。

(二)肝外胆道的机能

肝细胞分泌的胆汁是持续不断的,每日分泌500~1000毫升,而胆汁进入十二指肠却是间断性的。

1. 非消化期

在非消化期期间,肝细胞所分泌的胆汁经肝左、右管、肝总管、胆囊管至胆囊内贮存,这是由于肝胰壶腹括约肌(俄狄氏括约肌)收缩,使胆总管闭锁,阻止胆汁进入小肠,这时胆囊是舒张的,所以肝细胞分泌的胆汁就经胆囊管流入胆囊。在贮存期间,胆囊粘膜吸收水分和碳酸氢钠等,将胆汁浓缩3~10倍,经胆囊浓缩后,金黄色的胆汁变为棕黄色弱酸性的胆汁。在消化期间,胆囊收缩,将贮存的胆汁经胆囊管、胆总管排入十二指肠,同时,肝分泌的胆汁也可直接入十二指肠。胆囊炎和胆结石病人,胆汁的排放受到阻碍,而胆汁的主要成分——胆盐(具有促进脂肪消化分解的作用)缺乏,会使这些病人对脂肪的消化能力减弱。

2. 消化期

消化期胆汁的分泌和排放可分为两个方面。

(1)进食时:由于食物刺激口腔、胃等处的感受器,通过迷

走神经传出冲动,反射性的引起肝细胞分泌胆汁和胆囊收缩、肝胰壶腹括约肌松弛,使胆汁排入十二指肠。

(2)脂肪性食物:脂肪(其次,还有盐酸和蛋白质分解产物)对胆囊排放胆汁有强烈的刺激作用,当脂肪性食糜进入十二指肠后,作用于小肠上段的粘膜,促使分泌一种叫胆囊收缩素的物质,经血液循环运送到胆囊,使胆囊壁平滑肌强烈收缩,进一步排出胆汁。胆囊炎和胆结石病人,由于胆囊存在炎症等病理改变,对疼痛非常敏感。加上在消化期间胆囊的强烈收缩,则可诱发胆绞痛的发作,故这两种病人应当忌食油腻食物与高蛋白食物等。

二 胰的形态结构与机能

(一)胰的形态结构

胰位于胃的后方,在脐上 2~3 横指处,相当于第 1、2 腰椎水平横贴于腹后壁。胰可分为三部:

1. 胰头

在第 2 腰椎右前方被十二指肠所环抱。后方有胆总管、肝门静脉及下腔静脉。

2. 胰体

占中间的大部分,横跨下腔静脉和腹主动脉,左肾、左肾上腺前面。

3. 胰尾

为左端狭细部,与脾门相邻。

胰的输出管叫胰管,在胰内从胰尾向右横贯胰的全长为主排泄管,末端变粗与胆总管汇合,开口于十二指肠降部,胰所分泌的胰液经此管流入十二指肠。由于胰管与胆总管共同

开口于十二指肠,因此胆道感染常可涉及胰腺,引起急性胰腺炎。急性胰腺炎疼痛,常发生在左上腹部,也可在相应的腰背部出现痛觉区。

胰的表面,仅覆有薄层的疏松结缔组织,结缔组织将腺实质分成许多小叶。

(二)胰的机能

胰由外分泌部和内分泌部组成。

1. 外分泌部

占胰的绝大部分,腺泡由锥体形的腺细胞围成,分泌胰液。胰液能消化淀粉、脂肪和蛋白质。

2. 内分泌部

是散在于胰内的大小不等的细胞团称胰岛。其分泌物叫胰岛素,直接入血,参与调节糖的代谢。当体内胰岛素缺少时,血中糖的含量则增加,并能随尿排出,而称为糖尿病。

(三)胰液调节

胰液有很强的消化作用,若是分泌不足将引起明显的消化不良;分泌过盛或排出受阻,也将产生严重的后果,甚至胰腺组织自身消化,发展为急性胰腺炎。正常胰液的分泌,基本上与胃液相似,受神经和体液两方面的调节。

1. 神经反射性调节

在进食时,食物刺激口腔或胃等处的感受器,反射性的引起胰液的分泌,传出神经主要是迷走神经的副交感纤维,也有交感神经,都能促使胰液的分泌。在这种非条件反射的基础上,食物的条件反射也引起胰液的分泌,而且这种条件反射性分泌,在未进食前就开始了,为消化系统对食物的消化提前作好了准备。