

中国医药科技出版社

古今名医



古今名医临证实录丛书

临证实录丛书

清末医家余听鸿先生云：

「医书虽众，不出二义：经文、本草、经方，为学经验、方案、笔记，为领悟变通之用，二者并传不朽。本丛书即为古今名实医学实践的忠实记录和再现。」



胃肠病

主编◎邝卫红

古今

圖書



臨証實錄

卷之四

胃腸病

古今名医临证实录丛书

古今名医



临证实录丛书



胃肠病

主编◎邝卫红

编委（按姓氏笔画排序）

王学川 刘嘉辉
张铮铮 张美娟

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为古今名医临证实录丛书之一，全书共分为上下两篇，分别为古代医家和现代医家，主要介绍各位医家对胃肠病的认识体会、学术经验、验方效方，并列举了大量医案。全书内容翔实，实用性强，适合广大中医学生、中医临床医生、中医爱好者参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

胃肠病/邝卫红主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2013. 4

(古今名医临证实录丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5987 - 8

I. ①胃… II. ①邝… III. ①胃肠病 - 中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国
IV. ①R256. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 041846 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 23 $\frac{1}{4}$

字数 381 千字

版次 2013 年 4 月第 1 版

印次 2013 年 4 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5987 - 8

定价 46.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《古今名医临证实录丛书》

编委会

总 主 编 吴少楨

执行总主编 郑 洪 邝卫红

副 总 主 编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 朔 王伟彪 朱玲玲 刘小斌

李禾薇 肖红丽 张星平 陈凯佳

金芬芳 胡经航 贾清华 徐信义

郭新宇 黄 坤 覃 湛 廖凯明

出版者的话

古人说“熟读王叔和，不如临证多”。古今名医莫不是在临证中推求理论，提高理论，并且善于解决临床疑难问题者，来源于临证、应用于临床的理法方药也才经得起反复验证。编辑本套丛书的主旨，是将古今名医对疾病的认识与其实临床诊治案例结合起来，呈现于读者，是以定名为“古今名医临证实录”。

本丛书共分为 22 册：发热、咳喘证、糖尿病、肿瘤、高血压、冠心病、中风、心律失常、痹证、肾病、肝胆疾病、胃肠病、月经带下病、不孕不育症、妊娠产后病、妇科杂病、儿科病（古代医家和近现代医家）、男科病、皮肤病、睡眠障碍、癫痫。

丛书以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。文献的来源，均列于文后。

古代文献的选辑，以明清文献为主，根据病症的不同，适当选录了各朝代医家，如胃肠病选录了金元时期的李杲等等。原则以相关病种享有盛誉的中医临床家的文献为主。现代医家统一选择国家级名老中医、国医大师，或某领域获得业内和社会公认的名老中医。

古代文献中的计量单位，悉遵古制；近代医家部分，因部分医家涉及到医论医话中的行文剂量，故将其计量单位保持了原貌，没有换算为国家法定计量单位。现代医家文献则统一改为国家法定计量单位。

每一医家下设：【医家简介】、【主要学术思想和主张】、【医论医话】、【验方效方】、【精选案例】。一般要求入选的名医均有论、有方、有案，以较完整地反映他对该病的认识和经验。其论不求面面俱到，但求切中要旨，能够启发临床；其方多为有独到运用心得的实用效验方；其案则精选效验显著、案例完整，并能反映医家诊治思想的病例。

本丛书力求全面地反映古今名医的临床经验，其最大特点是理论、方药和案例结合，故堪称全面反映古今名医诊治“实录”。相信本丛书对中医临床各科均能起到很好的参考和指导作用。

中国医药科技出版社
2013 年 1 月

编写说明

《古今名医临证实录》“胃肠病”卷，选取古今名医对胃肠病的证治经验，汇编成书。

大凡名医，莫不学验并重。因此本书原则，是尽量选取对胃肠病确有阐发，有论有方，并有医案佐证的医家经验。旨在突出中医理法方药的一体性。

在体例上，鉴于中医临床发展的古今不同，本卷将古代医家与近现代医家分成两部分。中医内科中的“胃肠病”，在古代曾以胃痞、泄泻、痢疾等不同病名出现，有时也以某些部位的局部症状命名，如嘈杂反酸、胃痛等。因此古代医家部分的体例，先为“医家简介”，次为与上述病名相关的“医论医话”，再次为针对本病所拟或常用的“验方效方”，末则为“精选案例”。

下篇近现代医家，涉及到民国时期的近代医家，因为当时还是以中医病证名来命名疾病，不好绝对地分属到现代病种中，所以，也单独列出一些病证名。现代医家经验的整理，采取了以现代病名为主进行分类的方法。中医内科中的“胃肠病”，在现代可参见于胃食管反流病、慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎、慢性结肠炎、功能性便秘等诸多疾病。每种之内以医家为纲，每位医家的内容同样以“医家简介”、“医论医话”（如非本人所撰而是他人总结则列作“学术经验”）、“验方效方”、“精选案例”为序。

本书所选内容，均注重临床实用性，文字有直录，有摘录，均详注出处，以供进一步研究。目录中每位医家后的题目，则为编者所撰，力图点出其论治本病的主要特点，而非该医家学术的全面概括。所归纳或有不当之处，当以医家本人所论为准。

编 者

2012 年 11 月

目 录

上篇 古代医家

嘈杂	2
朱丹溪（滋阴为法，辨病施治，药到病除）	2
薛己（注重先后二天，温补为治）	4
叶天士（采诸家之长创温病之新）	5
吴鞠通（弃儒学医，温病名家，三焦辨证）	7
马培之（医术精良，内外兼治）	9
陈莲舫（推仲景，宗东垣，兼卫气营血辨而治）	9
张聿青（弃儒从医，方药创新，药露滋阴，辨病施治）	11
胃痛	13
叶天士（采诸家之长 创温病之新）	13
费伯雄（持脉知病，师古而不拘泥）	14
王孟英（温病名家，新感伏邪，经纬治验）	15
王堉（醉花窗边，梦得一草，血崩见愁）	17
张聿青（弃儒从医，方药创新，药露滋阴，辨病施治）	19
胃痞	20
李东垣（金元名医，倡导脾胃为本）	20
罗天益（采众家之长，创罗氏思想）	21
滑寿（无问贫富皆往治，报不报弗较也）	22
汪机（世代行医，著书立说，综合施治）	23
薛己（注重先后二天，温补为治）	24
叶天士（采诸家之长 创温病之新）	25
王堉（醉花窗边，梦得一草，血崩见愁）	26
蒋宝素（十补一清，剿抚互用，妙手治痰）	27
血证	29

薛己（博学多才，先后二天，温补为治）	29
李用粹（博学钻研，医贵能详）	30
叶天士（辨证求因，温病大家）	31
徐大椿（文武精通，用药如兵）	34
黄元御（良相之心为良医，所治危症有神效）	36
王九峰（治以虚，重调理）	37
吴鞠通（弃儒学医，温病名家，三焦辨证）	38
程文囿（擅潘陆之诗名，工俞扁之道术）	39
王旭高（爱人好生为之仁；聪明权变为之智）	41
王士雄（乱世名医，屡起沉疴）	43
王堉（博极群书，医德高尚）	45
张聿青（弃儒从医，方药创新，药露滋阴，辨病施治）	46
泄泻	50
叶天士（谦恭好学，首辨瘟疫，贯彻古今）	50
王孟英（医德高尚，不辞艰辛，聪慧勤学，善采众长）	51
痢疾	53
薛己（博学多才，先后二天，温补为治）	53
叶天士（温病名家，卫气营血，辨舌验齿）	54
程文囿（古人为师，医不蔑古，亦不泥古）	55
王旭高（白马医生，内外兼修，专于温病）	57
王堉（醉花窗边，梦得一草，血崩见愁）	58
蒋宝素（十补一清，剿抚互用，妙手治痰）	60
便秘	62
张仲景（勤求古训，博采众方，德高医精）	62
江瓘（学医自治，阅尽医案，忠诚名医）	63
秦昌遇（自病学医，自通方脉，尤善儿科）	63
叶天士（谦恭好学，首辨瘟疫，贯彻古今）	64
王孟英（医德高尚，不辞艰辛，聪慧勤学，善采众长）	65
王堉（为母学医，醉花留世）	67
曹颖甫（先举孝廉，学文后医，尤善经方）	68

下篇 近现代医家

嘈杂	72
张锡纯（抛弃泥古，衷中参西，汇通中西）	72
丁甘仁（倡教育精辨证，因证处方）	73
胃痛	75
张锡纯（抛弃泥古，衷中参西，汇通中西）	75
丁甘仁（倡教育精辨证因证处方）	76
血证	78
方仁渊（倚云轩士，五种伤寒，两感温病）	78
曹元恒（上溯仲圣，直造轩岐，洞恒一方）	80
张锡纯（衷中参西，注重用药）	81
丁甘仁（一统寒温，活用经方）	84
泄泻	88
周小农（精勤不倦，虚心切磋，护卫中医，著作甚丰）	88
王仲奇（医家之后，首重望诊，内外均卓）	89
朱卓夫（曾祖患疾，悲而学医，熟读经典，善用附子）	90
黄一峰（自学中医，悬壶济世，心系劳苦）	91
华廷芳（谨遵古训，博采众长，医德可颂）	94
俞长荣（医承家传，创泻效方）	97
痢疾	99
曹元恒（上溯仲圣，直造轩岐，洞恒一方）	99
陈廷儒（世代名医，体质辨证，医理治案）	102
张锡纯（抛弃泥古，衷中参西，汇通中西）	103
便秘	105
华廷芳（谨遵古训，博采众长，医德可颂）	105
朱古亭（家学渊源，学识渊博）	107
陆永昌（初出医庐，妙手医病，精技两全）	108
贺季衡（幼读医书，孜孜不倦，妙手回春）	108
胃食管反流病	111
叶熙春（谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之）	111
施金墨（辨证灵活，思路开阔，汤证一体，证治呼应）	114
宋爱人（见微知著，辨析真假，防患未然）	117

秦伯未（辨证施治，承古创新，用药灵活）	121
赵棻（重视元气，脾胃为先，辨证结合）	123
王文彦（辨证施治为先，健脾疏肝为法）	131
万友生（寒温统一，自创验方，辨证论治，急证效佳）	133
丁光迪（同中求异，脾胃兼论，斡旋升降，曲尽传变）	136
董建华（承前启后，精术济民，弘扬国粹）	140
单健民（重视脾胃，兼以固肾，病势有别，针药并施）	143
慢性浅表性胃炎	146
施金墨（辨证灵活，思路开阔，汤证一体，证治呼应）	146
孔伯华（整体观念，注重胃气）	150
徐恕甫（守其常达其变 师古而不泥古）	152
张梦侬（配伍灵活，随证制方，用药独特）	156
王乐亭（整体观念，治病求本，重视预防）	158
魏长春（治疗脾胃，毋忘升降，兼顾疏肝）	161
刘炳凡（经验古今，善于总结，治病救人，方法创新）	166
杨继荪（治病求本，审证求因，宏观微观，综合辨证）	169
万友生（茅庐初出起沉疴，名燥药阳悞病魔）	172
丁光迪（同中求异，脾胃兼论，斡旋升降，曲尽传变）	176
周仲瑛（辨证施治，注重预防）	178
慢性萎缩性胃炎	181
施金墨（辨证灵活，思路开阔，汤证一体，证治呼应）	181
张梦侬（配伍灵活，随证制方，用药独特）	182
宋爱人（见微知著，辨析真假，防患未然）	183
黄文东（见病参详，分清寒热虚实气血，灵活用药）	185
杨继荪（治病求本，审证求因，宏观微观，综合辨证。）	188
万友生（茅庐初出起沉疴，名燥药阳悞病魔）	191
朱良春（温中化湿，益气化瘀，清养胃阴，以制木横）	195
丁光迪（同中求异，脾胃兼论，斡旋升降，曲尽传变）	200
董建华（治胃肠病，调气和血，恒求通降）	204
张镜人（平衡中焦，寒温兼顾，调气和胃，固守病机）	206
胃及十二指肠球部溃疡	210
袁鹤济（审慎求实 宗古创新）	210
施今墨（精通医理，专于用药）	213

宋爱人 (见微知著, 辨析真假, 防患未然)	215
胡希恕 (广拜名师, 勤求明训)	217
林沛湘 (辨病辨证相结合, 治病必求于理)	219
邢子亨 (苦修经典, 推陈出新)	223
潘澄濂 (坚持中西相结合, 辨证与辨病结合)	225
邱茂良 (针药并举, 承前启后)	227
王文彦 (德高艺精, 笔下有神)	230
王任之 (博览广涉, 独辟路径, 与时俱进)	232
万友生 (茅庐初出起沉疴, 名噪药阳慑病魔)	234
董建华 (承前启后, 精术济民, 弘扬国粹)	237
高辉远 (摘自张文康. 家传师承, 德高医精, 出奇制胜)	240
李济仁 (继承传统, 开拓创新)	241
上消化道出血	245
袁鹤济 (审慎求实 宗古创新)	245
徐恕甫 (居高声自远, 非是藉秋风)	246
孔伯华 (潜心致学, 勇于探索)	248
李斯炽 (治学严谨, 求实创新)	249
宋爱人 (见微知著, 辨析真假, 防患未然)	251
龚去非 (活用方药, 屡起沉疴)	254
张耀卿 (审症求因, 辨证论治)	255
许玉山 (宗古贤, 起沉疴)	257
李仲愚 (深求古训, 博采新知)	259
颜德馨 (取经活用, 用药如神)	261
李今庸 (中西合参, 病证结合)	262
慢性结肠炎	265
王合三 (儒医名流, 伤寒求实)	265
施今墨 (不为良相, 则为良医)	266
孔伯华 (重整体 强辨证 善石膏)	269
李斯炽 (诸家兼采, 推陈致新)	270
史沛棠 (善集众长, 融会新知)	272
胡希恕 (推崇仲景 擅用经方)	274
程门雪 (融汇寒温, 方简药巧)	276
黄文东 (幼承庭训, 熟读经典, 顾重脾胃)	278

林沛湘（治病求理，善用经方）	281
姜春华（发扬传统 截断扭转）	283
李克绍（临证灵活，一代良师）	285
俞慎初（老翁八秩复何求，济世救人慰白头）	286
杨继荪（善集众长，融会新知）	288
马新云（勤求古训，博采新知）	291
功能性便秘	293
王合三（儒医名流，伤寒求实）	293
施今墨（不为良相，则为良医）	295
孔伯华（重整体 强辨证 善石膏）	296
李斯炽（诸家兼采，推陈致新）	298
史沛棠（善集众长，融会新知）	299
黄文东（幼承庭训，熟读经典，顾重脾胃）	301
李克绍（临证灵活，一代良师）	302
丁光迪（继承祖业，抗击疫病）	303
路志正（幼继家学，精通典籍，针药并用，因证而施）	306
欧阳锜（疑难杂病，执简驭繁，见解独到）	307
李今庸（幼承家业，悬壶济世）	308
炎症性肠病	310
叶熙春（问苍山房，尤善望诊，亦常变法）	310
施今墨（弃政从医，医宗东垣，创制十法）	312
孔伯华（中医卫士，阴虚阳亢，理随丹溪）	314
史沛棠（继承创新，中西名士，肿瘤专家）	316
张梦依（广读医书，病人为先，针药并施）	318
宋爱人（翼庐爱人，虚实杂病，手举春回）	320
胡希恕（经典名士，文医相随，理法相通）	323
魏长春（首重望诊，善辨体质，乐于创新）	325
赵心波（儿科圣手，针灸捏痧，药到病除）	327
陈苏生（苏生治病，辨人论治，首创四煨）	329
万友生（急症专家，寒温并用，内外统一）	330
董建华（承前启后，精术济民，弘扬国粹）	332
赵绍琴（御医之后，温病名家，脉诊新秀）	334
下消化道出血	336

叶熙春 (问苍山房, 柔肝温脾, 摄血为先)	336
施今墨 (弃政从医, 医宗东垣, 创制十法)	337
张子琳 (坐底方中, 调治阴阳, 独尊脾阴)	339
宋爱人 (翼庐爱人, 虚实杂病, 手举春回)	341
胡希恕 (经典名士, 文医相随, 理法相通)	343
魏长春 (首重望诊, 善辨体质, 乐于创新)	344
赵心波 (儿科圣手, 针灸捏痧, 药到病除)	347
林沛湘 (自学医经, 内伤杂病, 善从肝治)	348
龚去非 (医文并茂, 辨证辨病, 治人治心)	350
杨继荪 (扶正理瘀, 虚瘀相关, 虚瘀并理)	352
赵绍琴 (御医世家, 观点独到, 营血辨证)	354
李今庸 (今庸治血, 不收不敛, 擅用胶艾)	356

上篇

古代医家

嘈 杂

朱丹溪

(滋阴为法，辨病施治，药到病除)

【医家简介】

朱丹溪(1281~1358)，名震亨，字彦修，义乌县(今义乌市)赤岸人。他所居的赤岸村，原名蒲墟村，南朝时改名赤岸村，继而又改为丹溪村。所以人们尊称他为“丹溪先生”或“丹溪翁”。朱丹溪倡导滋阴学说，创立丹溪学派，对祖国医学贡献卓著，后人将他和刘完素、张从正、李东垣一起，誉为“金元四大医家”。

相关著作：《格致余论》、《局方发挥》、《本草衍义补遗》、《伤寒论辨》、《外科精要发挥》等。

【主要学术思想和临床特色】

朱丹溪的医学成就，主要是“相火论”、“阳有余阴不足论”，并在此基础上，确立“滋阴降火”的治则，倡导滋阴学说及《局方发挥》一书，对杂病创气、血、痰、郁的辨证方法。其他，如恶寒非寒、恶热非热之论，养老、慈幼、茹淡、节饮食、节情欲等论，大都从养阴出发，均对后世有深远的影响。既然阴气之难于成，故丹溪谆谆于阴气的保养，教人“收心养心”、“动而中节”，以免相火妄动而伤阴。又“人之阴气，依胃为养”，粮食、豆类、蔬菜、水果，才是人的最佳食品。应节制烈酒、肥肉等偏厚之味。又提出“节情欲”，切忌“徇情纵欲，惟恐不及”，又用燥毒药品以助之，难免阴气虚耗，身亦憔悴。这对胃病的预防起到良好的指导作用。

【医论医话】

翻胃即膈噎也，膈噎乃翻胃之渐发挥。详言之，大约有四：有血虚、有气虚、有热、有痰。又有兼病者，血虚者，脉必数而无力；气虚者，脉必缓而无力；血气俱虚者，口中多出沫，但见沫大出者必死；有热者，脉数而有力；有痰者，脉滑数，二者可治。又曰：翻胃脉，血虚，左手脉无力；气虚，右脉无力；有痰寸关沉，或伏而大。

(摘自《名医类案》)

【验方效方】

- 方一 治翻胃积饮，通用益元散，以姜汁澄白脚为丸，时时服之。
- 方二 以黄连、茱萸、炒贝母、瓜蒌、陈皮、白术、枳实、牛转草。但有咽下塞住不宽，项背转侧，欠伸不得，似乎膈噎之证，饮食不下，先有心疼，疼发一身尽黄，先以川芎、桔梗、山梔、细茶、生姜蘸汁，吐痰二碗，后用导痰汤加羌活、黄芩、红花，人壮者用此法。

(摘自《名医类案》)

【精选案例】

案1 一老人反胃，瓜蒌、贝母、白术、陈皮、吴茱萸、黄连、生甘草、人参、茯苓、枳实。

年少者，以四物汤清胃脘，血燥不润便，故涩，《格致余论》甚详。槟连丸治反胃，或朝食而暮出者，或下咽而吐者，或胃脘作痛者，或必得尽吐而爽者，或见食即吐者：白术、黄连、砂仁、陈皮、半夏、神曲、蓬术（各一两），藿香、槟榔、青皮、丁香、麦三棱、姜黄、良姜、白豆蔻、茯苓、桂花、连翘、山楂（各五钱），川附（半只），吴茱萸（二钱），上药末之，姜糊丸，每服七八十丸，姜汤或白汤下，日三服。

案2 一人年壮病反，益元散加陈皮、半夏、生姜、自然汁浸，晒干为末，竹沥甘蔗汁调服。

案3 一人但能食粥一匙，吃下，膈有一菜杂于其间，便连粥俱不能下，鱼肉俱不可咽，只能食稀粥，其人起居如常，用凉膈散加桔梗。若面常觉发热，大便结，此咽膈燥痰所碍，加白蜜饮之。

案4 一男子壮年，食后必吐出数口，隙不尽出，膈上时作声，面色如平人，病不在脾胃，而在膈间。问其得病之由，乃因大怒未止辄吃面，即有此症。盖怒甚，则血郁于上，积在膈间，有碍气之升降，津液因聚而为痰、为饮，与血相搏而动，故作声也。用二陈加香附、莱菔、韭汁服一日，以瓜蒂散、酸浆吐之，再一日，又吐，痰中见血一盞，次日复吐，见血一钟乃愈。一中年人，中脘作痛，食已则吐，面紫霜色，关脉涩涩，乃血病也，因跌仆后中脘即痛，投以生新推陈血剂，吐片血碗许而愈。

案5 一妇人因七情，咽喉有核如绵，吐不出，咽不下，及两胁心口作痛，饮食少，胎已三月矣。用香附、砂仁、茯苓、陈皮（各二钱），麦冬、浓朴、白术、人参、甘草（各五分），枳壳、芍药、白豆蔻（各八分），竹茹（二钱），姜（五片），煎服。心痛不止加草豆蔻。