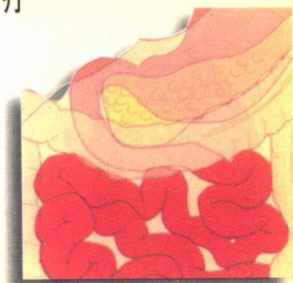


中 西 医 结 合 治 疗



# 胃肠常见病

黄穗平 主编  
广东人民出版社



# 中西医结合治疗·胃肠常见病

黄穗平 主 编

广东人民出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合治疗·胃肠常见病/黄穗平主编. —广州:广东人民出版社, 1999.12

ISBN 7-218-03234-6

I. 中…

II. 黄…

III. 胃肠病-中西医结合治疗法

IV. R573. 05

出版发行	广东人民出版社
经 销	广东新华发行集团股份有限公司
印 刷	广东肇庆新华印刷有限公司
开 本	787×1092 毫米 32 开本
印 张	13.75 印张
字 数	270 千字
版 次	1999 年12 月第1 版第1 次印刷
书 号	ISBN 7-218-03234-6/R·78
定 价	19.00 元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与承印厂联系调换。

# 《中西医结合治疗·胃肠常见病》编委会

顾 问 余绍源 罗云坚

主 编 黄穗平

编 委 (以姓氏笔画为序)

刘 丰 张学斌 陈培琼 陈锦锋

陈 延 钟涌涛 黄穗平

## 主编简介

黄穗平，男，1959年7月出生于广州市，医学硕士。现任广东省中医院消化内科主任、广州中医药大学第二临床医学院副教授、广东省中医药学会消化病专业委员会副主任委员、广东省中医药学会岭南医学委员会委员。

1984年于广州中医药大学中医系毕业后一直从事内科学的医疗、科研和教学工作。1986年考取广州中医药大学消化内科研究生。1989年取得医学硕士学位。曾于1991年至1993年参加全国首批名中医药专家学术经验继承工作，导师是全国著名的脾胃病学专家梁乃津教授、主任医师，荣获国家卫生部、人事部和中医药管理局联合颁发的出师证书。之后，曾参加上海第二医科大学附属仁济医院、上海市消化病研究所和中国人民解放军第二军医大学长海医院的西医消化内科和消化内窥镜的临床进修学习。曾参加编著《中西医结合内科研究》、《中西医结合治疗内科常见病》、《现代疑难病中医治疗精粹》、《杏林真传》等著作，在省级以上专业学术杂志发表学术论文20多篇。曾主要参与国家重点攻关、国家自然科学基金，卫生部、国家中医药管理局和广东省中医药管理局等科研课题近10项，其中有的项目获得科技成果奖，达到国内领先或先进水平。多次应国内外医学界邀请参加国际和国内医学学术会议，交流经验。



## 内 容 简 介

本书分总论和各论两部分。总论主要介绍中医和西医胃肠病的基础知识，包括解剖生理、病因病机、检查诊断、治疗用药和常用中医饮食疗法等；各论介绍了临床常见胃肠病的病因病机、临床诊断、中西医治疗方法和药物。

本书是一本以临床治疗为主，并参考吸收国内外最新有效方法的中西医结合治疗胃肠病的临床参考书。主要供中、初级临床医生参考使用，也适用于广大医学生、医学爱好者及胃肠病相关病者阅读。

## 序 言

胃肠病是常见病、多发病。中医对它的诊治是在中医脾胃理论的指导下进行的，而中医脾胃理论源远流长，博大精深，效验神奇，为中医辨证论治很具独到之处。

脾胃于人的生存、生长、发育、寿命有极其重要关系，“盖婴儿既生，一日不食则饥，七日不食则胃肠涸绝而死”。故曰：“脾为后天之本。（明代李中梓《医宗必读》）”内伤脾胃，百病由生。金元时期李东垣《脾胃论·脾胃虚实传变论》中说：“脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。”由是“五脏不足，求于胃”，调治脾胃可使“气得上下，五脏安定，血脉和利，精神乃居（唐代孙思邈《千金方·胃腑》）”。可知防治胃肠病的重要意义。

西医学消化内科近年的发展迅猛，在理论和治疗技术方面有长足的进步，因而在强调中医辨证论治的同时，汲取现代医学经验，相须为用是必要的、有益的。

本书编写者均为我院消化内科医师，他们长期从事消化内科系统疾病的教学、临床和科研，对祖国医学理论有坚实的基础、深刻的体会、熟练的技巧，同时全面系统地掌握现代医学消化内科的理论和知识，通晓中西医方面的诊疗技术，经过长期经验的积累，有意编写《中西医结合治疗·胃肠病》一书，希祈救助“胃肠病”之疾苦者，并顾问于余，

余乐之，曰：“救死扶伤，治病活人，何乐而不为！”书成，遂序。

余绍源 于广东省中医院  
1999年6月18日

(教授、广东省名中医、广州中医药大学博士生导师、广东省中医药学会专业委员会主任委员、广东省中医院内科主任)



# 目 录

## 总 论

<b>第一章 中医胃肠病学总论</b> .....	( 1 )
第一节 胃肠道中医解剖与生理 .....	( 1 )
第二节 胃肠病中医病因与病机 .....	( 8 )
第三节 胃肠病中医诊断与辨证 .....	( 16 )
第四节 胃肠病中医治法与方药 .....	( 27 )
第五节 胃肠病中医常用中成药 .....	( 34 )
<b>第二章 西医胃肠病学总论</b> .....	( 45 )
第一节 胃肠道的解剖和生理 .....	( 45 )
第二节 胃肠病常见症状和原因 .....	( 60 )
第三节 胃肠病常用的检查方法 .....	( 70 )
第四节 胃肠病常用的西医治法和药物 .....	( 93 )
<b>第三章 胃肠病的常用中医饮食疗法</b> .....	( 119 )
第一节 饮食疗法的常用制作类型 .....	( 119 )
第二节 胃肠病常用的食疗组方 .....	( 120 )
第三节 食物蔬菜瓜果属性 .....	( 134 )

## 各 论

<b>第四章 口腔疾病</b> .....	( 137 )
第一节 疱疹性口炎 .....	( 137 )
第二节 鹅口疮 .....	( 143 )
第三节 口腔溃疡 .....	( 147 )

<b>第五章</b>	<b>食管疾病</b>	(156)
第一节	反流性食管炎	(156)
第二节	食管溃疡	(162)
第三节	弥漫性食管痉挛	(167)
第四节	食管贲门失弛缓症	(171)
第五节	食管贲门粘膜撕裂症	(176)
第六节	食管癌	(179)
第七节	食管裂孔疝	(185)
<b>第六章</b>	<b>胃疾病</b>	(190)
第一节	急性胃炎	(190)
第二节	慢性胃炎	(196)
第三节	胃、十二指肠溃疡	(204)
第四节	功能性消化不良	(213)
第五节	胆汁返流性胃炎	(220)
第六节	胃粘膜脱垂症	(226)
第七节	幽门梗阻	(231)
第八节	上消化道出血	(239)
第九节	胃下垂	(246)
第十节	急性胃扩张	(251)
第十一节	胃扭转	(254)
第十二节	胃石症	(261)
第十三节	胃息肉	(265)
第十四节	胃癌	(269)
第十五节	胃术后综合征	(278)
第十六节	残胃炎、吻合口炎	(285)

<b>第七章 小肠疾病</b>	(289)
第一节 急性肠炎	(289)
第二节 十二指肠肠炎	(295)
第三节 肠梗阻	(300)
第四节 急性出血坏死性小肠炎	(304)
第五节 克隆病	(309)
第六节 肠结核	(316)
第七节 吸收不良综合征	(321)
第八节 十二指肠壅滞症	(326)
第九节 短肠综合征	(332)
<b>第八章 大肠疾病</b>	(337)
第一节 慢性腹泻	(337)
第二节 慢性便秘	(344)
第三节 细菌性痢疾	(351)
第四节 阿米巴肠病	(359)
第五节 溃疡性结肠炎	(364)
第六节 阑尾炎	(374)
第七节 肠易激综合征	(379)
第八节 下消化道出血	(388)
第九节 伪膜性肠炎	(393)
第十节 大肠息肉	(399)
第十一节 大肠癌	(404)
<b>第九章 肛门疾病</b>	(413)
第一节 肛裂	(413)
第二节 痔	(418)
<b>后记</b>	(423)

# 总 论

## 第一章 中医胃肠病学总论

### 第一节 胃肠道中医解剖与生理

中医学胃肠的概念，相当于现代医学的消化系统，此涉及到中医的脾、胃、小肠、大肠等脏腑。胃的受纳腐熟水谷，脾的运化水谷精微，小肠的受盛化物、泌别清浊和大肠的传导糟粕等生理功能，共同完成人体消化吸收排泄功能。

#### 一、脾的解剖与生理

##### (一) 脾的解剖

中医学对脾的解剖认识，最早见于《素问·太阴阳明论》：“脾与胃以膜相连耳。”尔后，《类经图翼》也述：“脾……与胃同膜而附其上之左，俞当十一椎下。”《医贯·形景图》则述：“膈膜之下，有胃盛受饮食、而腐然之，其左有脾与胃同膜，而附其上。”这些记载所说脾的解剖位置在腹腔的上部，肠膜下部，在季肋部位，与胃以膜相连，位于胃的背侧左上方。类似于现代医学的胰腺和脾脏。但是，对于脾的认识，不能仅从解剖方面与现代解剖学某一脏器完全等同起

来，而要重视其生理功能，因为脾的生理不仅是消化吸收功能，还涉及到血液、循环、运动、免疫等系统的功能。

## （二）脾的生理功能

### 1. 脾主运化。

主运化是脾的最主要生理功能，是指脾将胃初步消化的食物进行再消化，吸收而转化为精微物质，并将其输送到机体脏腑组织中去，以维持生命活动的需要，这就是所说的运化水谷精微。主运化的另一意义是运化水液，其过程是脾把水液转输于肺，由肺输布于全身，使五脏六腑、四肢百骸均得以濡润，并将多余的水液输于肺和肾，经肺肾气化而变为汗与尿排出体外。所以说，脾胃为“气血生化之源”、“后天之本”。脾气健运，则消化吸收功能正常，为机体各种生理功能的正常活动提供物质保障。反之，脾失健运，则不能运化水谷精微，不但出现食欲不振、食后腹胀、大便稀溏、四肢乏力等，还可因水液运行代谢异常致水液内停，形成湿、痰、饮等病理产物，即所谓的“脾虚生湿”、“脾虚生痰”及“脾虚肿胀”等病理机制。

### 2. 脾主升清。

脾主升清是强调脾主运化功能的特性，以上升为主，也即“脾气主升。”“清”指清阳之气，着重指水谷精微等营养物质。“脾主升”这一气机活动形式是与“胃主降”相对而言。其活动过程为：水谷精微在脾气升清的作用下，上输于心、肺、头目，通过心脾的气化作用，化生气血而营养全身。脾主升清功能正常，元气充沛，上达头目，则头清目明耳聪、肌肉丰满、健壮有力、防止脏器下垂。否则，脾不能升，反而脾气下陷，则神疲乏力，头目眩晕，腹胀泄泻、久

泻脱肛、内脏下垂等。

### 3. 脾主统血。

脾主统血指脾是有统摄血液在血脉中正常运行、防止血溢脉外的功能。脾统血全赖脾气的固摄作用。脾气健旺，纳化正常、气血化源充足，脾统血于脉中，营运全身。否则，脾气亏虚，一则运化不足，气血生化乏源；二则统摄无力，血溢脉外，而表现出各种贫血、出血证，如面色苍白无华，便血衄血等。

### (三) 脾的生理联系

#### 1. 脾藏意、主思。

意和思是人体精神意识和思维活动。这些思维活动与脾的功能有关，因为脾所传输的水谷精微，能生化营血，成为维持正常精神意识思维活动的物质基础。因此，脾运健旺、营血充盈、意有所舍，思有所为，表现为思维敏捷，记忆力强。若思虑过度或所思不遂，则伤心损脾，脾失健运，气血生化乏源，致面色萎黄、头目眩晕，心悸气短，健忘失眠等。

#### 2. 在液为涎、主舌体。

涎为口腔分泌的唾液中的清稀部分，具有润泽口腔，濡润食物，便于吞咽和消化作用。脾开窍于口、主涎。脾运健旺，则涎伏于脾而溢于胃、保持口腔润泽，不溢于口外。若脾气虚弱、脾不主涎，则唾液涎分泌过多自口角流出，成为病态。

脾与舌的关系为，脾的经脉连舌本，散舌下。脾气健运，气血充沛，则舌体大小适中，不胖不瘦，质体润泽，不红不淡，活动自如。若脾气虚弱，营血亏虚，则舌体偏小，

色泽淡白；若脾气不足、湿浊内停，则舌体胖大，色泽淡白，活动不行；若脾阴亏虚，虚火内生，则舌体瘦小，色泽偏红。

### 3. 脾主肌肉、四肢。

脾主肌肉、四肢是指脾具有输布精微而营养全身肌肉的功能。脾的运化功能正常，将食物中的水谷化为精微且输送到全身，以濡润营养四肢肌肉，使之丰满有力。否则，脾气虚弱，化源匮乏，肌肉不能得到充足的气血营养濡润，则肌肉瘦削，软弱无力，甚则痿废不用。

### 4. 开窍于口，其华在唇。

脾开窍于口是指人的食欲、口味与脾的运化功能密切相关，口腔的病变亦与脾有关。脾气健旺，则食欲正常，味觉灵敏。若脾气虚弱，运化失健，则口淡乏味，食欲不振；脾有湿热，则口甘、口腻、口苦等；若脾有伏热化火，循经上蒸于口，则发口疮口糜等症。

脾其华在唇是指脾气健旺与否可通过口唇的色泽表现出来。脾气健旺，气血旺盛，则口唇红润光泽；脾气虚弱，气血衰少，则口唇淡白不泽，甚至微黄。

## （四）脾的生理特性

### 1. 脾气主升。

脾气主升，即升清阳，这一特性与胃主降浊的生理功能相辅相承，构成了人体气机升降的枢纽。

### 2. 脾喜燥恶湿。

脾为太阴湿土之脏，有运化水湿的功能，得阳气温煦则运化健运。而湿邪最易伤脾，感受湿邪，脾气易受困阻；或脾气虚弱，运化失职，也易生内湿。湿的症候表现于头身沉

重，四肢困倦，脘腹胀闷，大便溏泻，舌苔腻浊，脉滑或濡等。

## 二、胃的解剖与生理

### (一) 胃的解剖

胃位于膈下，上接食管，下通小肠。胃的入口为贲门，出口为幽门。胃又称胃脘，分上、中、下三部，上部称上脘，包括贲门；中部称中脘；下部称下脘，包括幽门。中医学对胃的解剖认识，基本与现代医学解剖学一致。

### (二) 胃的生理功能

#### 1. 胃主受纳，为水谷之海。

胃主受纳是指胃有接受和容纳饮食的作用。饮食摄入，先经口腔牙齿和舌的咀嚼搅拌，经食管入胃，在胃中停留经初步消化作用，此过程即“胃主受纳”。胃受纳功能正常，则气血化源充足，形神俱全，肌肉丰满。反之，则化源匮乏。

#### 2. 胃主腐熟。

胃受纳食物后，要通过胃的腐熟消磨而变化食糜，这除了胃的机械运动作用外，还有胃液的消化作用参与，与受纳作用共同完成胃的主要功能。

#### 3. 胃主通降。

胃主通降指胃气必须时时和顺通过，下降不逆。此功能是胃能把食糜向下输送至小肠，再由小肠泌清引浊，糟粕部分下传大肠。胃气通降正常，则食后胃不胀满。若各种原因影响胃通降，气机郁滞，则脘腹胀闷，甚则胃气上逆，致噎气酸腐，恶心呕吐等。



### (三) 胃的生理联系

#### 1. 胃主咽部、舌苔。

饮食物经过咽部，由食管进入胃中，咽与食管为胃所主。胃气和顺，通降有序，吞咽正常；若胃气不足，通畅失常，则咽物噎阻难下；胃火炽盛，上及咽部，则咽红肿痛。

胃主舌苔指舌苔由胃气蒸腾所生。胃的机能状态可通过舌苔的变化而知。胃气充足，纳食正常，则舌苔薄白，干湿适中，不滑不燥；湿浊痰饮，停留于胃，阻遏胃气，纳运失常，则舌苔白腻或白滑；食积于胃，浊气上泛，则舌苔厚腐；火热犯胃，灼伤胃阴，阴津无以上承，则舌红苔黄燥或起芒刺；胃阴亏虚，不能上蒸，生苔无由，则舌光如镜。

#### 2. 脘腹属胃。

胃与脘腹有密切关系，脘腹是胃所居之地。胃气健旺，纳食正常，则脘腹软柔，不胀不痛；若胃气虚弱，纳运无力，气机壅滞，则脘腹胀满疼痛。

### (四) 胃的生理特性

#### 1. 胃气主降、以通为用。

六腑以通为用。胃为六腑之一，故泻而不藏，以通为用，以降为顺。通降功能正常则胃脘不胀不痛，纳食正常；若胃气不通失降，则致胃脘胀满疼痛；胃气反而上逆则恶心呕吐。

#### 2. 胃喜润恶燥。

胃为阳土，阳明燥土，得阴自安。胃不仅需要阳气的蒸化，更需要阴液的濡润，胃中阴液充足有助于腐熟水谷和通降胃气。若胃阴不足，津液不能上承，则口燥咽干，甚则胃中虚热内扰，嘈杂似饥，烧灼疼痛等。