

古今中医

主编 过建春 施军平

消化病辨治精要



GUJIN ZHONGYI

XIAOHUABING BIANZHI JINGYAO

【古今中医辨治精要丛书】

总主编 李亚平

图书在版编目(CIP)数据

古今中医消化病辨治精要/过建春,施军平主编. —北京:人民军医出版社,2007.1

(古今中医辨治精要丛书)

ISBN 978-7-5091-0591-7

I. 古… II. ①过…②施… III. 消化系统疾病—辨证论治 IV. R259.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 109718 号

策划编辑:王 宁

文字编辑:刘智昌

责任审读:余满松

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

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址: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×1010mm 1/16

印张:27.5 字数:439 千字

版、印次:2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:49.00 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

电话:(010)66882585、51927252

内容提要

本书全面、系统地介绍了古今中医消化病诊治精要。总论的内容包括中医消化病的范畴与概念、消化病的病因病机、常见症状、常用治法、辨证要点、常用方药及中医消化系统疾病的调护等，在各论中详细介绍了慢性胃炎、消化性溃疡、肠易激综合征、功能性消化不良、功能性便秘、溃疡性结肠炎、病毒性肝炎、肝硬化、脂肪性肝病、酒精性肝病、胆囊炎、胆石病、急性胰腺炎等常见疾病，并就以上疾病分别阐述了其概述、病因病机、临床表现及辅助检查、诊断与鉴别、中医治疗、古今效方精选、名家医论精华、医案选萃、预防与调护、现代研究概述。全书内容全面，叙述方法独特，能开启思路，拓宽视野。适合各级中医、西医专科医师和医学院校师生参考阅读。

【古今中医辨治精要丛书】

《古今中医呼吸病辨治精要》

《古今中医皮肤病辨治精要》

《古今中医消化病辨治精要》

《古今中医妇科病辨治精要》

《古今中医男科病辨治精要》

《古今中医心血管病辨治精要》

《古今中医骨伤科疾病辨治精要》

《古今中医脑病辨治精要》

《古今中医儿科病辨治精要》

《古今中医肾病辨治精要》



《古今中医辨治精要》丛书编委会

总 主 编 李亚平

副总主编 金 策 欧 春 李 勇 唐善令

编 委 (以姓氏笔画为序)

马红珍	马桂海	尤卫平	孔繁智
田 华	白黎明	冯健清	过建春
朱耀群	刘寿荣	李 勇	李亚平
李晓鸥	吴柱中	吴建屏	邱卫东
汪玉冠	汪东升	沈晓敏	沈湘妹
宋捷民	张永华	张国梁	陆稚华
陈 伟	陈 华	陈志伟	陈星南
陈学奇	陈勇毅	陈婉姬	林 坚
欧 春	金 策	金普放	郑源庞
屈百鸣	胡 臻	胡义扬	胡卫东
项柏康	施军平	娄国强	钱 湛
钱俊华	徐丙兰	翁晓清	高 敏
高祥福	唐善令	黄飞华	曹启峰
韩建锋	程志文	童培建	谢冬梅



序

中医学是我国优秀文化的重要组成部分。它不仅为中华民族的繁衍和社会发展做出了巨大的贡献,而且对世界文明产生了重要而深远的影响。古往今来,中医学源远流长,不断发展,不断完善。中医学是它深深植根于临床实践的、以整体观念和辨证论治为理论核心的独特医学科学体系。它的神奇疗效已经被世界所公认,而这正是其旺盛生命力的源泉所在。在新的世纪里,中医学这门古老的科学更将厚积薄发、焕发青春。

科学发展永无止境是毋庸置疑的。中医学是门科学,因此它本身也需要不断发展,不断提高;需要不断创新,与时俱进。近年来学术界所争论的,不是中医要不要发展的问题,而是如何发展的问题。从近代的衷中参西、中西汇通,到建国后的中西医结合、中西医并重,乃至晚近提出的中医现代化,都是围绕着“如何发展”这一命题的。而笔者主张,中医学是一个持续发展的过程,在每一个发展阶段都离不开继承、扬弃、创新、提高等诸要素。继承是一个去粗取精、去伪存真的过程,而决非不分良莠,只知抱残守缺;创新是一个发掘古义、创立新说的过程,而不是背离根本,一味标新立异。继承与创新互存互动,构成了推动中医学发展的恒久动力。

应该看到,中医学在发展中面临着诸多困难和挑战。一方面,随着现代社会的发展,人类的疾病谱已经发生显著的变化,新的疾病不断出现,对中医药的发展提出了新的要求;另一方面,由于各种原因,导致中医临床疗效下降,临床阵地萎缩,对中医药学的可持续发展造成了不利影响。因此,中医药要振兴、要发展,是一个巨大、复杂的系统工程,需要集中一代人乃至几代人的智慧、勇气和毅力,长期坚持,不断努力,扎实推进。

基于以上的思考,我们产生了编写一套能融合古今中医学学术精华,符合时代发展要求和现代科学发展潮流,面向临床实际的实用型中医临床丛书的思路。经过百余位中医临床专家的努力,《古今中医辨治精要丛书》终于与广大读者见面了。

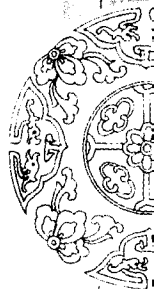
本丛书采用现代医学病名为纲,在编写体例上有所创新,更加贴近临床实际,旨在为现代中医工作者提供各科临床诊治指导、借鉴和参考。首批出版的是心血管病、消化病、呼吸病、肾病、脑病、妇科病、儿科病、骨伤科病、皮肤性病和男性病等 10 个分册。在具体章节安排方面,每个分册在结构上均分为上、下二篇。上篇为总论,主要阐述该临床学科及系统疾病的概念和范畴、发展源流、病因病机、常见临床表现、治疗原则、主要证候的辨治要点等内容,目的是使读者对该临床学科或专科的共性问题有一个总体的认识。下篇为各论,选择该学科领域有代表性的重要疾病进行论述,内容包括疾病概述、病因病机、临床表现、诊断与鉴别、治疗、古今效方精选、名家医论精华、医案选萃、预防与调护等,每个病种的最后都专门撰写了能反映该病最新研究进展的“现代中医研究概述”一节,以期能较好地体现继承与创新的基本轨迹,从而达到承前启后、拓宽视野、启迪思路的目的。

本丛书在编写出版过程中,得到了编著者所在的浙江省中医药研究院、浙江省立同德医院、浙江中医药大学附属第一医院、浙江中医药大学附属第二医院、杭州市第六人民医院、浙江大学医学院附属邵逸夫医院、上海中医药大学肝病研究所、浙江省皮肤病防治所、温州医学院附属第二医院、舟山市人民医院、杭州职业技术学院、浙江省永嘉县中医院、浙江省平阳县中医院、浙江省海宁市妇幼保健院等单位的支持,在此表示衷心感谢。本丛书参考并引述了大量的古今文献,为了统一体例和方便读者,我们对部分引述的文献作了必要的删节和改动,敬请读者注意,并向原著作者表示敬意和谢忱。由于中医对有关疾病的治疗并未形成统一的规范和标准,同时限于我们的学识和经验,书中不妥,甚至错漏之处在所难免,恳请专家同道批评指正。

李亚平

2006 年 4 月于杭州

序



目 录

上篇 总 论

第 1 章 中医消化病的范畴与概念	(3)
第一节 消化系统的结构功能特点与疾病的关系	(3)
第二节 中医对消化系统的认识	(4)
第 2 章 中医消化病学发展源流	(12)
第一节 中医消化病学理论的奠基与形成	(12)
第二节 中医消化病学的发展	(15)
第 3 章 消化病的病因病机	(19)
第一节 消化系统疾病的常见病因	(19)
第二节 消化系统疾病的病机特点	(22)
第 4 章 消化系统疾病常见症状	(32)
第 5 章 消化系统疾病的常用治法	(39)
第 6 章 消化系统疾病的辨证要点	(41)
第 7 章 消化系统疾病常用方药	(45)
第一节 常用中药	(45)
第二节 常用方剂	(49)
第三节 常用中成药	(54)
第 8 章 中医消化系统疾病的调护	(56)





下篇 各 论

第 9 章 慢性胃炎	(61)
第一节 概述	(61)
第二节 病因病机	(62)
第三节 临床表现及辅助检查	(65)
第四节 诊断与鉴别诊断	(68)
第五节 治疗	(70)
第六节 古今效方精选	(73)
第七节 名家医论精华	(75)
第八节 医案选萃	(78)
第九节 预防与调护	(82)
第十节 现代中医研究概述	(82)
第 10 章 消化性溃疡	(89)
第一节 概述	(89)
第二节 病因病机	(90)
第三节 临床表现及辅助检查	(93)
第四节 诊断和鉴别诊断	(95)
第五节 治疗	(97)
第六节 古今效方精选	(103)
第七节 名家医论精华	(104)
第八节 医案选萃	(108)
第九节 预防与调护	(111)
第十节 现代中医研究概述	(112)
第 11 章 肠易激综合征	(119)
第一节 概述	(119)
第二节 病因病机	(120)
第三节 临床表现及辅助检查	(122)
第四节 诊断与鉴别诊断	(124)

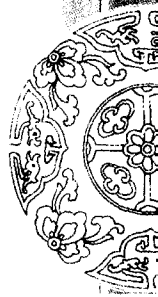
第五节	治疗	(126)
第六节	古今效方精选	(131)
第七节	名家医论精华	(133)
第八节	医案选萃	(136)
第九节	预防与调护	(138)
第十节	现代中医研究概述	(139)
第 12 章	功能性消化不良	(145)
第一节	概述	(145)
第二节	病因病机	(147)
第三节	临床表现及辅助检查	(150)
第四节	诊断与鉴别诊断	(152)
第五节	治疗	(153)
第六节	古今效方精选	(158)
第七节	名医医论精华	(160)
第八节	医案选萃	(162)
第九节	预防与调护	(165)
第十节	现代中医研究概述	(165)
第 13 章	功能性便秘	(171)
第一节	概述	(171)
第二节	病因病机	(173)
第三节	临床表现及辅助检查	(175)
第四节	诊断与鉴别诊断	(177)
第五节	治疗	(179)
第六节	古今效方精选	(185)
第七节	名家医论精华	(187)
第八节	医案选萃	(190)
第九节	预防与调护	(191)
第十节	现代中医研究概述	(192)
第 14 章	溃疡性结肠炎	(197)
第一节	概述	(197)
第二节	病因病机	(198)





第三节	临床表现及辅助检查	(200)
第四节	诊断与鉴别诊断	(204)
第五节	治疗	(207)
第六节	古今效方精选	(214)
第七节	名家医论精华	(216)
第八节	医案选萃	(219)
第九节	预防与调护	(221)
第十节	现代中医研究概述	(222)
第 15 章	病毒性肝炎	(228)
第一节	概述	(228)
第二节	病因病机	(228)
第三节	临床表现及辅助检查	(230)
第四节	诊断与鉴别诊断	(233)
第五节	治疗	(234)
第六节	古今效方精选	(240)
第七节	名家医论精华	(242)
第八节	医案选萃	(244)
第九节	预防与调护	(246)
第十节	现代中医研究概述	(247)
第 16 章	肝硬化	(253)
第一节	概述	(253)
第二节	病因病机	(254)
第三节	临床表现及辅助检查	(257)
第四节	诊断与鉴别诊断	(261)
第五节	治疗	(263)
第六节	古今效方精选	(269)
第七节	名家医论精华	(271)
第八节	医案选萃	(274)
第九节	预防与调护	(279)
第十节	现代中医研究概述	(280)
第 17 章	脂肪肝	(286)

第一节	概述	(286)
第二节	病因病机	(287)
第三节	临床表现及辅助检查	(291)
第四节	诊断与鉴别诊断	(295)
第五节	治疗	(296)
第六节	古今效方精选	(301)
第七节	名家医论精华	(302)
第八节	医案选萃	(303)
第九节	预防与调护	(304)
第十节	现代中医研究概述	(305)
第 18 章	酒精性肝病	(313)
第一节	概述	(313)
第二节	病因病机	(314)
第三节	临床表现与辅助检查	(317)
第四节	诊断与鉴别诊断	(321)
第五节	治疗	(323)
第六节	古今效方精选	(329)
第七节	名家医论精华	(331)
第八节	医案选萃	(331)
第九节	预防与调护	(332)
第十节	现代中医研究概述	(333)
第 19 章	胆囊炎	(340)
第一节	概述	(340)
第二节	病因病机	(341)
第三节	临床表现及辅助检查	(344)
第四节	诊断与鉴别诊断	(347)
第五节	治疗	(349)
第六节	古今效方精选	(355)
第七节	名家医论精华	(356)
第八节	医案选萃	(359)
第九节	预防与调护	(362)





第十节	现代中医研究概述	(364)
第 20 章	胆石症	(370)
第一节	概述	(370)
第二节	病因病机	(371)
第三节	临床表现及辅助检查	(374)
第四节	诊断与鉴别诊断	(378)
第五节	治疗	(379)
第六节	古今效方精选	(386)
第七节	名家医论精华	(387)
第八节	医案选萃	(390)
第九节	预防与调护	(393)
第十节	现代中医研究概述	(394)
第 21 章	急性胰腺炎	(400)
第一节	概述	(400)
第二节	病因病机	(401)
第三节	临床表现及辅助检查	(404)
第四节	诊断与鉴别诊断	(409)
第五节	治疗	(412)
第六节	古今效方精选	(417)
第七节	名家医论精华	(419)
第八节	医案选萃	(420)
第九节	预防与调护	(422)
第十节	现代中医研究概述	(423)

上 篇
总 论



第1章 中医消化病的范畴与概念

消化系统由口腔、食管、肝、胆、胰、脾、胃、大肠、小肠等脏腑器官组成,担负着人体获得能源、维持生命的重要功能。中医学认为消化系统通过对食物的摄入、消化、吸收、排泄,从而化生气血津液,充养五脏六腑、四肢百骸,并将糟粕排出体外。消化系统疾病主要包括食管、胃、肝、胆、胰、肠等器官的器质性和功能性疾病,在临床上十分常见。

第一节 消化系统的结构功能特点与疾病的关系

食物进入口腔后,经过牙齿咀嚼、舌的搅拌及咽部的吞咽,共同协助完成消化食物的第一步,食物变成细小的碎块,同时与口腔分泌的唾液充分混合,形成便于吞咽的食物团,再经食管送入胃中。食物在食管中通常不能被消化和吸收。在胃肠道内食物经过一系列复杂的消化分解过程,成为小分子物质,被肠道吸收,肝脏加工变为体内物质,供全身组织利用。其余未被吸收和无营养价值的残渣构成粪便,被排出体外。这个过程要求有完整的消化系统。

食物在胃肠道内的消化分解主要依靠胰腺、胃肠腺分泌的水解酶,肝脏分泌的胆汁以及肠菌酶参与的酶促反应,而已消化的营养成分的吸收则必须有结构和功能完整的肠黏膜上皮细胞。先天性和后天性酶缺乏,肠黏膜炎性和肿瘤性病变,小肠内细菌生长(盲襻综合征)使胆盐分解而失去消化脂肪的作用,肠段切除过多(短肠综合征)丧失大量黏膜吸收面积等是造成消化和吸收不良的重要原因。

肝脏是人体代谢的枢纽,物质在肝内的代谢也是通过复杂的酶促反应而运转的,必须有正常的肝细胞和充足的血液与能量供应为条件,故代谢酶缺乏、肝





细胞损害、血供不足等因素可引起各种肝病,诸如先天性溶血性或非溶血性黄疸、病毒性肝炎、药物性肝病、肝性脑病等。

胰腺有内外分泌的功能,胰腺分泌的各种消化酶在消化过程中也起重要作用,由于炎症、肿瘤引起的胰腺外分泌功能障碍将引起吸收不良综合征。

消化器官的活动受自主神经系统的支配,而丘脑下部是自主神经的皮质下中枢,也是联络大脑与自主神经低位中枢的重要中间环节。

胃肠道的活动除受自主神经的支配外,在胃肠道本身尚有其自动调节的神经系统,即肠肌间神经丛与黏膜下神经丛,可对各种感受的刺激作出反应,构成胃肠道功能调节的第三子系统。精神与消化道之间的关系密切,例如精神状态的变化能影响胃黏膜的血液灌注和腺体分泌,也能引起结肠运动和分泌功能的变化。

胃肠道(包括胰腺)有能分泌肽类激素的内分泌细胞,其总数超过体内其他内分泌腺分泌细胞的总和。近年又发现许多存在于胃肠道内的肽类激素也存在脑内,作为神经信息的传递物质,称为脑肠肽,这也提示神经系统与胃肠系统之间有某些内在的联系。现已证明,胃肠激素分泌紊乱可以致病,如促胃液素(胃泌素)过多可致 Zolling-Ellison 综合征等。

第二节 中医对消化系统的认识

中医对消化系统的认识早在《灵枢·肠胃》就有记载:“唇至齿长九分,口广二寸半,齿以后至会厌,深三寸半,大容五合;舌重十两,长七寸,广二寸半;咽门重十两,广一寸半,至胃长一尺六寸……”。《灵枢·五阅五使》曰:“口唇者,脾之官也”。《素问·六节藏象论》曰:“脾胃大肠小肠三焦膀胱者,仓禀之本,营之居也,名曰器……其荣在唇四白”。认为口唇为消化道的起始,为齿之垣,肌肉之本,脾之窍。口唇与脾胃的关系极为密切,脾开窍于口,足阳明胃经之脉环口唇,且口以开合为用,食从口入,声从口出,为脏腑之要冲,故医家常以望口唇形、色、润燥等变化来参诊脾胃等脏腑的病变。舌是口腔中重要的肌性器官,分为舌体和舌根两部分。其上面为舌背,下面叫舌底,两边叫舌边,舌的前端称舌尖。舌与脏腑有密切的联系,为五脏六腑之外候。《临症验舌法·临症以验舌为准统论》曰:“舌者,心之苗也。五脏六腑之大主,其气通于此,其窍开于此者也。查诸脏腑图,脾、肺、肝、肾,无不系根于心。核诸经络,考手足阴阳,无脉不