

第二版

俞氏中医消化病学

主编 俞尚德



中国医药科技出版社

俞氏中医消化病学

(第二版)

主 编 俞尚德

编 写 高 寒 俞文武 朱晓岚

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书为全国名老中医俞尚德从事内科消化专业 50 余年的临床结晶，自初版以来，受到广大读者的好评。上篇简述我国防治消化系病症辉煌的历史成就，对脾胃学说提出了求正性的研讨；中篇以“症”为单元，按传统的辨证施治方法，结合个人经验叙述，列举验案分析，多为心得之言；下篇以“病”为单元，提出“审病辨证”、“辨证治病”的临床思维，并结合诊治验案探讨，充分反映著丰富的临床经验和独到的学术见解。修订版在初版的基础上重点删减和补充了大量的诊疗验案，使本书更具临床指导意义，内容更加丰富。本书适合于广大中医、西医及中西医结合临床工作者学习参考。

图书在版编目 (C I P) 数据

俞氏中医消化病学/俞尚德主编. —2 版. —北京：
中国医药科技出版社，2003.1

ISBN 7-5067-2654-8

I . 俞 … II . 俞 … III . 消化系统疾病 - 中医疗法
IV . R259.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 084170 号

中国医药科技出版社出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

本社激光照排室排版
保定时代印刷厂印刷
全国各地新华书店经销

开本 787 × 1092mm¹/32 印张 17 1/2

字数 371 千字 印数 1—3000

2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 次印刷

定价：28.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

再 版 自 序

流光荏苒，本书的初稿完成已历 7 年，初版发行也有 5 年了。在这近 2000 多天的时日里，我们遵循“总结昨天，研究今天，开创明天”的自励铭言，不懈地刻意求知，努力实践，继续发展，自问学验俱有长进。加以学术继承人胡剑鸣副主任医师辑增精要资料，还有邓建平主治医师整理近年典型验案，冶炼并充实了初版内容，同时修订了初版某些脱讹之瑕，觉得很有再版的意义。

实践是检验真理的标准，疗效是鉴别立方选药是非的座标。历经半个多世纪的潜心研探，我们试图运用“辨证治病”的临症模式，在消化系统找出突破口，彰明中医特色，丰富现代临床医学。

屈子曰：“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。”朱熹曰：“旧学商量加邃密，新知涵养更深沉。”《四库提要》评《易传》曰：“盖古人著书，务抒所见而止，不妨各明一义。”近人吴昌硕曰：“画当出己意，摹仿堕尘垢。即使能似之，已落古人后。”心香一瓣，恭录之以为序。

俞尚德 2002. 9
于杭州市第四人民医院

前　　言

中医学是我国优秀文化遗产的重要组成部分，是一个伟大的宝库，更是一个有价值的科学体系。它为中华民族的繁衍和保健作出了卓越贡献。然由于历史条件的限制，在宝藏中未免瑕瑜互见，玉石并存，亟待我们发掘整理，去粗撷精。既要尊重和学习传统，注意继承；又要在新的实践体验过程中，宏扬特色，发展提高。犹如石涛作画，笔墨当随时代也。

消化系统与人体健康所关至大。人体所需要的营养物质均来自饮食，食物要经过消化系统的消化、吸收和代谢，才能转变成可为机体所利用的物质；有些物质还须通过消化系统的解毒作用才对人体无害；不少代谢废物也要通过消化系统排出体外。消化系统还是人体最大、最复杂的内分泌器官和很重要的免疫器官，故消化系统显得十分重要。中医学称“脾胃”（狭义地说是指消化系统）为“后天之本”，是有其现实意义的。

在内科领域，消化系病发生率最高。古代中医学所称的“四大绝症”——风、痨、臌、膈，消化系病居其半。据报道，农村成人的系统疾病中，以消化系病居首位，约占总人数的 18%；在综合性医院中，一般估计有功能性和器质性消化系统症状的病人约占总病人数的 25%～30%；消化系统癌症的发病率较其他系统为高，列为死因的第二位。仅胃

瘤、食管癌和肝癌的死亡人数就占全部癌症死亡人数的 60.45%。故为防患于未然，积极治疗消化系病症实在非常必要。从资料来看，中医中药及中西医结合治疗消化系病有不少突破之处，如对各种特殊类型消化性溃疡病、慢性萎缩性胃炎及其伴有的癌前病变、慢性肝炎、肝胆管结石、溃疡性结肠炎、急性胰腺炎等等，均有较好疗效，展示了可喜的前景。中医学对消化系病症有独自的理论体系与丰富的治疗经验，惜尚少系统的临床专书，著者不揣浅陋，编写这本《俞氏中医消化病学》，愿它能对读者有所帮助。

本书择要摘引古代有价值的文献，以利于溯源寻源，汲取养料；审选现代中西医结合较成熟的资料，反映中医药治疗消化系病症的新成就与新进展，开拓思路，扩展视野；更主要的是结合著者 50 多年从事消化系病症临床工作的治疗经验与心得体会，理论联系实际，大胆探索消化系病症中医与中西医结合的诊治规律。在编写过程中，常以袁枚“学无古人，法无一可；竟似古人，何处着我”的治学精神自励。信古不好，述而且作，著书应当立说，要“有个自家在内”（刘熙载《艺概》）。酌古斟今，彰往策来，力求“阐前人所已发，扩前人所未发。”认识要随着历史而深化进展，老踩着前人的脚印顺趟是走不出新路子来的；自己的脚步虽不免歪歪斜斜，但可以另辟一条蹊径，供人寻幽探胜。中医学的发展是必然趋势，继往旨在开来，承前理应启后。我们要在前人创造的业绩基础上拔高创新，在科学实践中开拓进取，提供一点前辈所没有的新的东西留给后代。本书有些章节是中西医学互相融透的“连理枝”，有些则是引进移植的“嫁接果”，它显示了中医学与现代医学的关联性和互补性。“少

壮功夫老始成”，“直将阅历写成吟”，虽然个人经验是有限的，但又是可贵的，奉献给中医、中西医结合的临床消化专业作为参考，当不至于无所裨益也。

由于学验不足，未能对消化系病症作全面论述，管窥一斑，宁缺毋滥。书中不乏“离经叛道”之处，冠以“俞氏”字样，示一己之见耳。批评留给读者诸君。

俞尚德

1996年3月

于杭州市第四人民医院

作者简介

俞尚德 主任医师，被评为浙江省和全国名老中医。原籍浙江省诸暨市（县）。30年代师事上海名医蔡济平先生（曾任上海神州医学会会长，为1929年3月17日抗争国民政府“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”的全国中医药团体大会五人主席团成员）学习中医内科。曾在杭州市中医门诊部研究室襄助儒医王邈达先生注释《伤寒杂病论》。1955年调入杭州市第一人民医院，成立浙江省第一个综合性医院的中医科，任科主任，专门研究消化系病症的临床诊治。1960年调至新创建的杭州市第四人民医院，任中医科主任。继而设立中医肝炎病房，发扬中医特色，抢救重危病人取得突破性疗效。1994年起任中西医结合消化科名誉主任。

毕生钻研脾胃学说，50余年来对食管、胃、肠、肝、胆等病症，分阶段、有重点、连贯有序地进行系列临床研究，倡导中西医结合“审病辨证，辨证治病”的诊疗思维，明显提高了医疗质量。

在中医学杂志上发表《论黄帝内经的唯物主义哲学思想》、《论中气主脾胃升降运化》、《胃十二指肠溃疡病因病机研究》、《治疗慢性肠炎经验》、《利胆汤加减治疗胆系疾病》、《中西医结合辨证治病诊疗体系探讨》等论文30余篇，并编撰《消化系病证治》和《中药不良反应防治》等专著出版。

生平医亊业绩，1988年由中国中医研究院情报研究所摄制成纪录片作为资料保存。

目 录

上 篇

中医药学在消化领域的历史成就	(3)
引言	(3)
一、饮食卫生和口齿卫生的发展	(4)
(一) 原始人的生活和肠胃病	(4)
(二) 火的利用与教民食谷	(4)
(三) 凿井汲水与水的保洁	(6)
(四) 制作陶器烹饪用具	(8)
(五) 使用筷子	(8)
(六) 讲究饮食卫生	(8)
(七) 重视口齿卫生及防治牙病	(10)
二、中医学对消化系大体解剖的认识	(12)
三、消化系病症诊治丰碑	(16)
(一) 秦汉以前的概貌	(16)
(二) 外科领域的成就	(19)
(三) 内科证治的贡献	(22)
(四) 传染病的灼见	(27)
(五) 结语	(32)

四、脾胃学说求正	(33)
(一) 脾胃学说的基本概念	(33)
(二) 脾胃的特殊重要性	(38)
(三) 脾胃运化功能探微	(41)
(四) 脾胃间的作用关系	(48)
(五) 中气是脾胃功能活动协调的枢机	(49)
(六) 脾胃的发病学	(51)
(七) 调治脾胃的基本法则	(53)
(八) 研究脾胃学说实质的设想	(55)
(九) 结语	(58)

中 篇

消化系常见症状的辨证施治	(63)
引言	(63)
一、泛酸	(66)
二、嗳气	(71)
三、呃逆	(77)
四、呕吐	(86)
五、呕血	(100)
六、嘈杂	(107)
七、痞满(胀气)	(112)
八、噫膈	(119)
九、胁痛	(125)
十、胃脘痛	(131)
十一、腹痛	(143)

十二、泄泻	(158)
十三、便秘	(174)
十四、黄疸	(183)
十五、积聚	(197)
十六、臌胀	(203)

下 篇

常见消化系病的辨证治病	(213)
引言	(213)
一、食管裂孔疝	(217)
二、食管贲门失弛缓症	(225)
三、功能性消化不良	(230)
四、急性胃炎	(239)
五、慢性胃炎	(241)
六、胃及十二指肠消化性溃疡病	(282)
七、消化性溃疡并发症	(325)
(一) 消化性溃疡并发出血	(326)
(二) 消化性溃疡并发幽门梗阻	(333)
(三) 消化性溃疡并发急性穿孔	(342)
八、胃息肉	(350)
九、胃粘膜脱垂症	(357)
十、胃下垂症	(362)
十一、胃神经官能症	(367)
十二、胃石症	(371)
十三、肠道易激综合征	(376)
十四、特发性溃疡性结肠炎	(385)

十五、细菌性痢疾	(397)
(一) 急性细菌性痢疾	(397)
(二) 慢性细菌性痢疾	(402)
十六、急性肠梗阻	(408)
十七、急性阑尾炎	(416)
十八、急性病毒性肝炎	(423)
(一) 甲型病毒性肝炎	(424)
(二) 乙型病毒性肝炎	(432)
(三) 丙型病毒性肝炎	(444)
(四) 丁型病毒性肝炎	(448)
(五) 戊型病毒性肝炎	(451)
附 庚型病毒性肝炎	(456)
十九、重症病毒性肝炎	(457)
二十、慢性病毒性肝炎	(482)
二十一、肝炎后性肝硬化	(497)
二十二、胆囊炎与胆石病	(505)
二十三、胆道出血	(524)
二十四、原发性硬化性胆管炎	(528)
二十五、胆道蛔虫病	(531)
二十六、急性胰腺炎	(537)
后记	(545)

上 篇

中医药学在消化领域的历史成就

引　　言

自从我们的远祖将自然火种保存并加以利用之后，为饮食卫生创下首功，奠定了向文明发展的基点。以后稼穡五谷，烧制陶器……逐步创造了有文字记载的中华五千年灿烂文明史，其中也蕴涵着绚丽多彩的中医药学瑰宝。远在秦汉以前，中医药学的理论与实践已经达到相当高的水平，并随着历史的演进而不断发扬光大，如对消化系外科病症、内科病症以及有关传染病等的认识，均树立了辉煌丰碑，光耀千古。惜资料散见于各种医著古笈，本篇选辑剪裁，藉以彰著专科史迹。

由于古代的奴隶制和活人殉葬恶习，加之部落战争，杀戮剥削等等因素，古人曾进行过比较广泛的大体解剖，有些并有明确的医学目的性，故对消化器官形态具有一定的认识，但是不免粗略甚至谬误之处，尤其是对脾、胰的解剖没有搞清楚，以至影响后来在有关生理方面的舛缠纷扰，莫衷一是。

脾胃学说是中医学中熠熠闪光的璀璨明珠，异彩缤纷，是指导消化系病症诊治的圭臬。它肇源于《黄帝内经》，形成于《伤寒杂病论》，奠定于《脾胃论》，以后代有研究成

果，渐臻完善。但其中如“胃纳脾运”、“脾胃与中焦”、“脾、胃阴阳分治”等说法，不无可商榷之处，本篇特列“脾胃学说求正”专章，作重点和多方位的讨论，尊重古人而不盲目崇拜。希冀求正脾胃学说的某些本义，然虽心向往之，而实力有未逮，故抛砖以引玉，还望贤达教政！

一、饮食卫生和口齿卫生的发展

（一）原始人的生活和肠胃病

在原始社会初期，我们的远祖处于生活最低级发展阶段，“昼拈橡栗，暮栖树上。”（《庄子·盗跖》）依靠采集果实、贝类和一些容易捕捉的禽兽迳即充食，因之，胃肠道病症经常发生。如《韩非子·五蠹》篇曰：“民食瓜果蚌蛤，腥臊恶臭而伤害肠胃，民多疾病。”《淮南子·修务训》篇曰：“古之人茹毛而饮血，采果木之实，食蠃（音裸，螺蠃）蛻（蛻蝼，蝼蛄类）之肉，时多疾病伤毒之害。”

近代在广西桂林甑皮岩洞穴遗址中，发现有距今约1万年的原始人所采集的蚌壳、螺蛳及动物骨骼等，可以窥见原始人的食物品种确如以上古籍之所记述。该遗址未见有应用火的迹象，茹毛饮血当然谈不上饮食卫生，必然“多害肠胃”了。

（二）火的利用与教民食谷

火很早存在于自然界，如《淮南子》曰：“往古之世，火滥炎而不灭。”古人类在长期生活和生产实践活动中，除自然界雨雪河流等阻灭野火以外，还设法将自然火种保存而

加以利用，以后又进步到以人工取火。如《韩非子》曰：“有圣人作钻燧取火，以化腥臊，而民悦之，使王天下，号之曰燧人氏。”《礼纬·含文嘉》云：“燧人氏始钻木取火，炮生为熟，令人无腹疾，有异于禽兽。”这是人类对自然界的一个伟大胜利，并创造了熟食的条件。熟食可使食物易于消化，又起到消毒作用。并在熟食的实践中，认识到饮食与消化道病症的密切关系。

在周口店北京猿人居住过的洞穴里含骨化石的地层中，遗留有很厚的灰烬和用火烧过的兽骨。1984年在营口金牛山也发现了猿人遗址并出土了猿人骨化石，属于更新世中期，约在28万年前。1993年又在遗址发现了6个灰堆，每个灰堆旁都有大量的鹿骨片和野猪、犀牛、甚至鹤类等的骨头，还有敲骨吸髓的痕迹。证明30万年至50万年前我们的部分祖先已经开始熟食（但如前所述，远比此后的居住于西南地区的原始人尚不知熟食，可见有地区差别）。根据新的发现，距今180万年前的西侯度遗址，有一批烧骨，鉴定结果，排除了由野火、雷击、火山喷发等自然因素造成可能性。若果真如此，那么我们祖先开始熟食的时间还要大大提前。

另外值得特别一提的是，西汉·贾谊《新书》曰：“神农以为走禽（走兽飞禽）难以久养民，乃求可食之物，尝百草，察实，碱苦之味，教民食谷。”《淮南子》也曰：“神农乃始教民播种五谷，使民知所避就”（避“伤毒之害”）从此由渔猎生活过渡到农业生活。1994年在河南贾湖新石器时代遗址发现8000年前的炭化稻米。1997年又在湖南沣县梦溪镇发掘出同一时代早期遗址中保存良好的12000粒稻子。