



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 ◎ 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

消化科 分册

丛书主编 ◇ 张伯礼 高学敏

分册主编 ◇ 刘绍能



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 ◎ 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

消化科 分册

丛书主编 ◇ 张伯礼 高学敏

分册主编 ◇ 刘绍能



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目（CIP）数据

常见病中成药临床合理使用丛书·消化科分册 / 张伯礼, 高学敏主编; 刘绍能分册主编. —北京: 华夏出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5080-8343-8

I. ①常… II. ①张… ②高… ③刘… III. ①消化系统疾病—常见病—中成药—用药法 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 304375 号

消化科分册

主 编 刘绍能

责任编辑 梁学超

出版发行 华夏出版社

经 销 新华书店

印 刷 三河市少明印务有限公司

装 订 三河市少明印务有限公司

版 次 2015 年 1 月北京第 1 版

2015 年 1 月北京第 1 次印刷

开 本 880×1230 1/32 开

印 张 5.25

字 数 118 千字

定 价 21.00 元

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028

网址:www.hxph.com.cn 电话: (010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

常见病中成药临床合理使用丛书

编委会名单

总策划 惠鲁生

主编 张伯礼 高学敏

专家顾问（以姓氏笔画为序）

马 融 冯兴华 安效先 刘清泉

孙树椿 肖承悰 李曰庚 李书良

李乾构 李博鉴 林 兰 季绍良

陈淑长 姜 坤 姜良铎 聂莉芳

晁恩祥 钱 英 高建生

编 委 钟赣生 张德芹 王 淳 王 茜

金 轶

《消化科分册》编委会名单

主编 刘绍能

副主编 汪红兵 周正华

编委(按姓氏笔划排序)

刘绍能 刘慧敏 汪红兵

张琳 周正华

刘绍能 男，医学博士，主任医师，博士研究生导师，中国中医科学院广安门医院消化科主任，北京中医药大学兼职教授。中华中医药学会脾胃病分会委员、常委，中华中西医结合学会消化病专业委员会委员。

序

中医药作为我国重要的医疗卫生资源，与西医药优势互补，相互促进，共同维护和增进人民健康，已经成为中国特色医药卫生事业的重要特征和显著优势。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活多样、费用较为低廉，具有广泛的群众基础。基层是中医药服务的主阵地，也是中医药赖以生存发展的根基，切实提高城乡基层中医药服务能力和水平，有利于在深化医改中进一步发挥中医药作用，为人民群众提供更加优质的中医药服务。

近年来，北京市惠民医药卫生事业发展基金会致力于“合理使用中成药”公益宣传活动，继出版《中成药临床合理使用读本》《常见病中成药合理使用百姓须知》之后，又出版《常见病中成药临床合理使用丛书》，旨在针对常见病、多发病，指导基层医务工作者正确使用中成药，并可供西医人员学习使用，以实现辨证用药、安全用药、合理用药。

相信该丛书的出版发行，有利于促进提升城乡基层中医药服务能力和平，推动中医药更广泛地进乡村、进社会、进家庭，让中医药更好地为人民健康服务。



2014年2月20日

前言

Preface

为了配合推进国家医疗制度改革、深入贯彻国家基本药物制度、更好地促进国家基本药物的合理应用，北京市惠民医药卫生事业发展基金会基于“合理使用中成药”公益宣传活动项目，组织编写了《常见病中成药临床合理使用丛书》，该丛书是继《中成药临床合理使用读本》、《常见病中成药合理使用百姓须知》之后的又一力作。《消化科分册》选择消化系统的慢性胃炎、腹泻型肠易激综合征、便秘、溃疡性结肠炎等临床常见病、多发病，以西医病名为纲、中医证候为目，详细介绍具体病种的中成药辨证论治规律和方法，很好地体现辨病论治与辨证论治相结合的原则。既有传统中医理论的指导，又有现代应用研究的支持，为临床合理使用中成药提供了确切的依据。

该丛书以《国家基本药物目录》、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》及《中华人民共和国药典》的品种为依据，选择疗效确切、副作用少的中成药介绍，品种丰富、覆盖面广，兼顾了临床常见的多种证型。为便于全面掌握所选用的中成药知识，该书详细介绍了所选中成药品种的处方、功能与主治、用法与用量、注意事项、药理毒理、临床报道等内容，并附有常用中成药简表，条目清晰，查阅方便。

该书以临床实用为特点，以安全合理使用中成药为宗旨，主要面向西医医师和广大基层医务工作者。该书以西医病名为纲，

密切结合临床，详述常见证型及中成药辨证选用规律，将大大提高广大医学工作者、懂中医药、用中医药的能力。该书的刊行将为促进中成药的合理使用、提升患者健康水平、推动中医药事业发展做出新的贡献！

刘绍能

2014年12月

目录

Contents

慢性胃炎	1
一、中医病因病机分析及常见证型	2
二、辨证选择中成药	3
三、用药注意	6
附一 常用治疗慢性胃炎的中成药药品介绍	7
附二 治疗慢性胃炎的常用中成药简表	39
腹泻型肠易激综合征	47
一、中医病因病机分析及常见证型	49
二、辨证选择中成药	49
三、用药注意	52
附一 常用治疗腹泻型肠易激综合征的中成药药品介绍	53
附二 治疗腹泻型肠易激综合征常用中成药简表	78
便 秘	83
一、中医病因病机分析及常见证型	85
二、辨证选择中成药	86
三、用药注意	90
附一 常用治疗便秘的中成药药品介绍	91

附二 治疗便秘的常用中成药简表	119
溃疡性结肠炎	125
一、中医病因病机分析及常见证型	126
二、辨证选择中成药	127
三、用药注意	132
附一 常用治疗溃疡性结肠炎的中成药品介绍	133
附二 治疗溃疡性结肠炎的常用中成药简表	153



慢性胃炎

慢性胃炎 (chronic gastritis, CG) 是指由多种原因引起的胃黏膜慢性炎症或萎缩性病变，包括非萎缩性胃炎和萎缩性胃炎，主要病理为炎症、萎缩、肠上皮化生、异型增生等。CG 十分常见，约占接受胃镜检查的 80% ~ 90%，随着年龄的增长，CG 的发病率逐年增加。CG 的病因以幽门螺旋杆菌感染和免疫因素为主，而饮酒、吸烟、饮食不节、精神因素、胆汁返流、各种慢性病以及损伤胃黏膜的药物等均可引起或诱发本病。

CG 临床表现主要有上腹部疼痛、胃胀、食欲不振、嗳气、烧心等症状，但均无特异性，确诊需要胃镜及病理检查。现代医学常用的治疗方法是抑制胃酸、保护胃黏膜、促进胃动力、增加消化酶、根除幽门螺杆菌及对症治疗等。

CG 在中医学中没有直接对应的病名，根据本病的胃痛、胃胀等主要临床表现，可参考中医学的“胃痛”、“痞满”、“胃痞”等进行辨治。本病的发生多因外感寒邪、饮食失节、内伤劳倦、情志不畅等，以致脾胃损伤而引起。非萎缩性胃炎以寒、热、实证为主，萎缩性胃炎则以虚、滞、瘀证为主。

一、中医病因病机分析及常见证型

中医学认为，CG 的病因主要为外邪犯胃、饮食伤胃、情志失和、失治误治、脾胃虚弱等五个方面。其病位在胃，而与肝脾关系密切。胃气阻滞，胃络瘀阻，胃失所养，不通则痛；病邪阻滞，肝气郁结，均使气机不利，气滞而作痛；脾胃阳虚，脉络失于温养，或胃阴不足，脉络失于濡润，致使脉络拘急而作痛。

CG 常见证型有肝气犯胃证、肝胃郁热证、瘀血停胃证、胃阴亏虚证、脾胃虚寒证，萎缩性胃炎以胃阴亏虚证为主，还可见到

正虚血瘀证。

二、辨证选择中成药

1. 肝气犯胃证

【临床表现】胃脘胀满，攻撑作痛，脘痛连胁，胸闷嗳气，喜长叹息，大便不畅，得嗳气、矢气则舒，遇烦恼郁怒则痛作或痛甚，苔薄白，脉弦。

【辨证要点】胃脘胀满，脘痛连胁，遇烦恼郁怒则痛作或痛甚。

【病机简析】情志不舒，肝气郁结而不得疏泄，横逆犯胃而作胃痛。胁乃肝之分野，而气多走窜游移，故疼痛攻撑连胁，时轻时重。气机不利，肝胃气逆，故脘胀嗳气。胃气不和，消化力下降，故纳食不香。如情志不和，则肝郁更甚，故发病多与情志不舒有关。

【治法】疏肝理气，和胃止痛。

【辨证选药】可选气滞胃痛颗粒（片）、胃苏颗粒、舒肝和胃丸、舒肝健胃丸、快胃片、健胃愈疡颗粒（片、胶囊）。

此类中成药常用柴胡、枳壳、白芍等药疏肝，陈皮、佛手等和胃，香附、川楝子等理气止痛，从而达到疏肝理气、和胃止痛的目的。

2. 肝胃郁热证

【临床表现】胃脘灼痛，痛势急迫，喜冷恶热，得凉则舒，心烦易怒，泛酸嘈杂，口干口苦，舌红苔黄，脉弦数。

【辨证要点】胃脘灼痛，心烦易怒，泛酸嘈杂，口干口苦，舌红苔黄，脉弦数。



【病机简析】肝气郁结，日久化热，邪热犯胃，故胃脘灼热疼痛，痛势急迫。肝热犯胃，胃气上逆，故烦躁易怒，泛酸嘈杂。肝胆互为表里，肝热夹胆火上乘，故口干口苦。

【治法】疏肝理气，泄热和中。

【辨证选药】可选三九胃泰颗粒（胶囊）、胃力康颗粒、胃逆康胶囊、左金丸、加味左金丸、赛胃安胶囊。

此类中成药常用柴胡、枳壳、木香、白芍等药疏肝理气，黄连、黄芩、蒲公英等清热，陈皮、半夏、茯苓等和胃，从而达到疏肝理气、泄热和胃的作用。

3. 瘀血停胃证

【临床表现】胃脘疼痛，痛如针刺刀割，痛有定处，按之痛甚，食后加剧，入夜尤甚，或见吐血、黑便，舌质紫暗或有瘀斑，脉涩。

【辨证要点】胃脘疼痛如针刺刀割，痛有定处，舌质紫黯或有瘀斑。

【病机简析】气为血帅，血随气行，气滞日久则导致瘀血内停胃络，由于瘀血有形，故胃脘刺痛，痛有定处而拒按。瘀阻血溢则可出血，从上呕吐而出即见吐血；从下随大便而出则为黑便。舌质紫黯或有瘀斑、脉涩为内有瘀血之表现。

【治法】活血化瘀，理气止痛。

【辨证选药】可选用复方田七胃痛胶囊、胃康胶囊、胃康灵丸（胶囊、片、颗粒）、复方胃痛胶囊、元胡止痛片（颗粒、胶囊、滴丸）、荜铃胃痛颗粒。

此类中成药常用丹参、三七、白及、生蒲黄等活血化瘀，延胡索、香附等理气止痛，从而达到活血化瘀、理气止痛的作用。

4. 胃阴亏虚证

【临床表现】 胃脘隐隐灼痛，似饥而不欲食，口燥咽干，口渴思饮，消瘦乏力，大便干结，舌红少津或光剥无苔，脉细数。

【辨证要点】 胃脘隐隐灼痛，口燥咽干，舌红少津或光剥无苔。

【病机简析】 胃阴不足，胃失濡养，故见胃脘隐隐作痛。胃虚而受纳失常，故食欲不振，饥而不欲食。阴虚津少，无以上承则口干舌燥；无以下溉则肠道失润而大便干结。舌红少津、苔少、脉细为阴虚内热之象。

【治法】 养阴益胃，和中止痛。

【辨证选药】 可选用养胃舒胶囊（颗粒）、胃安胶囊、养阴清胃颗粒、养胃颗粒（片）、阴虚胃痛颗粒（胶囊、片）。

此类中成药常用沙参、麦冬、石斛、玉竹、黄精、山药、玄参、白芍滋养胃阴，陈皮、茯苓、白术益胃和胃，川楝子、枳壳理气止痛，从而达到养阴益胃、和中止痛的作用。

5. 脾胃虚寒证

【临床表现】 胃痛隐隐，绵绵不休，冷痛不适，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，劳累或食冷或受凉后疼痛发作或加重，泛吐清水，食少，神疲乏力，手足不温，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱。

【辨证要点】 胃痛喜温喜按，手足不温，舌淡苔白。

【病机简析】 脾胃虚寒，病属正虚，故胃痛隐隐。寒得温而散，气得按而行，所以喜温喜按。脾虚中寒，水不运化而上逆，故泛吐清水。脾胃虚则纳运失常，故食欲不振。胃虚得食，则产能量以助正抗邪，所以饥时痛甚，得食痛缓。脾主肌肉及四肢，脾阳虚则失其温煦之功，故神疲乏力，手足不温。脾虚生湿，下

渗肠间则大便溏薄。

【治法】温中健脾，和胃止痛。

【辨证选药】可选用温胃舒胶囊（颗粒、片）、仲景胃灵丸、虚寒胃痛颗粒（胶囊）、丹桂香颗粒、香砂养胃丸（颗粒）、理中丸（片）、安中片。

此类中成药常用高良姜、附子、肉桂、干姜等温中散寒，黄芪、白术、党参等健脾益气，砂仁、陈皮等和胃，延胡索、小茴香、香附等理气止痛，从而达到温中健脾、和胃止痛的作用。

6. 正虚血瘀证

【临床表现】胃痛隐隐，痛有定处，食少，神疲乏力，舌质淡黯或有瘀斑，脉细涩。

【辨证要点】胃痛隐隐，痛有定处，神疲乏力，舌质淡黯或有瘀斑。

【病机简析】胃病日久，正气亏虚，则食少、神疲乏力、舌质淡；日久则导致瘀血内停胃络，由于瘀血有形，故胃脘刺痛，痛有定处而拒按。

【治法】扶正化瘀，和胃止痛。

【辨证选药】可选用摩罗丹、胃复春片（胶囊）、健胃消炎颗粒。

此类中成药常用黄芪、红参、茯苓、白术等健脾益气，三七、玄参、当归等化瘀散结，延胡索、枳壳理气止痛，从而达到扶正化瘀、和胃止痛的作用。

三、用药注意

CG的治疗要配合饮食的调理，在治疗期间，饮食宜清淡，切忌肥甘油腻食物，以防影响药效的发挥。此外，要注意情志变化



对疾病的影响，保持心情舒畅有利于胃病的恢复。应随时注意患者的病情变化，胃痛加重，或有黑便出现时，必须及时治疗。对于萎缩性胃炎患者要及时复查胃镜。临床选药必须以辨证论治的思想为指导，针对不同证型，选择与其相应的药物，才能收到较为满意的疗效。还要注意药品的保管，将药品贮存于阴凉干燥处，药品性状发生改变时禁止服用；将药品存放于儿童不能接触的地方，以防发生意外。服用药品还要仔细阅读药品说明书，不能违背具体药品的饮食禁忌、配伍禁忌、妊娠禁忌、证候禁忌、病证禁忌、特殊体质禁忌、特殊人群禁忌等，各药品具体内容中均有详细介绍，用药前务必仔细阅读。患者如正在服用其他药品，应当告知医师或药师。儿童若需用药，务请咨询医师，并必须在成人的监护下使用。

附一

常用治疗慢性胃炎的中成药药品介绍

(一) 肝气犯胃证常用中成药品种

气滞胃痛颗粒(片)

【处方】柴胡、延胡索(炙)、枳壳、香附(炙)、白芍、炙甘草。

【功能与主治】舒肝理气，和胃止痛。用于肝郁气滞，胸痞胀满，胃脘疼痛。

【用法与用量】

颗粒剂：开水冲服。一次5g，一日3次。