

脾胃病临证新探·新识·新方

王伯岳题



何晓晖◎编著

PIWEI BING
LINZHENG XINTAN · XINSHI · XINFANG



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDIC

脾胃病临证新探·新识·新方

何晓晖
编著

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

脾胃病临证新探·新识·新方/何晓晖编著.

—北京:人民卫生出版社,2012.11

ISBN 978-7-117-16474-0

I. ①脾… II. ①何… III. ①脾胃病-防治

IV. ①R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 245029 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

脾胃病临证新探·新识·新方

编 著: 何晓晖

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 8.5 插页: 2

字 数: 213 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16474-0/R·16475

定 价: 26.00 元

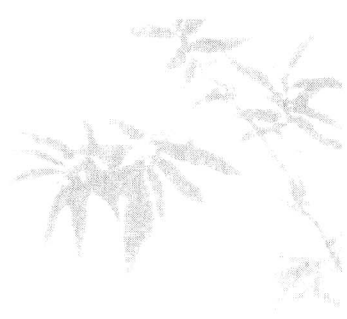
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

作者简介



何晓晖(1952—),男,江西省东乡县人。1974 年于江西医学院结业,1978 年毕业于上海中医学院。曾任江西医学院抚州分院科研处副处长、江西省中医药学校副校长、江西中医药高等专科学校校长。现任江西中医学院副院长、教授、主任中医师、博士生导师,江西省中医院国医堂专家。兼任中华中医药学会脾胃分会副主任委员、中国中西医结合学会消化病专业委员会常务理事、江西省中西医结合学会副主任委员、江西省中西医结合学会消化病专业委员会名誉主任委员。2001 年被评选为江西省名中医,2002 年、2008 年、2012 年分别被遴选为全国第三、四、五批名老中医学术经验继承指导老师。2006 年获全国“五一”劳动奖章、江西省先进工作者。主编学术著作及国家规划教材共 12 部。发表学术论文百余篇。



○ 内 容 提 要 ○

何晓晖教授为江西省名中医和国家级名中医,从事脾胃病治疗工作四十余年,积累了丰富的临床治疗经验,并在脾胃理论及中西医结合等方面颇有建树。

作者继承《黄帝内经》、《伤寒论》、《脾胃论》等中医经典著作的脾胃理论,借鉴现代医学消化生理病理知识,吸收当代脾胃病理论和临床研究成果,结合数十年积累的临床心得体会,从脾胃临床新探、脾胃学说新识两个方面,分十九个专题论述其学术新观点和临床新经验,对脾胃病防治、诊疗模式、治则治法、用方用药及中西医结合等提出了独特的见解,并介绍了二十个脾胃病治疗新方。

全书以临床疗效为主线,以临床心得为主题,以临床病案为主骨,推陈出新,承前启后,理论与实践结合,继承与发扬并举,传统与现代汇通,具有较高的中医学术研究价值及临床实用价值。



序

一

中医脾胃学是中医理论的重要组成部分之一。晓晖教授潜心于脾胃病的治疗与研究四十载,勤求古训,博采众长,衷中参西,学验俱丰,医名响亮于赣鄱。《脾胃病临证新探·新识·新方》为其临证心悟之作,本于岐黄、东垣,参于现代医学,源于临床实践,理论有新意,学术有新见,诊疗有新法,对启迪后学必有裨益。

中医西医各有长短,中西医结合把西医学与中医学的理论和诊治技术有机地结合起来,取长补短,融会贯通,将形成具有中国特色的新胃肠病学。书中融中西医之理,扬中西医之长,在脾胃病的辨证与辨病相结合、宏观与微观相结合、整体与局部相结合、扶正与祛邪相结合等方面颇有心得与发挥。积少成多,由浅入深,经过数代人不懈的努力奋斗,具有中国特色的新胃肠病学一定会应运而生。

江西天华物宝,人杰地灵。赣江流域历代名医辈出,著作宏富;盱江医学源远流长,薪火相传。喜闻乡贤晓晖教授新著《脾胃病临证新探·新识·新方》即将付梓,推陈出新,承前启后,充实脾胃学说,发展脾胃学术,可喜可贺,故乐为之序。

中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会名誉主任委员

危北海

2012年6月



序 二

中医脾胃学说源远流长,《黄帝内经》奠定了脾胃学说的理论基础,《伤寒论》开创了脾胃病辨证论治之先河,《脾胃论》推动了脾胃学说向纵深发展,历代医家创新发挥,使脾胃学说得以不断充实与完善。当代中医同仁继往开来,古为今用,洋为中用,脾胃研究繁花似锦,临床实践硕果累累。江西同乡晓晖教授志存岐黄,锲而不舍,坚持脾胃病临床及研究四十年,终能学有所长,思有所悟,劳有所获,其新作《脾胃病临证新探·新识·新方》,纳百家之言,取中西之长,抒独特之见,理论与实际融合,传统与现代汇通,兼蓄与创见交融,为中医脾胃学说又注入了新内容,实为难能可贵的创造性探索。

中医的生命在于临床疗效,要想疗效好,辨证论治是法宝,中医思维最重要。晓晖同仁从西医转学中医,但他热爱中医、痴情中医、献身中医,在中医的临床、教学、科研和管理工作中不懈地奋斗与进取,已成长为学验俱丰的国家级名中医。其新作《脾胃病临证新探·新识·新方》以提高临床疗效为主线,继承《黄帝内经》、《伤寒论》、《脾胃论》等中医经典著作中的脾胃理论,借鉴现代医学消化生理病理知识,吸收当代脾胃病理论和临床研究成果,结合数十年积累的临证心得体会,坚守中医思维和辨证论治,对脾胃病防治理念、诊疗模式、治则治法、用药用方及中西医结合等提出新见解,并以临床疑难病案为实例,对脾主运化、

胃主五窍、脾胃气化、胃质、阴火等理论进行了新探讨,继承中有创新,传承中有发展,融古汇今,兼贯博通,临证精练,医理透彻,内容新颖,文笔清新,杏林之中又添新枝。此书的出版无疑将为读者提供有益的启迪,对中医学术的传承与发扬有所裨益。在该书即将出版之时,欣然为之序。

中华中医药学会脾胃病分会名誉主任委员

李乾构

2012年6月



○ 自 序 ○

壬辰正值余花甲之年，回眸四十年从医岁月，自有感慨万千！感谢命运对我的恩赐，让我先后就读于抚州卫校、江西医学院、上海中医学院、中医研究院（现中国中医科学院）；先西后中的学医历程，反复理论学习与临床实践的成长道路，使我夯实了医学基础。在北京、上海、南昌学习期间，我曾聆听过几十位国医大师精彩的课程讲授，又曾为十几位国医高手侍诊抄方并得到悉心教诲与指点，使我深刻体验到中医的魅力无穷、功德无边。博大精深的中医学，令我神往，令我痴迷，令我为之奋斗毕生！是中医给了我治病救人的智慧与本领，也是中医给了我终生的快乐与满足！

脾胃学说是中医理论宝库中的绚丽瑰宝，脾胃病是中医治疗的优势病种。几十年来，我潜心于脾胃，溯源于《黄帝内经》，效法于仲景，问道于东垣，博采于众家，求索于实践，日积月累终于有所收获，深感中医思维是临证的法宝，天人相应、整体诊治、治病求本、以平为期、一曰治神、以通为用、因势利导、三因制宜、胃气为本、知常达变等治疗思想，是我临证的指路明灯。

《黄帝内经》是博大精深的医学百科全书，也是脾胃学说研究取之不尽、用之不竭的学术源泉。《脾胃论》传承岐黄之旨，发挥脾胃之学，为后世脾胃学说的发展奠定了厚实的基础。《黄帝内经》和《脾胃论》，夯实了我的理论基础，拓宽了我的临床思维，

激发了我的创新灵感。我坚持数十年如一日,精勤不倦,博览群书,兼容并蓄,临证体验,学以致用,功夫不负有心人,终于学有所长,思有所悟,对脾胃生理病理及辨证论治有了更深的理解与感悟。

脾胃理论,如大海之渊,如大地之博,多少古今贤达,为之不懈求索与奋斗,如今脾胃学说更是发皇古义,融会新知,中西相贯,宏微互参,五彩缤纷。我犹如一位痴迷的探海者,搏击寻觅于茫茫脾胃学说大海之中,幸而拾得几枚美丽闪烁的珊瑚与海贝,但愿与同道们共享成果与快乐,故不顾愚钝作《脾胃病临证新探·新识·新方》,以陈管见。本书立足临床,从“脾胃临床新探”、“脾胃学说新识”、“脾胃病治疗新方”三个方面分专题论述。全书以临床疗效为主线,以临床心得为主题,以临床病案为主骨,力求理论与实践结合,继承与发扬并举,传统与现代汇通。但由于笔者才疏学浅,见识局限,书中观点未必尽善,或顾此失彼,或以偏概全,敬请同道匡正。

本书引用了国内诸多中西医专家的研究成果,承蒙脾胃病大家危北海、李乾构教授指教与赐序,中医学家王琦教授指导和题写书名,编写中得到陈荣研究员、李军祥教授、王茂弘博士、杨宗保博士的帮助,并得到门人周玉平、葛来安、邓棋卫、陈建章、刘良福、徐春娟、黄勇等的帮助,特铭谢忱。

何晓晖

壬辰年仲夏



○ 目 录 ○

上篇 脾胃临床新探

一、脾胃病四辨一体诊疗模式	1
(一) 辨病是论治的先导	2
(二) 辨证是论治的核心	5
(三) 辨体是论治的基调	9
(四) 辨时是论治的辅佐	12
(五) 临证四辨配合应用	14
(六) 病案举例	15
二、衡法在脾胃病治疗中的应用	24
(一) 衡法的基本概念	24
(二) 衡法的历史沿革	26
(三) 衡法的理论基础	27
(四) 衡法的具体运用	31
(五) 衡法的用药用方	41
三、脾胃病中西医结合治疗思路	53
(一) 理念互渗相结合	54
(二) 理论互补相结合	57
(三) 辨病辨证相结合	59
(四) 诊断手段相结合	62

（五）宏观微观相结合	63
（六）标本缓急相结合	64
（七）扶正祛邪相结合	66
（八）整体局部相结合	67
（九）内治外治相结合	68
（十）补偏救弊相结合	69
四、治胃先治神	70
（一）胃肠是情绪之“镜”	70
（二）情志致胃肠病机理	73
（三）治胃以调神为先	74
（四）调神治胃的方法	75
五、胃癌治疗的三保三抗一弘扬	82
（一）胃癌治疗三保——保胃气、保阴精、保血髓	83
（二）胃癌治疗三抗——抗热毒、抗瘀血、抗痰浊	87
（三）胃癌治疗一弘扬——弘扬正气	89
（四）病案举例	92
六、萎缩性胃炎治疗的三步六要十二法	95
（一）萎缩性胃炎治疗三步骤	95
（二）萎缩性胃炎治疗六要点	97
（三）萎缩性胃炎治疗十二法	101
（四）病案举例	104
七、大黄在萎缩性胃炎治疗中的应用	106
（一）大黄治疗 CAG 的作用机理探讨	106
（二）应用大黄治疗 CAG 的心得体会	109
（三）病案举例	110
八、从胃论治胃肠五窍病	111
（一）从胃论治咽门病	112
（二）从胃论治贲门病	115
（三）从胃论治幽门病	118

(四) 从胃论治阑门病	122
(五) 从胃论治魄门病	125
九、胃肠病反治心得	128
(一) 热因热用	129
(二) 寒因寒用	130
(三) 塞因塞用	131
(四) 通因通用	133
十、应对幽门螺杆菌的再思考	134
(一) 对 Hp 致病特性的反思	135
(二) 质疑“Hp 杀杀杀”	138
(三) 中医对 Hp 的独特认识	140
(四) 对待 Hp 也要讲辩证法	141

中篇 脾胃学说新识

一、脾主运化机理的再探讨	146
(一) 脾实质的再认识	146
(二) 脾主运化功能的再认识	149
(三) 脾失健运病机的再认识	160
二、胃质学说及其在胃病防治中的应用	162
(一) 胃质的概念	163
(二) 胃质可分	164
(三) 胃质可辨	165
(四) 胃质可调	167
(五) 辨胃施养	170
(六) 辨胃施护	170
三、论食管的生理特性与临床用药特点	171
(一) 食管的生理特性	172
(二) 食管与脏腑之间的关系	176
(三) 食管病的治疗要点	179

四、伤食为百病之长	182
(一) “百病之长”已由风邪变成伤食	183
(二) 伤食致病的新变化	184
(三) “脾胃内伤,百病由生”机理的再探讨	187
(四) 深化伤食研究 应对疾病谱变化	187
五、论脾藏营	188
(一) 脾藏营的生理	189
(二) 脾藏营的病理	190
六、从脾胃论治气化病的理论依据及临床探索	195
(一) 气化病的概述	195
(二) 从脾胃治疗气化病的生理病理学基础	198
(三) 从脾胃论治气化病的临床探索	201
七、论胆的生理特性“阳升阴降”	206
(一) 传统理论对胆的生理特性的认识	206
(二) “阳升阴降”是胆的生理特性	207
(三) 胆“阳升阴降”的生理特性在胆病治疗 中的应用	208
(四) 治胆三方	209
八、脾虚生五邪	211
(一) 脾虚生内风	212
(二) 脾虚生内寒	214
(三) 脾虚生内湿	215
(四) 脾虚生内燥	216
(五) 脾虚生内热	218
九、临证释“阴火”	219
(一) 阴火证病案举例	220
(二) 阴火的临床表现	222
(三) 阴火的发生机理	224
(四) 阴火的治疗心得	227

下篇 脾胃病治疗新方

一、和中调胃汤	229
二、温中调胃汤	230
三、清中调胃汤	232
四、润中调胃汤	233
五、疏肝调胃汤	235
六、降逆调胃汤	236
七、清化调胃汤	238
八、逐瘀调胃汤	239
九、健脾益营汤	241
十、健脾清化汤	242
十一、健脾止泻汤	244
十二、健脾息风汤	245
十三、润肠通便汤	246
十四、益气通便汤	247
十五、顺气通便汤	248
十六、扶正抗化汤(双蒲散)	250
十七、扶正抑癌汤	251
十八、胃康茶	253
十九、双枳术丸	254
二十、六和汤	256
主要参考书目	258

上 篇

脾胃临床新探

一、脾胃病四辨一体诊疗模式

中医学是中华优秀传统文化中最为灿烂的明珠,是我国各族人民几千年来同疾病作斗争的极为丰富的经验总结,在科技发展日新月异的今天,仍然生气勃勃地屹立于世界医学之林,为人类的医疗保健事业发挥着不可替代的重要作用。

中医的生命在临床,临床的关键在疗效,疗效的取得依靠科学的临证思维,诊疗模式是临证科学思维的集中体现。“辨证论治”作为传统的中医诊疗方法得到广泛运用,是中医最具特色的诊疗模式,但是随着时代的进步和学术的发展,单一的辨证论治已不能完全适应中医临床的需求。与时俱进,拓展临床思维空间,创新诊疗模式是时代发展的需要,是进一步提升临床疗效的需求。

整体观念、天人合一、神形统一、治病求本、审证求因、辨证论治、因人因地因时制宜是中医最基本的诊疗思想,把辨病、辨证、辨体、辨时四者有机结合,建立综合性的更为科学实用的诊疗模式,是实现这些诊疗思想的最佳路径。笔者在长期的脾胃临床工作中逐步形成辨病-辨证-辨体-辨时的四辨一体的诊疗模式,即辨病论治、辨证论治、辨体论治和辨时论治四者的综合应

用,有助于对疾病本质的全面认识,有益于对疾病病机的准确把握,有利于疾病治疗效果的提高。

辨病主要是从现代医学角度对疾病进行诊断和鉴别诊断,从而明晰疾病的病因病理机制,掌握贯穿于疾病始终的基本矛盾,把握疾病的预后与转归。辨证主要是将望闻问切四诊所收集的资料,运用中医学理论进行分析、综合,辨清疾病的病因、病性、病位和病势,从而确定证候,为确立治则治法和组方用药奠定基础。辨体主要是通过判断病人的体质类型,探明体质因素对疾病发生发展的影响,从而为疾病的辨证、治疗、康复和防止复发“因人制宜”提供依据。辨时主要是根据不同季节和天气变化来判断气候因素在疾病发生发展中的作用,从而为临床“因时制宜”组方用药提供帮助。辨病是论治的先导,辨证是论治核心,辨体是论治的基调,辨时是论治的辅佐,四辨是一个有机的整体,相互之间密切联系,融会贯通。

(一) 辨病是论治的先导

古人喻嘉言说“先议病后用药”,治疗疾病必须先正确诊断疾病。病,既是西医的概念,也是中医的概念。中医从《黄帝内经》开始就非常重视于病,如飧泄、霍乱、胃脘痛、肠痛、肠瘤、肠覃、脾瘕等,但随着后世对辨证的强化,病的概念被逐渐淡化了。病,则是西医临床诊疗的核心,一切医疗活动几乎都是围绕着病来展开,即辨病定治。我们所说的辨病,主要是指西医的病,即疾病的诊断。明确疾病的诊断,是临床诊疗的前提,不能确诊疾病,治疗就难以下手,所以说辨病是论治的先导。

中医治病,首先明确西医的诊断,这是掌控疾病发展趋势的需要,是选择最佳治疗方法的需要,是防范医疗差错的需要,是时代发展的必然要求。作为一名现代中医工作者,必须熟悉西医各科常见疾病的基本知识,掌握西医诊断与鉴别诊断手段和方法,善于运用现代诊断技术为中医诊疗服务。治病先进行西