

新脾胃論

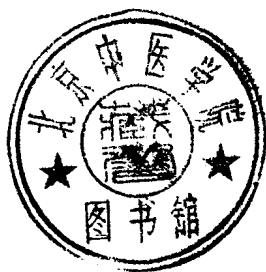
索延昌 著



样 本 库

新脾胃论

索延昌 著



山西科学教育出版社

1152483

新 脾 胃 论

索延昌 著

责任编辑 郭博信

*

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

*

开本: 850×1168 1/32 印张: 9.25 字数: 206千字

1986年8月第1版 1986年8月山西第1次印刷

印数: 1—5,000册

*

书号: 14370·47 定价: 2.15元

前 言

脾胃学说，在指导临床诊治中，有着重要的实践意义。自金·李东垣所著《脾胃论》传于后以来，各代医家无不奉为规范。但由于时代进展的局限，李氏《脾胃论》未能系统地将整个消化系统疾病逐一详述，同时对肝炎、胆囊炎、胰腺炎、胃溃疡等常见病、多发病，更未涉及。

“脾胃为后天之本”，囊括整个消化系统，随着医疗卫生事业的发展，脾胃学说越来越为医学界所重视，在中医、中西医结合研究方面，都已取得显著成效。

北京第四医院名老中医索廷昌大夫，积五十年丰富的临床经验，所著《虚证论》一书，对以虚损病为核心之各种慢性疾病做了系统论述，引起医学界广泛重视。本书为索老又一医学专著，在古老的传统中医理论的基础上，结合现代医学理论，从中西医两个不同的医学体系出发，对口腔、食道、胃、肝、胆、胰、肠等整个消化系统之生理与病理机制，作了颇为精辟的论述。

本书从中医辨证论治的基本观点出发，对我国古代医典中凡无论述的胆、胰等病的病理机制，治疗手段，以及脾阴学说，做了科学性的阐述，论点简明扼要，独辟蹊径，翔实丰富，文笔活

拨畅达，在临床上具有实用价值。亦可供大、专医学院校参考。

山西科学教育出版社

1986年1月1日

目 录

总 论

第一编 总论	(1)
第二编 脾胃系统的生理功能	(4)
第一章 口唇	(5)
第二章 舌	(6)
第三章 咽	(8)
第四章 食道	(9)
第五章 胃	(9)
第六章 肝	(11)
第七章 胆	(14)
第八章 胰	(14)
第九章 脾	(16)
第十章 大小肠	(17)
第三编 脾胃与其它脏腑关系	(20)
第一章 脾与心的关系	(22)
第二章 脾与肾的关系	(23)
第三章 脾与肺的关系	(25)
第四章 肝与其它脏腑的关系	(27)

第 五 章	气与脾胃的关系·····	(29)
第 六 章	脾与血的关系·····	(31)
第 七 章	脾与四肢的关系·····	(32)
第 八 章	脾胃和肌肉的关系·····	(32)
第四编	脏腑学说与神经论的关系·····	(34)
第五编	脾胃疾病的病因·····	(38)
第 一 章	精神因素与脾胃病的关系·····	(38)
第 二 章	六淫与脾胃病的关系·····	(40)
第 三 章	饮食不节·····	(41)
第 四 章	饮食偏嗜·····	(42)
第 五 章	虫积·····	(44)
第六编	脾胃脏腑的病机·····	(45)
第 一 章	脾气虚(久泻)·····	(45)
第 二 章	脾阳虚·····	(46)
第 三 章	脾阴虚·····	(49)
第 四 章	脾胃湿热(阳黄)·····	(51)
第 五 章	湿寒困脾(阴黄)·····	(52)
第 六 章	湿伤脾胃·····	(54)
第 七 章	食伤脾胃·····	(55)
第 八 章	胃火(热)证·····	(57)
第 九 章	胃寒证·····	(59)
第 十 章	胃阴虚·····	(60)
第十一章	肝气虚·····	(61)
第十二章	肝阳虚·····	(62)
第十三章	肝血虚·····	(63)

第十四章	肝胃不和	(64)
第十五章	中气下陷	(65)
第七编	消化系统常见症状	(67)
第一章	嘈杂	(68)
第二章	吞酸	(68)
第三章	口渴	(68)
第四章	多食与易饥	(69)
第五章	恶心与呕吐	(71)
第六章	噯气与呃逆	(72)
第七章	吐血	(73)
第八章	腹痛	(74)
第九章	黄疸	(80)
第十章	腹水	(82)
第十一章	粪便	(84)

各 论

第八编	消化系统疾病	(87)
第一章	口酸	(88)
第二章	口甘	(90)
第三章	口苦	(91)
第四章	口咸	(93)
第五章	口冷	(95)
第六章	口臭	(96)
第七章	口腔炎	(98)
第八章	食道炎 食道溃疡	(107)

第 九 章	梅核气.....	(109)
第 十 章	食道憩室.....	(114)
第 十 一 章	胃、贲门、膈肌痉挛.....	(116)
第 十 二 章	急性胃炎、胃肠炎.....	(123)
第 十 三 章	慢性胃炎.....	(128)
第 十 四 章	胆汁反流性胃炎.....	(136)
第 十 五 章	胃扭转.....	(139)
第 十 六 章	胃石证.....	(143)
第 十 七 章	胃下垂.....	(144)
第 十 八 章	上消化道出血症.....	(147)
第 十 九 章	溃疡病.....	(156)
第 二 十 章	幽门梗阻.....	(164)
第 二 十 一 章	急性肝炎.....	(167)
第 二 十 二 章	迁延性肝炎 慢性肝炎.....	(175)
第 二 十 三 章	肝硬化.....	(181)
第 二 十 四 章	肝脾肿大.....	(189)
第 二 十 五 章	急性胆囊炎.....	(192)
第 二 十 六 章	慢性胆囊炎.....	(201)
第 二 十 七 章	胆石病.....	(204)
第 二 十 八 章	胆道蛔虫病.....	(208)
第 二 十 九 章	急性胰腺炎.....	(211)
第 三 十 章	慢性胰腺炎.....	(217)
第 三 十 一 章	急性痢疾.....	(220)
第 三 十 二 章	慢性痢疾.....	(228)
第 三 十 三 章	急性肠炎.....	(232)
第 三 十 四 章	慢性肠炎.....	(237)

第三十五章	伪膜性肠炎.....	(241)
第三十六章	肠梗阻.....	(245)
第三十七章	肠套迭.....	(254)
第三十八章	急性阑尾炎.....	(257)
第三十九章	慢性阑尾炎.....	(262)
第四十章	小肠蛔虫病.....	(263)
第四十一章	便秘.....	(266)
第四十二章	肛裂.....	(272)
第四十三章	痔.....	(275)
第四十四章	脱肛.....	(278)
第四十五章	肛门搔痒(蛲虫病).....	(280)

总 论

第一编 总 论

《素问·灵兰秘典论》曰：“脾胃者，仓廩之官，五味出焉。”《素问·五脏别论》曰：“胃者，水谷之海，六腑之大源也。”《素问·六节藏象论》曰：“脾、胃、大肠、小肠、三焦……仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也。其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。祖国医学将消化系统的受纳、消化、吸收、排泄，归纳于脾胃的生理功能；这里所说的脾胃不仅是指解剖学上的实质器官而言，更重要的是它可以代表整个消化系统。它具有对营养物质的受纳、运输，以及气、血、精、津、液的生成、转化、敷布等功能。用现代生理学来分析，说明胃纳脾输的功能包括对营养物质、水与电解质的消化、吸收，以及合成、分解和排泄。但这一复杂的生理功能，还必须有其它脏器的协同，才能将外界食

物转变为身体各部分所需要的能量。同时，祖国医学所指的“脾”，它与现代医学中的造血系统、微循环系统、内分泌系统、神经系统都有一定的关系。《素问·经脉别论》曰：“饮食入于胃，游溢精气，上输于脾；脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱；水精四布，五精并行，合于四时、五经，阴阳揆度以为常也。”这就是说，饮食进入胃部以后，将含有营养成分的精气输送到脾，再由脾将精气输送到肺，经过肺的调节作用，使水道通畅，将多余的水分下输膀胱，将含有营养成分的水分输注于五脏的经脉，散布于全身，濡养身体，而葆健康。一言以蔽之，五脏六腑、四肢百骸之精气皆源于脾胃也。

李中梓曰：“脾何以为后天之本？盖婴儿既生，一日不食则饥，七日不食则肠胃涸绝而死。经云：安谷则昌，绝谷则亡。胃气一败，百药难施。一有此身，必资谷气。谷入于胃，洒陈于六腑而气至，和调于五脏而血生，而人资之以为生者也，故曰后天之本在脾。”按照现代医学理论，有些免疫细胞产生于脾，这正符合中医所称“脾旺不受邪”的论点。所以说脾有免疫的功能。

根据以上所论：“脾”除了消化系统以外，还与神经系统、免疫功能、血液系统、泌尿系统、肝、胆、胰等脏器有着密切关系，它是人体能量和水的代谢综合性功能系统，因此说脾在人体生理中具有特殊重要作用。

脾胃——消化系统实质性器官包括有：口腔、咽、食道、胃（贲门、胃体、幽门、十二指肠）、肝、胆、脾、胰、小肠、大肠（升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠、直肠）、肛门（见图1）。脾与四肢、肌肉、气、血等，也都有一定的关系，它是主要通过经络学说和生理现象、病理变化体现的。

〔补曰〕近年国内中西医结合研究工作，初步认为“脾”的

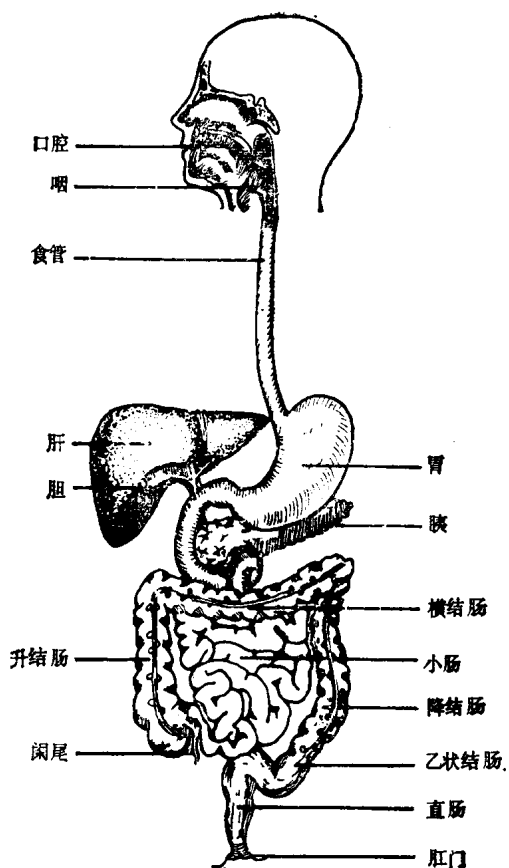


图1 消化系统示意图

功能除胃肠道的消化、吸收功能外，还可能包括植物神经功能、能量代谢功能、内分泌功能、免疫功能等方面，并与生命活动过程中重要的调节物质“环磷酸腺苷”等似乎有着密切关系。这方面的研究工作，正在国内广泛进行着，有待进一步探索与发掘，并受到国际上的重视。

第二编 脾胃系统的生理功能

脾胃系统即消化系统，它包括口、唇、舌、咽、食道、贲门、胃、幽门、十二指肠、小肠、阑尾、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠、直肠、肛门。同时还包括肝、胆、胰等消化腺。

人的整个生命活动中，必须不断从外界吸取营养物质，以供人体的需要。营养物质主要来源于食物。但一般食物是不能直接被体内组织吸收的，必须通过消化系统对食物进行物理的消化，如口腔的咀嚼与胃肠运动；同时还有化学消化，即唾液、胃液、肠液、以及肝、胆、胰分泌的消化液，进行化学消化，才能将食物分解为精华与糟粕两部分，吸收其精华，排除其糟粕，这就是消化的全过程。整个消化过程还要在中枢神经系统的调节下来进行。

〔补曰〕食物必须通过消化道的物理和化学的消化，被改造成成为可吸收的单糖、氨基酸、甘油、脂肪酸等，才能由消化道粘膜吸入体内，已吸收和未吸收的食物渣滓经肛门排出体外。

食物的物理消化主要依靠消化道平滑肌的运动。消化道平滑肌收缩过程缓慢，富有伸展性，如胃壁平滑肌伸展时可使胃容量成倍增加，对食物本身的机械和化学刺激比较敏感，有利于磨碎食物，在磨碎过程中与体内的消化液混合，并不断推送食物下

行。消化道平滑肌直接受壁内神经支配（壁内神经细胞受副交感神经的支配），同时还直接受交感神经的支配。交感神经和副交感神经协同调节消化道平滑肌的运动。副交感神经是促进其运动，而交感神经则是起抑制运动的作用。

食物的化学消化是依靠各种消化液的作用。消化腺分泌消化液，都属于有分泌管道的腺体。消化液含有水、盐类、粘蛋白和各种消化酶。消化酶是食物化学消化的重要催化物质。消化腺的分泌受副交感、交感神经和体液因素的调节。副交感神经还可以促进消化腺的分泌。

第一章 口 唇

《内经》曰：“……口唇者脾之官也。……口为脾之窍。……脾开窍于口。……脾气通于口。……脾和者知五味。”因此，口腔内有病变或口中有异味时，在诊断上有重要参考价值。如口淡者为寒症；口苦者为热症；口甜者为脾热；口臭者为胃热；口涩者为风热；口咸者为肾虚；口酸者为湿热；口麻者为血虚；口腥者为肺火痰滞；口腔糜烂多为胃热；口干口渴多为胃热。又牙龈乃属于胃，胃中积热上冲可使牙龈肿痛。

《素问·五脏生成篇》曰：“脾之合肉也，其荣唇也。”《灵枢·五阅五使篇》曰：“口唇者脾之官也。”临床视其唇的色泽表现，可知病的深浅与气血之盛衰。唇的络脉较多，当气血衰弱时则唇淡乃至苍白；气血旺盛时则红润；气血淤滞则晦暗甚至青紫；干而焦者，热在肌肉；焦而红者吉，焦而黑者凶；口唇红肿者热甚也；口唇青黑者寒极也；脾气衰弱则肉胝唇揭。以上口唇在临床的表现，对脾胃病的辨证是有很大大诊断意义的。

第二章 舌

《灵枢·经脉篇》曰：“脾足太阴之脉……连舌本，散舌下。”说明舌和脾有着密切的关系。

望舌是中医诊断学中望诊的一个重要组成部分。从舌的形态、功能、舌苔的颜色，可以看出人体脏腑的生理、病理和气血变化的情况，对于诊断疾病有着重大的意义。

根据舌上不同部位的变化，可以诊断脏腑的病变。其划分部位为舌尖、舌中、舌根、舌旁（左右）五个部分（如图2）。舌尖部分反映上焦心肺的病变；舌中部分反映中焦脾胃的病变；舌根部分反映下焦肾的病变；舌左边反映肝的病变；舌右旁反映胆的病变。

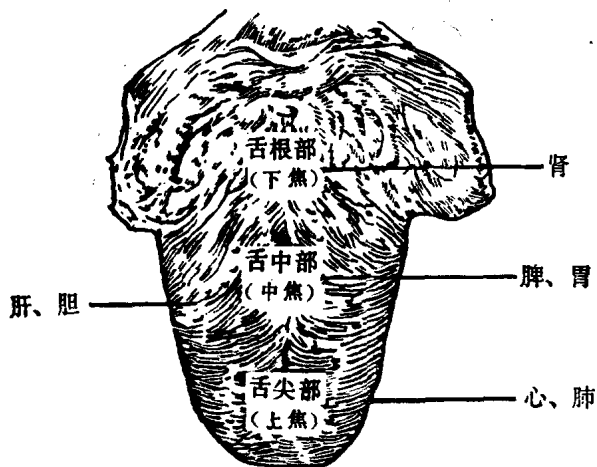


图2 脏腑于舌体部位图

临床首先观察舌体的形态，正常人舌体应呈扁平形，不大不小，不胖不瘦，柔软灵活，能伸能缩，在伸出口外时舌尖略向下

弯。如果舌体肿胀，胖大，瘦瘪，歪斜，震颤，强硬，痿痹不能运动，或经常伸出外露，或经常缩短不能外伸，以及经常吐弄，均提示人体内部已经发生不同的病变。

舌对说话清晰与否也有着密切的关系。在咀嚼食物以及平时都分泌大量唾液，因此，不觉口干口渴，干湿相宜。同时分泌的口水，对口腔还有自洁的作用。

察舌质：正常人的舌一般呈红淡适中，荣泽有华。如舌体胀、质粗、色绛者属实；舌体松、质嫩或凹陷、色淡暗者属虚；舌体胀大、质坚实、色红或深紫者属热；舌体薄、质冷、色淡者属寒；舌质干者为津亏；舌质黄亮者为内有湿热；舌质紫暗或有瘀血斑者为内有瘀血。总之，舌质荣润者为吉；枯晦者为凶。

察舌苔：应注意有无舌苔，以及舌苔的厚薄、色泽、润燥等，进行分析。舌色淡红，不深不浅，红润内充，是正常人的舌色。

白苔：如舌苔薄白而滑，为外感风寒；白滑粘腻，为内有痰湿；白苔绛底，为湿遏热伏；苔白而边红，为风温入肺；尖白根黄，为表症未解，邪将入里；白厚不滑，无津而燥为实热；苔白嫩滑，属于虚寒；白如积粉，为瘟疫秽浊；白苔如殍者，为胃中宿滞兼秽浊郁伏。

黄苔：舌苔黄主里症。如舌苔淡黄，为表邪将解，化热入里；深黄滑腻，湿热遏于中焦；苔黄而干，内火炽盛；苔黄而厚，胃有实热；苔黄而燥，中有黑刺或中有裂痕者，乃热结已深，当急下之；舌尖白、舌根黄者，乃表少里多之症。

灰苔：即黑苔之轻者。舌灰见于中央，饥不欲食者，为热入厥阴；舌根灰色而舌中红尖黄者，乃肠胃燥热之症；舌灰而根黄者，乃热传厥阴而胃中复有停滞。