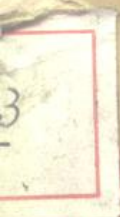


脾病辨治

华北东北八所中医院校编写组



4333

G39

677

12

自学中医之路丛书

脾病辨治

黑龙江中医学院 主编

审 阅

长春中医学院

辽宁中医学院

内蒙古医学院中医系

北京中医学院

北京中医学院分院

天津中医学院

河北中医学院



天津科学技术出版社

1166499

责任编辑：于伯海

自学中医之路丛书

脾病辨治

黑龙江中医学院 主编

审 阅

长春中医学院 辽宁中医学院

内蒙古医学院中医系 北京中医学院

北京中医学院分院 天津中医学院

河北中医学院

★

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

河北省景县印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

★

开本787×1092毫米 1/32 印张4.75 字数96,000

1987年9月第1版

1987年9月第1次印刷

印数：1—10,400

书号：14212·225 定价：0.94 元

ISBN 7-5308-0156-2/R·56

执 笔 人

李 惠 民
郑 玉 清
孙 伟 正

编 者 的 话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药，心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病

证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性、系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的不必要的重复、冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、协调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处，恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1986年6月

目 录

一、脾气虚	(1)
(一) 泄泻	(3)
(二) 湿阻	(6)
(三) 痞满	(7)
(四) 黄疸	(8)
(五) 痿证	(10)
(六) 痰证	(11)
(七) 感冒	(13)
(八) 哮喘	(15)
(九) 痢证	(16)
(十) 休息痢	(17)
(十一) 经闭	(17)
(十二) 带下	(19)
(十三) 恶阻	(20)
(十四) 经行泄泻	(21)
(十五) 小儿泄泻	(22)
(十六) 积滞	(24)
(十七) 疳证	(25)
(十八) 小儿贫血	(27)
(十九) 小儿肾病	(28)

(二十) 夏季热	(29)
二、脾阳虚	(31)
(一) 水肿	(32)
(二) 饮证	(35)
(三) 腹痛	(37)
(四) 妊娠肿胀	(38)
(五) 慢惊风	(40)
(六) 夜啼	(42)
三、脾虚气陷	(43)
(一) 内伤发热	(44)
(二) 眩晕	(46)
(三) 痿闭	(47)
(四) 昏厥	(49)
(五) 内脏下垂	(51)
四、脾不统血	(52)
(一) 衄血	(53)
(二) 便血	(54)
(三) 尿血	(55)
(四) 月经过多	(53)
(五) 崩漏	(57)
五、寒湿困脾	(58)
(一) 泄泻	(59)
(二) 膨胀	(61)
(三) 黄疸	(63)
(四) 湿阻	(64)
(五) 霍乱	(65)

(六) 小儿急性肾炎·····	(67)
(七) 新生儿黄疸·····	(67)
六、寒邪害胃·····	(68)
(一) 胃脘痛·····	(69)
(二) 呕吐·····	(71)
(三) 呃逆·····	(72)
七、胃火炽盛·····	(73)
(一) 消渴·····	(74)
(二) 呃逆·····	(75)
(三) 吐血·····	(77)
(四) 嘈杂·····	(78)
(五) 瘵证·····	(79)
(六) 自汗·····	(80)
(七) 小儿口疮·····	(81)
(八) 小儿呕吐·····	(82)
(九) 小儿汗证·····	(83)
八、食滞胃脘·····	(84)
(一) 胃脘痛·····	(85)
(二) 小儿泄泻·····	(87)
(三) 小儿积滞、疳证·····	(88)
九、瘀血结胃·····	(91)
(一) 胃脘痛·····	(91)
(二) 噎膈、反胃·····	(92)
十、胃阴虚·····	(94)
(一) 胃脘痛·····	(95)
(二) 呕吐·····	(96)

(三) 噎膈·····	(96)
十一、脾胃虚寒·····	(97)
(一) 胃脘痛·····	(98)
(二) 痢疾·····	(99)
(三) 呕吐·····	(100)
(四) 反胃·····	(101)
(五) 小儿脾胃虚寒诸证·····	(102)
十二、肝气乘脾·····	(104)
(一) 泄泻·····	(105)
十三、肝气犯胃·····	(106)
(一) 胃脘痛·····	(106)
(二) 呕吐·····	(107)
(三) 呃逆·····	(108)
十四、湿热积中·····	(108)
(一) 湿阻·····	(109)
(二) 膨胀·····	(110)
(三) 热霍乱·····	(112)
(四) 黄疸·····	(114)
附篇：常见疾病·····	(116)
一、胃脘痛·····	(116)
二、腹痛·····	(117)
三、呃逆·····	(119)
四、噎膈·····	(120)
五、呕吐·····	(121)
六、泄泻·····	(122)

七、霍乱	(124)
八、虫证	(125)
九、崩漏	(126)
十、带下	(127)
十一、恶阻	(128)
十二、缺乳	(129)
十三、阴挺下脱	(129)
十四、小儿呕吐	(130)
十五、小儿泄泻	(131)
十六、夏季热	(133)
十七、积滞	(134)
十八、疳证	(135)
十九、小儿中毒性菌痢	(136)
二十、小儿腹痛	(137)
二十一、小儿二便不通	(138)

脾为五脏之一，与六腑中的胃互为表里，同居中焦，合称脾胃。脾胃的主要功能是纳受水谷，将水谷化做精微气血，输布周身，奉养五脏六腑，四肢百骸，同时将水谷所生的浊气，糟粕通降于下，使从二便排出。除此之外，脾还有升发清阳，统摄血液，温煦中焦及四肢等功能。脾胃这种特殊的生理功能，是人体生命活动，健康成长的根本保证。因此古人将脾胃称做“后天之本”、“气血生化之源”。劳倦过度、饮食失节、忧愁思虑、寒湿所犯、久病不愈等因素，都会损伤脾胃，造成脾胃功能失调，出现脾失健运、脾虚气陷、脾不统血、胃失和降，脾胃虚寒等病理改变，临床上就会有疾病发生。脾胃功能失调除发生泄泻、呕吐、胃痛、霍乱、积滞等脾胃系统的疾病外，还会引起鼓胀、水肿、饮证、黄疸、崩漏、带下、血证等多种疾病。正如元代医家李东垣所说：“内伤脾胃，百病由生”。兹将脾胃各种证候及其所属病证的辨证施治，分述于下。

一、脾 气 虚

脾气是脏腑之气，脾的生理功能主要通过脾气来实现。脾气健旺则脾的功能正常，脾气虚弱则脾的功能衰减，临床上就会出现食纳减少，食后腹胀，气短，乏力，神疲以及泄

泻，水肿等病证。这种因为脾气虚弱而出现的证候，就叫做脾气虚，也称脾虚。脾与胃互为表里，生理功能协调一致。因此，脾气虚的见证常有胃的纳谷不佳，和降失调等表现。哪些原因可以引起脾气虚呢？其一是饮食所伤。老子说：“民以食为天”。是说水谷对人体来说是缺之不得的。而人体经常与水谷打交道的脏器，脾与胃算是首当其冲。若饮食不节，饥饱无常，或过食生冷油腻之物，均能损伤脾胃，日久不能恢复，就会造成脾气虚衰。从这一点看，俗语所说的“病从口入”，如果当做脾气虚的原因之一，也许更为恰当。其二是劳倦之伤。《内经》说：“劳则气耗”。古人说：“劳倦伤脾”。那么耗气与伤脾是什么关系呢？原来无论体力劳动或脑力劳动，都要消耗能量，这种能量就是水谷之气。水谷之气乃由中焦脾胃所化生。劳倦过度就会消耗更多的水谷之气，从而加重了脾的负担，久而久之，就会损伤脾气。当然，劳倦过度是指超出机体所能承受的劳动强度而言。若是适度的劳动，非但不是致病之因，反而会使机体的气机调畅，骨壮筋强。其三是情志所伤。《内经》说：“思则气结”。古人说：“思虑伤脾”。那么气结与伤脾又是什么关系呢？原来人体的气机贵在调畅，过度的思虑，就会造成气机的壅滞。气机壅滞就会影响脾气的升发和运化，致使脾气被伤。日常生活中，如果有人因心事重重而思虑不安，就会茶饭懒思，这就是思虑伤脾的表现。除上述原因之外，久病的耗伤，先天禀赋不足，也是脾气虚衰的常见原因。

脾气虚的临床表现，常有饮食减少，食后腹胀，四肢无力，大便溏薄，少气懒言，面色萎黄，或见形体消瘦，或见肢体浮肿，或妇女经闭，小儿积滞，舌边有齿痕，舌苔薄白

或稍腻，脉象沉、缓、弱。这是因为，脾气虚衰，运化功能减弱，则使胃纳不佳，食后胀满不舒，或小儿积滞不化。脾主肌肉、四肢，脾虚使气血乏其生化之源，肢体得不到及时的奉养，故四肢无力，或见萎弱不用，肌肉消瘦。同样，若面部气血不荣，则见萎黄少华。脾与肺属于相生关系，五行学说中称做土生金。若脾气虚而肺失供养，致使肺气不足，则见气短懒言，脾主运化水湿，脾虚不运，肠中多湿，故见大便溏薄，甚则泻下多水。若水湿渐积，泛滥肌肤，则出现浮肿。舌边齿痕与苔薄稍腻，为脾虚湿盛之象。若湿气不重而脾气不足，则见舌淡少苔。脉沉、缓或弱，均为脾气不足，鼓动无力的表现。

脾气虚的治疗原则以健脾益气为主。可根据见证不同，分别佐以燥湿、理气、利水、消导、和胃、升清、化浊之法。所用方剂以四君子汤、六君子汤、参苓白术散为代表。脾的特点是喜燥恶湿，故健脾之剂多用苦温燥湿之品。相反，滋腻助湿的药物，多为脾病所忌服。比如过服熟地常使人食欲减退，就是一个明显的例证。古人说：“实则阳明，虚则太阴”。指出脾经发病以虚为主，治疗时离不开一个“补”字。既或有痰饮、食滞、水湿等病邪出现，也是脾失健运所生，仍当以健脾之法为治，这就是《内经》所说的“治病必求于本。”

脾气虚在临床上常引起泄泻、水肿、腹胀、黄疸、内伤发热、经闭、带下，小儿疳证等疾病。分述如下。

（一）泄泻

泄泻是以排便次数增多，粪质稀薄，甚则如水为主证的一种疾病。本病在夏秋季节比较常见。在古代医籍中，泄泻

的名称甚是繁多。有以脏腑为名者，如脾泄、胃泄、小肠泄、肾泄等；有按病因为名者，如湿泻、寒泻、热泻等；有按泻物性状为名者，如濡泻、溏泻、飧泻、鹜泻等。有的医家还把“泄”和“泻”做了比较说明，如《丹台玉案·泄泻门》指出：“泄者，如水之泄也，势犹舒缓；泻者，势似直下，微有不同，而其病则一，故名之曰泄泻。”以上说法和名称，只是古人从不同角度对泄泻疾病的认识，对临床治疗并无实际意义。泄泻一病的发生，与脾的关系最为密切。无论外受湿邪、饮食所伤，或体内脏腑功能失调，必须影响到脾，才能发生泄泻。脾虚则生湿，“湿盛则濡泄”。可见，脾虚是各种泄泻的病理基础。泄泻有暴泻与久泻之分。暴泻多为湿邪害脾所发，属于病邪为患的实证；久泻乃脾虚不运所致，属于脏器亏虚的虚证。脾气虚所发生的泄泻属于后一种。本证多由饮食，劳倦之伤，或忧思不解，久病所累，致使脾气亏虚，水谷不从正化，酿成湿浊。脾不升清，使小肠不能分清泌浊。脾失健运，又会使大肠的传导失常，致使中焦清浊不分，水湿与糟粕并趋肠间而发生泄泻。

脾虚泄泻除了见有食少乏力，神疲懒言等，脾气虚所特有的症状外，其临床特点是：大便时溏时泻，便中挟有不消化食物，腹胀不舒，但不甚疼痛，稍进油腻食物或劳累后，则大便次数明显增多，舌质淡，或舌边齿痕，苔薄白，脉缓弱。这种泄泻一般病程较长，时发时止久延不愈。由于平素脾气已虚，故有食少乏力，神疲懒言等症。劳倦易伤脾气，油腻饮食有碍脾运，故饮食稍有不慎，或活动过多，就会诱发泄泻，或使泄泻加重。这种泄泻虽见大便通利，但因浊气不得沉降，积于中焦，故虽泻而腹部反胀。因脾虚不能磨消

谷食，故见便物完谷，即便中可见未消化的食物。脾虚泄泻的病本，在于脏腑亏虚，功能减弱，腹中并无实邪相扰，因此没有较剧烈的腹痛。舌淡、苔薄、脉弱，均为脾虚之征。

除本型外，常见的久泻还有脾阳虚和肾阳虚两型。三型均有脾气虚的见证，临床应加以区分。脾阳虚泄泻多由脾气虚发展而成。或寒湿泄泻，脾阳日衰，由实转虚所致。此型泄泻因中阳不足，腐熟无权，故见明显的完谷之便。阳虚生寒，络脉失于温养，常伴有绵绵腹痛，或腹部欠温，或泻物清冷，其泻易被寒凉饮食所诱发。中阳虚失于温煦，则手足欠温。而肾阳虚的泄泻，则以每当晨起，腹痛即泻，泻后则安为特点，故又称“五更泻”，“鸡鸣便”。这一特点虽易于同其它泄泻区别，但只从晨泻一症，就得出肾阳虚泄泻的诊断是不够的，经临床观察，肝气乘脾及湿热之邪所引起的泄泻，表现为晨起即泻者，不乏其例。因此，肾阳虚泄泻的诊断依据，除晨泻以外，还应有泻物完谷，腰酸膝软，形寒肢冷等肾阳虚的见证，肾阳虚泄泻的机理，在于命门火衰，脾土失于温煦，五行学说中称为“火不生土”。

脾虚泄泻宜用健脾益气，化湿升阳法治疗。用参苓白术散为主方。药物有：人参、茯苓、白术、白扁豆、陈皮、山药、莲肉、砂仁、薏苡仁、甘草。方中人参、茯苓、白术、甘草合称四君子汤，健脾益气；薏仁、山药、白扁豆渗湿益脾；陈皮、砂仁、莲肉升清止泻，醒脾和胃。若见腹中冷痛，手足不温，为脾阳已伤，宜加干姜、附子以温补脾阳。若滑泻不禁，可加米壳、石榴皮等收涩止泻之品。本证经过治疗，病情缓解或泻利已止后，不可骤然停药，可服用成药健脾丸，或香砂养胃丸调理善后，以利于脾气的彻底康复。

除药物治疗外，在饮食方面，应避免生冷不洁，或饥饱无时。治疗泄泻病有个原则：初起不可骤用补涩，久泻不可分利太过。这是因为，初起多因实邪所发，若急用补涩之法，必使病邪积留，这种害处，医家常用“闭门留寇”来形容。泄泻日久，多已转为虚证，若按湿邪为患，漫投利湿之剂，必然徒伤阴液。脾虚泄泻的治疗，就应避免分利太过。

（二）湿阻

湿阻是指湿邪阻滞于中焦，脾胃功能失调，出现以肢体困重，脘闷纳呆，泛恶苔腻为主证的一类疾病。湿阻的主要致病之邪是湿，发病脏器在脾。由于湿邪有内湿和外湿之分，使脾被湿困有虚证、实证之别。简而言之，因外来湿邪困阻脾阳而发病者，以实邪为发病的主因，故属实证；因脾虚失运而生湿者，以脏腑之虚为发病的主因，故属虚证。当然，脾虚则生湿，湿盛则伤脾，脾虚与湿盛是一种因果关系。因此，临床见证只能按孰轻孰重辨虚实。脾虚所致的湿阻，多因饮食劳倦损伤脾气，致使运化失司，水谷精微不从正化，内生湿邪，阻滞中焦发展成湿阻之病。

本证的临床表现，除见有脾气虚的一般症状外，其临床特点是肢体困重，纳谷不香，脘腹胀满，大便溏薄，舌苔白腻，脉象濡缓。这是由于，脾虚生湿，湿邪又困阻脾气，致使中焦湿浊壅塞而生胀满。脾主四肢，脾被湿困故使肢体困重而懒倦。湿邪伤脾，健运失司，水湿下溢肠间，故大便溏泻。腻苔属湿。若苔薄而腻，说明其湿乃脾虚所生，若苔厚而腻，说明湿邪较盛，以脾虚为次。濡脉属湿，缓而兼濡主脾虚有湿。临床上，湿阻有脾虚湿阻与湿困脾胃之分，两者症状相似，应加以鉴别。前者乃脾虚在先，湿邪乃脾虚不运