

李克绍

胃肠病漫话

第二版

李克绍○著

世人皆知李老是伤寒大家，却
不知其在杂病方面也很出色

李克绍医学全集

中国医药科技出版社

李克绍 著

李克绍
胃肠病漫话

第二版



李克绍
医学全集

中国医药科技出版社

内 容 提 要

胃肠病是常见病、多发病。李克绍教授集多年理论研究和临床经验，写成本书，本书内容曾连载于《山东中医杂志》，在读者中产生了热烈反响。本书现在读来因其文字简洁，通俗易懂，接近群众，且所用方药取用方便，疗效可靠，不仅对临床有很强启发性，对于患者和中医爱好者也是一本不可多得的普及读物。适于广大中医临床工作者、中医院校师生及中医爱好者阅读参考。

图书在版编目（CIP）数据

李克绍胃肠病漫话 / 李克绍著. — 2 版. — 北京 : 中国医药科技出版社, 2018.5

(李克绍医学全集)

ISBN 978-7-5067-7051-4

I . ①李… II . ①李… III . ①胃肠病—中医诊断学 ②胃肠病—中医治疗学
IV . ① R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 028123 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也在

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010—62227427 邮购：010—62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 5 $\frac{1}{4}$

字数 54 千字

初版 2012 年 6 月第 1 版

版次 2018 年 5 月第 2 版

印次 2018 年 5 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县彩虹印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7051-4

定价 25.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010—62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

再版前言

我的父亲李克绍先生，字君复，晚号齐东墅叟，山东牟平人。生于1910年，卒于1996年，享年86岁，是著名的中医学者、伤寒论学家。父亲自20世纪50年代起，任教于山东中医药大学（原山东中医学院），为山东中医药大学教授，全国仲景学说委员会顾问，全国首批中医专业硕士研究生导师，生前享受国务院政府特殊津贴。

早年做小学教员的父亲，靠深厚的国学根基，自学中医，终成一代大师。他一生博览群书，自到高校任教后，又对《伤寒论》进行了深入、系统的研究，并提出了他个人鲜明的学术观点，解惑了《伤寒论》研究史上许多重大疑难问题，对《伤寒论》的理论价值和临床价值都有所开拓。他说：“勤求古训，博采众方，是张仲景的学习方法，也是学习张仲景的方法。”确实是这样，父亲的一生是读书的一生，学习的一生，又是勤于写作的一生。父亲生前发表了大量的学术论著，主要有：《伤寒论讲义》《金匮要略浅释》《伤寒论语释》《伤寒解惑论》《伤寒串讲》《伤寒百问》《胃肠病漫话》以及重要的

学术论文 20 余篇。这些著述问世以来，深受广大中医学者的欢迎，有的书曾重印多次，仍然脱销，一书难求。为此，经与中国医药科技出版社商议，为满足中医学者的要求，将父亲一生著述以全集形式，再次修订出版。其中，《伤寒论讲义》《伤寒解惑论》《胃肠病漫话》《医论医话》《医案讲习录》《中药讲习手记》仍然单册再印；将《伤寒串讲释疑》分为《伤寒串讲》《伤寒百问》，首次以单本形式出版。

这些即将修订出版的文字，记录了父亲的学术思想，是他留给后人的宝贵财富。我想，此次父亲著作的修订出版，必将使他的学术思想进一步发扬光大，为更多的人所熟知，也为他学术思想的研究者提供了方便的条件。同时，这也是对父亲最好的缅怀与纪念。

李树沛

2017 年 12 月 17 日

序

李克绍教授是我多年的老同事，自他所著《伤寒解惑论》问世以来，人多誉之为“伤寒专家”。殊不知李教授不仅长于伤寒，而且对于其他经典著作，亦往往有独到见解；既擅长于理论研究，又有丰富的临床经验。试观其近著《胃肠病漫话》，采辑广而博，说理简而明，用药轻而活，如非久经临床，能如斯乎？该文自1981年以来，连续刊载于《山东中医杂志》，余因主持该杂志编委工作，故对广大读者的反映，知之颇详：有喜欢其文字浅显，通俗易懂者；有赞赏其切合实用，药简效速者。至于久治不愈、中西药罔效之胃肠病，经用本文介绍之方，遂获奇效之临床报道，亦颇不乏人，则此书在群众中之影响，从可知矣。近有函请李教授将该书刊印发行者，伊遂应读者之请，稍作整理，准备付梓，索序于余。余素拙于修辞，欲将该书优点用文字表达而出，实心有余而力不足。但又想：该书在读者心目中早有评价，又何劳余之喋喋乎！故略述梗概如上，聊作弁言云尔。

周凤梧 于山东中医药学院

1984年7月22日

前 言

余从事中医工作，已有四十余年，深知胃肠病是广大群众中的常见病、多发病，常经年累月，久治不愈。痛苦呻吟，精神消磨于床第之间，寻医求药，经济消耗于药炉之内。他们迫切要求了解胃肠病的一般知识，更希望能得到一些行之有效的治疗方法。因此，余在工作之余，查阅了不少历代文献关于这方面的资料，并结合个人多年来的临床体会，才写成了这本《胃肠病漫话》。

为了使这本“漫话”更容易在群众中推广普及，余写作时注意到以下两点。

一是病名的问题。篇中不采用西医学的分类法，仍沿用中医学习惯上的依据症状来分类。因为这种分类法，不需要什么诊疗仪器，不管病变是器质性的，或非器质性的，是炎症性的，或非炎症性的，呕吐就叫呕吐，腹泻就叫腹泻，胃痛就叫胃痛……这是非常朴素的，而且这些恰好也是病人的主诉。对于广大病人来说，依据症状，选方用药，更有莫大的方便。

二是选方选药的问题。中医学关于治疗胃肠病的方药，经过千百年来广大劳动人民的经验积累，确实

丰富多彩，取用不穷。其中包括历代的传统方剂和难以数计的单方小方。尤其是单方小方，大多数是来自群众自己，更容易为广大劳动群众所理解、所接受，所以作为本书的主要内容。至于历代的传统成方，也以配伍单纯，容易掌握者为限。总而言之，无论是单方、小方或历代的传统方，都以药源广阔、价格便宜、取用方便、疗效可靠，即使用得不太恰当，也绝没有坏作用者为限，务期达到医生会用，不是医生也会用。

以上两点，就是写这本书的主导思想。由于余对这方面所掌握的知识太少，且文字表达能力也有限，缺点和错误是难免的。望读者随时提出批语和指正，促使继续改进和提高，以便为广大劳动群众的保健事业做出积极的贡献。

李克绍

1984年7月



李克绍
胃肠病漫话

目 录

第一章

上逆类症状的治法 / 001

一、呕吐	001
二、干呕、哕逆	006
三、蓄饮	008
四、反胃	011
五、噎膈	013

第二章

胃脘局部症状的治法 / 017

一、嘈杂	017
二、泛酸	020
三、痞硬	022
四、胀满	024

第三章

食欲改变的治法 / 030

一、食欲不振.....	030
-------------	-----



二、消谷善饥.....	033
三、味觉与嗜味习性的改变	035

第四章

胃脘痛的治法 / 036

一、涤痰止痛.....	036
二、消瘀止痛.....	037
三、活血行血止痛	039
四、解热止痛.....	040
五、温中止痛.....	043
六、养胃健胃及善后诸方	043

第五章

大便症状的治法 / 045

一、腹泻	045
二、便秘	057
三、大便下血.....	061

第六章

胃肠病引起神志症状的治法 / 065

一、发狂案	066
二、癫痫案（胃肠虚弱）.....	066
三、癫痫案（痰结胃脘）.....	067
四、烦躁失眠案	068

——第七章——
胃肠病治疗注意 / 069

- 一、针对胃肠病的常见发病原因进行预防 069
二、胃肠病治疗中和治疗后应当注意的问题 070

第一章 上逆类症状的治法

一、呕吐

呕吐是胃肠病中最常见的一种症状，但不要一见到呕吐就用止呕药来处理，因为有些呕吐，是人体生来就具有的一种祛除病邪的本能。譬如我们有时饮食不注意，吃了一些霉烂或有毒的食物，或贪食过量，胃中胀饱不安，都会引起呕吐。这样的呕吐，能排出胃中的淤积和毒素，对人体是一种保护性反应，是非常有益的。正因如此，所以在某些情况下，还要人为地造成呕吐，这就是中医临床治病八法之一的吐法。

但是从另一方面讲，如果呕吐不能排出病邪，又不能自己制止，频频发作，以致妨碍进食，或者出现其他不适的症状，这就是病态，就必须给予治疗。

中医学中止呕的药物是很多的，这里介绍几种常用的、简单的，如下。

(一) 生姜、半夏

这是治呕吐用得最广泛的两味药。我国著名的古代内科专著《金匮要略》中有这样的记载：“诸呕吐，谷不得下者，小半夏汤主之。”这里的“诸”，是一般情况下的意思，“谷不得下”，就是



影响进食。呕吐既然影响进食，就不能听之任之，非治疗不可了。小半夏汤是由半夏和生姜两味药所组成，这就说明半夏和生姜是止呕的常用药。临床处方，也常常是见到呕吐就加入生姜、半夏。

半夏配生姜之所以能治呕吐，是因为二药能把胃的上冲之气降下去，把胃的痉挛之性缓解开，这称为降逆和胃止呕。但是这两味药，都是温性药，最适用于胃中偏寒的呕吐，而临床所见到的呕吐症，病机是多样的，并不一定都是胃中寒，因此，要用生姜、半夏治疗“诸”呕吐，在配伍方面，还有其各不相同的“诸”法在。

譬如《寿世保元》上有一首治热吐的方子：半夏（姜制）6g，干葛 6g，青竹茹 12g，甘草 2.5g，加入生姜、大枣水煎服（剂量据临床经验酌改现代剂量，以下同）。

这个方子，实际是小半夏汤加入干葛、竹茹两味凉性药和大枣所组成，因为加了凉性药，也就适用于热性呕吐了。

半夏和生姜，如果配伍得法，固然可以治疗热性呕吐，但是热性呕吐还有更简便的小方效方，就是一味芦根。

（二）芦根

芦根是芦苇的地下横根，是治热吐的特效药，而且药源普遍，各地的下洼水潦之处都有。热吐的特点，除了小便赤黄、口黏口渴以外，还有一个突出的特征是手心脚心发热，即使在别的症状看不出是热的情况下，如果这例病人的手足心较一般正常人的为热，这个“热呕”的诊断便基本是可靠的。

治疗呕吐，一般不用带油性的药品，像瓜蒌仁、桃仁、莱菔子、苏子等。在寒性呕吐中用了这些药，问题还不大；而在热性

呕吐中，那就一定不要用。因为热吐需要清凉泻热，而油腻之品却壅气助热，所以属于禁忌之列。

芦根性寒味甘，能清肺胃之虚热，止呕吐而不燥。《金匱玉函经》有这样一段记载：“治五噎、吐逆、心膈气滞烦闷，芦根五钱，煮汁饮。”呕吐兼见烦闷，呕吐之后又消除不了烦闷，这就是热吐。

热吐在暑热季节发生的比较多，有的热吐用中西止吐药都效果不大，但用芦根煎饮，却能很快就好了，它不但效果好，而且气味清淡，人人能服，真算是治热呕的圣药。

(三) 苏叶、黃连

苏叶、黃连，主治湿热呕吐。什么样的呕吐叫湿热呕吐？顾名思义，“湿热”是又湿又热，病人必舌苔又黃又黏腻，或者呕出酸苦黏液。这样的呕吐，常见于有慢性胃炎的病人，治疗时可用二陈汤加入苏叶和黃连。二陈汤是半夏、橘红、茯苓、甘草四味药再加入生姜煎服。这是一个除痰的方剂，方中已经包括小半夏汤在内，可以治痰多的呕吐。但若用以治湿热呕吐，因为它燥湿清热的力量不大，也就达不到止呕的效果，因此，方中还是要加入黃连、苏叶，因为黃连能清热，又能燥湿，苏叶能降气，又能止呕，所以效果更好。

苏叶、黃连加入二陈汤内，苏叶一般可用 10~15g，黃连可用 5~9g。但如果湿热仅限于胃上口，没有大量的酸苦之水，却呕哕频繁，又呕不出什么时，只用少量的苏叶、黃连，不加入其他药物，效果也很好。

邻人王某，男，50 多岁，农民。偶尔似觉感冒，但没有明显的寒热症状，却频频作呕，又呕不出什么，从早至午，几无休



止，非常苦恼，求治于余。经诊察后，既不是寒吐，也不似单纯的热吐，舌苔微黄薄腻。即断为湿热呕吐，用黄连 1.5g、苏叶 1g，水煎服。

病人第二天来诉，此药服下之后，胸中觉得十分拘紧，像有人用手大力抓住一般，想有意地试作呕吐，也不能了。自后再未服其他药，呕吐也未再作。

苏叶黄连止呕方，来源于薛生白的《湿热条辨》，其方是黄连三五分，苏叶二三分，煎服。治湿热证“呕哕不止，昼夜不瘥”。“三五分”“二三分”合 1g 左右，这样的小方，为什么能治呕哕不止这样的重病？说起来也真有趣，不要看他昼夜呕哕不止，其实这并不是什么重病，只不过是胃上口有点湿热，湿热刺激，才引起呕吐，而呕吐却排出不掉这样的湿热，所以才昼夜不止。用少量的黄连、苏叶，消除掉局部的湿热，不再刺激，也就不呕了。

苏叶、黄连有这样的止呕效果，所以有人治孕妇呕吐，也加入这两味药，但要知道，所有的止呕药都有针对性，苏叶、黄连同样也不能随便乱用。

(四) 伏龙肝

伏龙肝俗名灶心土，是农村中烧杂草的炉灶底下年久烧成的红褐色土块。不要看不起这样的干泥巴块，它本质沉重，性能下降，气香性温，暖脾温胃，在胃气太虚，水药不受，别药入口即吐的情况下，用伏龙肝却有立竿见影之效。

1957 年的一个夏天，余由家中返回诊所，一路上阳光耀眼，乍一进诊所，觉得屋子甚暗。忽闻室内有呻吟声，定睛细看，才看出是本所会计员。原来他患急性胃肠炎，剧吐剧泻一昼夜，已

严重脱水。我看了以后说，我用点药看看。所内另一西医因为服药即吐，主张停用一切药物，让胃休息，任其自然恢复。我觉得西药不行，还有中药，大方不行，还有偏方。便到邻家，从土灶里掘取灶心土一块，有小鸡子大，放在碗内捣碎，冲入开水，搅了几下，等粗渣沉淀后，将带土黄色浑水，倾入另一碗中，让他乘温喝下。

一大碗浑黄水，他一口气喝下，竟未再吐。病愈后，病人追述说：“那药真香。”伏龙肝味香，正常人是体会不到的，这只有在胃气大虚的情况下，才能觉出味香。中医讲“香入脾”，这证明两点：一是脾胃之气太虚，二是药极对证。

由于伏龙肝能镇吐，所以临床时对于一些艰于服药的人，怕服药引起呕吐，常常先用伏龙肝煎水，再用此水煎药，往往可以避免服药后引起呕吐。

综合以上所述，常用的止吐药可以分为四组：①半夏、生姜：适合于胃中偏寒的呕吐。尤其是生姜一味，就是止呕的特效药，如《食医心镜》记载：治呕吐不止，用生姜 60g，加醋，用银器煎，连渣服下。②苏叶、黄连：适合于湿热呕吐。尤其是苏叶一味，就能治干哕。《千金方》载：卒嘔（干哕）不止，香苏浓煮，服三升（三大杯）。③芦根：治热吐。④伏龙肝：治胃虚水药俱不能受之吐。

以上诸药，都是以止呕吐为目的。但是呕吐毕竟是现象，而不是疾病的本质。有些病，呕吐就是主症，呕吐止了，也就是病好了。但是还有一些病，只治呕吐是不行的，还要找一找导致呕吐的原发病。譬如肠梗阻、尿毒症、脑病等，



这些病出现呕吐，只是主病中的一个次要症状，主病好了，呕吐也就停止了。因此，临床见到呕吐，不能都以单纯止吐为目标，用药不效，还要考虑其他一些原因，或送入医院，以防止耽误病情。

二、干呕、哕逆

在医学术语上，干呕和呕吐有差别：呕吐是指有呕出物，如能呕出食物、脓血、粪块、蛔虫等，都叫呕吐；如果病人只有呕的形态，也发出呕的声音，却呕不出什么来，或者有，也只是一些涎沫，这便叫作干呕。干呕能呕出涎沫的，多是胃中有痰饮，治疗时要温胃，促使痰饮消散；连涎沫也没有的，治疗时和治哕逆（欲称“打呃”）相同。所以，本节把干呕和哕逆合并讨论。

（一）干呕吐涎沫

涎沫是胃中的水液，不能充分吸收，以致随着干呕而吐出。水液不能被吸收，大都由于胃寒，所以吐涎沫一般是采用暖胃药。但是临床所见，吐出的涎沫也有不同。有的是水饮清稀，不黏不稠；有的却是满口黏液丝，扯不断，吐不掉，也吐不完。前者寒而清，应当用温性药把寒饮运化开，以干姜为主药，如半夏干姜散就是。后者寒而浊，应当用温性药把寒饮降下去，以吴茱萸为主药，如吴茱萸汤就是。

半夏干姜散（《金匮要略》）：半夏、干姜各等份，水煎服。

本方就是小半夏汤把生姜换成干姜。生姜止呕的效果好，干姜温化水饮的力量大，所以干呕并呕出清稀水液的，用本方效果好。