

胃病百种疗法

主 编 王宝章
副主编 徐朝峰
孙丽云

华 龄 出 版 社

责任编辑 钱溪明

封面设计 羚 羊

图书在版编目 (CIP) 数据

胃病百种疗法/王宝章主编. —北京: 华龄出版社,
1997. 6

ISBN 7-80082-326-1

I. 胃… II. 王… III. 胃疾病: 疗法 IV. R573.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 12539 号

胃病百种疗法

王宝章 主编

出版发行: 华 龄 出 版 社
(北京市大红罗厂街乙 3 号
邮编: 100034)

经 销: 新 华 书 店

印 刷: 北京密云红光印刷厂

787×1092 毫米 32 开 5.375 印张 109 千字

1997 年 7 月北京第 1 版 1997 年 7 月北京第 1 次印刷

印数: 1—30000 册

ISBN7—80082—326—1/R·69

定 价: 6.80 元

目 录

胃病的一般知识.....	1
胃痛.....	1
胃粘膜炎症性病变（胃炎）.....	2
消化性溃疡.....	5
胃下垂.....	9
胃痛的治疗	10
中医内治法	10
饮食疗法	43
敷贴疗法	51
敷脐疗法	53
熨脐疗法	57
兜肚疗法	59
点眼疗法	60
烟熏疗法	61
灌肠疗法	61
针刺疗法	62
艾炷灸疗法	63
艾卷灸疗法	64
温灸器疗法	66
隔物灸疗法	67

2 目录

火罐疗法	70
闪罐疗法	73
刺络（刺血）拔罐法	74
水罐疗法	74
胃炎的治疗	76
西医治疗	76
中医内治疗法	80
敷贴疗法	90
饮食疗法	91
气功疗法	96
按摩疗法	97
消化性溃疡的治疗	101
西医治疗	101
中医内治疗法	111
敷贴疗法	134
气功疗法	135
按摩疗法	136
调养疗法	139
胃下垂的治疗	141
中医内治疗法	141
艾炷灸疗法	147
艾卷灸疗法	148
温灸器灸疗法	149
敷灸疗法	150

敷脐疗法.....	151
灸脐疗法.....	151
气功疗法.....	152
按摩疗法.....	153
调养疗法.....	155
胃病患者的禁忌.....	157
急、慢性胃炎患者的饮食禁忌.....	157
急、慢性胃炎患者的起居禁忌.....	158
急、慢性胃炎患者的药物禁忌.....	159
胃、十二指肠溃疡患者的饮食禁忌.....	159
胃、十二指肠溃疡患者的起居禁忌.....	161
胃、十二指肠溃疡患者的药物禁忌.....	162

胃病的一般知识

胃病是发生于胃部的器质性或功能性疾病。临床上常见的有慢性胃炎、消化性溃疡和胃癌等。病因十分复杂，包括理化刺激、感染、毒素、遗传、精神因素、发育障碍、手术影响等。主要症状有上腹痛、灼心、恶心、呕吐、嗝气、反酸、食欲不振、呕血、便血、肿块等。胃部疾病与食管疾病和十二指肠疾病均有联系。当胃出现病变时，胃的分泌和运动功能出现障碍，可影响消化吸收，有的还会引起贫血、消瘦乃至危及生命。

胃 痛

胃痛以胃脘部疼痛为主要表现，疼痛时常伴有呕吐、嗝气、吐酸水、胃内烧灼感、胀满、饮食减少等症状，又称胃脘痛，俗称“心口疼”。多由忧思恼怒，肝气郁结等影响脾胃，或饮食不当损伤脾胃所致。胃痛有暴痛、胀痛、灼痛、隐痛等程度的不同。经治疗，愈后一般尚好，若出现吐血或黑便、吐血量大或反复不止，则属危症，如不及时止血，常可危及生命。

西医的急、慢性胃炎、十二指肠球炎、胃神经官能症、胃及十二指肠溃疡等疾病以胃脘部疼痛为主要临床表现者，均可按中医的胃痛治疗。

胃粘膜炎性病变（胃炎）

胃炎，是一种十分常见的消化道疾病，可由许多不同的病因引起。按病程长短可分为急性胃炎和慢性胃炎，后者又分为慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。慢性萎缩性胃炎伴有异常增生者，应密切观察并定期作胃镜及组织检查，以有助于发现早期胃癌。

急性胃炎常在进食不洁食物后数小时至 24 小时内发病，主要为上腹不适、疼痛、恶心、呕吐和食欲不振等，如伴随肠炎，则有腹泻，病程较短，数天内症状即可消失。慢性胃炎患者可无任何症状或体征，但亦可有不同程度的消化不良症状，有时进餐后立即出现上腹疼痛或不适，这在胃窦炎患者中尤为突出，病程迁延不愈。胃萎缩患者大多为 60 岁以上老年人，一般很少有胃肠道症状。

本病的病因尚未完全查明，可能与下列因素有关：

1. 饮酒：根据最新的研究成果，少量低浓度的酒精，能刺激胃肠粘膜分泌前列腺素，从而对胃肠粘膜有一定的保护作用。但急性过量饮酒，特别是高浓度的烈性酒，能使粘膜充血、水肿，甚至糜烂出血。酗酒者常呕吐咖啡色胃内容物，

就是酒精损伤胃粘膜的结果。上述胃粘膜的变化,3~5天即可消失。长期饮用烈性酒,因酒精可引起细胞浆脱水发生沉淀,对胃粘膜细胞有损伤作用,酒的浓度越高,则损伤作用越强。此外,酒精可溶解胃粘膜上皮的脂质,破坏胃粘膜的屏障功能,引起胃酸中的氢离子逆流至胃粘膜内,使粘膜内的血管扩张,渗透性增加,甚至发生糜烂和出血,胃粘膜呈现出慢性炎性变化。

2. 吸烟:烟草中的主要成分是尼古丁,它刺激胃粘膜引起胃酸分泌过多。吸烟还可减慢胃的蠕动,影响胃的排空。还有研究发现尼古丁可影响幽门括约肌的功能,引起胆汁的返流。胆汁内的有害成分,如溶血卵磷脂可以破坏胃粘膜的屏障,引起 H^+ 的逆扩散,使胃粘膜充血、水肿、糜烂、出血等。

3. 幽门螺旋杆菌(HP):1983年澳大利亚学者从人的胃粘膜内发现了幽门螺旋杆菌,并认为此菌是慢性胃炎与消化性溃疡的致病菌。大量文献报道支持幽门螺旋杆菌与慢性胃炎有关的依据是:(1)慢性胃炎患者胃粘膜内幽门螺旋杆菌的检出率高达90%;(2)胃粘膜活检标本中细菌量(幽门螺旋杆菌)和中性多形核白细胞的浸润程度呈正比;(3)无幽门螺旋杆菌的胃粘膜处充血不明显,无中性多形核细胞的浸润;(4)抗幽门螺旋杆菌治疗后,慢性胃炎的病变明显改善;(5)志愿者吞服幽门螺旋杆菌培养液,可出现慢性胃炎的病理变化。

4. 药物:药物中如阿斯匹林及消炎痛、乙酰水杨酸一类药物可引起胃粘膜损伤,使胃粘膜内前列腺素 E_2 (PGE_2)减

少。长期服食上述药物，可使胃粘膜产生慢性炎症，严重者可合并胃粘膜出血。

5. 饮食：食物中缺乏蛋白质或B族维生素，可以引起胃粘膜病变。缺少铁质，胃粘膜亦可发生炎症。经补充铁剂后，胃粘膜炎性病变即可好转或消失。因此，缺铁性贫血伴有胃炎的患者，其口腔、食管与胃肠道粘膜上皮弥漫性变化，可能是缺铁的一种反应。经常不规律的进食过冷、过热饮食，暴饮暴食，过多的食用辛辣食物如花椒、胡椒等都易刺激胃粘膜产生慢性炎症。

6. 鼻腔、口腔、咽部慢性炎症：鼻腔、口腔、咽部等部位的慢性感染病灶，如齿槽脓溢、扁桃体炎、鼻窦炎等处的细菌或其毒素吞入胃内，对胃是一种刺激，长期刺激可引起胃粘膜慢性炎症。

7. 阻塞性充血：慢性心力衰竭，尤其是右心衰竭或门脉高压症，均可使胃粘膜长期瘀血，胃壁组织处于缺氧状态，同时血液循环受阻，营养受障碍可引起胃粘膜的慢性炎症。

8. 胃酸缺乏：在缺乏胃酸条件下，细菌容易在胃内生长繁殖，为引起慢性胃炎的因素之一。

9. 急性胃炎的遗患：急性胃炎若治疗未愈，或因其他原因使胃粘膜急性炎症病变经久不愈，结果均能导致慢性胃炎。例如酗酒引起急性胃炎未经完全治愈，而继续不断反复暴饮，即可出现慢性上腹不适、疼痛、消化障碍、营养不良，逐渐发展成慢性胃炎。又如患腐蚀性胃炎后，因胃腺体受损，急性期过后可遗留胃酸过低或缺乏，最终亦可导致慢性胃炎。在

全身感染疾病之后，可有持久消化不良、上腹隐痛等情况，可能是慢性胃炎所致。

10. 内分泌功能障碍：甲状腺功能亢进或减退，垂体功能减退，糖尿病，阿狄森氏病等内分泌疾病，均可伴发慢性胃炎。

11. 中枢神经功能紊乱：慢性胃炎的病因中精神状态失常有一定的作用。在过度的精神刺激、忧郁、劳累与其他因素的反复作用下，由于这些强烈的病理性冲动不断传入人的大脑皮层，使皮层神经细胞过度紧张，导致皮层兴奋与抑制过程之间的平衡失调，结果，皮层机能弱化，甚至衰竭。同时皮层下中枢失去来自皮层的抑制，其兴奋则过度增加，首先在植物神经中枢即视丘脑下部产生优势兴奋灶，神经细胞长期处于兴奋状态，因此，使植物神经机能失调，导致胃部出现病理变化，如胃壁血管痉挛性收缩，形成缺血区，胃粘膜则发生营养不良，胃腺分泌异常。长期的失调则可产生器质性病变，成为慢性胃炎。

消化性溃疡

消化性溃疡，主要指发生于胃和十二指肠的溃疡，但也可发生于食管下端、胃肠吻合术的吻合口周围、空肠以及梅克尔氏憩室。典型的症状为周期性、节律性的季节性上腹痛发作及进食可使疼痛缓解等特点。其并发症如出血、穿孔、幽门梗阻可危及病人生命，需及时治疗。消化性溃疡是一种世

界性的常见病。一般认为约有 10% 的人在一生中曾患过此病，男多于女，发病年龄以青壮年多见，但儿童患者也不少。

消化性溃疡的发生可能涉及到许多复杂的致病因素。已知的有以下几种因素：

1. 胃酸和胃蛋白酶的分泌：酸和胃蛋白酶的分泌在十二指肠球部溃疡的病因学中占首要位置；溃疡的发生被认为是酸——蛋白酶消化的结果。胃酸和胃蛋白酶分泌增多时，胃液的消化作用加强，从而产生溃疡。

2. 壁细胞群：在十二指肠溃疡的发病机理中，胃酸分泌过多起着十分重要的作用。十二指肠溃疡患者的基础胃酸分泌量（BAO）和最大分泌量（MAO）均明显高于正常人；十二指肠溃疡绝不会发生于无胃酸分泌或分泌很少的人。胃酸是由胃的壁细胞分泌的，壁细胞的总数称壁细胞总体（PCM）。男性正常胃的壁细胞约 10 亿个，女性约为 8 亿个。PCM 增多，胃酸分泌随之增高是溃疡发生的重要因素之一，而十二指肠溃疡病人平均壁细胞数为 18 亿，胃溃疡病人平均为 8 亿。男性的壁细胞数比女性的壁细胞数多，这可能是男性十二指肠溃疡发病率高的因素之一。胃溃疡在病程的长期性、反复性、并发症的性质以及在胃酸减少的条件下，溃疡趋向愈合等方面均提示其发病机理与十二指肠溃疡有相似之处。但是胃溃疡病人的基础胃酸分泌量和最大胃酸分泌量与正常人相似，甚至低于正常；一些胃粘膜保护药（非抗酸药）虽无减少胃酸的作用，却可以促进溃疡的愈合；一些损伤胃粘膜的药物如阿斯匹林可引起胃溃疡，以及在实验动物

不断从胃腔吸去粘液可导致胃溃疡等事实，均提示溃疡的发生起因于胃粘膜的局部。由于胃粘膜局部的缺陷，不能有效地对抗胃酸和胃蛋白酶的侵蚀和消化作用，而致溃疡发生。

3. 胃泌素的释放：胃泌素主要是胃窦的 G 细胞分泌的，它具有强大的刺激胃分泌效应。

4. 粘膜的血液供应：粘膜血液供应的改变，可以降低其抵抗酸——胃蛋白酶消化的能力。由于痉挛、血栓形成，栓塞或动脉内膜炎引起的粘膜下层小的营养血管的无菌性闭塞，可以引起局限性坏死，继之溃疡形成。

5. 情绪性刺激：现已普遍认为情绪性刺激，如紧张、焦虑、恐惧等持续强烈的刺激在十二指肠溃疡的病因学，特别在溃疡的复发上起重要作用，十二指肠溃疡病人症状的急性加重和并发症，如出血和穿孔的出现时常发生在情绪受到打击以后。

6. 粘膜抵抗力：由于绝大多数胃溃疡病人和一些十二指肠溃疡病人的胃分泌并不增加，而且溃疡病活动和缓解期，胃酸水平保持相对恒定，因此，粘膜抵抗力即胃粘膜功能的损害，使组织胺分泌增多，结果导致血管扩张，渗透增强，发生糜烂、出血甚至溃疡。

7. 地理、环境因素：本病的发病率具有显著的地理环境的差异，如在美、英等国，十二指肠溃疡比胃溃疡多见，但在日本则相反。

在临床上，一向认为本病（尤其是十二指肠溃疡）的发病呈明显的季节性。据国内调查，国人消化性溃疡的发病季

节为秋冬和冬春之交。但经内镜检查发现十二指肠溃疡的检出率与季节无明显关系。而胃溃疡的检出率明显地以 6~11 月为高，而春季未见明显高峰。

8. 饮食因素：食物可对胃粘膜致物理性和化学性损害作用。暴饮暴食或不规则进食可能破坏胃分泌的节律性。据临床观察，咖啡、浓茶、烈性酒、辛辣调料、泡菜等食品，以及偏食、饮食过快、过烫、过冷、暴饮暴食等不良饮食习惯，均可能是本病发生的有关因素。

9. 吸烟：吸烟可能刺激胃酸分泌增加，一般比不吸烟者可增加 91.5%；吸烟可引起血管收缩，并抑制胰液和胆汁的分泌而减弱其在十二指肠内中和胃酸的能力，导致十二指肠持续酸化，烟草中的烟碱可使幽门括约肌张力减低，影响其关闭功能而导致胆汁回流，破坏胃粘膜屏障。消化性溃疡的发病率在吸烟者显著高于对照组。在相同的有效的药物治疗条件下，溃疡的愈合率前者显著低于后者。因此，长期大量吸烟不利于溃疡愈合，亦可致复发，但是否为溃疡的致病因素尚未定论。

10. 遗传因素：一些消化性溃疡具有明显的家族史，溃疡病人的父母和子女中溃疡病的发病率，相当于一般人口的 2~5 倍，然而通常的溃疡病往往缺乏家族倾向，遗传因素在消化性溃疡病发病的重要性上尚不明了。如同血型一样，它同溃疡病的确切关系还不清楚。

11. 内分泌因素：肾上腺皮质类固醇很可能与溃疡的生成和再活动有关。

12. 致溃疡药物：致溃疡的药物包括辛可芬、组织胺、保泰松、利血平、乙酰水杨酸、水杨酸盐、消炎痛、促肾上腺皮质激素和肾上腺皮质类固醇。

13. 其它疾病和消化性溃疡病的关系：肝硬化和肺气肿时十二指肠溃疡病发病率增高，类风湿性关节炎患者胃溃疡病发病率也较高。

胃下垂

胃下垂主要与膈肌悬吊力不足、膈胃韧带和肝胃韧带松弛、腹内压下降和腹肌松弛等因素有关，多见于瘦长体型者。经产妇以及消耗性疾病伴有进行性消瘦者，胃下垂可无任何症状，但也可有上腹不适、嗝气、易腹胀等。

胃痛的治疗

中医内治疗法

中医内治疗法是口服药物治疗疾病的方法。内治法在使用药物治疗疾病时，一般是由多种药物按一定的原则配合使用，也可单独使用一种药物。口服药物可以做成多种剂型使用，常用的剂型有汤剂、膏剂、丹剂、丸剂、散剂等。不同的剂型有不同的特点。内治法应用十分广泛，是中医治疗疾病的主要方法之一。

1.

【处方】小茴香 50 克，白酒 500 毫升。

【制用法】浸泡密封 7 天，酌饮。

【主治】胃痛。

2.

【处方】香菜叶 1000 克，葡萄酒 500 毫升。

【制用法】浸泡 3 天，去叶饮酒。

【主治】胃痛。

3.

【处方】 梔子、草豆蔻各 31 克，生姜适量。

【制用法】 二药共为细末，以姜汁糊为丸，每次服 5 克，一日二次，米汤送。

【主治】 郁热胃痛。

4.

【处方】 山楂、山楂叶各 15 克，蜂蜜适量。

【制用法】 水煎，蜂蜜调服。

【主治】 伤食胃痛。

5.

【处方】 大蒜、米醋各适量。

【制用法】 醋煮大蒜，服食。

【主治】 胃痛。

6.

【处方】 葱白，麻油适量。

【制用法】 葱白捣烂，以匀送入口中，麻油灌服。

【主治】 急性胃痛。

7.

【处方】 隔年大蒜，麻油各适量。

【制用法】 大蒜捣烂取汁，兑入麻油搅匀服。

【主治】 胃痛。

8.

【处方】 土豆 100 克，蜂蜜适量。

【制用法】 土豆捣烂，煎至浓缩，加入蜂蜜再煎至粘稠。冷后服食。

【主治】阴虚胃痛。

9.

【处方】生姜、陈皮各 12 克。

【制用法】水煎服。

【主治】胃痛。

10.

【处方】香附 60 克，炮姜 30 克。

【制用法】共研细末，每次 9 克，米汤送服。

【主治】气滞胃痛。

11.

【处方】佛手 10 克，生姜 6 克，白酒适量。

【制用法】水煎，加白糖服。

【主治】胃痛。

12.

【处方】地榆 40 克，青楂 64 克，白酒 1000 毫升。

【制用法】浸泡，每次 10 毫升，早晚各服一次。

【主治】胃痛。

13.

【处方】核桃青皮果 60 克，白酒 250 毫升。

【制用法】泡酒八日，每次饮 4 毫升。

【主治】胃痛。

14.

【处方】杨梅、白酒各适量。

【制用法】泡酒，饮酒食梅。