

主编 杨春波 黄可成 王大仁

福建科学技术出版社

# 现代中医消化病学

XIANDAI ZHONGYI XIAOHUABINGXUE



主编 杨春波 黄可成 王大仁

# 现代中医消化病学

路志正 题

福建科学技术出版社  
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

**图书在版编目 (CIP) 数据**

现代中医消化病学/杨春波, 黄可成, 王大仁主编. —福州:  
福建科学技术出版社, 2007. 4

ISBN 978-7-5335-2895-9

I. 现… II. ①杨…②黄…③王… III. ①消化系统疾病  
—中医诊断学②消化系统疾病—中医治疗学 IV. R259.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 123512 号

书 名	现代中医消化病学
主 编	杨春波 黄可成 王大仁
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	福建科学技术出版社排版室
印 刷	福州德安彩色印刷有限公司
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/16
印 张	33.5
字 数	847 千字
版 次	2007 年 4 月第 1 版
印 次	2007 年 4 月第 1 次印刷
印 数	1—2 000
书 号	ISBN 978-7-5335-2895-9
定 价	63.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

继承发扬中医药学，  
为人民健康服务。

何鲁丽

二〇〇〇年三月。

全国人大常委会副委员长，民革中央主席何鲁丽题词

消化病之防治乃  
中医之强项

祝

现代中医消化病学出版

二〇〇五年秋

鄧鐵濤



广州中医药大学终身教授邓铁涛题词

楊春波教授「現代中醫  
消化病學」大作出版紀念

繼承創新  
濟世益眾

廣州  
醫翁

路志正



乙酉  
荷月

**主 编** 杨春波 黄可成 王大仁  
**副主编** 魏贻光 涂福音 赵向华 吴和木

**常务编委**

杨春波 黄可成 王大仁 卓家和 吴宽裕  
陈寿非 黄恒青 柯 晓 郑立升 肖丽春 付肖岩

**编 委** (按姓氏笔画为序)

王大仁 王启章 付肖岩 吴允耀 吴和木 吴宽裕  
吴耀南 陈文渊 陈寿非 杨春波 肖丽春 郑立升  
林禾禧 林应华 卓家和 赵向华 姜国峰 柯 晓  
柯联才 涂福音 黄可成 黄恒青 魏贻光

**编写人员** (以姓氏笔画为序)

王 芳 王大仁 王启章 王诗忠 付肖岩 刘家瑞  
李秀娟 李晓峰 杨永昇 杨春波 肖丽春 吴 越  
吴允耀 吴和木 吴宽裕 吴耀南 余 青 张志圣  
张闽光 张琼英 陈文渊 陈寿非 陈锦团 林禾禧  
林应华 林慧光 卓家和 周来兴 郑立升 赵向华  
胡励军 柯 晓 柯联才 俞昌德 姜国峰 骆云丰  
唐江山 唐福康 黄可成 黄宏坚 黄泽文 黄恒青  
程珠琴 傅晓晴 曾亚庆 曾宏翔 廖锦芳 戴一娜  
魏贻光

**编写办公室**

**主 任** 黄可成  
**副 主 任** 黄恒青 柯 晓 陈寿非  
**秘 书** 骆云丰  
**工作人员** 郑立升 肖丽春 付肖岩 李秀娟 杨永昇

## 编写说明

作为一部旨在反映现代中医药诊治消化系统疾病风貌的学术著作，本书力求建构一个宏观与微观、整体与局部、功能与形态、机体与环境相结合的新的中医诊疗思维与方法的学术体系，并注意突出中医学学术特点，用中医传统的理论和现代研究的成果，认识、处理消化系统疾病；其内容力求新颖（新成果、新经验）、科学（选取有较充分依据的资料和结果）、实用（诊断、辨证、治疗切合临床实际）、规范。因此，本书每种消化病的中医病名、证名采用国家标准，即1997年发布的《中医临床诊疗术语》；诊断依据和疗效判断，均采用国家行业颁布或全国性学术团体制定，并参考国际权威等标准；症、病的辨证分型，选择相关较大样本的临床观察结果，参考国家与全国性相关学术团体的权威标准。治疗有依证、依症、依因、依理和其他（中成药、针灸、外治、按摩、气功等）等法之分，并附有名医经验和现代研究。书末有当代著名老中医专家治疗消化系统病的学术观点和经验。

参加本书编写的人员，多数为高级职称，均是长期从事中医、中西医结合的中医脾胃、消化系统疾病和其他相关专业的专家或是基础医学教授。

《现代中医消化病学》编委会



消化系统疾病的中医药诊断和治疗，已从传统模式向现代模式过渡。所谓现代模式，就现阶段来说，即宏观与微观、整体与局部、功能与形态、机体与环境，多层次、多形式结合的诊疗思维和方法；称之为过渡，即既有传统的方法，又有现代的方法，尚在探索、研究、发展中，未达到形成新理论、新体系的程度。但仅就这些而言，目前已经积累了丰富的临床经验和很有意义的科研成果，展示了中医药现代化的光辉前景。

为了反映现代中医药对消化系统疾病诊断治疗和研究的成果，以更好地指导临床和教学、科研，提高疗效，促进学术进步。我们以解放思想、实事求是为指针，以继承发扬中医药学为宗旨，以实现中医药现代化为目标，以科学、实用、有效为准则，编写了《现代中医消化病学》。

本书分基础篇、治疗篇两部分。基础篇主要阐述中医对消化系统疾病的认识和相关的中医基础理论，以及传统的、现代的诊治方法和常用方剂。治疗篇叙述消化系统的主要疾病及其常见症状的诊断和中医药治疗，以及名医经验、现代研究。附录介绍当代著名老中医专家治疗消化系统疾病的学术观点和经验。全书力求理论联系实际，反映最新研究成果，冀能“继承不泥古，发扬不离宗”。本书适合于从事消化系统疾病的中医、中西医结合、西医等专业医师和其他各级临床医师，以及医药大专院校、科研单位的教师、研究人员、学生、研究生等阅读和参考，也可供关心中医药发展的人士浏览。

全国人大副委员长何鲁丽及全国著名中医学专家、广州中医药大学终身教授邓铁涛和中国中医科学院资深研究员路志正给本书题词，路老还题写了书名。他们的教诲和关心，将激励我们更努力地继承、发展中医药学，特此表示衷心的感谢。本书的出版，得到福建省自然科学基金委员会的资助以及福建科学技术出版社的支持，在此一并致谢。

由于这是一种新的编写方法，虽然我们作了努力，但限于水平，可能还存在不少缺点。编写本书意在抛砖引玉，诚望指正。

编者

2005 年秋



## 基础篇

<b>第一章 消化病的中医基础理论</b> .....	(3)
第一节 中医消化病病名的沿革和分类 .....	(3)
第二节 消化病的中医病因、发病和病机 .....	(7)
第三节 脏腑 .....	(12)
第四节 经络、气血、津液、阴阳 .....	(26)
第五节 炎症的中医认识 .....	(34)
<b>第二章 消化病的外候和辨证</b> .....	(37)
第一节 消化病的外候 .....	(37)
第二节 消化病的辨证 .....	(42)
<b>第三章 消化病的理化、生物学检查</b> .....	(44)
第一节 影像学检查 .....	(44)
第二节 内镜检查 .....	(46)
第三节 功能检查 .....	(48)
第四节 微生物及寄生虫检查 .....	(54)
第五节 其他检查 .....	(56)
<b>第四章 消化病的治疗</b> .....	(58)
第一节 从治选择 .....	(58)
第二节 治疗原则 .....	(59)
第三节 常用治法 .....	(60)
第四节 护理 .....	(68)
第五节 消化病的主要方剂 .....	(70)

## 治疗篇

<b>第五章 消化病常见症状</b> .....	(93)
第一节 口味异常 .....	(93)
第二节 口疮、口糜 .....	(96)
第三节 咽哽、咽痛 .....	(99)
第四节 吞咽困难 .....	(100)
第五节 噎气、呃逆 .....	(102)

第六节	恶心、呕吐	(104)
第七节	泛酸、嘈杂	(106)
第八节	食欲异常	(107)
第九节	消瘦	(109)
第十节	腹胀	(110)
第十一节	腹痛	(111)
第十二节	呕血、便血	(114)
第十三节	胁痛	(117)
第十四节	黄疸	(118)
第十五节	发热	(120)
第十六节	腹部肿块	(123)
第十七节	腹水	(124)
第十八节	泄泻	(126)
第十九节	便秘	(128)
第二十节	脱肛	(130)
<b>第六章</b>	<b>口腔和咽病</b>	(133)
第一节	口腔溃疡	(133)
第二节	慢性唇炎	(138)
第三节	牙周病	(141)
第四节	咽炎	(145)
<b>第七章</b>	<b>食管病</b>	(150)
第一节	反流性食管炎	(150)
第二节	食管裂孔疝	(156)
第三节	食管贲门失弛缓症	(162)
<b>第八章</b>	<b>胃和十二指肠病</b>	(168)
第一节	急性胃炎	(168)
第二节	慢性胃炎	(175)
	慢性浅表性胃炎	(176)
	慢性萎缩性胃炎	(183)
第三节	消化性溃疡	(197)
第四节	胃下垂	(205)
第五节	胃黏膜脱垂症	(210)
第六节	胃石症	(215)
第七节	胃扭转	(220)
第八节	急性胃扩张	(225)
第九节	幽门梗阻	(228)
第十节	上消化道出血	(234)

第十一节	功能性消化不良	(240)
第十二节	十二指肠炎	(246)
<b>第九章</b>	<b>肝胆胰疾病</b>	<b>(255)</b>
第一节	病毒性肝炎	(255)
第二节	酒精性肝病	(268)
第三节	药物性肝病	(273)
第四节	肝脓肿	(278)
第五节	急性肝功能衰竭	(284)
第六节	脂肪肝	(290)
第七节	肝硬化	(295)
第八节	肝性脑病	(303)
第九节	肝肾综合征	(308)
第十节	胆囊炎	(314)
急性胆囊炎		(314)
慢性胆囊炎		(320)
第十一节	胆石症	(326)
第十二节	胆道蛔虫病	(332)
第十三节	胆囊切除术后综合征	(337)
第十四节	胰腺炎	(340)
第十五节	胰腺囊肿	(348)
<b>第十章</b>	<b>小肠和大肠疾病</b>	<b>(356)</b>
第一节	吸收不良综合征	(356)
第二节	急性出血坏死性肠炎	(361)
第三节	肠结核	(367)
第四节	肠梗阻	(371)
第五节	消化道真菌病	(378)
第六节	肠寄生虫病	(381)
蛔虫病		(381)
钩虫病		(385)
绦虫病		(389)
蛲虫病		(391)
第七节	急性阑尾炎	(394)
第八节	酸性粒细胞性胃肠炎	(400)
第九节	慢性肠缺血综合征	(403)
第十节	空肠综合征	(406)
第十一节	肠易激综合征	(410)
第十二节	溃疡性结肠炎	(417)
第十三节	细菌性痢疾	(428)



第十四节 阿米巴肠病..... (435)

第十一章 消化道肿瘤和其他疾病 ..... (442)

第一节 食管癌..... (442)

第二节 胃癌..... (452)

第三节 原发性肝癌..... (462)

第四节 大肠癌..... (473)

第五节 胰腺癌..... (478)

第六节 消化道放化疗综合征..... (482)

第七节 胃肠道息肉..... (489)

## 附录 当代著名老中医治疗消化病的学术观点和经验

施今墨..... (497)

叶熙春..... (498)

蒲辅周..... (498)

张泽生..... (500)

岳美中..... (501)

黄文东..... (502)

黄一峰..... (503)

章次公..... (504)

李聪甫..... (504)

姜春华..... (505)

赵 棻..... (507)

关幼波..... (507)

邓铁涛..... (509)

蔡友敬..... (510)

朱良春..... (511)

董建华..... (513)

俞长荣..... (514)

康良石..... (515)

路志正..... (517)

李寿山..... (519)

徐景藩..... (521)

# 基础篇



现代中医消化病学



消化系统疾病（简称消化病）是常见病、多发病，有的是难治病。中医学以整体的观念、恒动的观点和综合归纳、辩证分析、调节平衡的方法为特点，对消化病有其系统的理论认识和特有的诊治方法，且经验丰富，历代均有所发展。近半个世纪以来，中医学汲取了现代科学的理论、技术和方法，对消化病的中医理论、诊治方法及方药作用等，进行了多方面的研究，建立了整体与局部、宏观与微观、功能与形态、机体与环境相结合的现代型中医消化病的理论和诊治方法。

## 第一章 消化病的中医基础理论

### 第一节 中医消化病病名的沿革和分类

病名反映着医学的理论和认识，它的沿革体现理论的发展及认识的提高。

中医的消化病病名，最早见于殷墟甲骨文，有“蛊”、“𧈧”的记载。马王堆汉墓出土帛书的《五十二病方》、《导引图》、《阴阳十一脉灸经》、《足臂十一脉灸经》，分别记有噤肿、不著（嗜）食、善意（噫）、食欲欧（呕）、强吹（呃逆）、臑积、脇痛、肝痛、腹痛、腹胀、善肘（跳动之腹疾）、唐（溏）泄、狐叉（疝）、蛲虫和寺（又称肘）、血膝、牝痔、牡痔及州出（脱肛）等咽、膈、肝、胃、肠、肛门疾病。《山海经》有噎、脍（大腹）、蛊、瘕、横（气下泄）等称，添有食管之病。

春秋战国时期的中医典籍《黄帝内经》则有唇胗（疮）、唇槁腊（皴裂），齿痛、齿𧈧、重舌、颌痛，口糜、口疮、口疡、口甘、口苦；噤干、噤痛、噤塞、膈中（又称隔、鬲、鬲咽）、膈洞（膈塞泻下）胃脘隔；噫、哕、呕吐、呕逆、喷呕、呕胆、呕涌、呕血、吐酸；食痹、食亦，否（又称否满、否塞、否膈）、臌胀；胃风、胃胀、胃疸（已食如饥）、胃脘痛（又名心痛、胃心痛）、胃脘痛、伏梁（胃脘内痛）、胃缓；脾风、脾胀、脾瘵、脾痹、脾水、脾风疝；肝胀、肝瘵、肝痹、肝壅、肝痛、肝疽、肝热病、肝风疝；胆胀、胆瘵、胆痹；黄疸（又称黄瘵）、热中（黄瘦泄寒）；大腹痛、小腹痛、腹满、太阴病（腹满、噤干），霍乱，鼓胀、水胀、石水、积聚、肥气、昔瘤（腹部肿物）；肠风（飧泄）、肠痹、肠痛、肠覃、瘕肉；小肠胀、小肠痛；大肠胀、大肠痹、大肠痛；疝（病在少腹，腹痛不得大小便）、冲疝、心疝、狐疝、肠瘕（疝气）、瘕疝（下腹部包块，内裹脓血）；蛟蛔、虫瘕（蛔病），短虫、长虫；便血（又称下血、后血、结阴）；虑瘕（便秘）、大便难；濡泄、濡泻、溏泄、洞泄、注泄、鹜泄、气泄、涌泄（吐泻）、注下、暴注，瘕泄、肠澼、注下赤白、遗矢；沉痔等100多种。

秦汉晋梁时期，出现新的病名有唇萎，舌出；气鬲（气膈），噎膈（悲膈、寒膈、忧膈）；牡疝（膈下）；噫气、干呕、胃反（翻胃），走哺（二便不通，呕吐），吐血，噫醋；瘕



食，食伤、宿食、痰饮、留饮、除中、痞、小结胸、脏结、心中痛（又称心下痛）；湿温，脾损、脾伤；谷疸、酒疸、黑疸、黄汗、萎黄、女劳疸；蛟龙病、寒疝（绕脐腹痛）；饮食中毒、药物中毒；肝水、脾水，血蛊，蛊注，水蛊、蛊毒；遗积瘕，发瘕；疝，癖病、寒癖；痞气（脾积）、肝积；癥，癥瘕，鳖瘕；大肠瘕；气疝，阴狐疝；白虫、肠中蛭，蛭瘕（蛭虫结瘕），伏虫、肉虫、胃虫、赤虫、弱虫，蚘虫（又称吐蚘）、蚘厥；下血（又称圜血，分为近血、远血）；固瘕、大便难、大便硬、不更衣、阳结、阴结、胃实、脾约、燥屎、燥结；胃泄、脾泄、小肠泄、大肠泄、溏瘕泄、大瘕泄，泄利，滑泄，溏注，溏泻，下利、气利、热利、厥利、久利，下痢；脱肛，肛烂；五痔、肠痔、脉痔、创痔、疽痔、痿痔和相关的少阳病、阳明病、少阴病、太阴病、厥阴病等。增加了舌病，丰富了寄生虫病。

隋唐宋时期又有唇疮、口吻疮、唇生核，唇疔、肥口疮；牙痛、风齿、齿虫（又称牙虫、牙齿虫、齿齩注）、齿挺、齿漏、齿间出血，牙齿肿、风齩，食床（似牙石），牙宣；舌肿、木舌，舌疮；口臭、悬痈，悬壅肿；忧噎、食噎、气噎、劳噎、思噎，噎塞，热膈，恐膈、怒膈、思膈、喜膈，隔噎；实呃、虚呃，咳逆（呃逆）；气呕、食呕、痰呕、热呕、寒呕；醋咽，吞酸；痞积（食积），谷胀；大结胸、热实结胸、寒实结胸，虫心痛、饮心痛、食心痛、热心痛；黄病（急黄、风黄、脑黄、内黄、行黄、噤黄、劳黄、癖黄、犯黄、五色黄，心黄、肺黄、脾黄、肝黄、肾黄、肠黄、气黄、血黄、阴黄、阳黄、白黄、黑黄、土黄、水黄、火黄、人黄、厌黄、爪黄、酒黄、鬼黄、奸黄、髓黄、痈黄、惊黄、房黄、犊黄、猪黄、鸡黄、虾蟆黄、蚰蜒黄、走马黄、走精黄，胃黄、胆黄、立黄、体黄、食黄、花黄、忧黄、蛇黄、牛黄、鸦黄、脊禁黄）；疽病（心疽、肝疽、肾疽、胃疽、肠疽、胞疽、舌疽、肉疽、膏疽、体疽、湿疽、风黄疽，脾疽、肺疽、髓疽）；寒冷腹痛、干霍乱、湿霍乱，漏气（先呕后泻），疽水；水瘕、酒瘕、结瘕，食瘕；胃聚、胆聚、小肠聚、大肠聚；横弦，疝气，疝癖，癖痈（水癖、饮癖、久癖、癖积、癖结）；暴瘕、米瘕、食瘕、水瘕、鱼瘕、虱瘕、蛟龙瘕，发瘕；瘕疝、气疝、盘疝、腑疝，坚疝，脾疝；蛔虫、谷道虫病（蛲），心虫病（蛔）、脾虫病（寸白虫）、肾虫病（蛲）；肠风（又名肠红、便血），蛊下血；大便不通，肠结、秘涩，风秘、冷秘、虚秘，气秘、湿秘、寒秘、热秘；水泻，肾泄，泄泻、腹泄；白滞痢、赤白痢（久赤白痢）、赤痢（久赤痢）、血痢（久血痢）、脓血痢（久脓血痢）、冷痢（久冷利）、热痢（久热痢）、冷热痢、水谷痢（久水谷痢）、休息痢、蛊注痢、肠蛊痢、杂痢、久痢，滞下、疳湿痢，白痢、痢风，气痢、蛊痢，疫痢，肠风（风痢）、脏毒（指痢疾）、便癖，痢疾；大便失禁，大便不禁；气痔、酒痔、血脉痔、痔痿、久痿，内痔、外痔、血箭痔、鸡冠痔、野鸡痔、燥湿痔、痔漏，痔疮、举痔、久痔等。添了悬壅垂病，充实了齿病、黄疸、便秘和腹部肿块及肛门疾患，出现了痢疾从泄泻中分离，成为独立的病。

金元时期的新病名有唇肿，牙疳，木舌胀、子舌胀（重舌），木舌风，舌烂、舌生泡、赤口疮，呛食风（又名飞丝毒，即口舌血泡），呃逆、噎气、嘈杂，醋心、食郁，食胀，热胀、寒胀、心腹痞，心脾痛（即胃脘痛）、痰饮胃脘痛、瘀血胃脘痛，肚痛（指胃脘内痛）；息积（气聚胁下），湿热胁痛；金劳黄（即脾疸），湿热黄疸、黄肿；风疝（指少腹痛），挽肠痧；疹筋（腹胁痞闷，筋见于外），气积、血积、食积、水积、酒积、涎积、肉积，痞块、单鼓、臌胀；湿毒下血；噎（又称大便涩滞），实秘、风结秘，大便秘结，大便秘实；暴泄、暴注、久泄，疴利（腹鸣水泄，完谷不化），水谷利，热泻、湿泻、暑泻、禄食泻（脾虚泻）、脾肾泻、寒泄、水恣泄，暴泻、晨泄；泄痢，泻痢、暑痢、时疫痢、噤口痢，毒痢；肠风痔、痔出血、（肠风）等。首先出现痧病，丰富了积病、泻病和痢病。