

◎ 专科专病经方论治丛书 ◎ 总主编 于俊生

消化病

经方论治

编著 谢旭善



人民卫生出版社

专科专病经方论治丛书

消化病经方论治

谢旭善 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

消化病经方论治 / 谢旭善编著. —北京: 人民卫生出版社, 2007.7

(专科专病经方论治丛书)

ISBN 978-7-117-08760-5

I. 消… II. 谢… III. 消化系统疾病 - 经方 - 汇编
IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 076240 号

专科专病经方论治丛书 消化病经方论治

编 著: 谢旭善

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010 - 67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 10.5

字 数: 257 千字

版 次: 2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08760-5 / R · 8761

定 价: 20.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



出版者的话

中医专科专病建设，不但历史悠久，而且成效显著，是我国发展中医药事业的一项长期的重要任务。汉代张仲景在《伤寒论》中首创了辨病论治，《金匱要略》全书 25 篇，共论述了 40 多种病证，形成了中医内科、妇科等专科专病的治疗基础。建国 50 多年来，广大中西医运用仲景的理法方药于实践，卓有成效地治疗临床各科疾病，积累了丰富的新经验、新认识。在新世纪，面对中医临床的发展方向和专科专病建设的需求，将仲景学说研究与经方应用和专科专病的研究有机地结合起来，探讨仲景病证结合的辨治体系在专科专病中运用的理论基础，总结专科专病论治中经方的运用规律和名医经验，是当前提升中医专科专病发展水平，提高专科专病临床疗效，进一步发展仲景学说必不可少的环节。鉴于此，由于俊生教授主持并组织部分专家共同编著了这套《专科专病经方论治丛书》（共计 8 个分册）。

承担本丛书编著工作的是参加国家中医管理局 2004 年启动的首批“优秀中医临床人才研修项目”的 8 位专家学者，国家、省、市级重点专科的学科带头人。他们长期从事相关专科专病临床医疗、研究工作，具有丰富的临床经验和学术水平，中医经典功底扎实。特别是经过 3 年的“优秀中医临床人才”

研修，“读经典，做临床，拜名师”，对仲景学说及经方在相关专科专病中的灵活运用获得新的感悟，颇有体会。在编写本书中，编著者紧紧把握经方在相关专科专病中的运用这一主题，着重探讨和研究仲景学说指导相关专科专病诊治的理论基础、辨证思维和规律，分析和总结当代名医运用经方论治疾病的经验，力图使本书能够集中展现专科专病经方论治的最先进水平和精华。

本丛书对各级中医和中西医结合医师、中医药大专院校师生、中医药专业研究生学习提高参考价值颇大。期望本丛书的出版，能有助于中医临床人才的培养和成长，促进和加强中医专科专病建设，提高中医临床诊疗水平，为中医药的继承和创新工作作出应有的贡献。

人民卫生出版社

2007年3月



《伤寒论》、《金匱要略》是中医学的经典著作，张仲景医方因其确切的疗效一直被奉为经方，因此仲景学说的研究与经方的应用一直是中医界最为活跃的一个学术领域。

消化疾病是临床常见病、多发病，尤其是病毒性肝炎，严重危害着人民的健康。中医药在消化病的防治方面发挥了巨大的作用，特别是在运用仲景方药治疗上积累了丰富的临床经验，有不少新认识。近些年来，随着中西医结合工作的深入开展，现代科学技术的进一步应用，经方在消化疾病的基础研究方面也不断取得新的进展，这又进一步验证了仲景方药的有效性。笔者 1977 年进入大学后，带着以往行医中对中医知识的渴望，刻苦地学习着，背诵经典，解析方药，及经后来临床，体会颇多，深知仲景方证理论对中医临床的重要。20 世纪 80 年代在跟随王文正教授做消化专业研究生时，老师对经方的灵活运用及显著临床疗效，更加筑牢了对仲景方证研究的信心。是为中医者不可不熟读背诵仲景书，体悟仲景方药理法及剂量关系，方能用之自如，效如桴鼓。20 余年来的消化病临床工作，始终宗仲景辨证论治与辨病论治思想，在经方论治上不断探索，取得了一些成就。特别是在经过近三年国家中医管理局启动的“国家优秀中医临床人才研修项目”研修，“读经典，

做临床，拜名师”，对经方在消化病运用中又有新的感悟。鉴此，为了进一步探讨仲景病证结合的辨证体系在消化病中运用的理论基础，总结消化病论治中经方的运用规律和名医经验，突出经方治疗消化疾病的优势，提升中医临床疗效和专科专病发展水平，编写了《消化病经方论治》一书。

本书是“专科专病经方论治丛书”之消化病分册，共分三篇。其中理论篇分析和总结了六经辨证、杂病病脉证并治以及仲景病邪理论对消化病证治研究所发挥的重要作用，着力阐述仲景学说指导消化病治疗的理论基础和规律，体现了本书的学术价值。方剂篇介绍了消化病常用经方 21 首，每首经方内容包括药物组成、功效、方义分析、适用证、类方、加减方、临床荟萃、实验研究和运用心得。疾病篇以常见症状与西医学病名为纲，每个疾病包括概说、诊断要点、辨证论治、名医经验、医案精选和临床心得，着重介绍了当代名医运用经方论治消化病的经验，体现本书内容的权威性。方剂篇的运用心得和疾病篇的临证心得，反映了笔者多年的临床体会，具有实用性。本书体例新颖，特色鲜明，重点突出，以供从事中医、中西医结合工作的专业人员尤其是在消化内科临床医疗、教学及科研工作者阅读和参考，也是从事仲景学说研究的重要参考书。

在本书写作之际，在材料收集过程中得到了王琳、刘晓燕、吴国志、丁广智等医师的帮助，在此一并致谢。由于笔者水平所限，书中不足之处，敬请同道指正。

谢旭善

2007 年 3 月



理 论 篇

第一章 中医对消化病的认识	3
第一节 脾胃的生理和病理	3
第二节 肝胆的生理和病理	11
第三节 消化病的治疗原则与常用治法	18
第二章 六经辨证与消化病证治	54
第一节 太阳病	54
第二节 阳明病	57
第三节 少阳病	60
第四节 太阴病	61
第五节 少阴病	63
第六节 厥阴病	65
第三章 杂病病脉证并治与消化病证治	67
第一节 黄疸病	67
第二节 腹满寒疝宿食病	72
第三节 呕吐哕下利病	78
第四节 吐衄下血病	83
第五节 水气病	86

第六节 虚劳病	88
第七节 其他病证	91
第四章 仲景病邪理论与消化病证治	95
第一节 寒邪	96
第二节 湿邪	98

方 剂 篇

第一节 小半夏汤	105
第二节 茵陈蒿汤	107
第三节 理中汤	110
第四节 旋覆代赭汤	113
第五节 小建中汤	116
第六节 吴茱萸汤	119
第七节 白虎汤	121
第八节 小柴胡汤	124
第九节 大柴胡汤	128
第十节 大承气汤	131
第十一节 大黄牡丹皮汤	134
第十二节 桃花汤	136
第十三节 黄土汤	139
第十四节 麻子仁丸	141
第十五节 大黄廑虫丸	143
第十六节 鳖甲煎丸	145
第十七节 半夏泻心汤	147
第十八节 乌梅丸	151
第十九节 枳实汤	154
第二十节 十枣汤	155
第二十一节 四逆散	158

疾 病 篇

第一章 消化病常见症状及经方治疗	173
第一节 胃脘痛	173
第二节 胁痛	181
第三节 腹胀	187
第四节 纳呆	196
第五节 泄泻	202
第六节 腹水	207
第二章 消化病常见疾病及经方治疗	218
第一节 上消化道出血	218
第二节 消化性溃疡	229
第三节 慢性胃炎	242
第四节 慢性肠炎	254
第五节 胆囊炎、胆石症	263
第六节 肝炎	274
第七节 肝硬化	294
第八节 急性胰腺炎	314



理论篇

新刊



第一章 中医对消化病的认识

第一节 脾胃的生理和病理

一、脾的生理特点

脾位于中焦，在横膈之下。其主要生理功能是主运化、升清和统摄血液。脾和胃相为表里，两者均是重要的消化器官。人出生后其生命活动的维持和气血津液的化生，都有赖于脾胃运化的水谷精微，故称脾胃为“气血生化之源”、“后天之本”，《素问·灵兰秘典论》说：“脾胃者，仓廩之官，五味出焉”。脾开窍于口，其华在唇，脾在体合肌肉，主四肢。

(一) 脾主运化

运，即转运输送；化，即消化吸收。脾主运化，是指脾具有把胃初步消化的食物，进行再消化、吸收而转化成机体有用的精微物质，并将其输送至周身各个脏腑组织中去，以供机体生命活动之需。《素问·经脉别论》云：“饮入于胃，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，五经并行”，其中阐述了脾的运化过程。脾主运化的生理功能包括运化水谷精微和运化水液两个方面。

1. 运化水谷精微 运化水谷精微即是指对饮食物的消化和吸收,并转输其精微物质的作用。中医学认为,饮食物经脾、胃消化吸收后,须赖于脾的运化功能,才能将水谷转化为精微物质,并依赖于脾的转输和散精功能,才能将水谷精微“灌溉四旁”和布散至全身,从而使五脏六腑、四肢百骸等各个组织、器官得到充足的营养,以维持正常的生理功能。人自出生以后,其生命活动所需的营养物质,无不为脾运化而来,即使“先天之本”的肾,也需“后天之本”的脾所濡养和不断充实。脾的运化水谷精微功能旺盛,则饮食水谷方能化为精微,生成精、气、血、津液,以充养人体,进行正常生理活动。反之,若脾失健运,则出现食欲不振、腹胀、便溏、消化不良,以至倦怠、消瘦等气血生化不足的病变。

2. 运化水液 是指脾对水液的吸收、转输和布散作用。饮食进入脾胃之后,经“游溢精气”和“脾气散精”,其中的水液,亦经脾及时的转输至肺和肾,通过肺和肾的气化作用,一部分水液化为津液,滋养全身,一部分则化为汗或尿排出体外,以维持人体内水液代谢的相对平衡。脾的这一功能正常,能防止水液在体内停滞,也就防止湿、痰、饮等病理产物的生成。反之,就会导致水液在体内的停滞,而产生湿、痰、饮等致病因素而发生多种疾病如水肿、泄泻等。《素问·至真要大论》说:“诸湿肿满,皆属于脾”,正是说明了这样一个问题。脾的运化功能,不仅是脾的主要生理功能,对于整个人体的生命活动,亦至关重要,故后世医家总结为:脾胃为后天之本,气血生化之源。

脾的运化水液,是指脾对水液的吸收、转输和布散作用。脾的这一功能正常,能防止水液在体内停滞,也就防止湿、痰、饮等病理产物的生成。反之,就会导致水液在体内的停滞,而产生湿、痰、饮等致病因素而发生多种疾病如水肿、泄泻等。

（二）脾主升清

“升”，即上升之意，是指脾气的运动以上升为主；“清”，是指水谷精微等营养物质。

脾主升清概括了脾的生理功能特点，体现在以下两方面：一是将水谷精微物质上输于心、肺，通过心肺的作用化生气血，以营养全身。二是主升提，以维持机体内脏的正常位置。所以若脾失升清，则水谷精微上升布散失职，则可出现神疲乏力，头目眩晕，腹胀泄泻等症，故《素问·阴阳应象大论》说：“清气在下，则生飧泄”；脾气下陷，则可引发内脏下垂，如胃下垂、子宫脱垂等或发为久泄脱肛等病症。

“升清”，即是指水谷精微等营养物质的吸收和上输于心、肺，通过心、肺的作用把气血、营养输送至全身。《素问·阴阳应象大论》云：“清气在下，则生飧泄”，说明了若脾气（中气）下陷，则可见久泄脱肛，甚则出现内脏下垂等症状，如胃下垂、子宫脱垂等，故有“脾以升为健”之说。

（三）脾主统血

脾主统血，是指脾能统摄、控制血液，使之正常地循行于脉内，而不溢出于脉外。《难经·四十二难》说：“脾裹血，温五脏”，即是指脾的统血功能。脾既为气之生化之源，又为血之生化之源，而气血之间又有密切的关系，即“气为血之帅”。脾之所以能够统摄血液是因为气有固摄作用，故唐容川曾云：“人身之生，总是以气统血”，沈目南《金匱要略注》亦有“五脏六腑之血，全赖脾气统摄”之说。如脾气虚弱则血失统摄（气不摄血）而行于外，即所谓“血不循经，溢于脉外”，因而发生各种出血现象，如长期慢性的皮下出血、便血、月经过多等，并伴有一些脾气虚的症状。

（四）脾主肌肉、四肢

脾在体合肌肉，主四肢。《素问集注·五脏生成》云：“脾主运化水谷之精，以生养肌肉，故主肉”，这就说明了由于脾

胃为气血生化之源，故人体有赖于脾所运化的水谷精微的营养，才能使肌肉丰满发达，四肢活动有力。因此脾的运化功能健全与否，往往直接关系到肌肉的壮实与瘦削以及四肢功能活动正常与否。若脾虚不健，肌肉失其营养则逐渐消瘦或萎软松弛，四肢则痿废不用。因此，临床上所见肌肉萎软伸缩无力的疾患，多责之于脾失其所主，治当以健脾益气为主，这也是《素问·痿论》所说“治痿独取阳明”的主要依据。

同样，人体的四肢，也需要脾胃运化的水谷精微等营养，以维持其正常的生理活动。《素问·太阳阳明论》说：“四肢皆禀气于胃而不得至经，必因于脾乃得禀也”，即说明了四肢的功能活动，有赖于脾气的濡养。若脾的功能失常，则就会如《素问·太阴阳明论》所云：“今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉，皆无气以生，故不用焉。”

（五）脾在窍为口，其华在唇

脾开窍于口是指饮食口味及食欲的正常与否与脾的运化功能有密切关系。即是脾的升清和胃的降浊是否正常，口味的正常与否，全赖脾胃的运化功能，反之鉴于此，则可从口味的变化判断脾脏功能变化情况。《灵枢·脉度》云：“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣。”即脾气健运，则口味和食欲正常。反之，若脾失健运，则可出现食欲的减退或口味的异常，如口淡无味、口甜、口腻等，则如《图书编·脾脏说》所说：“食不消，脾不转也；不欲食者，脾中有不化之食也；食不下者，脾寒也；好食甘味者，脾不足也。”

“其华在唇”，即脾之精气可以显露于口唇周围。《素问·五藏生成》说：“脾之合肉也，其荣唇也。”口唇的色泽，与全身的气血是否充盈有关。而脾胃为气血生化之源，所以口唇的色泽是否红润，不但是全身气血状况的反映，实际上也是脾胃运化水谷精微的功能状态的反映。

二、脾的病理特点

脾的主要生理功能是将水谷化为精微，运化水液，输布津液，防止水湿的产生。脾的运化功能，主要依赖于脾的阳气，故“脾宜升则健”。脾发生病变，主要表现在对水谷精微的运化功能减退，对水液的转输功能减退，升清无力和对血液的统摄无权。可分为阳气失调和阴血失调两类。

脾的阳气失调，主要为脾阳、脾气的不足，而致健运失职，气血生化无权，或内生水湿痰饮，甚则损及肾阳，而致脾肾阳虚；或脾之阳气不足，升举无力而致中气下陷；或气虚统血无权，而致失血。故脾的阳气失调主要引起脾气虚弱，脾阳虚衰及水湿困脾等病症。

脾阴的失调，即脾阴虚，是指脾脏阴液亏虚不足。多由病久或热病期耗伤脾胃之阴液所致。

具体可分为：脾气虚、脾阳虚、脾阴虚和湿邪困脾四个方面。

(一) 脾气虚

脾气是指脾的生理功能。脾气虚，即脾的功能减退，主要表现为脾失健运、气血亏虚、中气下陷和脾不统血。

1. 脾失健运：脾气能协助胃肠对食物的消化吸收，脾气虚弱，则消化吸收的功能减退，症见食欲不振，腹胀，便溏等，即所谓的“饮食不化”。

2. 气血亏虚：脾主运化水谷精微，为气血生化之源，脾气虚弱，运化无力，气血乏源，可导致气血两虚，症见面色萎黄，形体消瘦，四肢无力，少气懒言。

3. 中气下陷：脾气虚弱，升清无力，水谷精微不能上荣头目，可见头晕目眩，倦乏无力等症；脾气虚弱，升举无力，气机趋于下陷，可见少腹坠胀，泄泻脱肛，或子宫脱垂、胃下垂等症。