

# 中华脾胃病学

主编 张声生 沈洪 王垂杰 唐旭东



人民卫生出版社



国家科学技术学术著作出版基金资助出版

# 中华脾胃病学

顾问 路志正 周仲瑛 王自立 李乾构

周学文 单兆伟 杨春波 劳绍贤

主编 张声生 沈洪 王垂杰 唐旭东

副主编 钦丹萍 赵文霞 黄穗平 唐志鹏

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中华脾胃病学/张声生等主编. —北京:人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-21722-4

I. ①中… II. ①张… III. ①脾胃学说 IV. ①R223.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 084289 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康，

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

ISBN 978-7-117-21722-4



9 787117 217224 >

中华脾胃病学

主 编：张声生 沈 洪 王垂杰 唐旭东

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：[pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：889×1194 1/16 印张：62

字 数：1921 千字

版 次：2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-21722-4/R · 21723

定 价：188.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：[WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

# 《中华脾胃病学》编写委员会

顾问 路志正 周仲瑛 王自立 李乾构 周学文 单兆伟  
杨春波 劳绍贤

主编 张声生 沈洪 王垂杰 唐旭东

副主编 钦丹萍 赵文霞 黄穗平 唐志鹏

常务编委(按姓氏笔画为序)

王 敏	王宪波	牛兴东	卞兆祥	叶 松	叶 柏
田耀洲	任顺平	刘 力	刘凤斌	刘华一	刘绍能
江一平	李军祥	李佃贵	李振华	李慧臻	杨胜兰
杨晋翔	时昭红	余泽云	汪红兵	陈苏宁	陈涤平
郝薇薇	胡 玲	袁红霞	陶 琳	黄恒青	董明国
舒 劲	谢 胜	谢晶日	路广晁	薛西林	魏 玮

编委(按姓氏笔画为序)

王彦刚	王晓素	王捷虹	田旭东	付肖岩	白 光
冯培民	朱生樑	刘正新	刘启泉	刘建平	江宇泳
苏娟萍	杜宏波	李 东	李 岩(盛京医院)	李 勇	
李 健	李 培	李玉锋	李延萍	吴耀南	何晓晖
汪正芳	汶明琦	张小萍	张学智	陆 敏	陈 延
林 江	林寿宁	周正华	周福生	赵鲁卿	查安生
党中勤	陶 琳	黄绍刚	黄贵华	梁 超	谢晶日
潘 洋					

参与编写人员(按姓氏笔画为序)

于 飞	马国珍	马素平	马乾章	王 辉	王汝新
王捷虹	邝宇香	宁丽琴	朱 立	朱 磊	庄昆海
刘 林	刘亚军	刘江凯	刘丽萍	刘君颖	刘清君
江静绮	汤立东	孙永顺	孙慧怡	李 丽	李 岩
李 享	李 恺	杨 健	杨 静	杨国红	杨晓军
邱向红	余世锋	宋 宁	张 博	张 雯	张炜娟
陈 吻	陈 峭	陈一斌	陈剑明	武正权	胡光宏
施伟东	贾学平	贾瑞明	顾培青	徐 丹	高文丽
唐丽明	黄 煦	黄 霞	康年松	康欣欣	梁靓靓
董 笛	韩 捷	滑永志	曾振军	谢 鸣	靳桂春
熊文生	樊冬梅	潘俊娣	魏 霞	魏仕兵	魏爱勤

编写办公室

主任 钦丹萍

成员 钦丹萍 汪红兵 赵鲁卿

主编单位

首都医科大学附属北京中医医院 中华中医药学会脾胃病分会

主要参加编写单位(排名不分先后)

首都医科大学附属北京中医医院

中国中医科学院西苑医院

中国中医科学院广安门医院

中国中医科学院望京医院

北京中医药大学东直门医院

北京中医药大学东方医院

北京中医药大学第三附属医院

首都医科大学附属北京地坛医院

首都医科大学附属北京朝阳医院

北京大学第一医院(北大医院)

北京大学第三医院(北医三院)

香港浸会大学

上海中医药大学附属龙华医院

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

上海中医药大学中医文献研究所

上海中医药大学附属上海市中医院

上海中医药大学附属曙光医院

天津中医药大学

天津中医药大学第一附属医院

天津中医药大学第二附属医院

天津市中医药研究院附属医院

南京中医药大学

南京中医药大学附属医院(江苏省中医院)

江苏省中西医结合医院

广州中医药大学第一附属医院

广州中医药大学第二附属医院(广东省中医院)

广州中医药大学脾胃病研究所

深圳市中医院

辽宁中医药大学附属医院

中国医科大学附属盛京医院

浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院)

成都中医药大学附属医院

黑龙江中医药大学第一附属医院

黑龙江省中医药科学院

华中科技大学同济医学院附属协和医院

湖北中医药大学附属医院(湖北省中医院)

武汉市中西医结合医院

河南中医药大学第一附属医院

河南中医药大学第二附属医院(河南省中医院)

福建中医药大学附属第二人民医院(福建省第二人民医院)

厦门市中医院  
安徽中医药大学第一附属医院  
安徽中医药大学第二附属医院  
山东中医药大学附属医院  
江西中医药大学附属医院  
河北省中医院  
广西中医药大学第一附属医院  
广西中医药大学第二附属医院(瑞康医院)  
陕西中医药大学附属医院  
陕西省中医院(陕西省中医药研究院)  
山西中医院附属医院  
山西省中医院(山西省中医药研究院)  
云南中医学院第一附属医院(云南省中医院)  
贵阳中医学院第一附属医院  
甘肃中医药大学第一附属医院(甘肃省中医院)

中華中醫藥學會  
脾胃病字公會主編

中華實用

脾胃病字

序



# 张序

脾胃居于中州，以灌四旁，为后天之本，气血生化之源。《灵枢》云：“五脏六腑皆禀气于胃。”李东垣《内外伤辨惑论》记述：“脾胃有伤，则中气不足，中气不足，则六腑阳气皆绝于外……故荣卫失守，诸病生焉。”因此，脾胃功能关乎五脏六腑疾病的发生与转归，研究脾胃运化升降出入的理论，不但对诊治脾胃疾病有指导意义，而且对诊治其他脏腑疾病也有重要作用。中医药学对脾胃疾病的诊治有丰富的经验积累，名医辈出。近几十年来，西医学的消化病学在诊疗技术及药物应用上都取得长足进步，有学者担忧中医脾胃病学的优势将受到严峻挑战。事实表明，中医脾胃病学非但没有被削弱，而且得到了很好的传承发扬。中医治疗功能性胃肠病、胃溃疡、炎性肠病及消化道肿瘤都取得确切疗效；在中医脾胃学术指导下，对重症肌无力、老年骨质疏松症、抑郁症及老年认知功能障碍等疑难病的治疗取得进展。现代腔镜检查及微创手术丰富了中医临床实践，借现代技术方法为我所用，融其他学科知识助己发展，中医脾胃病学呈现出学术繁荣发展的态势。

由中华中医药学会脾胃病分会组织 80 余名全国脾胃病专家历时 3 年编写的《中华脾胃病学》，从脾胃病基础理论至脾胃病论治，再至脾胃病文献研究，全面系统地总结了脾胃病学的基础与临床知识。在脾胃病的诊治上强调辨治思路，并附有临证参考及医案选录，突出诊治要点及古今名医名案；在脾胃相关西医疾病的诊治中，指出辨证要点，点出临证要诀，列出中西医的诊治流程；在脾胃病文献研究上，系统总结了包括国医大师在内的 20 余位现代脾胃病著名专家的学术思想及临证经验；还对常见的脾胃疾病中药及方剂的应用与研究做了总结和梳理。

《中华脾胃病学》总结的内容纵贯上下两千年，横跨古今数百家，内容丰富，章列清晰，紧紧围绕脾胃病临床治疗的实践，学术上体现承前启后，内容上富有发扬创新，让人深刻认识到脾胃学说虽然古老，但其理论却历久弥新，对现代复杂性疾病、难治性疾病的防治有重要作用，更给人以启迪和智慧。这本专著的出版，将大大推动中医脾胃病学术进步和临床诊治水平的提高。同时，这种对中医专业学术传承创新的整理方法也值得其他学科借鉴推广。

专著即将付梓，乐见其成，记述感受，谨以为序。

中国中医科学院 院长  
天津中医药大学 校长  
中国工程院 院士



甲午初冬

## 周序

脾胃学说,是中医药学伟大宝库中的一块瑰宝。其滥觞于《黄帝内经》,不仅系统论述了脾胃(消化器官)的解剖、生理、病理、诊断和治法,而且把“仓廪之官”的重要性强调到“有胃气则生,无胃气则死”的高度。至医圣张仲景《伤寒杂病论》,对消化道疾病的临床表现有精确的描述,并且创造了理中汤、黄芪建中汤、半夏泻心汤、四逆散、乌梅丸、小柴胡汤及其类方等众多方剂,因其疗效确切,沿用至今而益放光彩,谱写了医学史上的奇迹。到金元四大家之一的东垣老人,大畅脾胃气机升降浮沉和元气学说,一部《脾胃论》,遂使脾胃学说卓然成为医学之一大流派,历千年而不衰,被奉为治疗内伤疾病的圭臬,足见脾胃理论与治法对临床工作的重要性。明清之际,温病学派兴起,以叶天士、吴鞠通为代表的医家,倡导滋阴养胃,总结了益胃汤、沙参麦冬汤等许多治疗脾胃病的处方,完善了脾胃学说,一句“治中焦如衡,非平不安”点睛之言,更是道出了治疗脾胃病遣方用药的真谛。

新中国成立以来,中医药学受到高度重视,取得了长足的进步。脾胃疾病作为临床常见病、多发病,一直占据中医内科工作中的重要部分,并涉及临床各科,是具有中医药治疗特色优势的病种,也是取得较快发展和丰硕成果的领域之一,如脾本质及脾气证的研究,补脾方的系列研究与开发,中医药治疗急腹症、急性胰腺炎等,向为世界医学所瞩目。20世纪90年代,我国著名脾胃病专家李乾构教授组织编写了《中医胃肠病学》,梳理了从古至今的脾胃疾病诊治理论与经验,总结了当代脾胃病的研究成果,成为脾胃病发展史上的鼎力之作,促进了脾胃病学术与临床的发展。

随着现代科学日新月异的发展,中医药也迎来了发展的春天。中医药治疗功能性胃肠病、炎症性肠病,防治消化道肿瘤等,从基础到临床,从理论到应用,乃至中药新药开发,均取得了显著的成绩,成为我国治疗消化道疾病的主要方法和特色优势,广受患者的欢迎。近来,循证医学的临床应用渐成主流,中医脾胃、西医消化诊疗的各种共识意见、实践指南不断修订更新,医学诊疗模式上日益重视中医在优势病种上的作用,强调临床路径的设计与规范,以致从事消化临床工作者不断面临知识结构的挑战,迫切需要有更系统、更完善的包含中医脾胃、西医消化基础与临床理论的专著,来反映当前脾胃病中西医的新进展、新理念、新技术和新方法,以更好地满足从事脾胃病学习、研究和临床工作者的需求。有鉴于此,中华中医药学会脾胃病分会主任委员、国家中医药管理局重点专科全国脾胃病协作组组长张声生教授,副主任委员沈洪教授、王垂杰教授等适时地组织<sup>\*</sup>80余名全国著名脾胃病专家,集中我国脾胃病行业力量,历时3年,完成了这部融古贯今的巨著,不仅全面总结了脾胃疾病的基础与临床,还系统地在中西医汇通上反映出当今的发展与成果,是脾胃病领域里程碑式的巨著,也反映了我国脾胃学说的事业繁荣,传承有序,人才辈出,对此,我很高兴,也很欣慰,故乐为之序。

周仲瑛

2014年8月27日

## 路 序

中医药学源远流长,为中华民族的繁衍昌盛、社会发展作出了卓越贡献。脾胃为“后天之本、气血生化之源”,先贤李东垣创立《脾胃论》,经历代医家不断完善发展,脾胃学说自成体系。斗转星移,岁月变迁,脾胃学说经过反复实践,逐渐形成了中医脾胃病学。

新中国成立 60 多年来,我国科技工作者广泛地开展了对中医脾胃病学的理论研究、临床研究和实验研究,取得了丰硕的成果,极大地丰富了中医脾胃病学的学术内涵和临床运用。特别是近 30 年来,随着中、西医学的飞速发展,中医脾胃病学的研究又达到一个全新的高度。为及时梳理脾胃病最新研究成果,不断提高脾胃病诊断水平和临床疗效,中华中医药学会脾胃病分会力担时代重任,组织来自全国的百余名从事脾胃病专业工作的中医、中西医结合知名学者专家,历经 3 年,齐心协力,秉烛伏案,数易其稿,编纂了这本《中华脾胃病学》。

本书分为脾胃病基础理论、脾胃病论治、脾胃病文献及研究进展、消化系统常用诊疗技术简介、方剂索引等几个部分。脾胃病基础理论全面介绍了脾胃病的解剖生理、病因病机、诊断辨证、治则治法、组方用药等内容,深入浅出;脾胃病论治从中、西医两个角度,结合脾胃病最新进展,全面细致介绍了消化疾病的中西医诊疗,立足临床;脾胃病文献及研究进展则深化总结了脾胃病历代研究经典文献,以及脾胃病理论、临床、方药研究新进展,并将现代名老中医经验收列其中,撷采众长。

纵观全书,内容全面,兼收并蓄,视角独特;立足临床,新颖实用,精华荟萃。本书的完成,凝聚着集体的智慧,体现了鲜明的时代特色,代表了当代脾胃病中医临床诊治研究的最高水平。中医脾胃病事业常青长兴,令人欣慰,深受鼓舞,故乐为之序。

路志正  
2014年12月15日于北京

## 编写说明

脾胃病是临床多发病、常见病,是指脾胃功能失常发生的病证。脾胃病不仅包含脾胃本脏腑疾病,也包含大肠、小肠、肝、胆、胰的疾病。内伤脾胃,百病由生,脾胃与五脏六腑关系密切,中医药在脾胃病的治疗上具有独特的理论与优势。新中国成立以来,尤其是近20余年,对脾胃基础理论和脾胃病诊治进行了大量的研究,取得了丰硕的成果,在脾胃病证临证疗效提升、西医消化病证结合中医诊疗规范、疗效评价等诸多方面取得了长足的进展,也在实践中产生了一些新的理论、新的知识。为了总结过去,呈现当今,展望未来,中华中医药学会脾胃病分会和首都医科大学附属北京中医医院组织全国各省市著名脾胃病专家、学者进行了《中华脾胃病学》的编写工作,力求客观、全面、系统、科学,为脾胃病临床和基础研究提供一部具有指导意义的工具书。

全书分上、中、下三篇,上篇为脾胃病基础理论,分脾胃的解剖与功能、脾胃的生理功能特征、脾胃病的病因病机、脾胃病的诊断与辨证、脾胃病的常用治则治法、脾胃病的组方用药和配伍特点六部分;中篇为脾胃病论治,分中医脾胃病病证、西医消化系统疾病两部分;下篇为脾胃病文献与研究进展,分脾胃病中医药诊治研究进展、现代名老中医经验、脾胃病医籍文献摘编三部分。在中篇脾胃病论治,中医脾胃病病证中通过辨证思路、临证参考,西医消化系统疾病中通过辨证要点、临证要诀等内容,力求为临证诊治提供优化的思辨方法;通过消化系统疾病的中西医诊治流程,力求对临床诊治与研究的规范性有所裨益;通过中篇脾胃病论治中的医案选录和下篇现代名老中医经验的总结,力求提高理论联系实际的能力。现代消化系统诊疗技术的发展同样有益于脾胃病理论在临床诊治中的应用,故本书也对消化道常用诊治技术应用列出附篇,进行简单介绍。

2012年8月,在云南昆明召开的中华中医药学会脾胃病学术会议脾胃病常委会上,中华中医药学会脾胃病分会主任委员、首都医科大学附属北京中医医院首席专家张声生教授主持讨论了本书的编写大纲与样稿,取得了共识,随之成立了编写委员会,启动了本书的编写工作,由全国各大高等中医药院校附属医院消化内科的知名专家为主,领衔分工,负责各个章节的具体编写工作。2013年10月开始了各章节的汇总,2014年3月由中华中医药学会脾胃病分会根据前期编写情况,组织20余名专家对稿件进行了第1次审稿。2014年7月在云南普洱市召开了《中华脾胃病学》第2次审稿会议,与会人员有张声生、李乾构、唐旭东、王垂杰、沈洪、黄穗平、赵文霞、唐志鹏、钦丹萍、刘力、杨晋翔、李军祥、余泽云、刘华一、薛西林、谢胜、黄恒青、冯培民、时昭红、汪红兵、赵鲁卿21人,会议中由前期审稿专家对存在的问题与修改意见进行报告,与会专家对此进行讨论并达成共识,形成了全书的最终修改意见,由编写办公室负责对全书的审稿统筹,在此基础上,对内容、体例等问题,又经过多次编写办公室对专家、专家对专家的讨论,数易其稿,最后通过编写办公室对全书的统筹校正,于2014年8月完成了本书的编写工作。

负责本书编写的专家分属全国23个省、市、自治区、特别行政区各大院校及医院消化内科。他们具有丰富的理论与实践经验,长期在临床一线工作,并从事医疗、科研、教育,有着广阔的视野和扎实的功底。在3年多的编写工作中,专家们抱着严谨、认真、科学、求实的精神,广征博引、撷采众长、融古贯今,为本书的完成立下功勋,在此谨致以衷心的感谢。同时,还有一些中医消化界的后起之秀也参加到本书的编写工作中,他们都有5年以上相关工作经验并具有硕士或以上研究生学历,秉承了严谨求实的精神,承担了一些编写工作,在此一并致谢。

本书凝聚了全国各地脾胃病专家集体的智慧与心血,汇聚了全国脾胃病研究与临床的最新成果,虽然我们尽了最大努力,但知识浩瀚,日新月异,难免会有缺憾;同时由于作者较多,各自对编写内容的理解和表达可能不完全一致,敬祈各位同仁指正,以利再版时完善。

《中华脾胃病学》编写委员会

2015年10月

## 前 言

金代李东垣提出“内伤脾胃，百病由生”、“百病皆由脾胃而生也”，可见脾胃在疾病的发生发展中起到重要作用，同时，脾胃疾病也是临证中的常见病、多发病，受到历代医家的重视。中医药学的发展过程中，脾胃学说一直备受重视，占据中医药学的核心地位，其中李东垣的《脾胃论》是脾胃学说发展过程中的重要代表。恰逢近代，西方医学渐进，中西汇通渐升，先贤张锡纯著《医学衷中参西录》便是代表，脾胃疾病临床工作也日益面临各种西医消化系统疾病诊治理论进展的影响。新中国成立以来，全国涌现了许多脾胃疾病研究中西汇通后的新成果，尤其是近 20 余年来，循证医学日受重视，中医脾胃、西医消化各种共识、指南意见不断推陈致新，医学模式上重视中医优势病种，强调临床路径的设计，脾胃疾病临证不断面临知识结构的挑战，迫切需要有更系统、更完善的包含中医脾胃、西医消化基础与临床的理论专著，来反映当前中西医的新进展、新见解，以更好地满足临证工作的需求。中华中医药学会脾胃病分会先前已组织全国脾胃病专家进行了许多西医消化系统疾病中医诊治的共识，出版了《中医消化病诊疗指南》，这些工作与内容已在国内外产生了广泛的影响，对中医优势病种诊治、临床路径的建立，对脾胃疾病临床工作、科研、教学都产生了深远的影响。基于此，中华中医药学会脾胃病分会组织全国著名脾胃病专家，历时数年，通力合作，撷采众长，编写了这本新中国成立以来内容最全面、容量最大的脾胃病专著——《中华脾胃病学》。本书系统总结脾胃学说理论，发挥脾胃学说的新观念，吸取西医消化疾病的新知识，既强调辨证施治，又规范诊疗过程，既发挥各家之长，又成规矩方圆，既有翔实的文献总结，又有丰富的临证析辨，力求全面、系统、科学，是一本对脾胃病医疗、科研、教学具有重要指导意义的工具书。

《中华脾胃病学》编写委员会

2015 年 3 月

# 目 录

## 上 篇

<b>第一章 脾胃的解剖与功能</b>	3
第一节 脾胃解剖的文献记载	3
第二节 解剖与功能的转换	3
第三节 脾胃的综合功能	5
第四节 胃气与后天之本	7
<b>第二章 脾胃的生理功能特征</b>	9
第一节 受纳与运化	9
第二节 升降与出入	10
第三节 体用与燥润	11
第四节 脾胃与其他脏腑的关系	12
<b>第三章 脾胃病的病因病机</b>	15
第一节 致病因素	15
一、邪之所犯,湿最多见	15
二、饮食失调,中土易损	15
三、七情劳倦,易伤脾胃	16
四、脏腑失调,肝肾密切	16
第二节 病机特点	16
一、纳运障碍	16
二、气血不调	17
三、升降失司	17
四、燥润失常	18
五、阴阳失衡	18
第三节 病理变化	19
一、虚实兼夹,易相转化	19
二、寒热相因,常见错杂	19
三、初病在经,久病入络	20
四、脏腑相关,互为影响	20
<b>第四章 脾胃病的诊断与辨证</b>	22
第一节 诊断	22
一、识别主症,善于执简驭繁	22
二、轻重缓急,宜抓主要矛盾	22
三、明确诊断,结合合理化检查	22
四、四诊合参,重在归纳分析	23

## 目 录

第二节 辨证 .....	23
一、辨致病因素,分析外感内伤 .....	23
二、辨病变部位,明确脏腑定位 .....	24
三、辨寒热虚实,详察病性变化 .....	24
四、辨气血阴阳,把握病机转化 .....	25
<b>第五章 脾胃病的常用治则治法 .....</b>	<b>26</b>
第一节 治则 .....	26
一、扶正祛邪 .....	26
二、调和脏腑 .....	27
三、权衡升降 .....	27
四、调理气血 .....	28
五、燮理阴阳 .....	28
第二节 治法 .....	29
一、和法 .....	29
二、下法 .....	33
三、温法 .....	39
四、清法 .....	43
五、消法 .....	46
六、补法 .....	51
七、涩法 .....	56
八、理气法 .....	61
九、活血法 .....	62
十、其他法 .....	67
<b>第六章 脾胃病的组方用药和配伍特点 .....</b>	<b>69</b>
第一节 不同病因脏腑用药 .....	69
一、胃病用药 .....	69
二、脾病用药 .....	76
三、肠病用药 .....	80
四、肝病用药 .....	82
第二节 脾胃病的配伍用药特点 .....	88
一、补泻兼施 .....	88
二、寒热并调 .....	90
三、气血同调 .....	92
四、升降协调 .....	94
<b>中 篇</b>	
<b>第七章 中医脾胃病病证 .....</b>	<b>101</b>
第一节 口疮 .....	101
第二节 噎膈 .....	108
第三节 呕吐 .....	113
第四节 反胃 .....	124
第五节 吐酸 .....	128
第六节 嗳杂 .....	132

第七节 胃痛	137
第八节 痞满	147
第九节 胃缓	154
第十节 呃逆	161
第十一节 纳呆	166
第十二节 腹痛	171
第十三节 泄泻	178
第十四节 痢疾	185
第十五节 便秘	194
第十六节 吐血	200
第十七节 便血	208
第十八节 胁痛(胆胀)	214
第十九节 黄疸	222
第二十节 癥瘕	230
第二十一节 鼓胀	239
第二十二节 肝著	245
第二十三节 肝癖	250
<b>第八章 西医消化系统疾病</b>	<b>260</b>
<b>第一部分 常见症状与体征</b>	<b>260</b>
第一节 吞咽困难	260
第二节 非心源性胸痛	261
第三节 食欲减退	262
第四节 恶心与呕吐	263
第五节 烧心	265
第六节 反酸	265
第七节 呃逆	266
第八节 腹胀	267
第九节 腹痛	268
第十节 腹泻	271
第十一节 便秘	274
第十二节 呕血与黑便	274
第十三节 便血	276
第十四节 黄疸	278
第十五节 肝大	279
第十六节 脾大	281
第十七节 腹水	282
第十八节 腹部包块	284
<b>第二部分 常见疾病诊治</b>	<b>287</b>
第一节 口腔溃疡	287
第二节 口腔异味	294
第三节 胃食管反流病	300
第四节 贲门失弛缓症	308
第五节 食管裂孔疝	317
第六节 功能性烧心	321

## 目 录

第七节 功能性食管源性胸痛	325
第八节 功能性吞咽困难	331
第九节 癔球症	338
第十节 食管癌	344
第十一节 急性胃炎	356
第十二节 慢性胃炎	365
第十三节 消化性溃疡	371
第十四节 功能性消化不良	379
第十五节 功能性嗳气	387
第十六节 胃下垂	391
第十七节 十二指肠壅积症	398
第十八节 胃息肉	406
第十九节 胃癌	412
第二十节 上消化道出血	423
第二十一节 急性肠炎	431
第二十二节 细菌性痢疾	436
第二十三节 溃疡性结肠炎	445
第二十四节 克罗恩病	455
第二十五节 肠易激综合征	466
第二十六节 功能性腹胀	473
第二十七节 功能性便秘	481
第二十八节 功能性腹泻	488
第二十九节 功能性腹痛综合征	496
第三十节 吸收不良综合征	504
第三十一节 Whipple 病	510
第三十二节 短肠综合征	517
第三十三节 缺血性结肠炎	524
第三十四节 放射性肠炎	531
第三十五节 肠结核	539
第三十六节 肠梗阻	546
第三十七节 嗜酸性粒细胞性胃肠炎	554
第三十八节 非甾体类抗炎药相关性胃肠道损害	560
第三十九节 大肠息肉	568
第四十节 大肠癌	575
第四十一节 功能性大便失禁	584
第四十二节 功能性排便障碍	588
第四十三节 下消化道出血	598
第四十四节 病毒性肝炎	605
第四十五节 酒精性肝病	618
第四十六节 非酒精性脂肪性肝病	625
第四十七节 肝硬化	635
第四十八节 药物性肝病	647
第四十九节 自身免疫性肝炎	654
第五十节 原发性胆汁性肝硬化	662

第五十一节	肝豆状核变性	669
第五十二节	肝小静脉闭塞病	680
第五十三节	原发性肝癌	690
第五十四节	急性胆囊炎	703
第五十五节	慢性胆囊炎	711
第五十六节	胆石症	716
第五十七节	胆囊息肉	729
第五十八节	胆道蛔虫症	735
第五十九节	原发性硬化性胆管炎	739
第六十节	胆道 Oddi 功能障碍	747
第六十一节	胆囊癌	755
第六十二节	急性胰腺炎	763
第六十三节	慢性胰腺炎	775
第六十四节	自身免疫性胰腺炎	781
第六十五节	胰腺假性囊肿	787
第六十六节	胰腺癌	793

## 下 篇

<b>第九章</b>	<b>脾胃病中医药诊治研究进展</b>	805
第一节	理论研究进展	805
第二节	方剂研究进展	808
第三节	中药研究进展	814
第四节	临床研究进展	818
<b>第十章</b>	<b>现代名老中医经验</b>	830
第一节	黄文东对李东垣学说的继承与发展	830
第二节	关幼波谈黄疸施治要点	831
第三节	祝谌予从中西医结合思路治疗脾胃病	832
第四节	梁乃津辨治慢性胃病的五大法则	833
第五节	邓铁涛对李东垣学术思想的认识与发挥	835
第六节	董建华治疗胃病的“通降论”	837
第七节	张珍玉论脾胃分治用药	839
第八节	焦树德论脾胃学说	840
第九节	张镜人论脾阴虚	842
第十节	徐景藩对胃的认识	843
第十一节	李寿山论脾与胃的关系	845
第十二节	方和谦立法用药重视“保胃气，存津液”	846
第十三节	李振华教授治疗脾胃病学术思想	847
第十四节	吉良晨善于脾胃用药，贵在升降和合	849
第十五节	危北海论脾与胃的辨证	850
第十六节	杨春波治疗慢性胃病经验	851
第十七节	劳绍贤治疗脾胃病强调中西合璧，重视地方特色	853
第十八节	李乾构治脾十五法	854
第十九节	周学文教授治疗脾胃病学术思想	856
第二十节	余绍源辨治脾胃病经验	857