

名老中医

77位国医大师和著名老中医的治验精髓，让你轻松把握脾胃病的诊治要点，切实掌握临证处方用药的秘钥！



主 编◎魏 玮

脾胃病辨治概要

发人深省的病机治法心悟
经验独到的用药心法讲解
屡试屡效的独创验方妙用
不可多得的经典处方心得



北京科学技术出版社

名老中医脾胃病辨治枢要

MINGLAOZHONGYI PIWEIBING BIANZHI SHUYAO

主 编 魏 玮

编 者 李依洁 苏晓兰 郭 宇

朱佳杰 侯理伟 郭宇丹

王 欣 李建松 宋熠林

王贵澍 张嘉鑫 杨 洋

瞿先侯 杨 敏 尹 璐

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

名老中医脾胃病辨治枢要 / 魏玮主编. — 北京 : 北京科学技术出版社, 2019.7
ISBN 978-7-5714-0227-3

I . ①名… II . ①魏… III . ①脾胃病—辨证论治 IV . ① R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 047990 号

名老中医脾胃病辨治枢要

主 编: 魏 玮

策划编辑: 刘 立

责任编辑: 张 洁 周 珊

责任印制: 李 茗

封面设计: 华图文轩

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室) 0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

字 数: 207 千字

印 张: 12.75

版 次: 2019 年 7 月第 1 版

印 次: 2019 年 7 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5714-0227-3/R · 2612

定 价: 48.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。



内容提要



作者立足于临床实用性，精选了 77 位国医大师和国家级名老中医级别的脾胃病名家，汇集其针对脾胃病，尤其是西医难治病种，如顽固性呃逆、癥球症、溃疡性结肠炎等的治疗经验，突出其病机治法、处方用药和一些特色诊疗的精髓，编写成此书，以帮助读者切实解决中医学习和工作中遇到的问题及难点。本书在每章开篇即归纳点明疾病重点，以临床医师熟悉的西医病名为纲，名老中医的治疗特色为目进行编写，适合临床一线医师、初涉中医者、广大的中医爱好者及脾胃病患者阅读参考。



前言



在中医的薪火相传中，名医大家辈出。他们或在辨证治法上有独到的认识，或擅用经方，或擅用时方，或有自己的独创验方；或擅用某药，或在用药剂量上有自己的独到见解；或擅用某穴，或有自己独到的针刺手法。这些名医大家是继承和发展中医的杰出代表，总结和传承他们的经验，是临床医师训练中医诊疗思维和掌握开方用药诀窍的捷径。

国医大师路志正从医 70 余载，医德高尚，为中医药的发展做出了重要贡献。我有幸师从路老，深得老师教诲，秉持其“持中央，运四旁，怡情志，调升降，顾润燥，纳化常”的学术思想，重视人体内外环境的统一，以中焦脾胃调治为基，主张辨证因时制宜为本，以切实解决如胃食管反流病、功能性消化不良、消化性溃疡、顽固性呃逆等常见脾胃病的困扰；自知医药之间性命攸关，临证时“如临深渊、如履薄冰”，每遇疑难重病，老师的教诲给予我诸多灵感和帮助。路老师训“善撷百家，博古通今”，故工作之余我亦常常泛读各家医书，收获颇丰。总结学习名老中医经验，为我的临床奠定了坚实基础，也是弘扬中医的必经之路。在 30 余年的临床工作和教学中，我深刻地体会到，传承名老中医学术思想，纳百家之长为己长是培养优秀中医师的重要途径。

随着人们防治疾病意识的不断增强，国家愈发重视中医药的发展，“普通大众和临床医师对实用性强的中医书籍需求强烈。从中华人民共和国成立至今，全国范围内共评选出 60 位国医大师和 2500 名国家级名老中医。我们在详尽查阅以上医家治疗经验的基础上，精选了其中 70 余位脾胃病名家的临证心得，将其治疗

经验进行了提炼总结，突出其病机治法、处方用药和一些特色诊疗的优势。本书既可为一线医师提高中医诊疗水平所使用，也可供初涉中医的广大学生阅读参考，亦可为中医爱好者或患者及其家属提供帮助。针对初涉中医者，在每章开篇即点明该疾病重点，并对每位涉及的名老中医进行简短介绍；针对一线工作者，我们以临床医师熟悉的西医病名为纲，以名老中医的治疗特色为目进行编写，以便于读者学习和参考运用。

期盼读者通过阅读本书，能切实解决临床治疗和中医学习中遇到的问题与难点。

在本书完成之际，我由衷感谢各位名家倾其毕生所学，为祖国传统医学事业做出的贡献，感谢吾师路老在中医路途上给予的帮助和指导，感谢我的研究生们为本书的编写收集资料、总结撰述的辛勤付出，感谢博士研究生李依洁作为本书学术秘书为书稿规划统筹付出的努力！

这本书的出版，汇集了众人的心血和力量，希望它可以带领更多的人在中医路途上不断前行！

魏玮

2019年4月



目录

第1章 胃食管反流病	1
第一节 病机治法	1
☞ 颜正华重活血治胃	1
☞ 徐景藩重和法	2
☞ 董湘玉从肝论治	4
第二节 处方用药	6
☞ 杨继荪疏和用苦辛	6
☞ 田德禄独重肝胆，力推小柴胡剂	7
☞ 王庆其善用相反相成药对及虫类药	8
第2章 瘰疬症	11
第一节 病机治法	11
☞ 周夕林认为梅核气病因多寒	11
☞ 刘东汉擅以温阳法治梅核气	12
☞ 单兆伟养阴润肺治梅核气	13
☞ 谢强从六郁论治梅核气	14
☞ 赵文霞从胃论治梅核气	15
第二节 处方用药	16
☞ 施今墨巧施药对有奇用	16

☞ 李振华创理气消梅汤化裁治疗梅核气	17
☞ 王晖妙用黄连温胆汤	19
第三节 其他疗法	20
☞ 杨介宾针药结合治疗梅核气	20
第3章 功能性烧心	22
第一节 病机治法	22
☞ 路志正注重顾护情志	22
☞ 颜正华补虚养血和胃为先	24
第二节 处方用药	25
☞ 徐景藩用药因人制宜	25
第4章 功能性吞咽困难	28
第一节 病机治法	28
☞ 施今墨善从整体论治	28
☞ 田德禄应用清降法治治疗吞咽困难	29
第二节 治法方药	31
☞ 李玉奇消瘀化痰降气为法	31
☞ 孙桂芝和胃降气治疗噎膈	33
第5章 功能性呕吐	36
第一节 经验治法	36
☞ 王正公辨胃阴虚治呕吐	36
☞ 伍炳彩运用消、下二法治呕吐	37
☞ 熊继柏辨治呕吐	38
☞ 安效先降逆和胃兼清热补虚治疗呕吐	39
第二节 处方用药	40
☞ 徐景藩活用茯苓泽泻汤止呕吐	40



王灿晖泻心汤治呕吐	41
单兆伟以加味连苏饮止呕	43

第6章 功能性消化不良 45

第一节 病机治法 45

董建华从肝、脾、胃论治	45
谢昌仁强调审因论治	46
田德禄从清降论治	48
单兆伟从通降胃气论治	49
蒋士生从气机论治	49
谢晶日创立肝脾论	51

第二节 处方用药 52

李乾构擅用六君子汤加减	52
吴允耀自拟健脾益气和汤	53

第7章 顽固性呃逆 55

第一节 病机治法 55

祝谌予治呃逆重在调肝	55
白兆芝善从瘀论治	56

第二节 处方用药 57

程士德善用血府逐瘀汤	57
杜晓山针刺治疗呃逆	58

第8章 消化性溃疡 62

第一节 病机治法 62

何任强调胃腑以通为用	62
危北海治病抓住虚、毒、瘀	63
周学文创立毒热学说从痛论治	65

☞ 刘启泉“化浊解毒，气血并重”	67
第二节 处方用药	68
☞ 张振中重视疾病发展阶段而用药	68
☞ 单兆伟益气清热护膜方	69
第9章 慢性萎缩性胃炎	72
第一节 病机治法	72
☞ 李玉奇从痛论治	72
☞ 董建华与虚痞通降论	72
☞ 路志正与调理脾胃理论	74
第二节 处方用药	76
☞ 朱良春善用对药，健脾助阳，滋阴平木	76
☞ 李振华妙用香砂温中汤	76
☞ 李佃贵与浊毒解毒和胃方	78
第三节 其他疗法	80
☞ 徐景藩主肝胃同调，内外兼治	80
第10章 功能性腹痛综合征	82
第一节 病机治法	82
☞ 陈宝义治疗小儿腹痛六法	82
☞ 熊继柏从寒热错杂辨治腹痛	84
第二节 处方用药	85
☞ 谢昌仁自拟宗圣止痛汤	85
☞ 俞尚德巧用药对疗腹痛	86
☞ 倪珠英自拟止痛合剂五方	86
☞ 史载祥擅用大建中汤	88
☞ 盛丽先巧用五积散	89

第三节 其他疗法	89
☞ 孙浩擅从内外合治	89
第 11 章 腹泻型肠易激综合征	92
第一节 病机治法	92
☞ 路志正治湿三法治腹泻	92
☞ 沈舒文止泻利小肠而实大肠	93
☞ 李佃贵从浊毒论治	94
☞ 吴允耀从心与小肠论治	95
第二节 处方用药	97
☞ 印会河辨证运用痛泻要方及戊己丸	97
☞ 徐景藩并用收涩化湿药止泻	98
☞ 隗继武活用柴胡桂枝汤	99
第 12 章 消化道息肉病	101
第一节 病机治法	101
☞ 张学文以浊毒瘀滞论治	101
☞ 劳绍贤主张辨证为本, 辨病为枢, 治症为标	103
第二节 处方用药	105
☞ 徐景藩遣方重在健脾化湿	105
☞ 刘沈林妙用乌梅丸消肠息肉	107
第 13 章 溃疡性结肠炎	110
第一节 病机治法	110
☞ 路志正从湿阻论治	110
☞ 周学文提出湿热所致肠疡学说	112
第二节 处方用药	115

☞ 高忠英善用乌梅丸加减	115
☞ 邵荣世巧用和络护膜法	116
第 14 章 难治性便秘	119
第一节 病机治法	119
☞ 朱良春首分寒、热、虚、实、郁论治便秘	119
☞ 路志正提倡以运、降、润、通论治	120
☞ 任继学从调养五脏治疗便秘	123
第二节 处方用药	125
☞ 杜怀棠以宣上通下、通补兼施、承气为主	125
☞ 李乾构紧扣脾虚肠燥力推四君子	126
第 15 章 传染性肝病	128
第一节 病机治法	128
☞ 邓铁涛倡治肝当先实脾	128
☞ 董建华分期治乙肝	130
☞ 路志正：湿邪内生，易发肝病	131
☞ 周仲瑛：病毒性肝炎当辨标本缓急	132
☞ 金实指出治肝当以清、疏、化、运、补为用	134
第二节 处方用药	136
☞ 刘渡舟活用仲景柴胡剂	136
☞ 尤松鑫善用蒿芩清胆汤	137
第 16 章 自身免疫性肝病	139
第一节 病机治法	139
☞ 金实“流气和络”法	139
☞ 冯兴华辨治五法	140
☞ 范永升三期辨治均重瘀血	142



第二节 处方用药	144
☞ 金实自创龙柴汤	144
☞ 董振华用药经验	145
第三节 其他治法	145
☞ 董振华对并发症处理经验	145
第 17 章 酒精性肝病	147
第一节 病因病机	147
☞ 刘铁军从湿热酒毒瘀结论治	147
☞ 赵文霞分型论治酒精性肝病	149
附:	150
☞ 姜春华应用活血化瘀法治疗肝病	150
☞ 张赤志以辛开苦降法论治肝病	151
第二节 处方用药	152
☞ 刘学勤自拟胃平汤治酒精性肝病	152
第 18 章 慢性胆囊炎	155
第一节 病机治法	155
☞ 颜德馨以化瘀通腑、清热利胆为正治大法	155
☞ 廖润泉治疗老年慢性结石性胆囊炎的思路与方药	157
☞ 周福生利胆、运胆、舒胆三方论治	159
第二节 处方用药	160
☞ 朱良春自拟柴胡桂姜胆草汤和青蒿茵陈汤	160
☞ 徐景藩擅通导利腑，随证治之	162
第 19 章 胆囊切除术后综合征	165
第一节 病机治法	165

☞ 徐景藩胆胃同病思想	165
☞ 尤松鑫辨治三法	166
第二节 处方用药	168
☞ 裴正学创裴氏胰胆合剂	168
☞ 尤松鑫寒温并用, 巧用“四金”	168
第三节 其他治法	169
☞ 盛灿若心胆同治	169
☞ 郭淑云从情志论治	170
第 20 章 慢性胰腺炎	173
第一节 病机治法	173
☞ 危北海注重分型论治	173
☞ 刘学勤分经论治, 注重调护	175
第二节 处方用药	177
☞ 裴正学自拟胆胰合症方	177
☞ 王德明自拟平胰方, 分期论治	178
第 21 章 肝硬化	181
第一节 辨证论治	181
☞ 窦金发分型定方治肝硬化腹水	181
☞ 董振华辨证与辨病相结合, 精于用药	184
第二节 处方用药	186
☞ 刘学勤活用经方治肝病	186
☞ 徐富业自拟芪莪饮治疗早期肝硬化腹水	187



第1章 胃食管反流病

胃食管反流病是胃内容物反流入食管、口腔（包括喉部）或肺所致的症状和并发症，引起的不适症状主要有反酸、烧心、胸骨后不适感（疼痛、烧灼或堵闷样感觉）。另外有一部分被诊断为哮喘或者咽炎的患者，有咽痒、咽痛、咳嗽、喘促等症状，实则多由胃食管反流病引起。该病发病率逐渐增高，且严重影响患者的生活质量，因此越来越受到人们的重视。该病的症状表现较多，成因也较为复杂，根据主要临床表现，多认为其属于中医学“吐酸”“嘈杂”“呕吐”“郁证”“反胃”“噎膈”等范围。基于对古籍的研究和现代医学的发展，中医学者们对该病的认识和治疗也在与时俱进，总结出了诸多宝贵的临床治疗经验。

第一节 病机治法

☞ 颜正华重活血治胃

国医大师颜正华教授是北京中医药大学主任医师，著名中医药专家，首批国家级名老中医，首都国医名师，从事中医药教学与临床60余载，学验俱丰，尤其对消化系统疾病的诊治有较深的造诣。颜教授临证善于观察患者气血，认为治疗胃食管反流病的疗效和气血运行通畅与否有直接相关性，只注重理气而失察脉络血行，则会延缓疾病恢复。胃食管反流病患者病程日久，久病入络，气血失和，瘀血阻滞，又因肝气郁结，气滞血停，血瘀胃络，气血相因相果，使病证加重难愈。临床常见患者胃脘痛持久、顽固，入夜尤甚，此均为气滞血瘀所致。理气勿忘活血，颜教授常配川芎、赤芍、白芍、丹参、延胡索、失笑散、当归、大黄、乳香、没药等，根据瘀血之轻重选择药物。

李某，女，60岁，患反流性食管炎5年，因家中发生变故病情加重1个月而

就诊。就诊时胸骨后烧灼感及疼痛反复发作，进食后症状加重，入夜尤甚，拒按，伴剑突下胀闷，嗳气，反酸，口干，不欲食，大便不成形、每天1次，体瘦，面色萎黄，乏力，懒言，舌淡，苔白，脉沉弦。颜教授认为，该患者因情志变化诱发疾病加重，属肝胃气滞，瘀血阻络，脾胃失健。治疗应以疏肝和胃，理气活血为主。处方如下：香附、枳壳、陈皮、焦三仙、赤芍、丹参、延胡索各10g，白芍、当归各20g，太子参30g，黄连1.5g，吴茱萸5g，炙甘草6g。7剂，每日1剂，水煎服。药后烧灼感及疼痛、胀满减轻，仍神疲乏力，时有打嗝、嗳气。治以活血益气，健脾养胃。守前方，去当归、焦三仙、赤芍、白芍、炙甘草，加白术20g，砂仁5g，旋覆花10g。调理半个月，诸症悉除。

针对上述类似患者的治疗，颜教授强调，其多因内伤七情而致胃失和降，胃气上逆，因肝气失于疏泄，导致气机之升降出入失常，因此治疗本病的过程中，要注意理气药的使用，如柴胡、香附、紫苏叶等，注重疏肝理气，另可加白芍平肝止痛，或加入燥湿化痰、消积散结之药，以畅通中焦，恢复气机的正常升降，如枳壳、陈皮等。而在理气的同时，要重视疾病的演变过程和规律，随着疾病的发展、病情的推进，本病会经历由气分到血分的过程，气郁日久，入血入络，导致血瘀不畅，因此应在使用理气药的同时使用活血化瘀通络之药，通过活血而治胃，扶正祛邪，药到病除。而对于疾病后期脾胃的调养，应照顾胃气冲和之性，选用旋覆花、竹茹等缓和之剂。在活血祛瘀的同时，用轻灵缓和之药扶助正气，使脾胃恢复正常的升降功能。

四 徐景藩重和法

徐景藩教授（1927—2015）是江苏省中医院主任医师，南京中医药大学教授，首届国医大师，从医60余年，对胃食管反流病的治疗具有丰富的经验。和法是中医治病八法之一，徐景藩教授在治疗胃食管反流病的过程中，尤其重视和法的应用。徐景藩教授认为，胃食管反流病，病位在食管，与脾胃关系密切，同时涉及肝和肺。诸脏之间的“不和”引起了疾病，例如肝气犯胃导致肝胃不和，脾虚不运导致肺失肃降而见肺脾不和，脾胃升降失常则脾胃不和，因此治疗时应当“和”之，使诸脏和，则病自消。

和法在治疗中的应用非常广泛，无论虚实寒热，均可通过辨证分析，找准病



所，进而“和”之。徐景藩教授经过多年的临床实践，针对疾病的病因病机，总结出治疗过程中至关重要的四个“和”，分别是身心和、脾胃和、生克和、宣润升降和。所谓身心和，多指对患者进行心理的疏导，同时再配合药物治疗。徐景藩教授在60余年的临床实践中发现，胃食管反流病与情志密切相关，多数胃食管反流病的患者有不同程度的心理问题，或忧思伤脾，或郁怒伤肝，致使肝脾不和、肝胃不和、脾胃不和等。在治疗过程中应充分地缓解患者的紧张情绪，引导其主动调整心情，培养乐观、积极向上的心态，同时配合一些疏肝理气、养心怡神之药物，如柴胡、郁金、百合、夜交藤、合欢皮或合欢花、木蝴蝶等。本病病位在食管，与脾胃密切相关，因脾胃不和，脾升胃降功能失调，胃气上逆而产生反酸、烧心、嗝气等症状，因此，和脾胃，恢复其升降有序的生理功能是治疗本病的最根本所在。徐景藩教授治以开泻法，开法用辛，泻法用苦，辛开苦降，以宣畅气机而达通降之目的，常用杏蔻橘桔汤合六君子汤加减。生克和，是指五脏之间相生相克的脏腑相和，与胃食管反流病相关的多涉及肝脾、肝胃及脾肺功能的相和。肝木乘脾胃之土，或脾胃之土过旺反侮肝木，结果均是肝木失于条达，脾胃升降失常，故徐景藩教授治疗以疏肝柔肝为主，常用的代表方为柴胡疏肝散合左金丸化裁。主方由黄连、吴茱萸、紫苏梗、青皮、陈皮、柴胡、枳壳、法半夏、茯苓、甘草、郁金、六神曲、炒谷芽、炒麦芽等组成。脾属土，肺属金，母子相生。无论是母病及子还是子病犯母，两者相互影响，均可导致气血津液的运化、肃降失常，上焦、中焦气血不畅，故见嗝气或胸骨后堵闷感。徐景藩教授临证治疗胃食管反流病时，每佐以宣开肺气之药，常可获得良效。宣肺药常选用：前胡、白前、远志、桔梗等。徐景藩教授认为，凡病兼气郁者，升降而和之；虚者，润而和之；兼滞者，宣而和之，故有宣润升降和之说。升降相配而和，常用桔梗配枳壳、沉香配升麻、竹茹配刀豆壳（味甘，性平，入脾、胃经，功可和中下气，散瘀活血）等。“虚者，润而和之”，常选用麦冬、玉竹、北沙参、生地黄、石斛、苦杏仁等；兼血虚者配用当归、白芍、枸杞子、何首乌之类。“宣而和之”，常用半夏厚朴汤加减以化痰、血府逐瘀汤加减以化瘀，再选用鹅管石（味甘、咸，性温，入肺、肾、胃经，功可温肺，壮阳，通乳）、娑罗子（味甘，性温，入肝、胃经，功可理气宽中，和胃止痛）、橘络、通草、威灵仙等宣通之品，以达宣通食管之功效。

张某，男，58岁。患者3年来无明显诱因而出现上腹部痞胀不适，食后尤甚。