

江汉大学学术著作出版资助项目



中医

ZHONGYI WEICHANGBING XUE



胃腸

病学

的辨证论治

病因病机·临床表现·辅助检查

辅助检查·辨证论治·西医治疗

杜新平·著

武汉出版社

江汉大学学术著作出版资助项目

ZHONGYI WEICHANGBING XUE

中医



胃
腸

病学

病因病机·临床表现·辅助检查

辅助检查·辨证论治·西医治疗

杜新平·著

武汉出版社

(鄂)新登字 08 号

图书在版编目(CIP)数据

中医胃肠病学/杜新平著. —武汉:武汉出版社,2005.6

ISBN 7-5430-3282-1

I. 中… II. 杜… III. 中医学:胃肠病学 IV. R259.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 053754 号

书 名:中医胃肠病学

著 者:杜新平

责任编辑:齐大勇

封面设计:马 波

出 版:武汉出版社

社 址:武汉市江汉区新华下路 103 号 邮 编:430015

电 话:(027)85606403 85600625

印 刷:湖北峰迪印务有限公司 经 销:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:11.75 字 数:274 千字 插 页:1

版 次:2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 次印刷

印 数:0001-1000 册

ISBN 7-5430-3282-1/R·109

定 价:23.80 元

版权所有·翻印必究

如有质量问题,由承印厂负责调换。

序

李浚川

胃肠疾病是最常见的疾病之一。中医临床所见又以慢性病居多，有的累月经年，甚至数年、十数年不等，缠绵难愈，有的经过治疗虽有好转或暂愈，往往还会反复发作，严重影响患者健康，所以中医非常重视对该类疾病的调治。所谓调治，就是主张调理与治疗并重。早在宋金时期，李东垣就著有《脾胃论》，成为调治胃肠疾病的专著，它既总结了胃肠病的调治经验，也提出了相关的重要理论：认为“元气”是人体健康之本，而脾胃又是滋生“元气”的基础。所谓“元气之充足”，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气，若脾胃之本弱，饮食自倍，则脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。可见调治胃肠疾病，保全脾胃这个后天之本，对人体健康是非常必要的。

武汉市第六医院中医科主任杜新平副主任医师，根据他长期治疗胃肠疾病的经验，编著了《中医胃肠病学》一书，即将付梓。在付梓前，将原稿送我审阅并求序，我以老朽衰迈，昏聩日加，实在不敢接受这一任务。以在我与新平同志谊关同事，又与其父杜建民先生是老朋友，这又怎么好推脱呢？在义不容辞的情况下，还是接受下来了。经过涉猎一遍之后，虽然记性不好，理解有限，但也有个大体上的了解，认为本书可有以下几方面的特点：

第一，理论是正确的，经验是实在的，很切合实用。有人说这理论和经验是来自他主观努力，勤于钻研和他的亲身实践，当然不

错；又有人说是来自他家世代相传，一脉相承，也有道理；还有说是他长期在其父的影响下，耳濡目染的结果，这亦未尝不然。依我看，应该说是三者兼而有之比较恰当。

第二，贯彻了“以人为本”的思想，出发点是治病救人，处方用药都很平常，没见到大处方和名贵药，既要治好病，又能不花大钱，真所谓“惠而不费”。

第三，参考现代医学病名，将复杂的胃肠疾病，加以辨别定名，区分病因、病机和病性、病位，使之具体化，明确化，避免笼统和模糊，便于临床观察和研究，也便于总结经验。

第四，在传统辨证施治基础上适当配合必要的现代检测方法，有助于中西医之间互相取长补短，共同提高，也有利于中医逐步现代化，无疑也是可取的。

以上这些只能是一点刍蕘之见，不知以为然否？提出来与广大读者交流看法，错误之外，也愿意接受批评。

“试玉要烧三日满，辨材须待七年期”（白居易诗）。说明凡是好的东西，是要经过一定时间才能分辨出来的，当初的认识与最终结果往往是不一样的。相信此书的面世，随着时间的延长，读者增多，是会得到同道者之嘉许的。是为序。

甲申初夏于汉口三直斋
(2004年5月)

编写说明

胃肠病是临床常见病和多发病，中医治疗胃肠病历来独具特色。特别是近年来，中医利用现代科学技术的发展成就，对胃肠疾病的认识更加深化，丰富和提高了中医诊治胃肠病的水平。中医从现代科学体系中吸取有利于自身发展的养料已成为必然，编写《中医胃肠病学》就是根据这一现实，从胃肠病临床工作实际出发，保持中医理论体系的特点，反映中医学学术发展的成熟内容，结合作者的学习体会和临床经验，以现代医学病名为纲，临床方案按照标准化、规范化、随机化等原则，引入现代医学诊疗体系，介绍中医学对胃肠疾病的辨证论治。以供中医、中西医结合工作者学习需要和参考使用，亦有助于自身加强专科专病建设。

本书共分为总论和各论两部分。总论部分主要有四个内容：一为中医胃肠的解剖生理、病理；二为中医胃肠病的辨证论治与常用治疗原则；三为常见胃肠症候的中医辨治；四为胃动力中药中医学基本观。各论列有三十个病名，每个病名下基本设有病因病机、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、辨证论治、西医治疗、预后、调护、结语等内容。由于胰腺在中医学里归属于脾的范畴，故将急、慢性胰腺炎、糖尿病等与胰腺有关的疾病列入胃肠病的范畴。

各论中注意联系实际，病因病机中中西并举，简介现代医学的病因病机，详细阐述中医学的病因病机学说，以冀中西合参，西为中用。临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断，则是从中医诊断体系现代化出发，借鉴现代医学的诊断体系，完善中医辨证诊断体系的

科学化,辨证论治中突出中医辨证论治特色,在保持中医辨证论治完整性的同时,在有些疾病中作了些宏观辨证与微观辨证、辨病的探索,以更加符合当前临床发展水平,在分证论治中,既有固定处方,也结合临床加减用药,以便临床时使用。

因作者学识所限,本书仅列三十个病名,难以反映中医胃肠病全貌,书中缺点和错误亦在所难免,恳请读者批评指正。

作者

2004年5月

目 录

总 论

第一章	胃肠的解剖生理	1
第二章	胃肠的病理	6
第三章	胃肠疾病辨证论治	9
第四章	胃肠病的常用治疗法则	15
第五章	胃脘痛的辨治	21
第六章	胃脘饱胀的辨治	26
第七章	腹痛即泄的辨治	28
第八章	胃肠促动力中药	30
第九章	胃肠疾病的膳食	33

各 论

第十章	反流性食管炎	38
第十一章	贲门失弛缓症	48
第十二章	食管裂孔疝	58
第十三章	消化性溃疡	68
第十四章	急性胃炎	82
第十五章	慢性胃炎	96
第十六章	幽门螺旋杆菌相关性胃炎与消化性溃疡	125
第十七章	肝硬化并发胃黏膜病变	133

第十八章	上消化道出血	141
第十九章	功能性消化不良	153
第二十章	胃黏膜脱垂症	162
第二十一章	胃轻瘫	172
第二十二章	倾倒综合征	180
第二十三章	胃下垂	188
第二十四章	咽胃合病	196
第二十五章	十二指肠瘀积症	205
第二十六章	胃肠癌症	214
第二十七章	急性肠炎	230
第二十八章	细菌性痢疾	238
第二十九章	溃疡性结肠炎	253
第三十章	克隆氏病	267
第三十一章	单纯性便秘	278
第三十二章	抗生素相关性腹泻与结肠炎	288
第三十三章	肠道易激综合征	295
第三十四章	糖尿病性腹泻	305
第三十五章	蛋白丢失性胃肠病	310
第三十六章	肠道息肉	317
第三十七章	急性胰腺炎	324
第三十八章	慢性胰腺炎	333
第三十九章	糖尿病	343
附录:	方剂索引	358

总论

第一章 胃肠的解剖生理

一、胃的解剖生理

胃位于上腹部，上口接食道通咽，下口曲接小肠，其经脉络脾。胃的上口为贲门，与食道相接为“上脘”，下口为幽门，与小肠相接为“下脘”，“上脘”与“下脘”之间为“中脘”，《黄帝内经》将胃合称为“胃脘”。《医林改错》中指出：“胃的上口贲门在胃上正中，其下口则偏右，幽门之左约寸许处有如箸大的孔，名‘津门’（即十二指肠乳头），连接津门的津管（胆总管）又分三杈（胰管、肝管、胆管），胃内津门左方有形如枣大的疙瘩曰‘遮食’（幽门括约肌），具有挡食放水作用，待食物腐熟后，始渐入小肠。”与现代医学胃的解剖认识基本相合。

胃的生理功能：

1. 主受纳水谷。《灵枢·海论篇》云：“胃者，水谷之海。”其中“水谷”泛指饮食物，“海”则意为容纳，《素问·五脏别论篇》亦云：“五味入口，藏于胃。”明确指出了胃的生理功能之一

是受纳饮食物。

2. 主腐熟水谷。饮食物经过胃的腐熟消化，在脾的运化作用下，将水谷精微物质供给身体其他的脏器来维持正常生理活动。《医宗必读》谓“谷入于胃，酒陈于六腑而气至，和调于五脏而生，而人资之以为生也”。《素问·经脉别论篇》亦谓：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺；肺朝百脉，输津于皮毛。”均是强调胃主腐熟水谷功能的重要性。

3. 胃气主降。《素问·五脏别论篇》云：“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者，天气之所生也。其气象天，故泻而不藏。此受五脏浊气，名曰传化之腑。”“水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚，故曰：实而不满，满而不实也。”说明胃气下降通顺，才能使水谷下行，而行使受纳、腐熟、消化之功能。当饮食物刚进入胃时，幽门处于关闭状态，未经腐熟的饮食物留置在胃中，这时胃中充实而肠则空虚，待腐熟成足够量的食糜，胃内压力增高，这时胃就空虚而肠则充实了。

二、小肠的解剖生理

小肠是一个相当长的管道器官，包括现代医学的十二指肠、空肠和回肠三段。《难经》中指明：小肠（十二指肠）上口接胃之幽门，下口与大肠会合于阑门（阑尾与升结肠交接处）。《灵枢·肠胃篇》云：“小肠后附脊，左环回周叠积，其注于回肠者，外附于脐上，回运环十六曲，大二寸半，径八分之少半，长三丈二尺。”描绘了小肠回周叠积于腹腔中的形态与长度。

小肠的生理功能：

1. 主受盛和化物：受盛是接受，以器盛物之意；化物是变化、消化、化生之意。小肠的受盛功能主要体现在两个方面：一是小肠是接受胃移行的腐熟食物即食糜的盛器；二是经胃移行的

食糜，在小肠内有相当长的时间停留，以便充分消化和吸收。小肠的化物功能，是将胃移行于此的食糜，进一步进行消化，将水谷化为精微。《素问·灵兰秘典论》云：“小肠者，受盛之官，化物出焉。”此之谓也。

2. 分清泌浊：分即分别，泌即分泌。小肠的清泌浊功能，主要体现在三个方面：一是将经过小肠消化后的食糜，分别为水谷精微和食物残渣两个部分；二是将水谷精微吸收，把食物残渣输送向大肠；三是小肠在吸收水谷精微的同时，也吸收了大量的水液，经肾而入膀胱。

由此可见，小肠功能正常，食物得以消化吸收，清浊各行其道，二便排泄才能正常。

三、大肠的解剖生理

大肠位居腹中，上口接阑门，与小肠相通，下端止于肛门，大肠与肺相互络属，而为表里。

大肠的生理功能：

1. “传导”功能：《素问·灵兰秘典论》云：“大肠者，传导之官，变化出焉。”传导即接上传下之意，“变化出焉”，即将糟粕化为粪便。

2. “燥化”功能：大肠在传导糟粕的过程中，能将糟粕中多余的水液再吸收，使糟粕形成粪便。

3. “排泄”功能：即将形成的粪便经肛门排出体外，大肠的排泄功能与其传导功能是直接相联系的，都是胃降浊功能的延伸，同时亦与肺的肃降功能有关。

四、脾的解剖生理

中医学“脾”的解剖学认识实则包括现代医学解剖学的脾、

胰两个器官。脾位于中焦，在膈之下，胃之左上方季肋之处；胰位于胃下方，横贴胃底。受《黄帝内经》脏腑学说的束缚，中医学里将胰的生理功能归属于脾。

脾的生理功能：

1. 主运化：脾主运化包括两个方面：一是运化水谷，饮食物的消化吸收，实际上是在胃和小肠内进行的。但是，必须依赖于脾的运化功能，才能将水谷化为精微，水谷精微只有通过脾的转运输送，才能到达各脏器组织。脾的这种生理功能，《素问·厥论》概括为“脾主为胃行其津液者也”。二是运化水液，对水液的吸收、转输和布散作用，是脾主运化的重要组成部分。运化水谷和水液，是脾主运化的两个方面，二者可分不可离。称脾胃为“后天之本，气血生化之源”，就是对脾主运化功能的重要意义在理论上的高度概括。

2. 主升清：脾的运化功能，是以升清为主。“升清”，即是指水谷精微等营养物质的吸收和输布，化生气血，以营养全身，故说“脾以升为健”。“升清”，是脾的运动特点，同时，脾气的升发，是人体内脏相对恒定于一定位置的重要因素。

3. 主统血：脾主统血，统是统摄、控制的意思，即脾具有统摄血液在经脉之中流行，防止逸出脉外的功能。脾主统血的主要机理，实际上是气的固摄功能。

五、胆的解剖生理

胆与肝相连，附于肝之短叶间，胆和肝有经脉相互络属，而互为表里，胆既为六腑之首，又为“奇恒之腑”。

胆的生理功能：

1. 贮藏胆汁。《东医宝鉴》称“肝之余气，泄于胆，聚而成精”，说明胆汁是由肝之精气所化生，汇集于胆。其藏胆汁的功

能，与五脏藏精气的功能相同，又兼具其他各腑传化物而不藏之功。因此，其功能属腑同脏，故称之为“奇恒之腑”。

2. 排泄胆汁。胆汁的排泄，由肝的疏泄功能控制和调节。肝疏泄胆汁于小肠，以助食物的消化，胆汁的正常排泄，是脾胃运化功能得以正常运行的重要条件。《素问·宝命全形论篇》云：“土得木而达”，就是从五行学说的理论来说明肝胆与脾胃之间的制化关系。

六、脾与胃的关系

脾与胃同居中焦，以膜相连，其经脉相互络属而构成表里关系，共同完成饮食物的消化吸收，是气血生化之源，故称脾胃为“后天之本”。

1. 胃主受纳，脾主运化。胃担负饮食物的受纳，并将受纳之饮食物腐熟为食糜，是脾吸收运化的基础，脾将其中的水谷精微吸收输布于全身，故有“脾为胃行其津液”之说。

2. 胃主降、脾主升。胃气主降，以下降为顺，胃气降才能将受纳腐熟的水谷，及时传至肠中，保持胃肠的虚实更替。脾气主升，以升为健，脾气升才能将水谷精微，布散营养于全身。脾气主升，胃主降，相反相成，相互协调地完成人体饮食消化吸收的功能活动。

第二章 胃肠的病理

一、胃的病理

胃的主要功能是受纳和腐熟水谷，胃气以和降为顺；胃为水谷之海，其性恶燥。因此胃的功能失调，主要是受纳和腐熟水谷功能异常，以胃气上逆为病理特征，出现脘腹胀满或疼痛、暖气、呕逆等病理表现。

胃的功能失调病理表现常见的有胃气虚、胃阴虚、胃寒和胃热（火）四个方面。

1. 胃气虚：胃气虚多由持久饮食失节，反复损伤胃气，或久病元气不复，或禀赋素虚等因素，均能导致胃气虚。胃气虚，则因受纳和腐熟水谷的功能减退，可出现纳谷不香，甚则不思饮食等病理表现；胃失和降，可出现脘腹痞满、隐痛的病理表现；甚至胃气上逆，可出现暖气、恶心、呕吐、呃逆等病理表现。

2. 胃阴虚：胃阴虚，主要是指胃的阴液亏虚而引起的胃的功能失调。胃阴虚多因久病不复，消灼胃阴；或因热病后期，邪热留恋，消灼胃阴。胃阴虚时，胃的受纳和腐熟水谷功能已显著衰退，可见不思饮食，舌质光红而干等病理表现；胃失和降，可见脘腹胀满、干呕等胃气上逆的病理表现。

3. 胃寒：胃寒，多因过食生冷，或过用寒冷药物，损伤胃之

阳气，或素体中阳不振，均可导致胃寒。胃寒，则腐熟水谷的功能明显减退，多见食人不化的病理表现。胃寒，则气机不利，气滞者则脘腹疼痛，得温则痛稍减；胃气上逆者，则可出现呃逆、呕吐等病理表现。

4. 胃火：胃火，多由于素嗜酒醴、膏粱厚味、辛辣，以致痰、湿、食等郁结化火；胃火，能引起胃的腐熟水谷功能过于亢进，而出现胃中嘈杂、消谷善饥等病理表现；胃火上炎，可致胃气上逆，而出现恶心、呕吐、泛酸等病理表现。

二、小肠的病理

小肠是人体消化系统中非常重要的器官。在中医学的脏象学说中，将小肠生理功能的一部分分别归属于脾的升清和胃的降浊功能中。小肠的主要生理功能是受盛、化物和分清别浊。因此小肠的功能失调，失于受盛则见食下腹痛、泄泻等病理表现；不能化物，则可见食入腹胀，大便完谷不化等病理表现；分清别浊的功能失调，则可见肠鸣腹痛，腹泻呕吐等病理表现。

三、大肠的病理

大肠的主要生理功能是传化糟粕。大肠的功能失调，主要表现为便秘与腹泻。

1. 便秘：热结大肠，消灼津液，肠道失润，传导不利而致燥结便秘；肺气虚弱，肃降失司，而致气虚便秘；阳虚不运，寒结大肠，传导不行而致阳虚便秘。

2. 腹泻：饮食所伤，食滞不化，而致食积腹泻；寒湿或湿热蕴结下注等，亦可见泄泻、便溏等病理表现；积滞与大肠气血相搏，则可见痢下赤白，里急后重等病理表现。

四、脾的病理

脾的主要生理功能是主运化、升清、主统血。这里只介绍脾的运化、升清功能失调的病理表现。

1. 运化功能失调：由于禀赋素虚，或久病，或劳倦过度，饮食所伤，而致脾气虚弱，运化水谷功能失常，可见纳少，口淡无味，腹胀便溏等病理表现；运化水湿功能失调，可发生水湿内停，而致水肿、痰饮等症。

2. 升清功能失调：脾之升清作用减弱，影响胃的降浊功能，而致升降浊失司，可见头晕目眩、便溏腹泻，甚至引起气血生化乏源，导致气血亏虚。脾气升举无力，还可引起内脏下垂。

五、胆的病理

胆的主要生理功能是贮藏和排泄胆汁，以助脾胃的运化功能。胆汁生成于肝之余气，其排泄和分泌，亦受肝疏泄功能的调节控制。所以胆汁的分泌和排泄障碍，与肝的疏泄功能异常密切相关。

1. 由于情志所伤，或湿热蕴蒸，肝胆失于疏泄，胆汁排泄不畅，可产生脘胀胁痛，反酸，呕吐黄苦水，或出现黄疸等症。

2. 胆汁滞留日久，易结砂石。

3. 胆气虚弱，则决断无权，或夹痰火上扰心神，而出现心烦、失眠等病理表现。