

功能性胃肠病 辨证论治

主编 祝德军 祝宏



人民卫生出版社

功能性胃肠病 辨证论治

——兼论肠易激综合征

中国中医药出版社

功能性胃肠病辨证论治



顾问兼主审 陈可冀

主 编 祝德军 祝 宏

副主编 迟莉丽 于文洲 陈雄 王乃祥

编 委(以姓氏笔画为序)

于文洲	于念东	王 芳	王乃祥
王伟明	王吉俊	王志学	刘晓红
刘素荣	孙鲁民	谷万里	迟莉丽
宋永红	陈 雄	吴利民	张 红
张梅红	祝 宏	祝文平	祝德军

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

功能性胃肠病辨证论治/祝德军等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2009. 7

ISBN 978-7-117-11905-4

I. 功… II. 祝… III. 功能性疾病: 胃肠病—辨证
论治 IV. R256. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 073175 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

功能性胃肠病辨证论治

主 编: 祝德军 祝 宏

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

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 17.75

字 数: 442 千字

版 次: 2009 年 7 月第 1 版 2009 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11905-4/R · 11906

定 价: 35.00 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)

序



胃肠病是城乡都常见的疾病。近年来,由于病源性胃肠病在病源学及其防治方面有了长足的进步,在一定程度上可以获得比较有效的控制;相对而言,功能性胃肠病(functional gastrointestinal disorders, FGIDs)便受到了较多的关注,包括十分多见的功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)、肠易激惹综合征(irritable bowel syndrome, IBS),及各种常见的功能性症状如呕吐、腹痛、腹泻、便秘等,亦可统称胃肠动力障碍综合征(disorders of gastrointestinal motility, DGIM);由于其发病多在20~50岁年龄段,相当值得注意。

祝德军教授及其编写组结合国内外研究进展及自身临床实践经验,编写了《功能性胃肠病辨证论治》一书。该书以临床实际应用为重点,参照国际公认的罗马Ⅱ诊断标准及曼谷新分类,突出中医药辨证论治优势,强调个体化的综合治理,内容新颖、实用,是一本很好的案头参考用书,是以为序。

中国中西医结合学会名誉会长
中国科学院院士

2009年3月8日于北京

前言

胃肠病是最常见、最多见的病类之一,近几十年来由于对病源性胃肠病的有效控制,使得功能性胃肠病对人类健康的影响日益突出,现已受到医学界的广泛关注。

因对功能性胃肠病的定义和诊断标准存在差异,不利于交流而成立了罗马委员会,拟定了罗马诊断标准。又经反复讨论、修改于 1999 年推出了功能性胃肠病的罗马Ⅱ分类及诊断标准。2002 年世界胃肠大会又发表了胃肠动力性疾病的曼谷新分类,为此类疾病的研究和交流创造了有利条件。

功能性胃肠病作为一个新的分支学科尚很年轻,经验不多,专著较少,病因不清,疗效欠佳。而在中医典籍中有关类似疾病的描述和治疗经验很多。发掘和发挥中医药治疗功能性胃肠病之作用,肯定能提高疗效而造福于人类。鉴于此,我们参照罗马Ⅱ分类及诊断标准和曼谷新分类,参考有关著作、论文及科研成果,结合我们的临床经验,编写了《功能性胃肠病辨证论治》一书,供同道参考。望能起到抛砖引玉的作用。

本书以临床应用为中心,突出辨证与辨病相结合,充分发挥中医辨证论治的优势,运用药物、耳穴贴压、针灸、推拿等方法,进行综合性治疗以提高疗效。对多数证型都给了几个供选用的方剂,是为了说明只要辨证正确,立法合理,则可用之方剂很多,不必拘泥于某方、某药,也可自己组方。但一定要对证,要个性化,要针对具体患者灵活运用,才能取得更好的疗效。

全书共十章。第一章简介中、西医有关基础知识及中西医结合的有关认识。第二章简介功能性胃肠病的诊疗和预防保健。第三章至第八章为临床部分,论述了 30 余种功能性胃肠病

· 前 言

及相关疾病的辨证治疗。第九章是有关检查及试验方法。第十章简介诊治观念的更新及部分参考资料。

中医的辨证论治是包括器质性疾病在内的,而本书只针对功能性胃肠病。因而在证型的取舍方面也存在一定困难。由于水平所限,书中不妥与错误之处在所难免。恳请专家、学者及广大读者批评、赐教。

山东中医药大学附属医院 内科 祝德军
山东省中医院
2009年2月10日

目 录



第一章 绪论	1
第一节 中医学有关胃肠生理病理的论述	1
一、脾胃的生理病理	2
二、肠道的生理病理	8
三、脾胃肠道与其他脏腑的关系	10
四、中医学对功能性胃肠疾病病因病机的认识	14
第二节 现代医学对功能性胃肠疾病的认识	33
一、功能性胃肠疾病的病因及发病机制	33
二、功能性胃肠疾病的分类	35
第三节 神经系统对胃肠道的调节	37
一、胃肠神经的构成及功能	38
二、中枢神经系统对胃肠道的调节	43
三、外周神经对消化道的调节	45
第四节 激素和饮食对胃肠道的调节	49
一、激素对胃肠道的调节	49
二、饮食对胃肠道的调节	51
第五节 胃肠道活动的完整性和统一性	52
一、消化道各部之协调配合	52
二、消化道的反射活动	53
三、消化道的分泌与运动之协调	54
四、神经系统与胃肠激素之协调	54
五、消化道活动的完整和统一性	55
第六节 中西医结合的有关认识	56
一、几种重要的脏腑关系	58

· 目 录

二、痰证与瘀证·····	62
三、几种常用的中医治法·····	66
第二章 功能性胃肠疾病的诊治和预防保健 ·····	73
第一节 功能性胃肠疾病的诊断 ·····	73
一、排除器质性疾病·····	73
二、时间的限定·····	75
三、胃肠功能检查·····	75
四、自主神经功能检查·····	76
五、心理状态的评估·····	76
六、程序诊断法·····	76
第二节 功能性胃肠疾病的处置 ·····	77
第三节 功能性胃肠疾病的常用药物 ·····	83
一、常用中药·····	83
二、常用中成药 ·····	112
三、常用西药 ·····	119
第四节 功能性胃肠疾病的预防与保健 ·····	127
一、精神调养 ·····	127
二、饮食宜忌 ·····	132
三、慎避外邪 ·····	137
四、科学锻炼 ·····	138
五、气功保健 ·····	140
六、针灸保健 ·····	143
七、推拿保健 ·····	145
第三章 功能性食管疾病 ·····	152
第一节 瘰疬球症 ·····	152
第二节 反刍综合征 ·····	157
第三节 食管动力障碍性疾病 ·····	162
第四节 胃食管反流性疾病 ·····	177
第五节 功能性烧心 ·····	185

第六节	食管源性功能性胸痛	189
第七节	功能性咽下困难	194
第四章	功能性胃、十二指肠疾病	200
第一节	功能性消化不良	200
第二节	神经性厌食	215
第三节	吞气症	222
第四节	功能性呕吐	227
第五节	呃逆	236
第六节	胃轻瘫综合征	248
第七节	倾倒综合征	257
第五章	功能性肠病	267
第一节	肠易激综合征	267
第二节	功能性腹痛	291
第三节	功能性腹胀	299
第四节	功能性腹泻	307
第五节	功能性便秘	314
第六节	假性肠梗阻	323
第六章	功能性肛门直肠疾病	333
第一节	功能性大便失禁	333
第二节	功能性肛门直肠疼痛	337
一、	肛提肌综合征	338
二、	痉挛性肛部疼痛	338
第三节	盆底肌协同失调	342
第七章	儿童功能性胃肠疾病	352
第一节	概述	352
一、	儿童功能性疾病的一般特征	352
二、	儿童功能性胃肠疾病的分类	356
第二节	婴儿反刍综合征	357
第三节	周期性呕吐综合征	362

目 录

第四节 功能性消化不良·····	369
第五节 功能性腹泻·····	378
第六节 功能性排便异常·····	383
第七节 腹型偏头痛·····	390
第八节 其他·····	397
一、婴儿反流 ·····	397
二、儿童肠易激综合征 ·····	399
三、功能性腹痛 ·····	400
四、吞气症 ·····	401
第八章 功能性胃肠病之相关疾病·····	403
第一节 非特异性消化道隐性出血·····	403
第二节 显微镜下结肠炎·····	406
一、胶原性结肠炎 ·····	407
二、淋巴细胞性结肠炎 ·····	411
第三节 功能性胆病所致胃肠功能紊乱·····	413
一、胆囊运动功能障碍 ·····	413
二、奥迪括约肌运动功能障碍 ·····	417
第四节 神经元性胃肠功能紊乱·····	418
第五节 其他疾病所致胃肠功能紊乱·····	422
第六节 药源性胃肠功能紊乱·····	426
第九章 功能性胃肠病的检查及试验方法·····	431
第一节 胃肠运动功能检查·····	431
一、X线检查 ·····	432
二、核素显像 ·····	438
三、胃肠电图 ·····	449
四、超声检查 ·····	455
五、腔内测压 ·····	460
六、24小时pH监测 ·····	471
七、呼气试验 ·····	476

八、其他	478
第二节 胃肠感觉功能检查	483
一、RⅢ反射反向抑制技术	484
二、恒压器检测技术	487
三、其他技术评价内脏敏感性	491
四、脑显像技术	494
五、消化道多重刺激的相互作用和神经调节	494
第三节 自主神经功能检查	495
第四节 神经变性病的神经诊断试验	502
第十章 功能性胃肠病的研究与进展	511
第一节 诊治观念的更新	511
第二节 功能性胃肠病的诊治流程	514
第三节 功能性胃肠病的分类及诊断标准	518
第四节 功能性胃肠病的研究现状与展望	527
一、现代医学对功能性胃肠病的病因和发病机制的 认识	527
二、现代医学对功能性胃肠病的治疗	529
三、从中医理论认识功能性胃肠病	530
四、展望	532
方剂汇编	535

绪论

第一节 中医学有关胃肠生理病理的论述

中医学所述胃肠与西医学的胃肠有着类似的生理病理，中医学认为胃居中焦，位于膈下，上接食管，下通小肠。整个胃体所在部位称为胃脘，上口为贲门即上脘，下口为幽门，即下脘，上下脘之间名中脘。胃和脾同居中焦，共属于土。然胃属阳土，脾属阴土，构成表里关系。胃的主要功能是主受纳，腐熟水谷，其性主降，喜润恶燥，正常情况下饮食物入口，经过食管，容纳于胃，故称胃为“水谷之海”。容纳于胃中的水谷，经过胃的腐熟消磨，下传于小肠，其精微通过脾的运化，以供养全身，糟粕下行大肠而排出体外。脾胃对饮食水谷的消化功能，常称之为“胃气”。《中藏经》曰：“胃气壮，五脏六腑皆壮也”，由于脾胃有消化饮食、摄取水谷精微以营养全身的重要作用，故合称脾胃为“后天之本”。《素问·平人气象论》说：“人以水谷为本”，均强调了脾胃消化功能对人体生命的重要性，所以临床上常把“顾护胃气”作为重要的治疗原则。脾为后天之本，气血津液生化之源，其性主升，喜燥恶湿，脾的主要功能是主运化，升清，统摄血液。《素问·灵兰秘典论》曰：“脾胃者，仓廪之官，五味出焉。大肠者，传导之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。”这是对脾胃、大肠、小肠生理功能的高度概括。中医学中脾、胃、大肠、小肠共同构成了人体的消化系统。此外，肝主疏泄，肝有疏土助运的功

能,肝气能助胆汁泄注于胃肠而促进脾胃的消化。

一、脾胃的生理病理

(一) 脾的生理病理

脾位于腹腔上部,隔膜下面,与胃以膜相连,在胃的背侧左上方。如《类经图翼》说:“脾……与胃同膜而附其上之左,俞当十一椎下。”脾的主要生理功能是主运化,升清,统摄血液。

1. 主运化 脾主运化包括两个方面,一是运化水谷,指对饮食物的消化和吸收。饮食入胃必须依赖脾的运化,将水谷精微转化为气血津液,以供养全身,如《素问·厥论》说:“脾主为胃行其津液者也。”由于脾具有运化水谷精微的功能,脾气健运才能使机体的消化吸收功能健全,才能为精、气、血、津、液提供足够的营养物质,以使全身脏腑组织器官得到充分的营养,从而保证身体各种生理功能的正常进行。正如《素问·经脉别论》所指出的“食气入胃,散精于肝……浊气归心,淫精于脉”和“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺”等,均说明脾的传输和散精功能。若脾失健运则消化吸收功能失调,则出现纳呆、腹胀便溏、形体消瘦、倦怠乏力等症状。二是运化水湿,是指脾对于水液具有吸收、传输和布散功能。脾将水谷中多余的水分运输到肺肾,通过肺肾的气化作用,化为汗和尿而排出体外。所以,脾的运化水液的功能健旺,既能使脏腑百骸得到水液的充分濡湿,又能防止水液在体内发生不正常的停止。避免湿、痰和饮等病理产物的生成,从而维持了体内水液的动态平衡。如果脾的运化水液的功能失调,就会导致水液在体内留滞,形成湿、痰、饮等病理产物,发生水肿、泄泻等证,故《素问·至真要大论》说:“诸湿肿满,皆属于脾”。

脾的运化水谷和运化水液的功能,是相互配合的,只有脾的功能正常,才能化生气血,营养全身,保证人体水液代谢的正常,

对人体生命活动的持续和气血津液化生,均有重要的意义,所以明代李中梓在《医宗必读》中指出:“脾何以为后天之本?盖婴儿既生,一日不食则饥,七日不食则胃肠涸绝而死。经云:‘安谷则昌,绝谷则亡。’胃气一绝,百药难施,一有此身,必资谷气。谷气入于胃,洒陈于六腑而气至,和调于五脏而血生,而人资之以为生者也。故曰:后天之本在脾。”因此,在防治疾病时要时刻保护脾胃,注重调养脾胃。如果不注重保养脾胃,使脾胃运化功能失调,则易发生各种疾病,正如李东垣所说:“百病皆由脾胃衰而生也”。

2. 主升清 脾气的功能特点是以上升为主,所谓“脾气主升”即指此言。“清”又称“清气”、“清阳之气”,是指水谷精微等营养物质,所谓“升清”是指营养物质的上升与输布,脾之所以能将水谷精微上输于肺再通过心肺的气化作用而化生气血以营养全身,就是因为脾有升清的功能。如《医学正传·医学或问》说:“其清者倏焉而化为气,依脾气而上升于肺,其至清而至精者,由肺而灌溉乎四体,而为汗液津唾,助血脉,益气力,而为生生不息之运也。”说明了“脾主升清”的重要作用,只有脾的升清功能正常,元气充沛,才能使“清阳出上窍”,而头清、目明、耳聪,才能使“清阳实四肢”,而肌肉丰满,肢体矫健有力,才能大气充实,生机旺盛;同时脾的升清与胃的降浊相辅相成,共同协调维持人体内脏相对恒定,使机体脏腑维系在正常位置,而不至于下垂。如果脾气虚弱,升清失司,则水谷不能运化,气血生化无源,可出现神疲乏力,头晕目眩,腹胀,泄泻等证,《灵枢·本神》说:“脾气虚则四肢不用,五脏不安。”脾气虚甚则见下陷,出现脱肛,内脏下垂,久泻不止等证,所以《素问·阴阳应象大论》说:“清气在下,则生飧泄。”

3. 主统血 统,是统摄、控制的意思。血液运行于经脉之中,不致溢出于经脉之外,这全有赖于脾气的统摄,《血证论·脏腑病机论》说:“经云脾统血,血之运行上下,全赖于脾”。脾主统

血,与脾藏营的功能是密切相关的,因而它包括统血和藏营两个方面。脾藏营,首见于《素问·痹论》和《灵枢·本神》,文中指出:“营者,水谷之精气也”,脾藏营,说明营是指饮食物经脾胃消化、吸收所化的精微物质,由脾化生,藏于脾中。营是人体生成血液的重要组成部分,是由中焦脾胃的气化作用而生成的,如《灵枢·决气》所说:“中焦受气取汁,变化而赤,是为血。”故有“脾为气血生化之源”的说法。如果脾的功能失常,营血化源不足,可出现面色无华,口唇淡白,心悸少寐等营虚证。脾统血是在脾藏营的基础上,进一步发挥脾的统摄血液的作用,使血液正常运行于脉中,《难经·四十二难》说:“(脾)主裹血,温五脏。”脾统血主要依赖脾气的固摄作用,脾气健旺,则气血充盈,气的固摄作用也健全,使血液不会溢出脉外而致出血。如果脾的运化功能减退,使气血生化无源,气血虚亏,气的固摄功能减弱,可导致多种出血,如便血、尿血、崩漏、皮肤紫斑等,故《金匱翼·中虚脱血》说,“脾统血,脾虚则不能摄血;脾化血,脾虚则不能运化,因而脱陷妄行。”

4. 主肌肉、四肢 脾主肌肉,是指脾具有输布精微而营养全身肌肉的功能。因为脾能化生气血,通过其运化的功能将水谷精微输送到全身肌肉,使之得以营养,而发达丰满,强壮有力。因此,人体肌肉的强健与否,与脾的运化功能密切相关。若脾虚失运,精微乏源,则肌肉失养,必致肌肉消瘦软弱无力,甚至萎弱不用。故李东垣指出:“脾胃俱旺则能食而肥;脾胃俱虚则不食而瘦。”(《脾胃论·脾胃盛衰论》)

脾主四肢,是指人体四肢,同样需要脾气运化的水谷精微来充养,以维持其正常的生理活动。四肢又依赖于清阳的升腾宣发,才能得到精微物质的营养,即“清阳实四肢”之说。脾气健运,水谷精微和清阳之气才能化生,四肢才能营养充足,活动才能矫健有力。如果脾失健运,清阳不升,布散无力,则四肢营养不足,可出现肌肉痿软,四肢倦怠无力。所以《素问·太阴阳明

论》说：“四肢皆禀气于胃而不得至经，必因于脾乃得禀也。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。”这充分说明四肢功能的正常与否，与脾的运化水谷精微和升清功能密切相关。

5. 主大腹，调二便 大腹指上至胃脘下至耻骨的整个腹部。脾主大腹有两个涵义，一是指脾藏于腹内，腹为脾之舍；二是言腹部由脾所统率。即“腹为脾所主”之意。故《灵枢·经脉》说：“脾足太阴之脉……入腹属脾。”由于脾与腹的关系密切，故若脾气健运，气机通畅，则腹部柔软平坦，不痛不胀。如脾失健运，气机不畅，则腹胀痞满，甚则疼痛；若脾气下陷，升举无权，则发生小腹坠胀等症状。脾调二便，指脾具有调节大便和小便的作用。脾主运化水谷，可将水谷精微物质转输于全身，糟粕由大肠传化于体外，保持大便正常排泄。若脾运失常，影响大肠传导，则出现泄泻与便秘。脾对小便的调节亦起着主要作用，因为脾主运化水湿，又主升清，脾气充足，运化水湿功能正常，膀胱蒸发水津和储藏尿液的功能才能正常发挥，从而保证小便的正常排泄。若脾气不足，升举失常，则影响膀胱气化功能，出现小便频数或不利。所以《灵枢·口问》说：“中气不足，溲便为之变。”

6. 开窍于口，其华在唇 脾主运化饮食水谷，而在对饮食水谷的受纳与运化方面，口与脾的功能是统一协调的。所以《灵枢·脉度》说：“脾气通于口，脾和则口能知五味矣。”所谓“和”，即指脾的运化功能协调，协调则气通于口，而食欲正常；不和，则如《图书编·脾脏说》所谓：“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。”以上足以说明“口为脾之官”、“脾开窍于口”的道理。其华在唇，是说脾的精气健旺与否，可由口唇反映出来，《素问·五脏生成》说：“脾之合肉也，其荣唇也。”《黄帝内经素问集注》为之注解：“脾乃仓廩之官，主运化水谷之精，以生养肌肉，故合肉；脾开窍于口，故荣在唇。”说明脾的精气之所以能反映于口，是和它主肌