

肝胆胃肠 痛症

○ 梁勇才 主编

肝胆胃肠痛症是一种比较常见和复杂的顽固病症，严重影响了人们的工作和生活。本书的作者们针对临床常见的肝胆胃肠痛症，参阅了大量相关资料，结合自己的临床经验，精选了大量治疗这些痛症的实用方药，包括了各种内外治法，简便有效，适于基层医师参考应用。

秘方



化学工业出版社

○ 梁勇才 主编

肝胆胃肠 痛症

秘方



化学工业出版社

· 北京 ·

肝胆胃肠痛症是一种比较常见和复杂的顽固病症，严重影响人们的工作和生活。本书的作者针对临床常见的肝胆胃肠痛症，参阅了大量相关资料，结合自己的临床经验，精选了大量治疗这些痛症的实用方药，包括各种内外治法，简便有效，适于基层医师参考使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

肝胆胃肠痛症妙方/梁勇才主编. —北京: 化学工业出版社, 2010.1

ISBN 978-7-122-06180-5

I. 肝… II. 梁… III. ①肝疾病-验方-汇编②胆道疾病-验方-汇编③胃肠病-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 110141 号

责任编辑: 贾维娜
责任校对: 宋 玮

装帧设计: 史利平

出版发行: 化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 北京云浩印刷有限责任公司

850mm×1168mm 1/32 印张 9 字数 243 千字

2010 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 25.00 元

版权所有 违者必究

本书编写人员

主 编 梁勇才

编 者 梁勇才 梁杰圣 梁杰宏 梁杰梅

徐 琴 林万鑫 华继祖 林济民

夏振国 李一成 赵文华 符祖荣

前 言

1986年，国际疼痛协会（IASP）对疼痛做出了明确的定义：疼痛是一种不愉快的感受和情绪体验，伴随有组织损伤或潜在的组织损伤。我们将具有以疼痛为主要症状的疾病总称为“痛症”。

痛症及其治疗是涉及面广泛的医学课题，如何尽快有效地控制痛症，是一项紧迫而艰巨的医疗任务。最近10年，研究人员和临床医学家为此做出了许多有意义的尝试，但疼痛至今难以全面有效地控制。因此，为患者推荐有效的解痛之法，为医师提供良好的解痛妙方，是笔者良好的愿望。肝胆胃肠痛症是最常见、最复杂、治疗最棘手的顽固病症之一，严重威胁着人类的身体健康和生命安全。鉴于此，笔者编纂了本书。

本书精选国内名医名方，有家传、师授秘方，有潜心研究、临床验证的科技成果，有历经沧桑、百治不衰的民间偏方等，内容丰富实用，全面反映了我国当代治疗肝胆胃肠痛症的新经验、新信息、新动态、新成果。

限于笔者水平，书中不足之处在所难免，敬请读者和同道不吝赐教。

梁勇才

2009年11月



目 录

一、损伤性食管炎	1	综合征	92
二、霉菌性食管炎	1	二十三、残胃无张力症	92
三、反流性食管炎	2	二十四、门脉高压性胃病	93
四、胃脘痛	2	二十五、贲门失弛缓症	93
五、慢性胃炎	10	二十六、胆胃食管反流病	94
六、慢性胃窦炎	18	二十七、十二指肠炎	95
七、浅表性胃炎	20	二十八、十二指肠壅积症	95
八、胆汁反流性胃炎	23	二十九、肝内胆管结石	96
九、糜烂性胃炎	34	三十、肝内血管瘤	98
十、萎缩性胃炎	36	三十一、肝囊肿	99
十一、残胃炎	50	三十二、肝脓肿	100
十二、幽门螺杆菌感染性胃病	51	三十三、脂肪肝	106
十三、消化性溃疡	56	三十四、肝豆状核变性	113
十四、上消化道出血	70	三十五、急性黄疸型肝炎	113
十五、胃轻瘫综合征	79	三十六、慢性迁延型肝炎	118
十六、胃下垂	79	三十七、慢性活动型肝炎	119
十七、胃黏膜脱垂	84	三十八、淤胆型肝炎	121
十八、胃肠痉挛	86	三十九、自身免疫型肝炎	123
十九、胃扭转	87	四十、药物型肝炎	124
二十、胃结石	89	四十一、甲型肝炎	124
二十一、胃神经官能症	91	四十二、乙型肝炎	126
二十二、胃节律紊乱		四十三、丙型肝炎	130
		四十四、戊型肝炎	132

四十五、肝炎后综合征	133	六十八、霉菌性肠炎	207
四十六、重症肝炎	134	六十九、急性细菌性痢疾	210
四十七、肝纤维化	137	七十、慢性细菌性痢疾	215
四十八、肝硬化	140	七十一、阿米巴痢疾	216
四十九、肝硬化腹水	148	七十二、放射性结肠炎	218
五十、肝曲综合征	156	七十三、黏液性结肠炎	218
五十一、胆绞痛	157	七十四、过敏性结肠炎	219
五十二、胆囊炎	159	七十五、结肠过敏综合征	220
五十三、胆道蛔虫	170	七十六、溃疡性结肠炎	221
五十四、胆囊息肉	178	七十七、慢性非特异性 结肠炎	237
五十五、胆石症	179	七十八、慢性非特异性 溃疡性结肠炎	241
五十六、胆囊炎伴胆石症	187	七十九、坏死性肠炎	248
五十七、急性胆管炎	191	八十、小肠扭转	251
五十八、胆道术后综合征	194	八十一、肠麻痹	252
五十九、胆心综合征	196	八十二、麻痹性肠梗阻	253
六十、胃肠型荨麻疹	199	八十三、肠粘连	255
六十一、胃肠功能紊乱	200	八十四、粘连性肠梗阻	259
六十二、胃肠痉挛	200	八十五、肠易激综合征	264
六十三、胃肠神经官能症	201	八十六、胃肠道息肉	273
六十四、消化不良	202	八十七、阑尾炎	274
六十五、滴虫性肠炎	204		
六十六、病毒性肠炎	206		
六十七、假膜性肠炎	207		

一、损伤性食管炎

内治

清膈汤

【处方】 金银花 30 克，连翘 20 克，黄芩 8 克，桔梗、延胡索各 10 克，乌药 12 克，枳壳 9 克，甘草 6 克。

【加减】 胸痛甚加瓜蒌 12 克；大便秘结加大黄 12 克；小便热涩加土茯苓 12 克；咳嗽加贝母 10 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎服。

【方源】 游佳斌. 浙江中医杂志, 1993, 16 (5): 476

二、霉菌性食管炎

内治

四君子汤合温胆汤

【处方】 党参、白术、半夏、茯苓、白鲜皮、陈皮、枳壳、竹茹各 10 克，茯苓、代赭石各 18 克，陈皮、木香、砂仁、黄芩各 6 克，甘草 3 克。

【加减】 虚寒型加延胡索、干姜、大枣；气滞型加柴胡、郁金、延胡索；湿热型加黄连、藿梗、蔻仁；瘀阻型加丹参、延胡索；痰浊型加草蔻、莱菔子。

【用法】 每日 1 剂，水煎服。并用氢氧化镁乳剂 10 毫升，庆大霉素 8 万单位，每日 3 次，口服。

【方源】 李世德. 福建中医药, 1994, 25 (3): 2

三、反流性食管炎

内治

1. 苦参二陈汤

【处方】 苦参、陈皮、半夏、茯苓、白鲜皮、甘草各 10 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎分 4 次服。

【方源】 郭殿武. 中医杂志, 1997, 38 (3): 163

2. 四逆散配合西药

【处方】 柴胡 12 克，白芍 15 克，枳实 20 克，甘草 5 克。

【用法】

(1) 2 日 1 剂，水煎服。

(2) 中度及重度用奥美拉唑 20 毫克，每日 2 次；轻度用奥美拉唑 20 毫克，每日 1 次，口服，用 4~8 周。

【方源】 杨勇. 成都中医药大学学报, 1999, 22 (3): 25

四、胃 脘 痛

(一) 内治

1. 胃病灵冲剂

【处方】 黄芪、党参、肉桂、白术、枳壳、厚朴、黄连、莪术各 10 克，附子 15 克，蒲公英 20 克，大黄 6 克。

【用法】 共研细末。每袋 10 克，含生药 6 克。每次 1 袋，每日 3 次，口服，用 1 个月。

【方源】 张西民. 甘肃中医, 2000, 13 (1): 19

2. 瓦甘散

【处方】 瓦楞子、炙甘草、炒白术各 20 克，延胡索 15 克。

【用法】 共研细末。每次 3 克，每日 3 次，饭前 30 分钟温开水送服。儿童酌减。7 天为 1 个疗程。

【方源】 黄白. 湖北中医杂志, 1999, 22 (3): 25

3. 三香散

【处方】 生香附、熟香附、炒小茴香等量。

【用法】 共研极细末。每日 30~60 克，分早、晚用开水冲服或痛时急服。

【方源】 成华. 南京中医药大学学报, 1999, 2 (3): 19

4. 振中丸

【处方】 黄连、五灵脂、法半夏、广木香各 60 克，黄芩、麦门冬、炙甘草各 100 克，干姜 10 克，白芍 180 克，党参 150 克，薤白 30 克，吴茱萸 20 克。

【用法】 焙焦为粉，水泛为丸。每次 10 克，每日 3 次，口服。

【禁忌】 孕妇慎用。

【方源】 李堡. 广西中医药, 2000, 23 (3): 13

5. 桂枝茯苓白术汤

【处方】 炙甘草 15~30 克，茯苓、白术、白芍、生姜片各 50 克，去核大枣 30 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎服，30 天为 1 个疗程。

【禁忌】 忌烈酒及过量食用生冷辛酸甜辣食物。

【方源】 陈诚. 中国中西医结合杂志, 1998, 3 (3): 31

6. 化痰煎冲剂内服

【处方】 炙刺猬皮、炒九香虫、延胡索各 6 克，炒五灵脂、川楝子各 10 克，乳香、没药各 1.5 克。

【用法】 制成冲剂，1 袋 20 克。每次 1 袋，根据兼证配汤剂

冲服：兼气滞用枳壳、香附、佛手、陈皮、大腹皮、香橼皮；兼寒热错杂用黄芩、黄连、半夏、党参、干姜、白术、砂仁、枳壳、陈皮、吴茱萸；兼阴虚用南沙参、麦门冬、石斛、白芍、乌梅、甘草。

【方源】 朱忠实. 陕西中医, 2000, 2 (3): 21

7. 清热祛湿汤

【处方】 刘寄奴、麦芽各 30 克, 栀子、郁金、连翘各 10 克, 甘草 6 克。

【用法】

(1) 每日 1 剂, 水煎服, 30 天为 1 个疗程。

(2) 夜间疼痛甚用颅痛定 60 毫克, 肌内注射。

【方源】 庄方. 浙江中医杂志, 1999, 3 (4): 30

8. 化肝煎

【处方】 陈皮、青皮、白芍、牡丹皮、栀子、泽泻各 10 克。

【用法】

(1) 每日 1 剂, 水煎服, 30 天为 1 个疗程。

(2) 夜间疼痛甚用颅痛定 60 毫克, 肌内注射。

【方源】 张清华. 中国中西医结合杂志, 1997, 2 (3): 34

9. 百合定痛饮加减小内服

【处方】 百合 30 克, 丹参 15 克, 檀香 6 克 (后下), 砂仁 8 克 (后下), 黄连 10 克, 吴茱萸 3 克, 香附、延胡索、川楝子各 12 克, 高良姜 1 克。

【加减】 脾胃气虚加黄芪、太子参; 脾胃阴亏加南沙参、玉竹; 胃窦炎加生石膏、蒲公英; 溃疡加海螵蛸、浙贝母; 胃酸缺乏加乌梅、木瓜; 寒凝加熟附片、桂枝; 热郁加黄芩、生大黄; 湿阻加苍术、厚朴; 饮停加泽泻、白术; 血瘀加三棱、郁金; 食积加建曲、麦芽、焦山楂; 出血加白及、三七。

【用法】 每日 1 剂, 水煎分 3 次服, 30 天为 1 个疗程。

【方源】 张国学. 成都中医药大学学报, 1995, 18 (3): 26

10. 蒲公英甘草汤加减

【处方】 蒲公英 20~30 克，丹参、白芍各 15~30 克，甘草 10~30 克。

【加减】 热象明显加黄连；上腹胀满加川厚朴、莱菔子、法半夏；痛甚加三棱、莪术；舌红苔少、口干加百合；脾胃虚寒加黄芪、党参、桂枝、白术、陈皮；反酸加海螵蛸、瓦楞子；上消化道出血加大黄、白及；幽门梗阻加大黄、桃仁、莱菔子。

【用法】 每日 1 剂，水煎服，1 个月为 1 个疗程。

【方源】 牛雄. 河北中医，1995，6（4）：21

11. 青灵百合汤加减

【处方】 百合、蒲公英各 20~30 克，乌药、炒青皮、炒五灵脂各 10 克。

【加减】 脘腹胀加沉香、炒莱菔子；恶心呕吐加竹茹、清半夏；纳呆加鸡内金、炒神曲；大便秘结加大黄；反酸加黄连、吴茱萸；呕血加大黄、白及。

【用法】 每日 1 剂，水煎，晚饭后顿服。痛剧者每日上、下午各服 1 剂。

【方源】 方文. 中国中西医结合杂志，1998，3（3）：31

12. 胃复散加减

【处方】 白术、陈皮、蒲黄、五灵脂、川楝子各 10 克，黄连 15 克，吴茱萸 9 克，海螵蛸 30 克，瓦楞子 2 克。

【加减】 寒凝气滞加香附、萆澄茄；饮食停滞加砂仁、焦三仙；肝郁气滞加柴胡、木香；瘀血阻络加丹参、桃仁、红花；脾胃虚寒加黄芪、生姜、大枣。

【用法】 共研细末。每次 3~5 克，每日 3 次，口服。

【方源】 徐芝. 山东中医杂志，2000，4（3）：25

13. 当归贝母苦参丸加减

【处方】 当归 15~30 克，贝母 10 克，苦参 6~15 克。

【加减】 郁火伤阴证用大贝母；痛势急迫者合芍药甘草汤；气滞加九香虫、甘松。

【用法】 加水 1500 毫升，煎至 500 毫升，每日 1 剂，分 3 次饭前服。

【方源】 江文. 中国中西医结合杂志, 1995, 5 (2): 28

14. 养胃消痛方加减

【处方】 北沙参、五灵脂、法半夏、麦门冬、当归、蒲黄、黄连各 10 克，玉竹、山楂各 12 克，谷芽、天花粉各 15 克，枸杞子 9 克，川楝子 8 克，吴茱萸 6 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎服。

【方源】 李大鹏. 中国中医药科技, 1996, 4 (3): 29

15. 分三型施治

[处方]

(1) 肝胃不和型 用制香附 10 克，炒枳壳、佛手片、紫苏梗各 6~10 克，橘皮 6 克，炙鸡内金 5~8 克，生甘草 3~4 克。

(2) 脾胃气虚型 用炙黄芪 10~15 克，太子参 10~12 克，炒白术 6~10 克，山药 10~20 克，茯苓 15~20 克，木香 6 克，炙甘草 4 克，红枣 5~7 枚。

(3) 胃阴不足型 用北沙参、白芍各 10~15 克，麦门冬 10~12 克，当归 10 克，白及 6~10 克，绿萼梅、木蝴蝶各 6 克，生甘草 3~5 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎服。

【方源】 王革. 中国中西医结合杂志, 1998, 3 (3): 31

16. 分四型施治

[处方]

(1) 肝胃不和型 用香薷饮加减。

(2) 肝胃气虚型 用六君子汤。

(3) 脾胃湿热型 用清热化湿汤：黄连、栀子、厚朴、赤芍各 9 克，黄芩、佩兰、竹茹各 10 克，蒲公英、白花蛇舌草各 15 克，薏苡仁 12 克，白蔻仁 6 克，甘草 3 克。

(4) 胃阴不足型 用沙参麦冬汤加减。

【用法】 每日 1 剂，水煎服。

【方源】 吴茱。中国中西医结合杂志，1999，4（5）：27

17. 分四型施治

【处方】

（1）寒凝气滞型 用陈皮、甘草、良姜各5克，香附、半夏各10克，砂仁3克，紫苏叶6克。

（2）胃热炽盛型 用黄连6克，陈皮、檀香、甘草各5克，茯苓12克，砂仁3克。

（3）肝胃不和型 用柴胡、半夏、竹茹、枳实各10克，白芍、茯苓各12克，陈皮、生姜、甘草各5克，黄连3克。

（4）瘀血内停型 用当归、桃仁、红花、玄胡、蒲黄、乌药、香附各10克，川芎、赤芍各6克，甘草5克。

【用法】 每日1剂，水煎服。疗程10~90天。

【方源】 周文光。广西中医药，1993，16（5）：16

18. 分五型施治

（1）胃寒型 用胃痛酒：肉桂、良姜、甘草各27克，炮姜36克，干姜18克，生地黄30克。

（2）胃热型 用玉女煎合一贯煎化裁：生石膏45克，生地黄15克，麦门冬、白芍各10克，肉桂（后下）、甘草各5克。

（3）肝郁型 用柴胡疏肝饮加减：柴胡、肉桂（后下）、大黄（后下）各6克，香附、生地黄各15克，莪术、白芍各10克，生甘草5克。

（4）中虚型 用黄芪建中汤：黄芪15克，桂枝、生姜各6克，白芍12克，甘草5克，大枣5枚，饴糖30克（冲服）。

（5）瘀阻型 用胆通合剂：柴胡9克，香附12克，郁金15克，莪术、姜黄、芒硝（冲服）各10克，大黄（后下）、乌梅各6克，川椒5克。

【用法】

（1）胃痛酒方置于白酒500~1000毫升中，浸泡7（夏）~15天（冬），常作摇动；每次5~10毫升，每日2次，口服。

（2）余方均每日1剂，水煎服。

【方源】 宁国富. 中国中西医结合杂志, 1996, 4 (5): 37

19. 分九型施治

【处方】

(1) 脾胃虚寒型 用黄芪、党参各 15 克, 桂枝、生姜各 6 克, 干姜 8 克, 甘草 3 克, 白芍、枳壳、焦白术各 10 克, 大枣 4 枚, 饴糖 18 克。

(2) 肝气犯胃型 用柴胡、枳壳、甘草、川芎、香附、陈皮、牡丹皮、檀香各 10 克, 白芍 12 克, 丹参 15 克。

(3) 寒热错杂型 用法半夏 12 克, 五灵脂 15 克, 党参、黄芩各 9 克, 甘草、干姜各 6 克, 黄连 3 克, 大枣 4 枚, 檀香、延胡索各 10 克, 丹参 20 克。

(4) 胃阴不足型 用生地黄、麦门冬、南沙参、白芍、知母、石斛各 15 克, 当归、枳壳、五灵脂各 10 克, 甘草、川楝子各 6 克。

(5) 肝胃郁热型 用黄连 6 克, 牡丹皮、梔子、青皮、陈皮、甘草、吴茱萸、川楝子各 10 克, 当归 12 克, 茯苓 15 克。

(6) 中气下陷型 用黄芪、党参、当归、枳壳、刺猬皮、淮山药各 15 克, 甘草 5 克, 陈皮 6 克, 升麻、柴胡各 3 克, 白术 10 克。

(7) 饮食停滞型 用神曲、陈皮、连翘、大黄、法半夏各 10 克, 焦山楂、莱菔子、鸡内金、茯苓各 15 克。

(8) 瘀血凝滞型 用蒲黄、檀香、枳壳、甘草、五灵脂各 10 克, 丹参 20 克, 当归 15 克, 砂仁 6 克。

(9) 脾虚饮滞型 用党参、茯苓、山药各 15 克, 桂枝、木香、枳壳、陈皮、焦白术各 10 克, 干姜 8 克, 甘草 6 克。

【用法】 每日 1 剂, 水煎服。

【方源】 王永民. 湖北中医杂志, 1997, 4 (5): 32

(二) 外治

1. 佩戴药兜肚

【处方】 附子、干姜、细辛、麻黄、乌药、香附各 30 克, 虎

杖 120 克，樟脑 40 克，颠茄片 10 片。

【用法】 研细末，以棉布制成兜肚，内置药末 50 克，敷于胃脘与皮肤直接接触。

【方源】 陈忠. 中国中西医结合杂志, 1998, 3 (3): 31

2. 穴位埋线

【取穴】 中脘透上脘、胃俞透脾俞。

【治法】 常规消毒，局麻后穴位埋线，每次间隔 25~30 天。

【禁忌】 禁烟酒、辛辣及刺激性食物。

【方源】 梁勇才. 盐城医药, 1999, 4 (2): 28

3. 圆镊针点穴

【主穴】 足三里、内关、梁丘。

【配穴】 气滞型配太冲、阳陵泉；虚寒型配中脘、隐白；湿热型配曲池、内庭；阴虚型配三阴交。

【治疗】 圆镊针及穴位常规消毒，持针姿势以执笔式为主，针体与肌肤呈 $15^{\circ}\sim 45^{\circ}$ 角倾斜点按。虚证施补法，实证施泻法，顺经络循行方向用针为补，反之为泻。施行按摩时针头不动，在小范围内均匀有力旋转，顺时针方向为补，逆时针方向为泻。

【方源】 王维. 中国针灸, 1999, 4 (2): 32

4. 穴位注射

【取穴】 脾俞、胃俞，无反酸加足三里，反酸加梁丘；肝俞、内关、中脘、关元。

【治法】 用人胎盘组织液、维生素 B_{12} （每支 2 毫升，含 500 微克）各 12 毫升混匀，常规消毒穴位、针头在每穴上下提插，患者有酸沉感时，注射 3 毫升药物，每日 1 次，10 天为 1 个疗程，每个疗程间隔 7 天。

【方源】 周国芳. 新中医, 1994, 26 (2): 33

5. 中药外敷

【处方】 柴胡、枳壳、木香各 36 克，郁金、丹参各 45 克，川芎、延胡索各 30 克，冰片 6 克。

【用法】 共研细末，每次 20 克，蜂蜜调膏，外敷中脘穴，纱

布固定，2日1次。

【方源】 张文学. 中医研究, 1996, 9 (6): 29

五、慢性胃炎

(一) 内治

1. 胃炎合剂

【处方】 枳壳、陈皮、梔子、生紫菀各 10 克，旋覆花（布包）、五灵脂、佛手、半夏各 12 克，生麦芽 15 克，生山药、南沙参、丹参、白术、茯苓各 20 克，木香 6 克。

【用法】 每日 1 剂，水煎服，30 天为 1 个疗程。

【方源】 苏友蒿. 中医杂志, 1996, 4 (10): 26

2. 复方胃康宁

【处方】 延胡索、郁金、川楝子、莱菔子各 15 克，海螵蛸、蒲公英、半枝莲、鸡血藤各 30 克，代赭石 20 克，酒大黄 2 克，甘草 3 克。

【用法】 研末压片。每次 4 片，每日 4 次，饭前 1 小时和睡前半小时口服。

【方源】 苏成功. 中医杂志, 1994, 2 (6): 22

3. 205 胃药片

【处方】 海螵蛸 3000 克，白矾 4000 克，延胡索、陈皮各 2000 克，曼陀罗叶 50 克。

【制法】 置远红外干燥箱内干燥（60℃）2 小时，粉碎，过 100 目筛，混匀，按 10:1 加入淀粉和糊精，拌匀。另取 10% 淀粉浆作黏合剂与药粉做成软料，过 14 目筛，放入烘箱内 70℃ 烘干，再过 12 目筛，加入 1%~2% 硬脂酸镁做润滑剂，制成颗粒后，拌