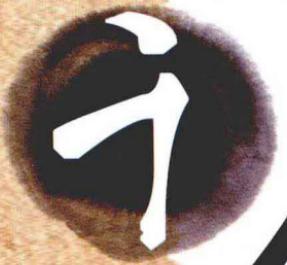
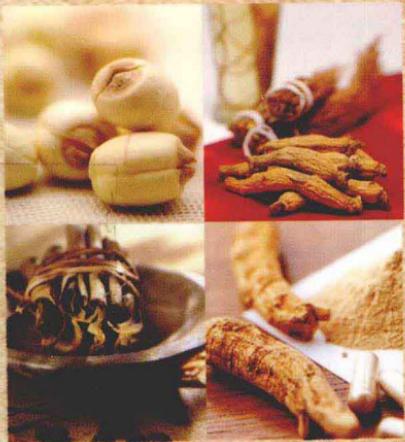


胃病 全方



急性胃炎系由不同病因引起的胃黏膜急性炎症。

病变严重者可累及黏膜下层与肌层，甚至深达浆膜层，伴有肠炎者又称胃肠炎。常见的病因有：药物、应激因素、酒精、腐蚀性化学物质、感染因素、黏膜缺血、缺氧、十二指肠液反流、食物变质、粗糙或不良的饮食习惯、放射性损伤或胃部机械性损伤等。



主编 孟建华 蔡建荣

河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社

胃病 全方

主编 孟建华 蔡建荣



河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社

主 编 孟建华 蔡建荣

副主编 赵红伟 王石红 曹延萍 侯朋兴

编 委 李立芳 周宏伟 代叶红 谢 伟 朱叶珊 连书霞

王兆黎 李玲玲 田金悦 康 薇 王苏霞 任 杰

图书在版编目(CIP)数据

胃病千金方/孟建华,蔡建荣主编. —石家庄:河北
科学技术出版社, 2011. 7

ISBN 978 - 7 - 5375 - 4430 - 6

I. ①胃… II. ①孟…②蔡… III. ①脾胃病—验方—
汇编 IV. ①R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 115575 号

胃病千金方

孟建华 蔡建荣 主编

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)

印 刷 河北新华第一印刷有限责任公司

开 本 850 × 1168 1/32

印 张 15.75

字 数 395 千字

版 次 2011 年 9 月第 1 版

2011 年 9 月第 1 次印刷

定 价 29.50 元



前 言

方剂是伟大中华医药宝库中的一朵奇葩，其历史源远流长，对于治疗常见病、多发病、疑难病发挥了巨大作用。然而，方剂之多数不胜数，散见于各种医籍之中，不便于读者学习和使用。为了更好地应用已经成熟的先进经验，提高医学诊疗水平，我们组织临床各科专家，对公开发表的大量文献进行了全面系统的搜集整理，本着实事求是的原则，博收约取，结合自己的临床经验，编写了《千金方丛书》。该套丛书充分反映了新中国成立以来中方剂学的最新进展和成果。

本丛书共5册，包括《心病千金方》《肝病千金方》《胃病千金方》《肺病千金方》《肾病千金方》。每书在编排上体现“以病为纲，以病统方”的分类法则。每一病举例数方，每一方用于不同证型，力求疗效可靠，有较强的实用价值。每一方剂均按“药物组成”、“临床应用”、“适应病证”、“应用方法”等形式详细介绍。本书旨在总结临证有效方剂，而不以学术探讨为目的，因此，验方内各项悉尊作者原意，不参入编者己见，凡药涉剧毒，方涉峻烈者，或有其他需要特殊说明的事项者，均在“注意事项”中对其详加说明。

本丛书注重文献的客观性、辨证论治的准确性、中医药处方的科学性、患者使用的安全性，适合中医师、



中西医结合医师、基层医务人员、科研和教学工作者以及广大中医药爱好者阅读参考。医者参考本书，可以了解最新学术进展；患者阅读，可以按书索骥，找到适合自己的治疗方案。需要说明的是，由于中医药学有很强的专业性，患者务必在专业中医师的指导下采用本书所收录的方药。

编 者





目 录

急性胃炎	(1)
慢性浅表性胃炎	(20)
萎缩性胃炎	(57)
慢性肥厚性胃炎	(143)
慢性糜烂性胃炎	(150)
胆汁反流性胃炎	(165)
上消化道出血	(195)
胃、十二指肠溃疡	(226)
幽门梗阻	(332)
功能性消化不良	(341)
胃肠神经官能症	(357)
胃黏膜脱垂症	(368)
胃下垂	(379)
胃癌	(408)
呕吐	(484)
胃扭转	(490)
倾倒综合征	(494)
参考文献	(498)



急性胃炎

急性胃炎系由不同病因引起的胃黏膜急性炎症。病变严重者可累及黏膜下层与肌层，甚至深达浆膜层，伴有肠炎者又称胃肠炎。常见的病因有：药物（如非甾体类消炎药阿司匹林、保泰松等），应激因素（如严重创伤、大手术、过度紧张劳累等），酒精，腐蚀性化学物质（如强酸、强碱或其他腐蚀剂等），感染因素，黏膜缺血、缺氧，十二指肠液反流，食物变质、粗糙或不良的饮食习惯，放射性损伤或胃部机械性损伤等。

临幊上按病因及病理变化的不同分为急性单纯性胃炎、急性糜烂性胃炎、急性腐蚀性胃炎、急性化脓性胃炎，其中临幊上以急性单纯性胃炎最为常见，而由于抗生素广泛应用，急性化脓性胃炎已罕见。

临幊表现

上腹部疼痛、恶心、呕吐和食欲减退，是急性胃炎最常见的临幊症状。不同原因引起的急性胃炎在临幊表现上可以各有侧重。约有30%的患者并未出现任何症状，仅在胃镜下出现急性胃炎改变。

1. 急性单纯性胃炎：一般发病急，症状轻重不一，多在进食污染食物后数小时发病，主要有上腹不适、疼痛，厌食，呕吐，呕吐物为食物，常混有较多黏液，呕吐剧烈时可混有少许血液。由细菌或细菌毒素引起者，常伴有肠炎，故称急性胃肠炎。除有上述表现外，还常伴有腹泻，呈水样便，每日数次到十几次，重者可有发热、失水或酸中毒。体检时上腹部或脐周部有轻压痛，



肠鸣音亢进。一般病程短暂，数天内症状消失或自愈。

2. 急性糜烂性胃炎：起病前可无明显不适或仅有消化不良症状，但常常被原发的严重疾病所掩盖，常以上消化道出血为重要表现，有呕血和/或黑便，出血量一般不大，常呈间歇性，可自行停止。确诊主要靠急诊胃镜检查，一般应在出血后24~48小时内进行，可见多发性糜烂和出血灶等特征性急性胃黏膜病变。

3. 急性腐蚀性胃炎：口服腐蚀剂后，口腔、咽喉、胸骨后及上腹部有烧灼感，上腹部有吞咽困难及疼痛，恶心呕吐，可呕吐血性液体，甚至发生休克，食管或胃穿孔可引起腹膜炎，急性期过后可发生食管、贲门或幽门瘢痕性狭窄。唇、舌、口腔黏膜局部有灼伤，其色泽随腐蚀剂不同而异。吞服硫酸后，口腔黏膜可呈黑色痂，盐酸呈灰棕色痂，硝酸呈深黄色痂，强碱则呈透明水肿，来苏水使口腔黏膜先呈灰白色，以后转为棕黄色。腐蚀性胃炎除胃肠道症状外，常伴有全身症状，甚至虚脱或休克。可并发感染，甚至还可影响肾脏，引起肾小管损害和肾衰竭。

4. 急性化脓性胃炎：本病起病急骤，临床主要表现为寒战、高热、上腹部剧痛、恶心呕吐，偶有脓性呕吐物。

体征：大多数患者进行体格检查仅有上腹部或脐周压痛，肠鸣音次数增多。

■ 辅助检查

1. 胃镜检查：最有价值、安全、可靠的诊断手段。可直接观察胃黏膜病变及其程度，可见黏膜广泛充血、水肿、糜烂、出血，有时可见黏膜表面的黏液斑或反流的胆汁。幽门螺杆菌感染胃炎时，还可见到胃黏膜微小结节形成（又称胃窦小结节增生）。同时可取病变部位组织进行幽门螺杆菌和病理学检查。

2. X线钡餐造影：多数胃炎病变在黏膜表层，钡餐造影难有



阳性发现。胃窦部位有浅表炎症者有时可呈现胃窦部激惹征，黏膜纹理增粗、迂曲、锯齿状，幽门前区呈半收缩状态，可见不规则痉挛收缩，气、钡双重造影效果较好。

3. 幽门螺杆菌检测

(1) 胃黏膜组织切片染色与培养：3~5天可出结果，是最精确的诊断方法。

(2) 尿素酶试验：特异性和敏感性可达90%以上。

(3) 血清学检测幽门螺杆菌抗体：即使是IgM抗体也可在清除了幽门螺杆菌几个月后仍保持阳性，限制了其诊断意义。

(4) 核素标记尿素呼吸试验：特异性和敏感性均可达到90%以上。

辨证分型

1. 痰热内阻型：胃脘胀满疼痛，心中烦热，呕吐，便溏，甚则畏寒发热，苔白腻，脉滑。兼食滞者，吐物酸腐；痰浊蒙蔽清阳者，眩晕甚；秽浊疫毒者则腹中痛甚，欲吐不得；热重则口苦，苔黄，脉弦滑数。

2. 外感犯胃型：发热恶寒，头身疼痛，胸脘闷满，突然呕吐，甚则泄泻，舌苔白腻，脉濡缓。

3. 脾胃气虚，邪滞中焦型：恶心呕吐，食欲不振，食入难化，脘部痞闷，大便溏稀，苔白滑，脉虚弦，甚则阳虚内寒，四肢不温，面白，倦怠，口干不欲饮，舌质淡，脉濡弱。

下金秘方

方1

【药物组成】柴胡15克，黄芩10克，法半夏10克，党参10



克，黄连 10 克，葛根 10 克，天花粉 15 克，甘草 10 克，生姜 3 片，大枣 3 枚。

【临床应用】脾虚者宜予香砂六君子丸善后。

【适应病证】急性胃肠炎，症见恶心呕吐，腹痛泄泻，脘腹胀满，寒热往来，口干，苔白，脉弦。

【应用方法】水煎，分 2 次服，每日 1 剂。

方2

【药物组成】黄芩 10 克，黄连 6 克，槟榔 10 克，厚朴 10 克，木香（后下）10 克，白芍 15 克，马齿苋 18 克。

【适应病证】急性肠炎，症见腹痛，肠鸣，腹痛即泻，泻势急迫如水注，粪便色黄褐而臭，肛门灼热，心烦口渴，或口苦，小便短赤，舌苔薄黄或腻，脉滑数。

【应用方法】每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

方3

【药物组成】辣蓼 96 克，番石榴叶 96 克，布渣叶 96 克，车前草 96 克。

【适应病证】急性肠炎，症见泻下如注，腹胀肠鸣，腹微痛数天，神疲乏力，小便短赤，渴不欲饮，舌苔白腻，脉沉或缓。

【应用方法】将上药研细末，混合压成片剂，每片重 0.5 克。每日 3~4 次，每次轻者 4 片，重者 6~8 片，开水送服。

【注意事项】见上证用本方服用 3 日即可收效。因本方药性收敛，腹泻轻者不宜用。

方4

【药物组成】藿香 12 克，苍术 15 克，茯苓 15 克，紫苏 10 克，厚朴 10 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，桂枝 10 克，吴茱萸 10



克，砂仁（后下）10克，焦三仙10克，甘草5克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见胃脘胀痛，恶心呕吐，腹痛肠鸣，腹泻为水样便，头晕乏力，微恶寒，纳呆，口淡不渴，舌淡，苔腻，脉浮缓。

【应用方法】水煎，每日1剂，早晚各服1次。

【注意事项】服药期间忌食生冷油腻之品。服药2~3剂症状消失后，可用香砂六君子丸善后。

方5

【药物组成】黄连10克，黄芩10克，栀子10克，甘草8克，石膏50克，蒲公英30克，元胡12克，枳壳12克，青皮12克，香附12克。

【适应病证】急性胃炎，症见胃脘疼痛，脘部烧灼感，胀闷不舒，泛酸口臭，或体温升高，舌红，苔黄厚，脉沉数。

【应用方法】水煎，每日1剂，分2次服。

【注意事项】本方药性寒凉，可清热燥湿，理气止痛，有显著的消炎抑菌效果，但不可用于胃寒喜暖、脘痛喜按、舌淡、脉沉迟的虚寒之证。

方6

【药物组成】柴胡12克，黄芩12克，半夏12克，苍术12克，厚朴12克，陈皮12克，党参15克，生姜5片，大枣3枚，甘草6克。

【适应病证】急性胃炎，症见胃脘疼痛，按之痛剧，胀满，伴有烧灼感，嗳腐吞酸，舌苔黄腻，脉数。

【应用方法】水煎，每日1剂，分2次服。

【注意事项】服药期间宜保持心情舒畅。若精神紧张，抑郁不欢，过于劳累和饮食不周，都会影响药效发挥。



方7

【药物组成】大黄 12 克，陈皮 5 克，生甘草 6 克，硼砂 12 克，焦三仙 30 克，黄连 3 克，吴茱萸 2 克，苏梗 10 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见因食不洁之物后数小时而感胃脘部饱闷不适，继之疼痛如绞，按之痛甚，呕吐频作，呕吐物为胃内容物，奇臭，或有腹痛腹泻，舌苔厚腻，脉弦滑。

【应用方法】水煎浓缩至 25~50 毫升，分 5 次徐徐饮服，每次相隔时间为半小时。

【注意事项】本方所治以急性胃炎为主，以胃脘疼痛、呕吐为主要表现，故需多次徐徐饮服药物。本方速效，愈后宜清淡饮食调养。

方8

【药物组成】苍术 20 克，葛根 15 克，车前子（包煎）15 克，茯苓 15 克，黄芩 10 克，泽泻 10 克，藿香 10 克，甘草 10 克，肉桂（后下）5 克，罂粟壳 10 克，制附子（先煎）20 克，干姜 15 克，椿根白皮 20 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹痛、腹泻、呕吐严重所致神情烦躁，眼窝深陷，皮肤皱瘪，手足转筋，四肢厥冷，口唇青紫，血压下降，舌苔白厚浊，脉沉细弱。

【应用方法】每日 1 剂，水煎，分 3 次服。

【注意事项】本方涩肠止泻，温阳固脱，仅用于年高体弱，泻而滑脱，正气虚衰者。

方9

【药物组成】黄连 5 克，香薷 10 克，秦皮 10 克，白扁豆 10 克，六一散（包煎）10 克，厚朴 10 克，藿香 10 克，炒白术 10



克，茯苓 15 克，法半夏 10 克，木香 10 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹泻如注，色黄而臭，畏寒发热，腹痛，呕吐食物及黄绿色苦水，心烦，口渴欲饮，舌苔白腻，脉濡数。

【应用方法】水煎，分 2 次服，每日 1 剂。

方10

【药物组成】马齿苋 30 克，黄芩 15 克，蒲公英 12 克，藿香 9 克，木香 6 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹痛肠鸣，泄泻清稀或泻而不爽，肛门灼热，烦热口渴，脘闷呕恶，舌苔黄腻，脉滑数。

【应用方法】水煎浓缩 2 剂为 250 毫升，装无菌药瓶中，每次服 50 毫升，每日 4 次，病情重者 2 小时服 1 次。

【注意事项】本方药物经药理研究证实均有抗菌消炎作用，药效显著，急性菌痢也可用。

方11

【药物组成】甘草 60 克，干姜 45 克，大枣（去核）30 克，黄连（捣）15 克，半夏 100 克，黄芩 45 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹泻如注，腹痛肠鸣，频频呕吐，胃脘胀满，形体消瘦，面色萎黄，舌尖红，边有齿痕，苔黄腻，脉弦滑。

【应用方法】将上药加水 2000 毫升，煎至 1000 毫升，去药渣再浓缩药液至 500 毫升，每日分 3 次服下。

【注意事项】呕吐频繁不能服药，可先服生姜汁 30~50 毫升，再服药液。



方12

【药物组成】苍术 10 克，泽泻 10 克，猪苓 10 克，白术 10 克，车前子（包煎）10 克，白芍 10 克，厚朴 9 克，陈皮 6 克，茯苓 15 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹痛腹泻，泻下水样便，脘腹胀闷，恶寒发热，口淡纳少，小便短少，舌质淡红，苔白腻，脉濡缓。

【应用方法】每日 1 剂，水煎，早晚分服。

方13

【药物组成】樟木子（后下，煎 20 分）3 克，诃子 15 克，苍术 6 克，木香 6 克，麦芽 6 克，生黄芪 6 克，甘草 2 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见腹泻多日，每日泻下黄褐色水样便，夹杂有不消化食物，腹痛肠鸣，便后有肛门灼热感，口淡纳差，神疲，面色苍白，舌苔白厚，脉濡细。

【应用方法】水煎，每日 1 剂，分 2 次服。

【注意事项】本方祛湿化浊，收敛止泻，用于一般药物治疗后腹泻不止者，急性胃肠炎初期不宜用。

方14

【药物组成】吴茱萸 50 克，小茴香 75 克，干姜 50 克，公丁香 50 克，肉桂 30 克，胡椒 5 克，山栀子 20 克，生硫黄 30 克，荜茇 25 克。

【适应病证】急性胃肠炎，症见脘腹胀痛，喜暖喜按，痛引小腹，腹泻，呕吐，四肢不温，舌淡，苔白，脉沉迟。

【应用方法】上药共研细末，贮瓶备用。用时取药末 25 克加等量面粉，用开水调成糊状敷脐上，加热水袋热敷。



【注意事项】本方温中散寒，适用于虚寒型急性胃肠炎。若发热口渴，腹泻，粪便热臭灼肛，舌红，苔黄者不宜。服用本方忌食生冷之物。

方15

【药物组成】制大黄3~5克。

【适应病证】急性糜烂性胃炎，症见上腹疼痛，腹胀，嗳气，泛酸，黑便，舌苔黄厚，脉弦滑。

【应用方法】每日1剂，将大黄研碎放入300~500毫升开水中，浸泡半小时左右，液体变黄色即可服。每次30~50毫升，每隔1小时服1次。

【注意事项】出血严重可加三七3克一同泡服。

方16

【药物组成】高良姜（酒炒）6~15克，青皮9克，香附（醋炒）9~15克，郁金9~18克，砂仁（后下）9克。

【适应病证】适用于饮食生冷而致的急性胃炎。

【应用方法】每日1剂，水煎，早晚分服。

【注意事项】本方适用青少年患者，一般投药1~3剂。

方17

【药物组成】红药子20克，土茯苓20克，丁香蓼25克，鱼腥草20克，马鞭草15克。

【适应病证】急性胃肠炎。

【应用方法】水煎服，每日1剂或2剂。

【注意事项】有外感者，加葛根10克；饮食不节者，加大腹皮10克，厚朴10克；脾湿过盛者，加扁豆20克，薏苡仁20克。

方18

【药物组成】香蕉粉 60 克，山药 40 克，生甘草 20 克，枳壳 20 克，元胡 30 克。

【适应病证】急性胃炎，证属邪热蕴胃型，症见胃脘疼痛，反酸口干，大便秘结，舌质紫暗，苔薄，脉弦。

【应用方法】香蕉去皮烘干，与诸药共研末，搅匀备用。每次 6 克，每日 3 次，温开水送服，1 个月为 1 个疗程。

方19

【药物组成】苍术 15 克，白术 15 克，厚朴 9 克，陈皮 9 克，砂仁（后下）5 克，木香 3 克，茯苓 10 克，炒枳壳 4 克，焦山楂 6 克，炒麦芽 10 克，生姜 2 片，炙甘草 4 克。

【适应病证】急性胃炎，症见因过食后胃脘胀满，吞酸嗳气，食欲减退，大便稀。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，取汁 200 毫升，加入红糖，分 2 次温服。

方20

【药物组成】紫苏梗 10 克，香附 10 克，陈皮 10 克，大腹皮 10 克，槟榔 10 克，莱菔子 10 克，焦三仙 10 克，连翘 10 克，黄连 3 克。

【适应病证】急性胃炎，症见脘腹胀满，不思饮食，嗳气嘈杂，反酸口苦，苔腻。

【应用方法】以上药物用水浸泡 30 分钟，然后水煎 20 分钟，每剂煎 2 次，将 2 次药液混合，分 2 次温服，每日 1 剂。



方21

【药物组成】醋炒柴胡 15 克，苏叶 15 克，半夏 10 克，厚朴 15 克，炒枳实 20 克，旋覆花（包煎）15 克，生姜 10 克，大腹皮 15 克，当归 15 克，白花蛇舌草 30 克，白豆蔻 10 克。

【适应病证】急性胃炎，症见胃脘胀满，脘痛连胁，恶心欲吐，嗳气频作，甚至吐酸苦水，大便不畅。

【应用方法】水煎 20 分钟，每剂煎 2 次，将 2 次药液混合，分 2 次温服，每日 1 剂。

方22

【药物组成】黄芪 100 克，蒲公英 30 克，紫花地丁 30 克，代赭石（先煎）20 克，丹参 20 克，百合 20 克，白芍 20 克，酒大黄 50 克，乌药 10 克，甘草 10 克。

【临床应用】舌苔黄腻，加黄连 10 克，半夏 10 克；小腹胀，加佛手 15 克，香橼 15 克；空腹痛，加肉桂（后下）5 克。

【适应病证】急性糜烂性胃炎。

【应用方法】水煎，分 2 次服，每日 1 剂，4 周为 1 个疗程。

方23

【药物组成】苍术、陈皮、白豆蔻、山楂、沉香各等份。

【适应病证】急性单纯性胃炎。

【应用方法】按丹剂制作方法制作，成人每次 1.5 克，每日 3 次，温开水送服，连服 1~3 日为 1 个疗程。儿童剂量为成人用量的 1/2~1/3。

方24

【药物组成】半夏 1000 克，葱白 250 克，生姜 250 克，陈皮