

老中医 临证心悟书系

主编
郑彩华 陈守强

论治胃病

老中医



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

老中医临证心悟书系



老中医 论治胃病

LAOZHONGYI
LUNZHI WEIBING



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

老中医论治胃病 / 郑彩华, 陈守强主编. —北京: 人民军医出版社, 2011.8

(老中医临证心悟书系)

ISBN 978-7-5091-5052-8

I. ①老… II. ①郑…②陈… III. ①胃疾病—中医治疗
法 IV. ①R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 158918 号

策划编辑: 张伏震 文字编辑: 李 昆 段 莹 责任审读: 谢秀英
出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8725

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 850 mm×1168 mm 1/32

印张: 10 字数: 232 千字

版、印次: 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 25.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书详细介绍了中医治疗胃病的基本思路、方法以及中医名家对胃病的辨证和分型治疗经验。其特色是以中医分型辨证治疗为纲，书中收录内容系从众多的临床经验中辑录出来的，包括一些独家验方、用药体会、临床验案，具有很高的应用价值。本书适于中医临床专业人员、医学院校师生阅读参考，也可供患者及其家人参考使用。

前 言

中医学是中华传统文化的瑰宝，历史悠久，源远流长，千百年来，逐渐形成了其完整的理论体系和独特的治疗方法，为中华民族的繁衍昌盛作出了伟大贡献。

继承、发扬和振兴中医药事业，不可忽视的重要方面就是对名老中医、专家、学者的学术专长和独特经验的整理发掘。本丛书汇集了众多名老中医的临床辨证经验、效验方、用药体会、临床验案等，可谓荟萃百家于一炉。

中医治疗疾病的最大特色是“辨证论治”，实际临床应用中既注重“病”的异同，同时更加重视“证”的异同。中医学认为同一种病的证型可分为多种，而一种证型往往又变化多端。

譬如“胃病”，中医学根据患者的不同表现，可辨证为寒邪伤胃、热邪伤胃、饮食积滞、胃阴虚、胃气虚、肝气犯胃等不同证型；又如“高血压”，可辨证为肝阳上亢、肝肾阴虚、痰浊内蕴、瘀血内停等证型。针对不同疾病、不同证型，治疗时应采取不同的治疗原则和方药，以期合理、精确地控制病情和症状。有鉴于此，本书在编写过程中，对于分型辨治作了尽可能细致深入的阐述。读者尽可以选择和自己相对应的证型内容来参考，做到

有的放矢。

由于历史原因，书中有的方、药涉及的某些中药，如犀角、穿山甲等，现已被禁止用于临床。如果需要用到这些方、药时，可选择某些中药替代品，如犀角可用水牛角代替等。书中为了保持文献的完整性，故存其原貌，请读者理解。

书中部分方剂、药物的用量原为“两”“钱”“分”等，在编写时，已经以“g”为使用单位作了替换；另外，原书部分方剂未标明用量，如有阅读和应用上的不便，敬请谅解。

另外，书中所录方、药，请务必在专业医务人员的指导下进行应用，谢谢。

本书内容系辑录自众多的名老中医临床经验、验方集、医论，在此，谨对文献资料的原著作者及名老中医致以衷心感谢！正是有了他们的整理、发掘，才使得中医文化得以薪火传承！

编 者

2011年5月

目 录

第1章 中医辨治	1
第一节 胃痛	2
一、病因病机	2
二、诊断要点	3
三、辨证论治	3
第二节 呕吐	6
一、病因病机	6
二、诊断要点	6
三、辨证论治	7
第三节 痞满	9
一、病因病机	9
二、论治要点	11
三、辨证论治	12
第2章 名医论治心法	16
第一节 审症求因	16
一、程丽芳论治经验	16



二、单兆伟论治经验	18
三、魏长春论治经验	19
四、巫君玉论治经验	22
第二节 论治心得	23
一、何任论治经验	23
二、何炎燊论治经验	25
三、胡建华论治经验	28
四、黄孝明论治经验	30
五、黄中柱论治经验	33
六、康正祥论治经验	35
七、梁贻俊论治经验	37
八、单兆伟论治经验	39
九、施今墨论治经验	41
十、魏品康论治经验	44
十一、巫君玉论治经验 1	46
十二、巫君玉论治经验 2	48
十三、吴少怀论治经验	51
十四、颜德馨论治经验	52
十五、周信有论治经验	56
第3章 分型辨治	60
第一节 寒邪客胃证	60
一、方剂应用	60
二、分型治疗	70



三、治疗验案·····	78
第二节 饮食伤胃证·····	83
一、方剂应用·····	83
二、分型治疗·····	88
三、治疗验案·····	91
第三节 肝气犯胃证·····	94
一、方剂应用·····	94
二、分型治疗·····	105
三、治疗验案·····	114
第四节 肝胃郁热证·····	118
一、方剂应用·····	119
二、分型治疗·····	127
三、治疗验案·····	137
第五节 瘀血停胃证·····	140
一、方剂应用·····	141
二、分型治疗·····	146
三、治疗验案·····	155
第六节 脾胃虚弱证·····	159
一、方剂应用·····	159
二、分型治疗·····	169
三、治疗验案·····	179
第七节 胃阴亏虚证·····	183
一、方剂应用·····	184
二、分型治疗·····	192



三、治疗验案	203
第八节 痰湿饮停证	207
一、方剂应用	208
二、分型治疗	215
三、治疗验案	220
第4章 方药运用	224
第一节 用药经验	224
一、高福安用药经验	224
二、黄叔舆用药经验	226
三、李寿山用药经验	229
四、单兆伟用药经验	232
五、张鹤一用药经验	233
六、张舜华用药经验	234
七、白及粉治胃溃疡	237
八、白芷用于治疗胃脘痛	237
九、赤石脂用于治疗胃溃疡	237
十、蝉蜕用于胃病	239
十一、大黄(炭)用于慢性胃炎	239
十二、丹参用于有血瘀的脾胃病	240
十三、地龙用于胃病	240
十四、丁香单用或与柿蒂配伍用于降逆	241
十五、赭石止呕效果佳	242
十六、伏龙肝用于胃虚水药均不受之呕吐	242



十七、芦荟用于热吐	243
十八、九香虫用于胃脘病	244
十九、姜类药应用于胃脘病	245
二十、土鳖虫用于胃脘病	245
二十一、“桂”用于胃脘病	246
二十二、用龙胆草遇胃虚者应慎	246
二十三、海螵蛸为降逆良药	247
二十四、蜣螂用于胃脘病	248
二十五、山药健脾功效多	249
第二节 经验用方	250
第三节 验方涓聚	292
参考文献	303

第1章

中医辨治

脾主运化，主升清，主统血，主肌肉、四肢；胃与脾同属中焦，主受纳、腐熟水谷，主通降，与脾相表里，共有“后天之本”之称，五脏六腑，四肢百骸皆赖以所养。脾胃的病理表现主要是受纳、运化、升降、统摄等功能的异常。

脾为太阴湿土之脏，喜温燥而恶寒湿，得阳气温煦则运化健旺。胃有喜润恶燥之特性，胃不仅需要阳气的蒸化，更需要阴液的濡润，胃中阴液充足，有助于腐熟水谷和通降胃气。若脾的运化水谷精微功能减退，则机体运化吸收功能失常，以致出现便溏、腹胀、倦怠、消瘦等病证；运化水湿功能失调，可产生湿、痰、饮等病理产物，发生泄泻等病证。若胃受纳、腐熟水谷及通降功能失常，不仅影响食欲，还可因中气不能运行，而发生胃痛、痞满及大便秘结；若胃气失降而上逆，可致噯气、恶心、呕吐、呃逆等。

脾胃与肝、肾关系最为密切。脾虚化源不足，五脏之精少而肾失所养；肾阳虚衰则脾失温煦，运化失职而致泄泻；肝木疏土，助其运化，脾土营木，利其疏泄，肝郁气滞易犯脾胃，引起胃痛、腹痛等。依据脾胃的生理功能和病机变化特点，故将胃痛（吐酸、嘈杂）、痞满、腹痛、呕吐、呃逆、噎膈（反胃）、痢疾、泄泻、便秘



等归属为脾胃病证。上述病证虽归属于脾胃，但与其他脏腑亦密切相关，临证中应注意脏腑之间的关联，随证处理。

此外，脾胃为人体重要脏腑，气血、津液、湿痰饮等方面的病证多与之有关，如便血可因脾失统摄所致；脾失转输，水津输布失常，水湿停聚，可致痰饮或水肿等，但从主病之脏和相关体系着眼，分别将其归属气血津液及肾系病证。至于脾虚生痰、上渍于肺之咳嗽，脾胃虚弱、血化源不足、心失所养之心悸，脾气虚弱、运化失职、水湿停聚之鼓胀等病证，亦将其分别归属于相关主要脏腑系统。临床应注意其整体关系。

第一节 胃痛

胃痛是指由于胃失和降或胃络失养所致，上腹部胃脘近心窝处发生疼痛的病证。

现代医学中消化道疾病，如胃炎、溃疡病、胃神经官能症以及胃下垂等所引起的胃痛，均可参照本篇辨证论治。

一、病因病机

胃气以和降为顺，如胃气郁滞，和降失司，不通则痛。故胃痛病位在胃，但与肝、脾密切相关。如脾失健运，清气不升，则胃气不能和降；肝失条达，肝气横逆犯胃，则胃气壅滞，通降不利。

1. 寒邪客胃 外受寒邪，内客于胃，寒主收引，致胃气不和而痛。

2. 饮食伤胃 饮食不节，过饥过饱，胃失和降；或过食生冷、膏粱厚味、辛辣之品，形成食滞不化，日久化热，热壅胃府，气机



阻滞，发为胃痛。

3. 情志失调 气郁恼怒，肝失疏泄，横逆犯胃，气机不畅，发为胃痛。

4. 脾胃虚弱 素体阳气不足，或饮食劳倦损伤脾胃，致使中焦虚寒，或胃阴受损，气血不能濡养，发为胃痛。

二、诊断要点

1. 诊断依据

- (1) 以上腹部胃脘近心窝处发生疼痛为主症。
- (2) 常因情志不遂、饮食不节、胃脘受寒而发病。
- (3) 辅助检查：上消化道造影、胃镜检查等有助于明确诊断。

2. 病证鉴别

(1) 真心痛：真心痛为胸痹之重证，其疼痛偏于上脘或胸中，痛引左膺左臂，胸闷如窒。其疼痛部位、性质、程度及预后均与胃痛有明显区别。

(2) 腹痛：胃痛与腹痛既有区别又有联系。上腹部胃脘近心窝处疼痛为胃痛，胃脘以下耻骨毛际以上疼痛为腹痛。

(3) 胁痛：胁痛以一侧或两侧胁部胀痛为主症；胃痛之攻痛连胁者，仍应以胃脘近心窝处疼痛为主症。

三、辨证论治

胃痛应首先区分寒热、虚实、气滞、血瘀的不同。一般来说，凡病程长，痛呈冷痛，喜热食，泛吐清水者，多属寒证；凡病程较短，痛呈灼痛，喜冷食，泛吐酸水者，多属热证。凡病程长，痛处喜按，饥时痛重，纳后痛减者，多属虚证；凡病程短，痛处拒按，



饥时痛轻，纳后痛增者，多属实证。凡病程较短，疼痛呈阵发窜痛、胀痛者，多属气滞；病程较长，疼痛持续，固定不移、刺痛者，多属血瘀。临床治疗，以理气和胃止痛为主。

1. 寒邪客胃

症状：胃痛暴作，痛势较剧，得热则舒，遇寒痛甚，口泛清水而不渴，大便溏薄。舌苔薄白，脉象沉紧。

治疗：散寒止痛。

方药：良附丸加味。高良姜、香附、公丁香、肉桂、吴茱萸、干姜、藿香、砂仁。兼见风寒表证，可加香苏散温胃理气，解表散寒；若因过食生冷而夹有宿食停滞，可加服保和丸。

2. 饮食积滞

症状：胃痛拒按，脘腹胀满，恶食，吞酸噯腐，得食痛甚，痛甚欲吐泻，吐泻后痛减，或大便不通。舌苔腻腐，脉滑或沉实。

治法：消食导滞。

方药：保和丸。山楂、神曲、莱菔子、半夏、陈皮、茯苓、连翘。

3. 肝气犯胃

症状：胃脘胀闷，攻撑窜痛，常连及背胁，或噯气频繁，泛吐酸水，饮食减少，常因情志郁怒而复发或加重。苔薄脉弦。

治法：疏肝理气。

方药：柴胡疏肝散。柴胡、川芎、陈皮、芍药、香附、枳壳、甘草。若疼痛较重，可加川楝子、延胡索以加强理气止痛；若噯气较频，可加旋覆花、赭石和胃降逆。

4. 肝胃郁热

症状：胃脘灼热，痛势急迫，泛酸嘈杂，心烦易怒，口干口苦。



舌红苔薄黄，脉弦数。

治法：清肝泻热和胃。

方药：化肝煎加减。牡丹皮、栀子、青皮、陈皮、白芍、贝母、黄连、吴茱萸。

5. 瘀血停滞

症状：胃痛拒按，痛如针刺或刀割，痛而不移，食后痛甚，甚或呕血、黑粪，经常在夜间加剧，痛引两胁。舌质紫暗，脉涩。

治法：活血化瘀。

方药：失笑散合丹参饮。蒲黄、五灵脂、丹参、檀香、砂仁。若出现呕血或黑粪等出血现象，宜去檀香、砂仁，加茜草炭、三七粉等化瘀止血。

6. 胃阴亏虚

症状：胃痛隐隐，口干咽燥，大便干结。舌红少津，或光剥无苔，脉沉细。

治法：滋阴养胃。

方药：一贯煎。生地黄、沙参、麦冬、当归、枸杞子、川楝子。便秘可加火麻仁、瓜蒌子润肠通便。

7. 脾胃虚寒

症状：胃脘隐痛，绵绵不已，喜温喜按，得食痛减，多食则脘腹痞胀，泛吐清水，喜热食，纳差，四肢不温，倦怠乏力，大便溏薄。舌淡苔白，脉象沉细无力。

治法：温中健脾。

方药：黄芪建中汤加味。黄芪、桂枝、白芍、生姜、大枣、饴糖、甘草、高良姜、香附。若泛吐清水较多，或胃中辘辘有声，可配合苓桂术甘汤以温化饮邪。



第二节 呕 吐

呕吐又名呕逆，是指由于胃失和降，气逆于上所致，胃中之物从口吐出的病证。以有声有物谓之呕，有物无声谓之吐，有声无物谓之干呕以示区分。其实呕与吐往往同时并见，故统称呕吐。现代医学中的胃炎、贲门痉挛、幽门痉挛或梗阻、胰腺炎、胆囊炎、肝炎、神经性呕吐等病，以呕吐为主症时，均可按本篇辨证论治。

一、病因病机

引起呕吐的病因有内、外两因。外邪犯胃、饮食不节是其外因；情志不和、脾胃虚弱是其内因。引起呕吐的病机，通常由胃失和降，气逆于上所致。

1. 外邪犯胃 外感风、寒、暑、湿之邪，或感受疫疠秽浊之气，侵犯胃腑，以致胃失和降发生呕吐。

2. 饮食不节 暴饮暴食，或多食生冷油腻之物，或误食腐败不洁之食，致使胃气不降反而上逆，发生呕吐；若水谷不化，脾胃运化失司，成湿酿痰，积于中脘，亦可引起呕吐。

3. 情志不和 忧思恼怒，肝失条达，横逆犯胃，胃失和降，导致呕吐。

4. 脾胃虚弱 中阳不振，胃失和降；胃阴不足，胃失润降，均可发生呕吐。

二、诊断要点

1. 诊断依据

(1) 以呕吐食物、痰涎、水液等物，或干呕无物为主症。