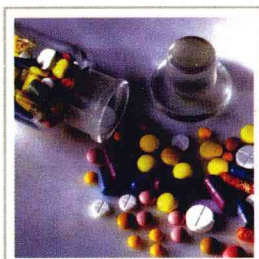
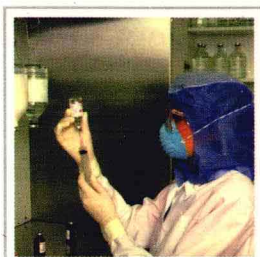
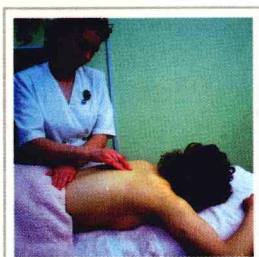


家庭
治疗保养卷
(一)



现代

家庭医疗保健 十万个为什么

XIANDAIJIAJING

YILIAOBAOJIAN

SHIWANGGEWEISHENMO

家庭治疗保养卷

(二)

六、胃炎、胃及十二指肠溃疡

● 为什么脾胃的生理功能与其它脏腑有关?

人体的生长发育,依赖食物中的营养,而营养的吸收供给完全依靠脾胃。胃受纳食物,脾运化吸收精微物质,以保证人体的需要。正由于脾胃有这一重要的功能,所以中医学常把脾胃合称为“后天之本”、“气血生化之源”。脾的运化功能主要表现在以下几个方面:一是吸收饮食物中的精微物质,输送到经脉脏腑等全身组织中生化气血,并参与维持气血正常运行,所以又有脾为气血生化之源、脾统血之说。营养物质充养到肌肉之中,使肌肉丰满有力,因此又说脾主肌肉、主四肢。脾的运化功能旺盛,食欲则旺盛,口唇红润,这也就是中医的脾开窍于口、其华在唇的理论依据。脾主运化的第二个方面是,脾运化水湿以维持代谢水液平衡。若脾这一功能障碍,便会产生水肿痰湿病变。总之,脾胃位于中焦,五行中属土,四季宜旺,通过足太阴脾经与足阳明胃经把脾与胃及相关脏器

组织有机地联系起来,形成了脾与胃相互表里,脾主运化,胃主受纳,脾统血,脾藏意,脾主肌肉,主四肢,脾开窍于口,其华在唇,这一以脾为中心的功能系统。

脾胃的各自功能特点是:脾属脏,胃属腑、脾为阳,属湿土,故喜燥而恶湿。胃为阴;属燥土,故喜润而恶燥。脾主升清,胃主降浊,故脾以升为健,胃以降则和。还应当指出,脾胃的这些特点有机结合,才能完成“后天之本”的功能。

中医认为人体是以五脏为中心组成的统一整体,脾胃是其中的一部分,它与其它脏腑有着密切的关系,在生理上互相协助,病理上互相影响。因此,了解脾胃与其它脏腑的关系,对于脾胃病的诊断、防治及养生保健均有着十分重要的意义。

(1)脾与五脏的关系 脾与五脏的关系是生克关系,即既相互滋生又相互互制约,从而保持生理平衡。

①脾和肝的关系:两者是相克关系,这种相克是生理需要。因脾属土,主运化;肝属木,主疏泄;脾运化水谷要靠肝疏泄的帮助。此外,肝藏血,脾生血、统血;肝血赖于脾的滋养,故脾气血虚时肝血亦不足。

②脾和肺的关系:脾为肺之母,肺主气,脾益气,肺所主之气源于脾,脾胃水谷所化生的精气,充养于肺,当脾虚时肺气亦不足;反过来,当肺气虚损时会出现子盗母气、子令母虚;脾气也就虚弱。

③脾和心的关系是相生关系:一方面脾属土,心属火,脾胃受纳腐熟水谷、化生营养,有赖于心阳的温运;另一方面,心

主血,脾生血,脾化生气血能灌注于心脉,营养心神。因此,心脾任何一脏患病都可能影响到两方面,如心脾两虚之归脾汤症就是例证。

④脾和肾的关系:脾生化气血为后天之本,肾藏先天之精,化生之气,两者互相滋生,对维持人的生长发育有着重要意义。若那一脏不足,则影响到另外一脏。肾主水,脾运化水湿,两脏相互配合维持人体水液代谢,若肾的气化功能不足或脾运化功能不足都会导致水液代谢障碍。

(2)胃和其它脏腑的关系 胃和脏的关系是资助关系,也就是说胃的纳降功能也要依靠肝的疏泄、肺的宣降、肾阳心阳的温煦。胃与各腑的关系是传化关系,相互承纳传化水谷糟粕。以通为用,以降为顺。

● 为什么说脾胃为人体气血生化之源和“后天之本”?

祖国医学传统理论认为,饮食入胃后,对饮食物的消化和吸收,实际上是在胃和小肠内进行的,但必须依赖于脾的运化功能,才能将水谷化为精微。同样,也有赖于脾的转输和布散功能,才能将水谷精微“灌溉四旁”和布散至全身。若脾的运化水谷功能旺盛,则机体的消化吸收功能才能健全,才能为化生精、气、血、津液提供足够的养料,才能使脏腑、经络、四肢百骸以及筋骨皮毛等组织得到充分的营养,进行正常的生理活动。若脾运化水谷精微的功能减退,则机体的消化吸收机能

失常,出现腹泻、便溏、食欲不振,以至倦怠、消瘦和气血生化不足等病变。

另外,脾运化水液,对水液有吸收、转输和布散作用。脾对被吸收的水谷精微中多余水分,能及时地转输到肺、肾,通过肺和肾的气化功能,化为汗和尿排出体外。因此,脾的运化水液功能健旺,就能防止水液在体内发生不正常停滞,防止湿、痰、饮等病理产物的生成,进而防止水肿等病症的发生。

总之,人体的消化运动,主要依赖于脾胃的生理功能,人体生命活动的持续和气血津液的生化,也都有赖于脾胃运化的水谷津液,所以称脾胃为气血生化之源,“后天之本”。祖国医学对脾胃生理功能的这一精辟认识,实际上也是对饮食营养供给这一重要生理在理论上的高度概括。

● 为什么说“脾胃不和则九窍不利”?

中医认为“浊阴出下窍,清阳出上窍”。上窍即人体的五官,下窍即前后二阴,浊阴即大小便,清阳即温煦润养五官的精微物质。浊阴和清阳各行其道,才能维持人体的正常代谢及生理功能。然而要完成这一生理功能,主要靠脾的升清和胃的降浊,因此脾胃升降相合是九窍通利功能健全的主要条件。当脾不升清,清阳就不能被升运到上部温养五官,精微物质不能被吸收而随二便丢失。胃失和降则湿邪停留在上,蒙蔽清窍,五官不聪利,二便不通畅。据此,李东垣在《脾胃论》

中指出“脾胃不和则九窍不利”。这就提示:二阴和五官疾病可以从脾胃论治。

● 什么是脾胃病? 脾胃病包括哪些病症?

脾胃病是祖国医学对脾病与胃病的统称,为临床常见病。按照中医传统理论,脾与胃同属中州,一脏一腑,互为表里,密切关系,“大小肠皆属于胃”(《灵枢·本输》),因此,脾胃病实际上包括脾、胃、大小肠的病症在内。中医脾胃病也是中医脾胃学说的基本内容;它和脾胃学说的不同之处在于,它是以消化系统的胃肠实体脏器及其病变作为主要研究内容,而脾胃学说所赅甚广,不仅包括了消化系统的许多疾病,而且可涉及其它系统乃至内科以外的整个消化系统,亦与神经、内分泌、血液、循环、免疫、泌尿、生殖运动等各大系统的功能密切相关。因此,脾胃病与脾胃学说在概念上有所区别。但脾胃病与脾密切相关,许多脾胃病的发病机理,常常以脾的功能失调为主要病理改变,实际上,中医狭义范围内的脾胃病就是西医消化系统的胃肠病。

日常人们所说的脾胃病,也就是指胃肠系统的所有病症,即中医反胃、吐酸、痞满、胃脘痛、胃缓、吐血、腹痛、呃逆、噎膈、泄泻、便秘、口疮、口糜等病症;西医常见于口腔粘膜病、返流性食管炎、食道贲门失弛缓症、食管裂孔疝、食道癌、急性胃炎、慢性萎缩性胃炎、消化性溃疡、胃粘膜脱垂症、胃下垂、胃

柿石症、急性胃扩张、胃扭转、幽门梗阻、十二指肠炎、胃神经官能症、倾倒综合症、上消化道出血、胃癌、急性肠炎、急性出血坏死性小肠炎、吸收不良综合症、克隆病、溃疡性结肠炎等病症。

● 什么是胃粘膜屏障？

正常情况下，胃粘膜具有强大的保护作用，它不仅能防止胃液中的胃酸和胃蛋白酶的强大消化作用，还能抵御各种食物的磨损、损伤及刺激，从而保证胃粘膜的完整性，医学上把胃粘膜的这种作用称为胃粘膜屏障。胃粘膜屏障由粘液层和上皮细胞组成。覆盖于胃粘膜之上的厚粘液层为第一道防线，它将胃粘膜与胃腔内的胃酸、胃蛋白酶，以及各种损伤因素隔离开来，可与渗透粘膜层的 H^+ 中和，防止 H^+ 直接与上皮细胞接触而造成损伤。正是由于胃粘膜屏障的特殊保护作用，才能使人们进食各种食物，却少有溃疡形成。但是，当胃粘膜屏障的作用减弱或者被破坏时，胃溃疡就容易形成了。

● 为什么心理因素最易诱发消化道疾病？

消化道器官的功能不直接接受人的意识支配，但情志的变化可间接的影响消化功能，乃至诱发消化器官的器质性病变，所以中医学把“情志异常内伤脾胃”列为脾胃病并发病的

重要原因。这是因为情绪能通过大脑皮层影响到支配胃肠的迷走神经,使本身规律的兴奋性发生紊乱,从而导致各种疾病发生。

常见的由情绪异常引发的肠胃疾病有:情志抑郁忧愁可导致胃及十二指肠溃疡、胃肠消化功能滞呆、急慢性胃炎、胃溃疡、隔肌痉挛、呃逆等;情志过于亢奋,如暴怒诱发胃出血,暴喜可促进消化功能亢进,引起暴饮暴食。

● 为什么说寒热失调也会导致脾胃病的发生?

在脾胃病的病变过程中,寒热失调为其重要的病理变化,也是脾胃病辩证论治的主要内容。脾胃、大小肠之热有实有虚。属于实者,不仅脾胃本身阴阳偏盛偏衰可致胃肠热症,而且其他脏腑之热亦可传入胃肠,如肺热可下移大肠,形成大肠实热症;心火可移热于小肠,而形成小肠实热症;其他如肝火犯胃,胆炎移胃均可导致胃肠热症。邪热郁结中焦,使气机阻滞,胃肠失其通降之性,可出现胃痛、便秘之症;热邪灼伤血络,迫血妄行,可致吐血、便血发生。属于虚者,李东垣将“脾胃气衰、元气不足”所导致的病理之火称“阴火”,亦即虚火,而非实火。阴火以脾胃气虚、功能衰退为其主要病机,皆由饮食劳倦、寒温不适,或喜怒忧恐等七情因素损伤脾胃,耗伤元气之后而产生。阴火的产生反过来又可损伤脾胃之气,即所谓“阴火得以乘其土位”。阴火在脾胃病中的表现,除脾胃气衰

的症候外,又可兼见口燥唇干,口臭口疮,嘈杂易饥,肌热面赤,心烦不安,大便干结等。

寒邪为病,既可直中胃肠,形成胃肠之寒实证;又可由脾胃阳虚,寒从内生,而出现脾胃、大小肠之虚寒症候。寒邪内客于胃,则阳气被寒邪所遏而不得舒展,可致胃痛、呕吐、呃逆等症;脾胃虚寒,胃失温养,可见胃痛隐隐,呕吐清水或冷涎。寒邪入侵客于大肠,或脾胃虚衰,导致大肠虚寒,传导失常,出现溏泻或久泻不止,泻下如清稀水样,或腹满时痛等症。寒邪直中小肠,或脾胃受损,运化无权,小肠虚寒,其化物、分清泌浊功能发生障碍,水谷不得聚集、变化、吸收,而出现肠鸣、泄泻、腹痛等症。

脾胃病的寒热失调病机具有以下特点:一是寒热可以相互转化,寒邪郁久可以化热,由寒症转化为热症,热症如过用寒凉,也可转为寒症。二是常有寒热夹杂病机,由于寒热错杂,互相搏结,影响脾胃气血之正常运行,可发生脘腹疼痛、胀满等症。许多慢性胃肠疾病,如慢性胃炎、溃疡病、慢性溃疡性结肠炎、肠道易激综合症等在其病变过程中常出现胃肠本身寒热夹杂或胃肠局部与全身的寒热错杂症候。三是胃肠热炽可以耗伤阴液,甚至导致阴虚。四是胃肠有寒,可以伤及脾阳,终至脾胃大小肠虚寒。

● 为什么劳逸过度能损伤脾胃?

劳累过度可耗损全身之气,而脾胃为气血生化之源,故最易损伤脾胃之气,早在《素问·举痛论篇》中就有“劳则气耗”之说。中医脾胃论学说的创立者李东垣认为“形体劳役则脾病,……脾既病则其胃不能独行其津液,故亦从而病焉。”可见体力劳动过度,是导致脾胃病发生的主要原因。脑力劳动过度,亦可耗气伤脾,尤其伏案工作,用脑过度,夜以继日,可形成脾胃运化迟滞,气血运行失畅,出现四肢乏力,精神萎顿,食欲减退等症。过度安逸,完全不参加体力劳动或体育活动,则“久卧伤气”、“久坐伤肉”,既可使气血运行不畅,胃肠功能呆滞,损伤脾胃之气,形成脾胃气滞或脾胃虚弱;又易生痰生湿生瘀,而形成脾虚湿盛或痰瘀内蕴之症,故王孟英说:“饥饱劳逸,皆能致病。”

● 为什么“痰饮内停”会引发脾胃病?

痰饮的形成是由脾胃虚弱,升降失常,运化失调,水谷反为湿滞,聚而为饮为痰。痰饮既成,不仅可反过来阻遏脾胃气机,损伤脾胃功能,而且可以变生多种疾病。如痰蕴脾胃,则可见纳食呆滞,恶心呕吐,脘痞不舒,或胃脘作痛,倦怠乏力,身重嗜卧,苔白腻等症;痰阻大小肠,可见腹痛、腹胀、大便失

调、或溏泻、或秘结、或便而不爽。饮邪停留于胃,可见心下胃脘痞满而疼痛,胃中有振水音,或水泛而心下悸,呕吐痰涎清稀,水入易吐,口渴不欲饮,头目眩晕等症;饮停于肠,则可见水走肠间,沥沥有声,胀满、便秘、苔腻等症。

痰饮所致脾胃病在病机上有如下特点:一是痰饮中阻为患,必然要导致胃肠气机阻滞;二是痰饮郁久,在病理演变上多有化热趋势;三是痰邪为患,复加情志郁结,常可导致痰气交阻之;四是痰郁日久,可以波及血分,使血行不畅,瘀血内生,导致痰瘀互结之症,临床上有食管癌、胃癌、幽门梗阻、肠结核等胃肠疾患,在其病变后期,可出现此症候;五是痰饮留伏于胃肠之间,又易致外邪侵入,内外合邪为患;六是痰饮留滞于脾胃,常影响脾胃之升降功能,使清阳不升,浊阴不降,痰邪水湿留滞更甚,造成恶性循环,致使病情缠绵难愈。

● 为什么有必要理解“脾不为胃行其津液”?

中医认为,胃为燥土,喜润而恶燥,脾为湿土,喜燥而恶湿。也就是说,胃纳化食物,必须靠津液濡润,而胃津来源于脾。当脾虚津液生成及运化无力时,胃缺乏津液,纳化功能就要受到影响,此即所谓“脾不为胃行其津液”。临床上,脾不为胃行其津液主要表现为脾阴虚及湿困脾两大方面。

脾阴虚,即脾无津液行于胃。表现为口干、饮而不能食,或食之咀嚼干而无味,或喜食淡流食,脘中灼热嘈杂,大便干。

结。治宜甘凉养阴,用脾约麻子仁丸或加沙参、麦冬、玉竹、黄精、人参等。痰湿困脾,是湿邪阻遏脾的升清运化功能,津液不能行于胃,胃失润降。临床表现为口粘而干欲饮水但饮之不多,痰不易咳出,脘闷纳呆,干呕,头沉闷,或兼水湿停留于两胁、腹腔及四肢等,苔白腻而干。治宜健脾化湿(切忌滋阴生津),方用苓桂术甘汤加半夏、苡仁等。

● 为什么“胃不和则卧不安”?

“胃不和则卧不安”这一观点首见于《内经》,意思是说由于胃气不和,胃中不舒,影响睡眠或睡眠不深。引起胃不和有四种原因:(1)晚饭吃得太饱,饭后没有适当活动就立即睡眠,这时胃失和降而不舒;(2)没有用晚餐或夜间活动多,消耗大,未加夜餐,胃中饥饿不舒而难以入眠;(3)患有各种胃病时常因胃痛不舒而干扰睡眠,或多梦易醒;(4)腹部受压,如手搭在脘腹部、被子过重等,可致腹部血液循环不畅、腹式呼吸及肠胃机械蠕动受限,植物神经系统反馈到中枢,引起大脑小脑兴奋,出现多梦易惊,胸闷气短等症。

从以上可以看出,对睡眠不佳的病人,从胃调治不失为一个有效途径。

● 为什么会产生腹胀？

腹胀是指胃肠道里有过多的气体积存,而使胃肠充气,腹部胀大。正常人的胃肠道里也有气体存在,但因气体的来源和去路维持在相对平衡状态,所以没有腹胀的表现。如果气体来源增加,气体的吸收和排除功能发生障碍,使过多的气体积存于胃肠道,即可造成腹胀。主要原因有:(1)气体来源增加:在胃肠道或肝胆系统疾患时,由于消化液和消化酶的量 and 质发生了变化,如胃酸缺乏、胆汁分泌减少等,食物消化吸收受到影响,加之肠运动减弱,食糜在肠内滞留、发酵,产生气体过多,引起腹胀。(2)气体的吸收和排除障碍:肠内的气体大部分经肠管血管吸收,从肺部排出。肠内气体除氮气以外,都很容易吸收,正常成人小肠每小时可吸收二氧化碳 2500 毫升,其它气体 1300 毫升,当肠壁发生血循障碍时,影响气体吸收,引起腹胀。如肠梗阻、休克、肝硬化以及心血管疾病等均可影响胃肠道吸收功能,发生腹胀。(3)胃肠运动减弱:胃肠运动功能减弱或消失,影响了胃肠内容物及气体的正常运行与排出,而发生腹胀。

临床上引起腹胀的因素往往很多,而且相互影响,而腹胀只是一个症状。因此,在碰到这类情况时应查明原因,进行中医辨证论治或西医对症治疗。

● 为什么口疮也属中医脾胃病症？

中医认为，口疮生在口腔，脾开窍于口，其脉络胃，人的饮食、口味，正常与否，全赖于脾胃的运化功能，也就是说取决于脾的升清与胃的降浊是否正常；假若饮食不节，暴饮暴食，或过食肥甘厚腻辛辣、煎炒炙烤、嗜酒等损伤脾胃，内蕴化热，积热循经上冲，熏蒸口舌，热火腐肌膜，就会出现口疮。口腔又为脾胃之门户，外邪入侵，胃热上蒸，则口生疮。又若素体气虚或饮食劳倦，伤及脾胃，运化不及，湿浊中阻，郁而化热，致阴火上冲，也可发为口疮。当然，口疮的发生与心、肾两脏也有密切关系，但无论从其病位归属或病理变化角度讲，脾胃病变都是口疮发生的主要方面，因此上把口疮归属于中医脾胃病症之内。

● 为什么“酸久成噎”？

“酸久成噎”的说法来源于前人对吐酸或吞酸病症预后及转归的认识。古代医家经过长期临床实践观察，发现吐酸如果是单独发病，经过正确治疗，多能治愈。倘若是随其它疾病发生，那么其转归预后，又常与它病的进退有密切关系。同时告诫人们，不要因为吐酸是小病而延误治疗，若吐酸时间过长，日后容易变为噎膈反胃，而成为顽难重病。因此医务工作

者或患者都不可忽视这一小疾,而应该在吐酸病症的初起阶段,细心辨证诊查,密切配合治疗,见微知著,知常达变,才能收到较好的治疗效果。

● 为什么会发生吸收不良综合症?

吸收不良综合症是指由于多种疾病导致对营养成分的吸收不足而造成的临床综合症候群,临床以饮食尚可,大便频繁、量多,消瘦为特征。本病在临床和实验室检查方面表现为对脂肪、糖、蛋白质、维生素、矿物质和电解质等吸收障碍。其中最具有特征性的是脂肪吸收障碍。

吸收不良综合症大致可归属于中医学的“泄泻”、“虚劳”等病症范畴。中医认为脾胃运化失常是形成本病的基本病机,如感受湿邪,脾阳受损;恣食油腻,饮食不节;情志失调等因素均可影响脾胃运化,而致泄泻。如素体脾虚,或脾胃不足,加之调摄失宜,劳倦内伤或久病缠绵等,均可导致腹泻日久不愈。

● 为什么有些药物会导致胃溃疡?

在人们心目中药物是疾病的克星,但是也有不利的一面,比如有些药服用后就可对胃粘膜造成损伤,导致胃粘膜糜烂、溃疡甚至出血。不少药物可导致胃溃疡,常见有以下几类