

北京名医

鲍友麟论胃肠病

弥松颐题署

唐博祥 编著
张美莲



世界图书出版公司

56.3
83

图书在版编目(CIP)数据

北京名医鲍友麟论胃肠病/唐博祥,张美莲编著. — 北京:世界图书出版公司北京公司,1998.1

ISBN 7-5062-3107-7

I.北… II.①唐… ②张… III.胃肠病—诊疗—经验
IV.R573

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 19062 号

书 名:鲍友麟论胃肠病

编 著:唐博祥 张美莲

责任编辑:西世良

出 版:世界图书出版公司北京公司

印 刷:北京中西印刷厂

发 行:世界图书出版公司北京公司(北京朝内大街 137 号,100010)

销 售:各地新华书店

开 本:32 印张:7.25 字数:300 千字

版 次:1998 年 1 月第 1 版 1998 年 1 月第 1 次印刷

印 数:0001-3000

书 号:ISBN 7-5062-3107-7/R·86

定 价:9.80 元

序

编者自拜鲍友麟为师，深得其谆谆教诲，其中医学术理论和多年积累的丰富经验，令我们受益匪浅。鲍友麟的学术思想可归纳如下：

一、尊古而不泥古。鲍老精谙四部中医经典著作，对历代名医的医术专长也有颇深的研究。他认为祖国医学基础理论是其本，临床实践经验是其用，辨证论治是其长，但决不能固步自封，墨守成规。中医药学同样也要随着时代步伐前进，中医理论必须有所创新，祖国医学才能发扬光大，才能屹立于世界医学之林，才能振兴中医中药事业。

二、治学严谨，重视客观。按“四诊八纲”辨证施治，是中医治病的基本原则。在四诊中，鲍老特别重视“问诊”。对每一位患者主诉症状，都认真听取，如病程的新久（长短），病位的深浅，病势的进退以及他医的治疗过程，反应情况等等。他常把西医诊断及现代医疗设备的检查作为重要的参考依据，并结合望色及舌质舌苔所呈现的情况进行全面分析，运用八纲辨证，然后作出比较正确的诊断。他常教诲我们，要不断学习，包括向患者学习，向他医学习；要重视现代医疗检查手段，重视客观，反对主观臆断，因主观臆断有时可能贻误诊机；要尊重他医，关注新生事物，重视职业道德。

三、选方用药灵活。鲍老的指导思想是，临床选方用药必须灵活运用，要因人、因时、因地和因社会背景及环境不同而有所差异。现实社会中，藜藿之家者少，饮食自倍者多。脾胃病在复杂的症候群中变化多端，不一而足，鲍老却能始终灵活用药。古人云：“善治脾胃者能调五脏”。鲍老认为通过治疗脾胃病，可知各种杂病的治疗方法，包括虚则补之，实则泻之，不虚不实调理之；虚实夹杂的症候以复方处之等等。

四、重视祛邪与扶正的辨证关系。鲍老治疗和研究肠胃病几十年，对消化系统疾病的治疗，除了上述常规性治疗外，还认为六腑以通为顺。其用药以症从之，例如，理气活血，消导化滞，清热解毒，化湿，育阴，温中，健脾和胃，舒肝行气等法，为常选法。鲍老认为，邪不去，正难扶，这正是符合现实社会条件的思路。即便临床出现（认为）以虚为主的病症，如，脾虚要健脾，自然也要补脾，但也不主张采用壅补，腻补等单纯的补法，而是多在补药中加入少量理气、醒脾开胃之药，如陈皮、佛手、砂仁等。

五、主张食补胜药补。鲍老倡导脾胃病患者在疾病恢复期，以食粥代服药，如莲子粥、银耳粥、白米粥等。强调饭食特点是细、软、易消化，无刺激性，不易引起腹胀的含粗纤维的食物等。在用药方面，多喜用生黄芪，鲜用炙黄芪，像饴糖、大枣、炙甘草等甘腻之味，多不采用。鲍老认为邪去脾胃开，能食则运化好，邪去能食则气血与体力自生。这也是他重视后天之本的特点。

如上所述，鲍老十分重视中医临床实践经验的总结，尊古而不泥古、重视辨证观、用药以祛邪扶正为主、补药不显

壅臆、反对主观臆断等宝贵的学术思想，都是值得我们认真学习和加以流传的。

本书系鲍老行医五十余年学术思想与临床经验之总结。全书分“医学论述”(包括附篇)和“医案选编”两部分，重点介绍鲍老在脾胃病论治以及内科杂病等方面的临床经验。鲍老在论脾胃的治疗上，遵循中医学基本理论，以四诊八纲为主导，以现代检查化验为佐证。在四诊八纲中又突出脾胃诊断的特殊性，如望色闻声、追问病情及切脉等以判断病情，这是鲍老诊断和治疗的核心也是本书的重点内容；在辨证论治各种消化系统疾病时，鲍老的同病异治、异病同治的原则、治病的处方用药，书中也有详述。鲍老师在其五十余年的临床经验中，由博而专，除擅长胃肠病治疗外，对内科杂病及各种疑难病的治疗也有丰富的经验，书中也有专题述及。

中医学理论对消化系统的诸多病症，从病因病理及其治疗方面均有详尽的论述，其中脾胃的生理功能与各脏器的生理关系，以及致病因素非常重要，脾胃学说提供了较完整的理论依据。编者的“论脾胃病”、“再论脾胃病”两篇文章就是脾胃病的中医学理论概述。

本书不仅对中医临床医师具有指导作用，而且对西医中的临床医师也是一本重要的临床参考文献，为他们提供了具有很高使用价值的临床经验。

承蒙鲍老入室弟子、全国中医内科学会脾胃病专业委员会主任委员、北京中医医院院长李乾构教授在百忙中认真审阅本书初稿，并提出宝贵的修改意见；西安杨森医药股份有限公司，为本书的出版，提供了可贵的资助；著名书法家弥松颐教授为本书题写了书名。在此，编者一并表示衷心感谢！

春风化雨，程门立雪，我们编写此书，也算是弟子们对老师的真诚敬意吧！限于编者水平，对老师的学术思想总结得不足，疏漏之处在所难免，请读者不吝赐教。

编者
1997 年 6 月

鲍友麟老中医简介



名中医鲍友麟

北京中医医院内科主任医师鲍友麟系我国脾胃病著名专家，现任全国中医内科学会脾胃病专业委员会顾问。鲍老生于1922年，河北涞水县人，满族。1938年拜入北京名医牛泽华门下，熟读四部医学经典，精研历代名家医著，承继师传，多有阐发。医术精良，医德垂范。于1947年经中华民国南京考试院考试

录取为正式中医师，尔来至今，行医已近六十年。

多年来，鲍老对内科各种常见病及疑难病的诊断治疗，以及中西医结合方面均有独到的见解，积累了丰富的经验，尤其擅长治疗消化系统疾病，如急慢性胃肠炎、萎缩性胃炎、十二指肠溃疡、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎、胰腺炎、胆囊炎、胆石症、慢性阑尾炎，以及各种疑难重症，在国内外中医学学术界均享有盛誉。

鲍老于行医之暇，著有论文多篇，总结、阐述自己的医学思想及治愈病例。其文章散见于《北京名老中医经验汇编》、《中医脾胃学说应用研究》、《中医百病临床指南》、《北京中医杂志》、《全国脾胃病论文汇编》等医学刊物，受到全国脾胃病专家的重视。其学术思想，在海内外影响颇大。总结鲍老医学之经验，已列入国家重点科研项目。现已完成了《脾胃病专家临床经验》一书，并荣获北京市科技成果奖。

鲍老虽年近耄耋，但对中医药事业仍作孜孜不倦的探索，至今仍坚持每周三次在医院门诊，发挥其老中医的余热，其可谓“鞠躬尽瘁、死而后已”。他身兼数职，现为中华中草药治癌研究中心高级顾问，北京市东城区医药学会理事等。鲍老的名字已入录《中国名医大辞典》，并被聘为该辞典特邀顾问和北京名老中医询医指南特邀委员。

目 录

序	iii
鲍友麟老中医简介	vii
一、论脾胃病	1
二、再论脾胃病	11
三、消化系统疾病的临床辨证和分型治疗	18
四、脾胃病的一般治法和方药	29
五、胃脘痛论治	39
六、胃脘痛治疗规则	51
七、慢性结肠炎及溃疡性结肠炎的临床治疗	60
八、论治泻十法	65
九、中医处方用药研究与探讨	73
十、临床用药经验	80
十一、附录：脾胃病的临床用药参考	112
十二、附篇	119
(一) 补气法在临床上的应用	119
(二) 小议中风的论治	126
(三) 冬季谈肾	133
十三、病案选 36 例	137
(一) 肥气治验	137
(二) 癃闭一例追访纪实	141

(三) 辨证论治“呕吐哕”	142
(四) 高位粪结石症治验	146
(五) 二陈汤加减治愈呕吐	148
(六) 慢性肠炎治验	149
(七) 疏利肝胆治愈低热	150
(八) 慢性溃疡性结肠炎治例	152
(九) 慢性腹泻验案	154
(十) 久泻(慢性肠炎)治愈一例	157
(十一) 治愈“急性阑尾炎”二例	160
(十二) 乌贝散治疗胃痛	164
(十三) 浙贝瓦楞汤治愈食道炎验案	165
(十四) 自拟健脾益胃汤治疗脾虚胃痛	170
(十五) 胃肠功能紊乱治验例	175
(十六) 培土疏木治便溏案例	177
(十七) 用东垣补中升阳法治愈虚肿例	178
(十八) 呃逆治愈案例	179
(十九) 胰头囊肿验案例	181
(二十) 自拟芦茅根汤治感冒	184
(二十一) 痰饮喘咳验案	186
(二十二) 治疗哮喘案例	188
(二十三) 喘息性气管炎验案	189
(二十四) 风湿性皮下结节治验例	190
(二十五) 活血化瘀法治疗慢性肾炎验案	191
(二十六) 独活寄生汤加减治愈坐骨神经痛	193
(二十七) 用温胆汤治疗半身瘫痪 生脉散养心脉 ..	195
(二十八) 类风湿性关节炎验案	197

(二十九) 自拟“三痹汤”治痹症验案	199
(三十) 滋阴清热散结通络法治愈甲亢合并类风 湿性关节炎病案	201
(三十一) 眩晕(美尼尔氏症)治愈例	204
(三十二) 益气补肾法治眩晕	206
(三十三) 消渴治案兼上消症治验报告	208
(三十四) 阳痿治验	212
(三十五) 乳糜尿病治愈例	213
(三十六) 重用苦参黄柏治疗前列腺炎病例	216

一、 论脾胃病

中医学对胃肠的认识与现代医学大致相似，认为脾胃、大小肠是主管饮食的消化和吸收、维持人体生命活动的主要器官。脾胃属中焦，主消化，为水谷之海，气血生化之源，是人体的后天之本。脾行消化功能，主运化，又能统血。胃为实质性的脏器，藏水谷，主受纳，为三阴之总司。大小肠主传导。

(一) 脾胃的生理

五脏有脾胃之气，脾胃有五脏之气。脾胃运化、腐熟的生理功能，使人体五脏功能康健，消化代谢机能正常。脾统血的功能主要通过脾气来完成的。脾气上升，气能摄血。脾气健运，则血不外溢。脾气虚，则统摄力弱，血易离经而见现出血之症状，如吐血、便血、皮下出血、月经过多等慢性出血病证。脾主四肢肌肉，脾气健运，输送水谷精微，营养周身，则四肢活动有力，肌肉丰满；若脾虚，则四肢疲乏，或肌肉消瘦。脾气主升，属于阴脏，得阳化气，喜燥恶湿；脾气升，则水谷精微之气及津液上输于肺，散于它脏生化气血；若脾气不升反而下陷，则见气短懒言、久泻脱肛、胃下垂等症状。

胃主受纳和腐熟水谷，为水谷之海。古人认为它是天府

之太源。胃能接受和盛纳水谷，也有消化水谷的功能。所以有“胃为水谷之海”的说法。

善治脾胃者，能调五脏。脾胃二脏灌溉四旁，影响其他脏腑之生理及病理。故五脏与脾胃有着密切的关系，兹叙述如下：

1. 脾胃与上焦心肺

《素问·经脉别论篇》云：“食气入胃，散精于肝，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输经于皮毛，毛脉合精，行气于府。府精神明，留于四藏，气归于权衡，权衡以平，气口成寸，以决死生。”

饮食物的代谢与心和肺有着密不可分的联系。饮食物入胃，通过脾胃的腐熟运化，转变为精微物质，营养心脉，上归于肺，通过肺朝百脉的功能，将精微之物运送到全身各处，营养充实四肢百骸。

又如《灵枢·决气篇》云：“上焦开发，宣五谷味，薰肤，充身泽毛，若雾露之溉，是谓气。”“中焦受气取汁变化而赤，是谓血。”

心肺居上焦，肺主气，宗气的产生源于谷气合大自然之气，肺之司开合而得；心主血，血是由中焦受气取汁变化而成。脾胃正居中焦，脾胃升清降浊的功能与肺主气之功能密切相连，心主血和脾胃为万物变化之源，所以又是息息相关的。

2. 脾胃与肝

《素问·六微旨大论》曰：“亢则害，承乃制，制则生化，外列盛衰，害则败乱，生化大病。”脾土与肝木的关系可用其亢害承制、气之有余不足来说明之。

其一，土有余制水，侮木而土壅木郁；其二，土不足水反侮土，水湿泛滥，侮反两者俱败。皆与脾土肝木之气有关。

观此论，可明气之有余不足，关系着五脏六腑之生理活动与病理的变化。木乘土虚，木为土之贼，更不可忽视。土之平曰备化（具备化生条件），不偏不倚；不及脾监，是木正常制约的结果。又水谷化血生津养肝，肝木方得条达，肝与胆相表里，胆属少阳，主春生之令，脾气随之。

3. 脾胃与肾、命门

肾脾在人为先后天之本。两者有相互资助之用。脾胃属土。水谷之腐熟需藉命门之火，胃之阴亦与肾阴相关，肾阴亏损，能导致胃阴不足。

《灵枢·经脉篇》曰：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，气血乃行。”

4. 脾胃与三焦的关系

上、中、下三焦与脾胃关系也很密切，它是水谷运行气化的道路。《内经》曰：“上焦如雾，开发、宣五谷味，中焦如沤，腐熟水谷，下焦如渫，分泌排泄。”这些功能，都与消化过程各阶段不同现象而合。三焦并不是实质性脏器，只是功能性概念，属于气化现象。这也是中医的特点之一。

（二）脾胃的病理

脾胃致病的原因：

1. 五脏关系的失调

（1）脾胃不和（和者合作也）：巢元方曾云：“二气平调，则谷化而能食。若虚实不等，水谷不消。”脾病则胃不能独

行津液，胃病则脾无可禀受。

(2) 肝木乘脾土：肝喜条达，怒伤肝，肝郁则侮土，而脾胃病生。《内经》曰：“二阳之病发心脾，有不得隐曲”是其例也。

(3) 脾肾的关系失调：命门火衰，火不生土，而致腐熟水谷之火力微，造成脾肾虚寒，如五更泄。另外土虚不能制水，水湿泛滥，为饮邪，为水肿，亦屡见不鲜。

(4) 心肺的影响：心主火，君主之官，主不明则十二官危，心阳不振，致脾胃气虚。肺主气，肺气不足，治节失调，使脾胃运化失常而致病者有之。

2. 饮食劳倦所伤

饮食的失调导致脾胃的损伤，自古论述就很多，如“阴气者，静则神藏，躁则消亡。饮食自倍，肠胃乃伤。”（《素问·痹论篇》）。“形寒饮冷则伤肺，饮食劳倦则伤脾。”（《难经·四十九难》）

人食五谷杂粮，虽然有五味入口，因同类相求，则酸先入肝以养肝，肝胜则有土反受伤之戒，乃增气化物之常，但气增而久乃夭之由也，此乃说明过食刺激之害。其次，烦劳倦怠所伤。脾主肌肉，主四肢，繁重的劳动，损伤阳气。或不愉快的劳动，当食不食而作劳，皆能损伤胃气。

3. 七情所伤

七情五志，过极化火，壮火食气，中气而亏，生脾胃病。如过思伤脾，过怒伤肝，皆导致脾胃病之源。百病生于气，怒则气上，思则气结，劳则气耗，恐则气下，皆七情所伤之例。

4. 六淫所伤

寒邪直中，脾胃受损，寒为阴邪，易伤脾胃之阳，《伤寒论》中有中寒者不食，日常也有风寒犯胃病之例。

湿邪所伤，易困脾阳，湿乃阴邪，脾恶之；如雾露之湿，水谷之湿，地之湿，长夏暑湿，皆同类也，湿得其化则淫胃，胃阴不化则伤脾。

脾喜燥恶湿，燥适当则启脾，多则伤胃阴。燥伤胃，秋燥或久晴无雨，伤寒误下之类，皆能损伤胃阴。其次司天在泉，主运及客运加临必当参考。故内经有：“必先岁气，勿伐天和”之说。

《素问·气交变大论》中云：“岁木太过，风气流行，脾土受邪，民病飧泻食减……”等。

(三) 金元医家李东垣对脾胃病的认识

脾胃病源远流长，自有人类就有了脾胃病的发生。远古之时，由于战事、自然灾害导致外伤病多，同时又由于那时人们茹毛饮血，深居巢洞，自然胃肠病居多。《黄帝内经》十八卷中，处处述及，如阴阳、脏腑、五运六气、五行等等。

《素问·太阴阳明论篇第二十九》中谈到阴阳异（易）位，阳主天气主运于外，人身三阳之气又犹如天之气；阴主地气主于内，人身三阴之气又犹如地之气也，故有“阳道实，阴道虚”的观点。至于理论依据，一般认为是以阴阳五行为其主导，故脾胃有阴土及阳土之说。

在《内经》的理论基础上，历代医家有许多阐述。汉代张仲景在《伤寒论》中明确提出：“太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结鞕。”又述，“阳明之为病，胃家实是也。”仅此两条，将太阴病和

阳明病说得淋漓尽致。其后历代各家都有专述。而对脾胃论治有其独到之见解者，首推金元四大家之一——李杲（李东垣），他曾以千金认易水；从张元素学医，后传于罗天益，成脾土派，创立补中益气汤，升阳益胃汤，平胃散等方剂。后世医家认为他详于治脾，略于治胃，治疗多以升阳为主。虽说他与当时的历史背景有关，但他的理论中引了《内经》之旨。他对脾胃升降之气有独到的发展；他认为脾升胃降居中焦，具有冲和之性，是气机升降之枢纽，通连上下，上输心肺，下归肝肾，肝之开发，肺之肃降，心之下交，肾水上承，皆赖脾之升降之功。

李氏《脾胃论》理论可分以下几点：

1. 根据《素问·生气通天论》：“阳气者，烦劳则张……”的理论，他认为因劳阳气则张是病理状态。元气充足，多为脾胃之气无所伤，后天水谷精气能滋养元气之故，若脾胃之气本弱，饮食自倍，肠胃乃伤，而元气亦不能充足，此诸病之所由生也。

2. “阴精所奉其人寿，阳精所降其人夭。”李氏认为所谓阴精所奉，言谓脾胃既和，谷气上升，春夏令行；所谓阳精之降，言谓脾胃不和，谷气下流，收藏令行，故其人夭也。因阳主动，阳衰则降而不动，故夭也。

3. “脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓禀之本，营之居也。”又云：“此至阴之类，通于土气，凡十一藏取决于胆也。”夫胆者，为少阳春生之气，胆生则余脏生，而行春气，万物得生。

4. “天食人以五气，地食人以五味”。上使五色修明。所谓“气”者，即上焦开发宣五谷味、薰肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是谓“气”。气乖错人何以得生。