

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

胃脘痛专辑

证辨寒热

虚实气血

药取流通

轻灵活泼

当代名医临证精华

胃脘痛专辑

主 编	史宇广	单书健	
副主编	袁世华	张云翔	
编 委	郭亚东	王广尧	黄 煌
	冯晓菲	李兴华	
审 订	傅景华	刘墨林	

中医古籍出版社

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

当代名医临证精华

胃脘痛专辑

史宇广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 10.875 印张 2 插页 189 千字

1988 年 11 月第 1 版 1988 年 11 月第 1 次印刷

印数: 00001—12400

ISBN 7-80013-154-8/R·154

定价: 4.50 元

当代名医临证精华

崔月犁

為字廣編六當代名匠臨証精華

系列書題

晉貴精誠

錢信忠

一九八七年十月

千里之行
始於足下

陳敏車

一九八二年十月

序

中医学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或稟家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学术发展的关键之一。总结名老中医学术经验，是提高临床疗效，促进中医学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

目 录

董建华

胃脘痛通降十法 1

张泽生

甘温为主，燮理肝脾，权衡升降润燥
气血兼调，散中有收，启中慎用开破 18

薛 盟

芍甘为主，治胃兼顾肝脾
揆度病机，辨证伍用达药 26

姚奇蔚

建中养胃为要，寓以舒肝达肺 34

黄文东

证辨寒热虚实气血，药取流通轻灵活泼 39

秦伯未

治疗胃脘痛，须辨气、寒、虚 48

施今墨

治胃八法 52

张镜人

谨守病机，调气清热，和胃化瘀
平衡中焦，寒温升降，虚实兼顾 56

王士福

缓中为主，寓以濡和疏导

斟酌剂量，妙用芍甘枳百63

丁光迪

同中求异，脾胃兼论 斡旋升降，曲尽传变68

徐景藩

治分三证，虚实兼顾，升降相需，润燥得宜

养护胃膜，防治结合，汤散并进，妙选药对77

步玉如

虚证唯求通补，实痛妥施开郁89

朱良春

补中益胃，兼以化湿，益气参用化瘀

清养胃阴，以制肝横，慎选效方达药99

马 骥

十种胃痛辨治经验105

叶熙春

脘痛三辨111

印会河

根据主证分型治疗胃脘痛116

路志正

慢性萎缩性胃炎的阴虚夹湿证120

何宏邦

胃脘痛类证辨治123

钟新渊

略论慢性胃病之胀满与疼痛127

李鸣皋

胃痛六辨132

魏长春

胃痛类证及治疗137

彭玉林

治脘痛要谨守病机各司其属143

洪哲明

运用攻逐法治疗胃脘久痛146

李寿山

化裁经方，以通为主，治疗脘痛三证151

张 琪

胃病治疗十法157

李克绍

胃痛证治六法164

盛循卿

疏肝为主，法宗四逆，药宜轻灵171

王季儒

脘痛从肝论治，刚柔共济，通调气机176

孟景春

调胃必先调肝，治痛必治兼证183

赵 棻

治胃健运十法189

张羹梅

以补为主治疗萎缩性胃炎和溃疡病196

李世平

察舌苔辨虚实，通壅塞理五脏199

谢海洲

脘痛不可一味伐肝205

李聪甫

疗脘痛必令胃气通降208

赵金铎

养阴法为主治疗萎缩性胃炎212

陈景河

温通理气法治疗胃脘痛216

刘志明

胃痛宜和218

谢昌仁

苦辛通降，甘温补中 温运和中，护膜止血 ...221

王乐善

补气养血、托疮生肌法治疗溃疡病226

任继学

脘痛辨治三法228

黄一峰

调肝宣肺运脾，斡旋气机升降231

姜春华

立定扶中益胃，化裁止痛良方235

顾丕荣

溃疡病宜补不宜通239

董德懋

病多气机逆乱，行气唯求法度241

颜亦鲁

胃脘久痛，治从热、瘀245

戚景如

胃脘痛治疗大法247

陈泽霖

慢性胃炎及溃疡病辨治琐谈253

何 任

治疗溃疡病必先调肝胃257

董建仁

胃病的用药原则及辨证论治260

焦树德

三合汤治疗胃脘痛265

宋孝志

砂半理中汤治疗胃脘痛270

俞长荣

胃脘久痛常用三方273

王子俊

黄连枳术半夏汤加减治疗慢性萎缩性胃炎278

许芝泉

自拟养阴护胃汤介绍280

程绍恩

治胃痛效方百乌荔楝芍草麦芽汤283

张建夫

保和丸加减治疗胃脘痛287

胡永盛

自拟和胃汤介绍292

夏度衡

溃疡病与“肝胃百合汤”295

朱希亨

自拟养血益胃汤介绍299

杨友鹤

逍遥散治胃脘痛301

江尔逊

归脾汤化裁治疗十二指肠溃疡疼痛303

俞尚德

自拟补中生肌汤介绍306

陈伯涛

厚朴生姜半夏甘草人参汤加减治脘痛310

金乃时

李东垣温胃汤化裁治疗胃脘痛313

钟一棠

多用甘药 注重整体316

刘润坡

胃痛多郁 以通为顺320

李浚川

香砂六君子汤加减治疗胃脘痛323

胡建华

慢性胃炎用药经验点滴327

章次公

溃疡病用药见解329

董建华

胃脘痛通降十法

董建华(1918~)教授,上海青浦县人。16岁开始学医,师承上海名医严二陵先生,得其真传。青年时代曾悬壶于沪江。30年代中期先在南京中医学院任教,后调到北京中医学院任教。从事中医内科临床、教学和科研工作已50年。现任中华全国中医学会常务理事,全国中医内科学会名誉主任委员、卫生部学术委员会委员、北京中医学院顾问等职务。参加过《伤寒论释义》、《温病学讲义》、《内儿科学》、《中医内科学》的编写和审编工作,主编了《中医内科临床手册》,先后在国内杂志发表学术论文20余篇。

前贤治胃,常从脾胃内伤,清阳不升立论,治以升阳益气为主。如李杲创设的补中益气汤,就是这一思想的代表方剂。但是,升阳益气仅仅是治疗的一个方面,更重要更有效的治疗应以通降胃气为主。

胃为水谷之腑,以通为用,以降为顺。降则和,不降则滞,反升则逆,通降是胃的生理特点的集中体现。叶天士认为:“脾宜升则健,胃宜降则和”。胃和的关键就在于胃气润降。降则生化有源,出入有序;不降则传化无由,壅滞成病。“降”,是胃的生理功能特征。只有保持舒畅通降之性,才能奏其纳食传导之功。

肠胃为囊，无物不受，易被邪气侵犯而盘踞其中。邪气犯胃，胃失和降，脾亦从而不运。一旦气机壅滞，则水反为湿，谷反为滞，即可形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰结、火郁等种种胃痛，此乃邪正交击，气道闭塞，郁于中焦所致实滞；若脾胃虚弱，传化失司，升降失调，清浊相干，郁滞自从中生，则属于虚而夹滞。所以胃脘痛不论寒热虚实，内有郁滞是共同的特征。寒则凝而不通，热则壅而失降，伤阳者滞而不运，伤阴者涩而不行。可见胃的病理特点突出一个滞字。

胃主纳，就是摄纳食物。但纳入之后，又必须吸取精微，输出糟粕。出与入，既是互相对立互相排斥的，又是相互依存的。有入有出，出而复入，吐故纳新，是人体维持生命活动的基本过程。有入无出，只出不入，均无生命。胃主纳，喜通利而恶壅滞，一旦得病，机枢不运，只入不出或少出，就无法再纳，因而临床治疗，着重疏通气机，使上下畅通无阻，当升则升，当降则降，应入则入，该出则出，则寒热自除，阴阳调和。所以，胃痛虽有寒热虚实之别，治疗也有温清补泻之分，但总以开其郁滞，调其升降为目的，都要着眼一个“通”字。所谓通，就是调畅气血，疏其壅塞，消其郁滞，并承胃腑下降之性推陈出新，导引食浊瘀滞下降，给邪以出路。胃腑实者，宜消积导滞，专祛其邪，不可误补；胃气虚者，气机不运，虚中有滞，宜补虚行滞，又不可壅补。