



实用中医 消化病学

洪文旭 洪泓 编者



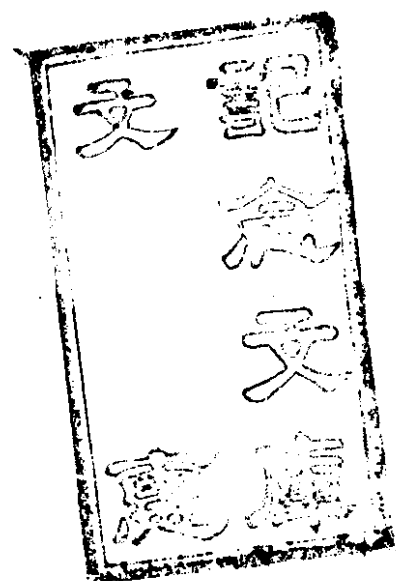
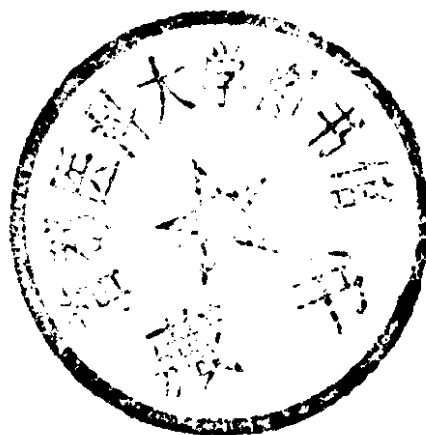
天津科技翻译出版公司

R259.57
HWX

JK05/07

实用中医消化病学

洪文旭 洪 泓 编著



A0278758

天津科技翻译出版公司

津新登字(90)010号

实用中医消化病学

编著者 洪文旭 洪泓

责任编辑 于洪涛 万家祯 封面设计 杜永怡

天津科技翻译出版公司出版 (邮政编码:300192)

新华书店天津发行所发行 天津市宝坻县第二印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张:23 插页:1 字数:560(千字)

1994年12月第1版 1994年12月第1次印刷 印数1—2000册

ISBN 7-5433-0655-7

R·87 定价:22.00元

内 容 提 要

本书为目前国内第一部系统阐述中医消化病学专著。全书分为三篇,共十六章,上篇为基础篇,有发展简况、解剖生理、病因病机、诊法概要、证候鉴别、辨证治则、预防调养等七章;中篇为证治篇,分口咽、食管、脾胃、肝脏、胆系、胰腺、肠道病证共七章,对80余种常见消化病从历代论述、辨证论治、名医验方、诊疗标准等方面详加论述;下篇为进展篇,有基础研究、临床研究两章,参考文献1500余条,用较多篇幅综述了近年来有关消化病诊断、脏象等理论研究,以及80余种消化病证的临床研究新进展、新成果。全书突出中医辨证论治特色,汲取西医病名规范,融汇作者新观点,内容丰富实用。

本书可供广大中医、中西医结合临床、教学、科研人员及中医爱好者学习参考。

序

肾为先天,脾为后天,后天养先天。脾主运化;胃主受纳,为水谷之海;脾胃相表里。肝主疏泄,胆寄其中,胆为中清之府,肝胆相表里。小肠者受盛之官,化物出焉,泌别清浊;大肠主传导。这是传统对消化系统的认识。

近代医学消化系统包括:口咽、食管、胃、脾、肝胆、胰、大小肠等生理及其病理症候。

作者洪文旭等治学严谨,广而且博,涉猎中西,既善于继承,又贵在创新。今以近著《实用中医消化病学》编写提纲见示,读后受益良多,诚古为今用,推陈出新,实发展祖国传统医学之功臣,保健人民、造福人民之战士。

医贵精诚,今读是书,益信斯言之不谬也。

中国中医研究院研究员
北京中医药大学客座教授

谢海洲谨识

一九九四年一月十八日

前 言

消化道包括口腔、咽部、食管、脾胃、肝胆、胰腺、大小肠等脏腑和器官,其消化病的发生率较高,诸如常见病有慢性胃炎、消化性溃疡、病毒性肝炎(尤其是乙型肝炎)、胆石症及各种肠炎等,对人体健康影响极大;又如消化道肿瘤胃癌、食管癌、肝癌死亡率很高,对人体造成严重的危害。但是,目前尚未有一部能系统反映消化病学全貌的专著出版。笔者有感于此,在中医前辈的启示下,从事中医消化病的研究十余载,虽也撰著了《中医胃病学》与《中医肝胆病学》两书,但总觉夙愿未了。去年深秋赴川开会,有幸结识天津科技翻译出版公司于洪涛、万家祯两位老师,我将撰写《实用中医消化病学》的内容及大纲说知,得到他们的热情鼓励。于是返回西安后,即着手搜集古今文献资料,立即进入紧张的编撰之中,结合多年的临床实践,历经数月的不懈努力,终于完成全部书稿,现奉献于同道面前。

全书分三部分,基础篇从源到流介绍中医消化道的解剖生理、病因病机、诊断防治等理论;证治篇则对 80 余种消化病证从病症概要、历代论述、病因病机、辨证论治、名医验方、诊疗标准等方面系统论述;进展篇参考文献达 1600 条,则着重反映现代有关诊断、脏象研究,以及 80 余种病证的临床研究新成果、新进展。力求内容翔实,切于临床实用。

中医消化病学这一新学科刚刚建立,其基础理论和病证分类还有待于进一步探讨,今后还有许多工作需要同道们共同努力,其中错误之处,尚祈前辈贤达不吝指教。

本书承蒙全国著名中医药家、中国中医研究院谢海洲研究员

賜序,天津科技翻譯出版公司以及關注此書的同道們多方支持,在此一併致以衷心地感謝!

洪文旭

一九九四年一月廿八日于西安

引 言

中医消化病学,是从中医学角度去研究消化道脏腑、器官的解剖生理、病因病机、辨证诊断和预防治疗的一门新学科。它不同于现代医学的消化系统,而是从与消化道有关的脏腑、器官入手,重新进行划分后形成的,因此内容涉及传染病、内科、外科、口腔、咽喉科、肿瘤等相关的学科和病种。

由于消化道之脏腑、器官在全身分布最多,是最大的功能系统,人体赖以生存的营养物质,就是通过消化道进行受纳、消化、吸收而完成,故在人体生命活动中占据非常重要的地位。

中医学在长期的医疗实践中,积累了丰富的防病治病经验。近年来,随着生活方式、饮食结构的不断变化,消化病证的发生率有逐年增多的趋势,加之诊断方法日益先进,新的病证被认识和发现,因此有必要对其进行深入地探讨和研究。

基于目前尚无中医消化病学专著,作者为推陈出新,抛砖引玉而编著本书,力图系统地总结历代中医药防治消化病证的宝贵经验,全面地反映现代运用中医药研究消化病证的科技成果,探讨其基本规律,从而推动中医药事业向前蓬勃发展。

目 录

引言

基 础 篇

第一章 发展简况	1
第一节 奠基阶段(远古~汉代).....	1
第二节 形成阶段(隋代~元代).....	3
第三节 充实阶段(明代~近代).....	5
第四节 提高阶段(现代).....	7
第二章 解剖生理	9
第一节 口 咽	10
一、解剖形态.....	10
二、生理功能(咀嚼作用、搅拌作用、吞咽作用).....	11
第二节 食 管	12
一、解剖形态.....	12
二、生理功能(传输作用).....	12
第三节 胃 腑	12
一、解剖形态.....	12
二、生理功能(受纳作用、腐熟作用、通降作用).....	13
第四节 脾 脏	15
一、解剖形态.....	15
二、生理功能(脾主运化、脾能统血、脾主肌肉).....	16
第五节 肝 胆	18

一、解剖形态·····	18
二、生理功能(肝主藏血、肝主疏泄、分泌胆汁、肝主筋膜) ·····	20
第六节 胰 腺 ·····	21
一、解剖形态·····	21
二、生理功能(分泌胰液)·····	22
第七节 大小肠 ·····	23
一、解剖形态·····	23
二、生理功能(化物作用、分清泌浊、传导功能)·····	24
第三章 病因病机 ·····	26
第一节 自然因素 ·····	26
一、六 淫·····	26
二、疫 疔·····	28
第二节 生活因素 ·····	28
一、饮 食·····	29
二、劳 倦·····	29
第三节 情志因素 ·····	30
第四节 内生因素 ·····	31
一、痰 饮·····	31
二、瘀 血·····	31
第五节 其他因素(虫积、用药不当、术后并发症) ·····	31
第四章 诊法概要 ·····	33
第一节 望 诊 ·····	33
一、望神色·····	33
二、望形态·····	34
三、望眼部·····	34
四、望耳廓·····	35
五、望舌部·····	35

第二节 闻 诊	36
一、闻声息.....	36
二、嗅气味.....	37
第三节 问 诊	37
第四节 切 诊	38
一、脉 诊.....	38
一、腹 诊.....	39
附:(一)有关诊断方法.....	43
(二)有关血液检验.....	46
第五章 证候鉴别	51
第一节 症状鉴别	51
一、发 热.....	51
二、汗 出.....	51
三、疼 痛.....	51
四、胀 满.....	52
五、呕 吐.....	52
六、泛 酸.....	52
七、黄 疸.....	53
八、出 血.....	53
九、泄 泻.....	53
十、便 秘.....	53
第二节 类证鉴别	54
一、头晕与头重.....	54
二、叹息与短气.....	54
三、纳差与纳呆.....	55
四、恶心与干哕.....	55
五、吐酸与泛酸.....	55
六、暖气与呃逆.....	56

七、嘈杂与胃痛	56
八、痞塞与胀满	57
九、噎膈与反胃	57
十、吐血与咯血	57
十一、痞块与积聚	58
十二、泄泻与痢疾	58
第六章 辨证治则	60
第一节 辨证方法	60
一、分清标本	60
二、辨明主次	60
三、同中求异	61
四、审证求因	61
五、中西合参	61
第二节 治疗原则	61
一、燮理升降	62
二、调整阴阳	62
三、补虚泻实	63
四、攻补兼施	64
第三节 用药宜忌	64
一、益气温阳切忌大热	64
二、补血养阴切忌滋腻	65
三、疏肝理气切忌香燥	65
四、清热解毒切忌苦寒	65
五、活血化瘀切忌攻伐	66
六、通便导滞切忌峻下	66
第四节 药物选择	67
一、胃肠病药	67
二、肝胆病药	68

三、抗癌药物.....	69
第七章 预防调养	71
第一节 预防保健	71
一、生活规律.....	71
二、精神乐观.....	71
三、寒温适度.....	71
四、饮食合理.....	72
五、加强锻炼.....	72
第二节 饮食疗法	72
一、胃病食疗.....	72
二、癌症宜忌.....	76
第三节 气功疗法	78
一、基本法则.....	78
二、具体功法.....	79

证 治 篇

第八章 口咽病证	82
第一节 常见证候	82
一、口味异常.....	82
二、舌体肿痛.....	85
三、齿龈出血.....	86
四、牙齿疼痛.....	88
第二节 慢性唇炎	90
第三节 口腔溃疡	93
第四节 牙周病	95
第五节 牙髓病	98
第六节 急性咽炎.....	100
第七节 慢性咽炎.....	103

第九章 食管病证	106
第一节 噎膈.....	106
第二节 返流性食管炎.....	107
第三节 食管贲门失弛缓症.....	110
第四节 食管憩室.....	113
第五节 食管癌.....	115
第十章 脾胃病证	118
第一节 常见证候.....	118
一、纳呆.....	118
二、食亦.....	120
三、恶心.....	121
四、呕吐.....	123
五、干哕.....	125
六、噎气.....	127
七、吞酸.....	129
八、嘈杂.....	131
九、痞满.....	133
十、呃逆.....	135
十一、反胃.....	137
十二、胃痛.....	139
十三、吐血.....	143
十四、水肿.....	146
十五、眩晕.....	148
十六、疰夏.....	149
第二节 急性胃炎.....	151
附:急性糜烂性胃炎.....	154
第三节 慢性胃炎.....	155
附:药物性胃炎.....	162

第四节	碱性返流性胃炎	163
第五节	消化性溃疡	166
	附:幽门梗阻	169
第六节	上消化道出血	171
第七节	胃粘膜脱垂症	174
第八节	胃肠道功能紊乱	177
第九节	胃下垂	180
第十节	胃扭转	182
第十一节	胃石症	184
第十二节	胃 癌	187
	附:胃手术后并发症(吻合口溃疡、输入袢综合征、 倾倒综合征、术后营养障碍)	191
第十一章	肝脏病证	193
第一节	常见证候	193
一、肋 痛		193
二、黄 疸		196
三、臌 胀		199
四、积 聚		201
第二节	病毒性肝炎	204
一、急性肝炎		206
二、重型肝炎		211
三、瘀胆型肝炎		215
四、慢性肝炎		218
	附:中毒性肝炎	223
第三节	肝硬变	225
第四节	肝脓肿	230
第五节	脂肪肝	234
第六节	肝糖原储积病	237

第七节	肝豆状核变性	240
第八节	肝性血卟啉病	244
第九节	肝囊肿	247
第十节	肝 癌	249
第十二章	胆系病证	254
第一节	常见证候	254
一、胆 胀		254
二、胆 瘴		256
第二节	胆囊炎	257
附：慢性萎缩性胆囊炎		262
第三节	胆石症	264
第四节	胆管炎	266
第五节	胆道蛔虫病	269
第六节	胆道出血	271
第七节	胆道术后综合征	274
第十三章	胰腺病证	277
第一节	急性胰腺炎	277
第二节	慢性胰腺炎	281
第三节	胰腺癌	283
第十四章	肠道病证	287
第一节	常见证候	287
一、腹 痛		287
二、泄 泻		289
三、便 秘		292
四、便 血		295
五、脱 肛		297
第二节	十二指肠炎	299
第三节	急性出血性坏死性肠炎	302

第四节	小肠吸收不良综合征	304
第五节	肠道易激综合征	306
第六节	溃疡性结肠炎	309
第七节	细菌性痢疾	312
第八节	急性肠梗阻	318
第九节	急性阑尾炎	321
	附:慢性阑尾炎	324
第十节	大肠癌	325

进 展 篇

第十五章	基础研究	330
第一节	诊断研究	330
一、	舌诊的现代研究	330
二、	腹诊的研究进展	338
三、	脉图与辨证的研究概况	340
四、	闻诊的研究概况	341
五、	检查诊断的研究进展(X线诊断、胃电图诊断、 胃镜诊断)	343
第二节	脏象研究	349
一、	脾虚证的现代研究	349
二、	脾阴虚证的现代研究	360
三、	肝郁证的现代研究	365
四、	肝阳上亢证的现代研究	371
五、	肝气虚、肝阳虚的研究概况	374
六、	“肺与大肠相表里”的研究	378
第十六章	临床研究	383
第一节	口咽病症	383
一、	慢性唇炎的临床进展	383