



《脾胃论》是中医脾胃病临床治疗的经典著作，李东垣在继承《内经》《难经》《伤寒论》等中医经典理论的基础上，结合长期临证实践，提出「人以胃土为本」「内伤脾胃，百病由生」的见解，著述《脾胃论》，创立了「脾胃学说」，跻身金元四大家之一，形成了独树一帜的学术流派——「补土派」，被誉为「医之王道」，自此脾胃学说始成体系，并对后世脾胃病的诊疗产生了深远的影响。

# 李东垣胃病治疗学

朱西杰 李卫强·主编

陕西科学技术出版社  
阳光出版社

## 朱西杰

国家教学名师，宁夏医科大学二级教授、主任医师，硕导、博导，宁夏医科大学PI（中回医脾胃病首席专家），宁夏医科大学中医消化病研究所所长，中华中医药学会脾胃病分会常务委员，世界中医药学会联合会消化病专业委员会常务理事，宁夏中医药学会脾胃病分会主任委员，自治区中医药巡讲专家。从事中医药教育工作30年，2007年获宁夏卫计委卫生科研“十佳”先进个人称号，2016年被宁夏中（回）医药管理局遴选为名老中医师承指导老师。国家中医药管理局脾胃病重点学科带头人、重点专科带头人。主持国家自然科学基金项目3项，省部级项目3项，获自治区科技进步奖2项。授权国家专利3项。主编《脾胃病六经辨证治疗》《经方治疗脾胃病研究》《胃肠病辨治心法》《中国膳食方法指南》《中华虫药——宁夏蜥蜴》《萎缩性胃炎分期治疗研究》《朱西杰临证手记》《宁夏名老中医李遇春临床经验辑要》《刘仁庆临床经验集》等10余部专著。主要从事中医药防治脾胃病的临床和实验研究工作。

## 李卫强

教授，副主任医师，硕士研究生导师，宁夏医科大学中医临床基础系主任，附属回医中医院脾胃（肝胆病）副主任。国家中医药管理局脾胃病重点学科带头人、脾胃病重点专科带头人，中华中医药学会脾胃病分会委员，世中联消化病专业委员会常务理事，宁夏中医药学会脾胃病分会副主任委员兼秘书，宁夏中西医结合学会消化病专业委员会副主任委员，自治区中医药巡讲专家。主持国家自然科学基金项目2项，省部级及厅局级项目10余项，发表论文50余篇，主编专著6部。主要从事中医药防治脾胃病的临床和实验研究。



# 李东垣胃病治疗学

朱西杰 李卫强·主编

陕西科学技术出版社  
阳光出版社

图书在版编目(CIP)数据

李东垣胃病治疗学 / 朱西杰, 李卫强主编. -- 西安:  
陕西科学技术出版社, 2017.12  
ISBN 978-7-5369-7156-1

I. ①李… II. ①朱… ②李… III. ①《脾胃论》-  
研究 IV. ①R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 326907 号

李东垣胃病治疗学

朱西杰 李卫强 主编

---

出版者	陕西科学技术出版社	阳光出版社
	西安北大街 131 号	宁夏银川市北京东路 139 号
	邮编 750003	邮编 750001
	电话(029)87211894	电话(0951)5044614
	传真(029)87218236	传真(0951)5014274
	<a href="http://www.shstp.com">http://www.shstp.com</a>	<a href="http://www.yrpubm.com">http://www.yrpubm.com</a>

发行者	陕西科学技术出版社	阳光出版社
印刷	宁夏银报智能印刷科技有限公司	
开本	720mm×980mm 1/16	
印张	32	
字数	460 千字	
版次	2018 年 9 月第 1 版	
印次	2018 年 9 月第 1 次印刷	
书号	ISBN 978-7-5369-7156-1	
定价	68.00 元	

---

版权所有 翻印必究

## 《李东垣胃病治疗学》编委会

---

### 主 编

朱西杰 李卫强

### 副主编

孟旭升 苏维霞 穆忠麒

陈 铮 赵 仁 杨利侠

### 编 委

崔瑞琴 韩金荣 马立贵 王佳林

艾梦环 关 芳 王 骄 姚 鹏

# 前言

## Preface

《脾胃论》是中医脾胃病临床诊治的经典著作,李东垣在继承《内经》《难经》《伤寒论》等中医经典理论的基础上,结合长期临证实践,提出“人以胃土为本”“内伤脾胃,百病由生”的见解,著述《脾胃论》,创立了“脾胃学说”,跻身金元四大家之一,形成了独树一帜的学术流派——“补土派”,被誉为“医之王道”。自此脾胃学说始成体系,并对后世脾胃病的诊疗产生了深远的影响。

近年来,众多中医学者积极研究《脾胃论》,探求其学术思想,或从其主要病机如元气论、阴火论、升降论等,或从治则治法,或从组方规律,或从用药特色入手,在理论研究和临床实践中取得了较大进展。

但是目前诸多学者遵袭华岫云“盖东垣之法不过详于治脾而略于治胃耳……以治脾之药笼统治胃……东垣大升阳气,其治在脾”的论断,黄英志认为《脾胃论》中以论脾为主,治疗重在治脾,方法以补脾气、升脾阳为主,用药偏于辛燥。如翁松梅认为东垣“以内伤虚证为主,重在治脾……详于治脾而略于治胃,详于升补而略于清降”;李成文说东垣“注重升脾而忽略降胃,详于理脾而略于治胃,注重内伤阳气而略于补脾胃之阴血,详于温补而略于清滋”;沈仲圭认为“东垣脾胃论的缺点在于把脾与胃的性质看成一样,对脾胃病的治法亦无区别”;纪立金言东垣“强调脾阳不足,脾胃升降失调为病机,以升发脾阳为治疗之本”;刘尚义说东垣“偏重脾胃之阳,忽视脾胃之阴。临床上,若脾阳不亏,胃有燥火,投东垣辛燥治脾药,显然不合”;黄文东亦言东垣“偏重于脾胃之阳,而忽视脾胃之阴。如果我们不是取其所长,舍其所短,过

用甘温补中、辛燥升阳之剂,也会产生不良反应”;范天福认为“对脾胃重视了脾胃之阳气,忽视了脾胃之阴,这就难免在治疗上偏于‘辛燥升补’”;类承法同样认为东垣“只重视脾胃之阳,而忽略了脾胃之阴;在治疗上多用甘温香燥升发之品,难免会致伤阴之弊”;吴耀南则认为东垣创制补中益气汤、调中益气汤、清暑益气汤、清神益气汤的理论基础是“脾主运化水谷”。

我们在研究《脾胃论》的过程中发现李东垣论述脾胃实际上以胃为主,以脾为辅,对胃病有明确的论述,原文中胃的解剖、生理、病因、病机、证候、治法、方药、调养颇为详细,自成条理。经统计《脾胃论》全文(不包括前序、后序、标题)单提及“胃”208处,而单提及“脾”仅98处,“脾胃”同论107处,“肠胃”同论16处。另外在全书63首方剂中30首直接与胃病有关:名称出现“胃”字有11方——升阳益胃汤、安胃汤、清胃汤、胃风汤(两方)、益胃汤、强胃汤、温胃汤、藿香安胃散、白术安胃散、加减平胃散。除此11方外,病机中出现“胃”字(如“胃虚呕哕”“停积胃脘”)有15方——补中益气汤、清神益气汤、半夏白术天麻汤、人参芍药汤、升阳散火汤、清阳汤、升阳除湿汤、藿香安胃散、异功散、和中丸、感应丸、幽门汤、丁香茱萸汤、草豆蔻丸、白术散。功效里出现“胃”字(如“强胃”“开胃进食”等)有4方——和中丸、枳术丸、橘皮枳术丸、木香人参生姜枳术丸。此外,63首方剂中50余首方剂的主治症状以胃病症状为主。而63首方剂中无一首名称中单独出现“脾”字,仅在全书的代表方补脾胃泻阴火升阳汤一方出现“脾胃”一次。这些统计初步反映了《脾胃论》中以胃为主,存在大量关于胃病证治的论述。

又经查阅大量数字期刊和书籍(万方期刊全文数据库、中国知网期刊全文数据库、中国国家图书馆、超星电子图书馆),发现与《脾胃论》胃病证治有关的专论、专著比较少,尚未发现系统研究《脾胃论》中辨治胃病的专著或论文。

鉴于此,我们以文献学研究为主,结合专家咨询法,通过整理、分析《脾胃论》中胃的生理和胃病的病因、病机、证候、症状、治法、方药、调养,对全书中胃病的诊疗规律进行系统归纳、研究,旨在揭示李东垣《脾胃论》中胃病的证治规律,提高胃病临床诊治水平。

## 凡 例

1.文中所引《脾胃论》原文直接在叙述中点明篇名或在引文后加括号注明篇名,不再列出参考文献。

2.文中所引《内经》《难经》《内外伤辨惑论》原文出自以下版本,均注明篇名,不再列出参考文献。

《黄帝内经素问校释(上下册)》,河北医学院,人民卫生出版社,1982年2月第一版

《灵枢经校释(上下册)》,河北医学院,人民卫生出版社,1982年5月第一版

《难经校注》,林耀星主编,人民卫生出版社,1991年2月第一版

《中医临床必读丛书·内外伤辨惑论》,李一鸣整理,人民卫生出版社,2007年7月第一版

3.文中“东垣”“他”“其”均指李东垣,没有其他指代。

4.主要参考书目:

《李东垣医学全书》,张年顺主编,中国中医药出版社,2006年1月第一版

《脾胃论注释》,湖南省中医药研究所,人民卫生出版社,1976年8月第一版

《东垣学说论文集》,丁光迪,人民卫生出版社,2010年11月第一版

《金元四大医家学术思想之研究》,李聪甫、刘炳凡,人民卫生出版社,1983年11月第一版

《金元医学评析》,丁光迪,人民卫生出版社,1999年6月第一版

《李东垣医方精要》,徐树楠,河北科学技术出版社,2005年1月第一版

# 目录

## Contents

前言 .....	001
凡例 .....	001

### 上篇 李东垣胃病证治规律研究

一、《脾胃论》中胃的解剖 .....	001
二、《脾胃论》中胃的生理 .....	002
(一)胃的生理特性 .....	002
(二)胃的生理功能 .....	003
(三)胃与其他脏腑、经络及九窍的生理联系 .....	008
三、《脾胃论》中胃病的病因 .....	010
(一)饮食所伤 .....	011
(二)情志内伤 .....	011
(三)外感时邪 .....	012
(四)劳役过度 .....	012
(五)脏腑传化 .....	012
四、《脾胃论》中胃病的病机 .....	013
(一)胃气虚弱 .....	013
(二)饮食伤胃,积滞不化 .....	019

五、《脾胃论》中胃病的证候 .....	020
(一)胃病证候 .....	021
(二)胃病常见症状 .....	022
(三)脾胃同病证候 .....	027
六、《脾胃论》中胃病的治则 .....	033
(一)治宜遵循藏气法时升降浮沉补泻法,用药以助益脾胃药为主 .....	033
(二)治宜符合权衡之道及病人之所便,做到反常合变 .....	035
(三)治宜安养心神 .....	036
七、《脾胃论》中胃病的治法、方药 .....	036

## 下篇 李东垣胃病方药规律研究

一、益胃升阳除湿泻火法——升阳益胃汤 .....	037
二、益胃升阳泻火法——补脾胃泻阴火升阳汤 .....	063
三、益胃升阳,除湿止泻法——益胃汤 .....	077
四、益胃升阳,除湿止渴法——白术散 .....	081
五、益胃清暑,养阴除湿法——清暑益气汤 .....	097
六、益胃清暑,养阴除痿法——黄芪人参汤 .....	114
七、益胃清暑,除湿退黄法——清神益气汤 .....	120
八、益胃补中升阳举陷法——补中益气汤 .....	124
九、益胃调中,升阳祛湿法——调中益气汤 .....	182
十、益胃补中,升阳散火法——升阳散火汤 .....	186
十一、益胃升阳,除湿止泻法——升阳除湿汤 .....	198
十二、升阳除湿止泻——升阳除湿防风汤 .....	206
十三、升阳除湿起痿——除风湿羌活汤 .....	211
十四、益胃升阳泻火,除湿滋阴起痿——清燥汤 .....	212
十五、升阳除湿止痛——羌活胜湿汤 .....	221
十六、益胃升阳,胜湿除痹——通气防风汤 .....	248

十七、益气升阳,活血化湿,养阴调卫法——调卫汤 .....	259
十八、益气升阳,活血祛瘀法——清阳汤 .....	261
十九、益气升阳,活血止泻法——升阳汤 .....	264
二十、益气升阳,和血散热法——助阳和血补气汤 .....	289
二十一、温胃补中,降逆止呕法——丁香茱萸汤 .....	295
二十二、温胃益气,降逆止呕法——藿香安胃散 .....	295
二十三、甘酸养胃,益气生津法——人参芍药汤 .....	299
二十四、甘酸养胃,升阳敛阴法——安胃汤 .....	306
二十五、甘酸养胃,涩肠止泻——白术安胃散 .....	318
二十六、甘酸养胃解表法——麻黄人参芍药汤 .....	321
二十七、滋胃润肠,活血祛风法——润肠丸 .....	325
二十八、滋胃通幽,养血润肠法——通幽汤 .....	329
二十九、润燥导气,滑窍利尿法——导气除燥汤 .....	345
三十、清胃泻火法——三黄丸 .....	347
三十一、清胃凉血法——清胃散 .....	352
三十二、益胃和中,升阳燥湿法——生姜和中汤 .....	368
三十三、益胃温胃,养阴和中法——和中丸 .....	369
三十四、益胃和中,理气除湿法——异功散 .....	372
三十五、散风升阳,泻火养血法——胃风汤 .....	387
三十六、益胃和肝,养血息风法——胃风汤 .....	390
三十七、平胃法——加减平胃散 .....	394
三十八、和胃疏肝解郁法——散滞气汤 .....	399
三十九、强胃法——强胃汤 .....	401
四十、温胃法——温胃汤 .....	402
四十一、益胃补中,化痰止眩法——半夏白术天麻汤 .....	404
四十二、消食强胃法——枳术丸 .....	412
四十三、消食强胃,行气宽中法——橘皮枳术丸 .....	424
四十四、消食强胃,散寒消痞法——半夏枳术丸 .....	426

- 四十五、消食强胃,行气散寒法——木香干姜枳术丸 ..... 428
- 四十六、开胃进食,温中散寒法——木香人参生姜枳术丸 ..... 429
- 四十七、消导和胃,理气除湿法——和中丸 ..... 429
- 四十八、泻胃攻积法——交泰丸 ..... 430
- 四十九、攻逐寒积,软坚散结,行气消胀法——三棱消积丸 ..... 455
- 五十、温胃散寒攻积法——备急丸 ..... 456
- 五十一、温胃攻积,行气通络法——神保丸 ..... 468
- 五十二、益胃解酒,攻逐寒积法——雄黄圣饼子 ..... 468
- 五十三、逐饮消痰,导滞清膈法——蠲饮枳实丸 ..... 469
- 五十四、温胃行气,攻逐寒积法——感应丸 ..... 470
- 五十五、温胃暖肠化冷积法——神应丸 ..... 470
- 五十六、温胃化饮法——五苓散 ..... 471
- 五十七、和胃醒脾解酒法——葛花解醒汤 ..... 494

## 上篇 李东垣胃病证治规律研究

### 一、《脾胃论》中胃的解剖

李东垣继承了《内经》《难经》等典籍中胃的解剖知识,在《脾胃论》中对胃有相应的论述。

一是“其脾长一尺,掩太仓,太仓者,胃之上口也。”(《脾胃虚则九窍不通论》)

二是“通幽汤,治幽门不通,上冲,吸门不开,噎塞,气不得上下,治在幽门闭,大便难,此脾胃初受热中,多有此证,名之曰下脘不通。”(《脾胃损在调饮食适寒温》)

“太仓”出于《灵枢·胀论》:“胃者,太仓也。”太仓是胃的别称,东垣在这里又指胃的上口。“吸门”“幽门”出于《难经·四十四难》:“唇为飞门,齿为户门,会厌为吸门,胃为贲门,太仓下口为幽门,大肠、小肠会为阑门,下极为魄门,故曰七冲门也。”这里贲门指胃之上口,即太仓;幽门指胃之下口,即下脘。“脾长一尺,掩太仓”出自《黄庭内景经·脾长章》:“脾长一尺,掩太仓。”所以,研究《脾胃论》时必须以《内经》《难经》等典籍中的解剖知识为基础。如《灵枢·平人绝谷》:“胃大一尺五寸,径五寸,长二尺六寸,横屈,受水谷三斗五升。其中之谷,当留二斗,水一斗五升而满。”《灵枢·骨度》:“髀髻以下至天枢,长八寸,过则胃大,不及则胃小。”《难经·四十二难》:“胃之重二斤一两,纤曲屈伸。”分别指出了胃的部位、形态、大小、重量和容量。

东垣未更加详细或明确论述胃的解剖,也未更多引用《内经》《难经》有关胃的解剖。究其原因可能是《内经》《难经》中有关胃的解剖已经非常详细

而明确,世医对此没有争论,提及既可。亦可能是东垣研究胃的重点并不在胃腑本身,而在于胃的生理、病理、证治等世医易误的方面,这大约是东垣略人所详而详人所略的撰著方法,值得借鉴。

## 二、《脾胃论》中胃的生理

### (一)胃的生理特性

#### 1.胃为阳土,主动而不息。

脾胃同属中土,但阴阳属性不同,这是其生理功能不同的根本原因。东垣明言“夫脾者,阴土也,至阴之气,主静而不动;胃者,阳土也,主动而不息。阳气在于地下,乃能生化万物。”(《脾胃虚则九窍不通论》)

“胃为阳土”是与“脾为阴土”相对而言,胃为腑,属足阳明经,脾为藏,属足太阴经。《素问·金匱真言论》言人身之阴阳“应天之阴阳也”,六腑为阳,应于天之六气,胃为湿气,五藏为阴,应于地之五运,脾为土运。以阴阳特性而言,阳气轻清主升,阴气重浊下降,即阳升阴降,所以脾胃当中胃升脾降。以阴阳整体平衡而言,阴阳又升降相因,动静相召,相互感应,即阴升阳降、阳升阴降循环不已,故而脾胃当中又脾升胃降、胃升脾降循环不已,所以东垣说:“故五运在上,六气在下”(《脾胃虚则九窍不通论》)“阳气在于地下,乃能生化万物”。即五藏阴气自地上升于天,六腑阳气自天下降于地,但阳气在地下动而不息,至春上行升发而生化万物。对脾胃来说,胃阳性主动,且“动而不息”,不断受纳、传化、腐熟饮食,并将其部分转化为水谷精微向上输布于脾及其他藏腑,而脾阴性主静,稟受胃中阳气及水谷精微后帮助胃熏蒸水谷,向上输布精微。因此,胃是人体营养物质供给的源泉。胃功能正常则气血充足,机体生理功能旺盛,像万物生长一样。胃功能异常则纳少化钝、升降不行,导致全身营养缺乏,甚至病变危笃。如东垣讲:“五藏稟受气于六腑,六腑受气于胃”“胃者,十二经之源,水谷之海也,平则万化安,病则万化危。”(《脾胃虚则九窍不通论》)

所以胃为阳土是东垣重视胃过于脾的根源所在,也是“人以胃土为本”(《脾胃虚实传变论》)“人以胃气为本”(《饮食劳倦所伤始为热中论》)的根源所在。

## 2. 胃自湿生,喜湿恶燥。

东垣曰“感湿化而生戊胃”(《胃虚藏腑经络皆无所受气而俱病论》)“戊湿,其本气平,其兼气温、凉、寒、热,在人以胃应之”(《藏气法时升降浮沉补泻图说》)。此说取法自然:土地湿润则万物生长旺盛,土地干涸或水涝则万物衰败,以此比胃,土赖水湿灌溉而生长万物,胃靠摄取滋润的水谷而营养全身。所以胃从湿生,湿乃胃之本性。东垣又言“胃之与湿,其名虽二,其实一也。湿能滋养于胃,胃湿有余,亦当泻湿之太过也。胃之不足,惟湿物能滋养”(《用药宜禁论》),说明胃和湿土一样,滋润的水谷滋养于胃,但是饮食过度,胃损虚弱,不能运化,水谷反聚结而成水湿痰饮,此时宜导化胃中水湿的太过。胃气虚弱,只有滋润的食物才能给胃以滋养,所以胃喜湿。

东垣认为胃气虚弱,易化燥火,因为“六腑受气于胃”(《脾胃虚则九窍不通论》),所以大小肠、胆皆属于胃,胃气虚弱时,三腑之热气、燥气、风温之气就变得显露而化燥火,或者机能受限而传化不行,郁而化热成燥,故而胃恶燥。这点在文中反复论及,如其所述“大肠者,庚也,燥气也,主津;小肠者,丙也,热气也,主液。此皆属胃,胃虚则无所受气而亦虚,津液不濡,睡觉口燥咽干,而皮毛不泽也。甲胆,风也,温也,主生化周身之血气;丙小肠,热也,主长养周身之阳气。亦皆禀气于胃,则能浮散也,升发也;胃虚则胆及小肠温热生长之气俱不足,伏留于有形血脉之中,为热病”(《胃虚藏腑经络皆无所受气而俱病论》)“况阳明胃土,右燥左热,故化燥火而津液不能停”(《脾胃虚则九窍不通论》)。

基于以上两点,东垣在其立方之中不乏人参、五味子、当归、白芍、麦冬、桃仁、葛根等甘酸养阴、滋养湿润之药,但遗憾的是这一观点被掩于东垣所强调的升阳之中,为泛泛读书者而不识,竟误认为东垣只善用辛燥。

## (二) 胃的生理功能

### 1. 胃主受纳、传化。

东垣引《素问·六节藏象论》:(胃)“名曰器”“能化糟粕,转味而入出者也”及胃“受五藏浊气,名曰传化之府,此不能久留,输泻者也”“传化物而不藏,故实而不能满”“水谷入口,则胃实而肠虚,食下,则肠实而胃虚,故曰实

而不满”等论述说明胃具有接受和暂时容纳饮食及不断向下推送食糜、再次排空的功能。这是胃腑作为空腔脏器所具有的本质功能,也是胃主降浊的前提条件。

### 2. 胃为仓廩之本、人身之本。

《脾胃论》多次引用《内经》关于饮食纳运,关于宗气、荣气、卫气以及神气的化生等篇章,指出胃为“水谷之海”“仓廩之本”,人赖以生存的营养物质均来源于脾胃的消化功能。

《素问·玉机真藏论》指出:“五藏者,皆禀气于胃。胃者,五藏之本也。”这句话被东垣在《脾胃虚实传变论》发挥为“五藏皆得胃气,乃能通利”,明确指出了胃对于五藏生理功能正常发挥的重要意义及作用,五藏的气、血、阴、阳均赖于胃所纳之水谷精微所化,胃腑功能之强弱决定着五藏之虚实,胃气的有无反映着五藏之气的盛衰。《脾胃虚则九窍不通论》中进一步指出“五藏禀受气于六腑,六腑受气于胃。”此二句是对“胃者,十二经之源,水谷之海也,平则万化安,病则万化危”(《脾胃虚则九窍不通论》)的一种经典阐释,胃不仅为五藏之本,而且还是六腑之本,甚至是人身之本。故东垣总结道:“圣人着之于经,谓人以胃土为本,成文演义,互相发明,不一而足”(《脾胃虚实传变论》)“古之至人,穷于阴阳之化,究乎生死之际,所著《内外经》,悉言人以胃气为本。”(《饮食劳倦所伤始为热中论》)

### 3. 胃为元气之本。

《灵枢·刺节真邪》有论:“真气者,所受于天,与谷气并而充身也。”东垣在此基础上提出“真气又名元气,乃先身生之精气也,非胃气不能滋之”(《脾胃虚则九窍不通论》),把元气与胃直接联系起来,认为元气正是滋养于胃土,来源于胃所化生的水谷精气,从而首创了脾胃元气论。脾胃元气论强调元气赖胃气以化生,是维护身体健康、发挥各种生理功能的力量源泉,是人体生命活动的动力,如其所言:“水谷之精气也,气海也,七神也,元气也”(《阴阳升降论》)“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。若胃气之本弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也……病从脾胃所生,及养生当实元气”(《脾胃虚实传变论》)“皆先由喜、

怒、悲、忧、恐，为五贼所伤，而后胃气不行，劳役饮食不节继之，则元气乃伤”（《阴病治阳阳病治阴》）

这里需要明确一点，虽然东垣亦言脾胃之气均能滋养元气，但胃气正常是前提，如上面所引如果胃气本弱或不行，脾胃之气继伤于后，元气断无所充。从以上内容还可以看出东垣所言“胃气”即胃腑之气，反映着胃腑生理功能的强弱有无。并非像多数医家倾向于胃气泛指脾胃共同的生理功能，如战丽彬认为“东垣所论胃气，有广义和狭义之分。广义的胃气包括元气、谷气、荣气、卫气、生发诸阳之气等……狭义的胃气是泛指脾胃的消化功能”，又如吴华强认为胃气一词“包括了胃、脾二藏之气的内涵”，马居里等认为“胃气是对以脾胃为核心的消化系统的功能状态的总概括”。其实东垣文中胃气、脾气、脾胃之气是分开论述的。他四次引《素问·经脉别论》中“饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱”一段既说明水饮的代谢过程，又说明胃气与脾气在水饮代谢过程中所发挥的作用是不一样的。又如在阐述调中益气汤中柴胡的功用时，东垣言此“一味为上气不足，胃气与脾气下溜，乃补上气，从阴引阳也”（《脾胃虚弱随时为病随病制方》）。所以文中“胃气”一词均应当胃腑之气理解，不可以泛指脾胃之气论。

至于文中“胃气”“元气”“清气”等又往往互称，并不是东垣把胃气的概念扩大到包含一身之气，成了广义的胃气，而是东垣时刻强调胃气的重要，认为诸气均化生于胃气，是胃为人身之本的体现。如“盖人受水谷之气以生，所谓清气、营气、运气、卫气、春升之气，皆胃气之别称也”（《饮食劳倦所伤始为热中论》）“胃气者，谷气也，荣气也，运气也，生气也，清气也，卫气也，阳气也。又天气、人气、地气，乃三焦之气。分而言之则异，其实一也，不当作异名异论而观之”（《脾胃虚则九窍不通论》）。这两段话指出胃为水谷之海，胃气旺盛则首先化生水谷之气，即谷气，谷气运化所产生的精气为运气，谷气分为清气、浊气，清气行于脉中为营气、荣气，清气行于脉外为卫气、阳气，清气上行为春升之气。诸气虽然功能、分布部位不同，但都源于胃气旺盛时所化生的谷气，因此说诸气是胃气之别称，不能当作异名异论而看，故而胃为元气之本，脾只是起辅助作用。