

<<胃炎胃溃疡良方>>

图书基本信息

书名：<<胃炎胃溃疡良方>>

13位ISBN编号：9787537721295

10位ISBN编号：7537721297

出版时间：2004-1

出版时间：第1版 (2004年1月1日)

作者：李玄

页数：197

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<胃炎胃溃疡良方>>

### 内容概要

本丛书共计12部共200余万字，计500余方，力求给现代中医临床者、患者及家庭人员、中医爱好者提供治病的新经验、新成果、新进展。

按“药物组成”“功能主治”“使用方法”“加减注意”“按语”“来源”体例编写。

本丛书突出之处在于“按语”凡精（精粹之处）、新（新颖的理论见解、药理研究成果）、特（独特的制法）、（用量、用法），异（看似怪异的组方）之外均加按语，旨在使用方者掌握立方之因与用方之法，何病是主治，何病着兼治，何病当增减，何病不可用等等。

千方易得，一效难求。

古今多少名医，毕其一生精力，在探求疾病的治疗中，反复尝试，反复验证，创造了一个个效验良方。

在编写过程中，“精穷良蕴；以实用为首务”。

方出名家，而疗效不佳，寡见鲜闻者不选；从医三十载，方出医学新人，其方30例以上临床验证，疗效经统计学处理有效者必辑。

## <<胃炎胃溃疡良方>>

### 书籍目录

第一章治疗概况一、西医治疗（一）急性胃炎（二）慢性浅表性胃炎（三）慢性萎缩性胃炎（四）慢性肥厚性胃炎（五）消化性溃疡二、中医治疗原则（一）辨证论治（二）理气止痛（三）脏腑论治（四）标本兼治（五）中西医结合（六）综合施治三、中医治疗方法（一）辨病论治（二）辨证论治（三）辨症论治（四）依法立方选药（五）据药理选药第二章医家名方一、急性胃炎方1半夏厚朴汤合左金丸方2龙胆泻肝汤方3黄连温胆汤方3犀角地黄汤方5藿香正气散方6保和丸方7枳实导滞丸方8通降汤二、慢性胃炎方9柴胡疏肝散方10益胃汤方11清中丸方12理中丸方13良附丸方14三仁汤方15膈下逐瘀汤三、胃、十二指肠溃疡方16补中益气汤方17黄芪建中汤.....第三章显效时方第四章食疗良方第五章针灸配方第六章民间验方第七章中成药方第八章保健良方主要参考文献

## &lt;&lt;胃炎胃溃疡良方&gt;&gt;

## 章节摘录

[来源] 《首批国家级名老中医效验秘方精选(续集)》张镜人教授方。

方36理肝汤 [药物组成]柴胡9g台乌药10g旱莲草12g白芍12g丹参15g党参15g云苓15g麦芽18g甘草6g [功能主治]疏肝理脾，益气健胃。  
主治肝郁脾虚型消化性溃疡病；症见胃脘及两胁胀痛，胸闷暖气，纳少泛酸，神疲乏力，舌淡苔薄白，脉弦缓。

[使用方法]每日1剂，加水3碗，煎取2碗，分2次服。

[加减注意] 口苦、脉数去党参，加夏枯草、川楝子、黄芩；胁胀、口干党参改用沙参或太子参，加生地；腹胀甚加枳壳、川朴；有肝胆结石者，加酸梅树根、灵仙、生苡仁、绵茵陈；目黄、尿黄者加虎杖、田基黄。

[按语] 胃及十二指肠溃疡病程缠绵，常出现肝气郁结，横逆犯脾，致肝郁脾虚证，最宜服用本方治疗。

该方以清肝、疏肝、行气为主，佐以养肝益阴，补气健脾，有清而不过寒，散而不伤正之妙。

[来源] 《中国当代名医妙方精选》关汝耀方。

方37脘腹痲痛汤 [药物组成]元胡9g生甘草9g 白芍9g海螵蛸9g川楝子9g制香附9g蒲公英15g白及15g沉香曲6g乌药6g [功能主治]疏肝解郁，理气止痛。  
主治肝郁气滞型溃疡病；症见胃脘及两胁胀痛，情志不遂则加重，暖气，食少，泛酸，苔薄白，脉弦。

[使用方法] 每日1剂，水煎2次，早、晚分服，连服8—12周。

[加减注意] 气虚加党参、黄芪各15g；脘腹冷痛、畏寒者，加高良姜10g，肉桂5g(烟服)；口干、舌苔少津加北沙参15g，麦冬10g；伴呕血或黑便者，加阿胶12g(溶服)，紫珠30g，三七10g(先煎)。

[按语] 消化性溃疡及慢性胃炎，凡属肝郁气滞证均可应用本方治疗。

方中白芍、甘草名曰芍药甘草汤，能平肝缓急，调中止痛；川楝子、元胡名曰金铃子散，有行气活血止痛之效；香附、沉香、乌药行气和胃；乌贼骨制酸止痛；白及生肌敛疡；蒲公英清热解毒，抑菌消炎，保护胃粘膜，常用于消化道炎症或溃疡。

[来源] 《首批国家级名老中医效验秘方精选》何任方。

方38疏肝和胃汤 [药物组成]甘松5g制香附9g煅瓦楞12g九香虫3g刺猬皮(焙)9g沉香曲(布包煎)9g延胡索9g降香片5g左金丸3g(吞服)甘蔗汁1杯生姜汁半茶匙 [功能主治]疏肝理气，和胃止痛。  
主治肝气犯胃型胃脘痛，脘胁胀痛，或痛连两胁，暖气，反酸，苔薄黄，脉弦。

[使用方法]前8味药加水煎熬，取汁，兑入甘蔗汁、生姜汁，吞服左金丸，每日服2次，每日1剂。

[加减注意] 胃脘灼痛，加蒲公英、太子参；食少加焦三仙；胀甚加广木香，砂仁。

[按语]本方系浙江绍兴名中医裘吉生经验方，临床屡用，疗效显著。

方用甘松、香附、沉香理气止痛；延胡索、九香虫理气滞止痛；瓦楞子消痞制酸；刺猬皮凉血止痛、止呕；生姜汁温胃，甘蔗汁和胃；左金丸泻肝止呕。

全方用药着重于理气止痛和胃。

[来源] 《新编经验方》裘吉生方。

…… 书摘1 方212 饮食积滞方 [取穴] 中脘、璇玑、天枢(脐旁2寸)、足三里、内庭。

[功能主治] 消食导滞，和胃调中。

主治食滞胃脘证；表现脘腹胀满，噯腐泛酸，或呕吐不消化食物，吐后痛减，苔厚腻，脉滑或实。

[使用方法] 穴位处皮肤消毒，针刺得气后，施以泻法，强刺激。

[按语] 本方所治胃病主因饮食积滞所致。

以脘腹胀满，噯腐，吐食，苔腻为证治要点。

方取中脘、璇玑消食导滞以畅中州；天枢、足三里、内庭健脾助运而降胃气，脾运则食消滞下，诸证自除。

[来源] 以上4方均来源于《实用临床针灸学》。

## &lt;&lt;胃炎胃溃疡良方&gt;&gt;

方213 针刺涌泉法 [取 穴] 双侧涌泉穴(足底, 足趾跖屈时呈凹陷处)。

[功能主治] 行气止痛。

常作为治疗胃脘痛止痛的首选穴位。

[使用方法] 常规皮肤消毒后, 用毫针刺进0.5寸深, 捻转刺激后疼痛立止。

可视疼痛病情留针观察。

[来源] 《胃痛——患者最想知道什么》。

方214 针刺敏感点 [取 穴] 髂前上棘与髂后上棘连线的中点下3横指处敏感点, 约在梨状肌上缘。

[功能主治] 理气止痛。

用治急性胃炎胃脘疼痛不适等症。

[使用方法] 敏感点消毒后, 用3~3.5寸毫针直刺骨膜, 然后稍向上提针, 使针尖离开骨膜, 大幅度提插捻转, 休息5分钟, 再行针, 反复3次后出针。

[来源] 《实用临床针灸学》。

方215 皮肤针 [取 穴] 从第6~12胸椎两侧足太阳膀胱经背腧穴, 上腹部任脉及足阳明胃经。

[功能主治] 和胃止痛。

主要用于急、慢性胃炎。

[使用方法] 用梅花针自上而下依次叩打, 急性胃炎宜重叩至皮肤隐隐出血为度(注意消毒); 慢性胃炎手法较轻, 叩至皮肤潮红即可。

[来源] 《实用临床针灸学》。

方216 电热针 [取 穴] 足三里、内关、三阴交、合谷。

[功能主治] 温中活血, 行气止痛。

主治胃脘隐痛, 喜温喜按, 食少等慢性胃炎病证。

[使用方法] 采用DE2—1型电热针仪和6号电热针。

常规消毒穴位处皮肤, 以电热针直刺足三里1~1.5寸, 内关0.5~1寸, 然后接通电热针仪, 电流一般用60~80毫安, 以病人有舒适的温热及酸胀感为度。

另用毫针直刺三阴交0.5~1寸, 合谷0.

5~0.8寸, 施以提插补法。

每隔10分钟行针1次, 均留针40分钟。

每日1次, 30次为1疗程, 疗程间停针3~5天。

[按 语] 本方用治虚寒型浅表性胃炎屡获良效。

据中西医结合研究认为, 慢性胃炎其胃粘膜均有瘀血病变, 可能为脾胃虚寒, 气血凝滞胃络所致。

故该方选用内关通阴维, 主治心胸胃病变; 合用胃之合穴足三里, 并加用热灸, 可温阳散寒, 补益脾胃, 常用治脾胃虚寒患者。

配合针刺三阴交、合谷, 可补益气血, 行气止痛。

[来源] 熊云, 等. 中国针灸, 1993年第5期。

二、刺灸法 方217 刺灸法 [取 穴] 主穴: 足三里。

配穴: 脾胃不和证加期门、内关; 脾胃虚弱证加脾俞、胃俞; 胃阴不足证加幽门、三阴交、章门。

[功能主治] 健脾益胃止痛。

用治慢性胃炎见胃脘隐痛、或胀痛, 食少乏力等症。

[使用方法] 主穴每次必取, 配穴依证选用, 局部常规消毒后针刺。

脾胃不和者, 用捻转提插、平补平泻, 留针15~20分钟。

脾胃虚弱者, 先施以紧按慢提补法, 然后以艾条温灸针柄, 留针约30分钟。

脾胃虚寒者, 行烧山火补法(即三进一退, 徐进疾出, 反复多次, 直至产生热感, 要求插针时重而快, 提针时轻而慢), 留针15分钟, 再隔姜灸3~7壮。

胃阴不足者, 用平补平泻手法, 留针30分钟。

每日或隔日1次, 10次为1疗程, 疗程间隔5~7天。

## &lt;&lt;胃炎胃溃疡良方&gt;&gt;

[按语] 该方治疗慢性胃炎，以腹部疼痛、脘腹胀满、上腹压痛、食欲不振、暖气等五项主症作为疗效评判标准；以吐酸、嘈杂、恶心、呕吐等为参考症。

据田氏报道，以前述疗效标准治疗贴例慢性胃炎患者，总有效率94.2%。

田氏发现，老年患者疗效较差；而得气感传，尤其是气至病所，可提高疗效。

[来源] 田从豁. 中医杂志, 1983年第6期。

方218 刺灸法 [取穴] 胃俞、中脘、建里(脐上3寸)、内关。

[功能主治] 健脾和胃，理气止痛。

用治慢性萎缩性胃炎。

[使用方法] 穴位处皮肤常规消毒后，胃俞向脊柱方向斜刺 1.2寸，中脘、建里直刺1~1.2寸，亦可两穴相互透刺，内关直刺1寸 [功能主治] 调中补脾。

用于慢性胃炎、消化性溃疡胃脘隐痛不适等症。

[使用方法] 每次取2~3穴，常规消毒后用耳针针刺，捻转强刺激或用电针，留针30分钟。

[来源] 《实用临床针灸学》。

方221 耳穴贴压法 [取穴] 主穴：胃、脾、皮质下、交感、内分泌。

配穴：肝、三焦、神门、胰胆。

[功能主治] 健脾和胃，理气止痛。

用于慢性浅表性胃炎。

[使用方法] 先行耳穴电探测，找出阳性反应点，便于耳穴定位准确。

用75%酒精棉球消毒耳廓，将王不留行籽以胶布贴在耳穴上，用中度手法使耳廓产生酸、胀感为度；并嘱患者每日按压3~5次。

隔3~5天更换1次，10次为1疗程。

[按语] 采用耳穴贴压法治疗慢性浅表性胃炎，疗效确切，简便易行，患者易于接受，临床上广泛应用。

[来源] 《闫圣秀临证治验》。

方222 耳穴贴压法 [取穴] 胃、十二指肠、皮质下、交感、神门。

[功能主治] 补中益气，和胃止痛。

用于胃及十二指肠溃疡。

[使用方法] 先行耳穴电探测，找出阳性反应穴位，用碘酒棉球消毒耳廓，将王不留行籽以胶布贴在耳穴上，用手指按压，使之发热、胀痛为止；并嘱患者每日按压3~5次，每次约5分钟。

隔3~5天更换1次耳穴，两耳交替，6次为1疗程。

[按语] 耳压疗法治疗胃、十二指肠溃疡效果良好，一般需贴治2~3个疗程。

同时需患者配合，坚持治疗，避免诱发因素，如长期戒烟、酒，忌食刺激性强的食物，避免精神紧张和过度疲劳等。

[来源] 《闫圣秀临证治验》。

.....

## <<胃炎胃溃疡良方>>

### 媒体关注与评论

序 我一直提倡中医专科建设。一个好的临床医师，不但要博更要专。博是相对的，指知识面要宽；专是绝对的，指在某一领域有较高的学术造诣或精湛的治疗技术。譬如：看好一种病，写好一本书，主持一个有前景的研究课题，开发一种有确凿疗效的经验方药，这绝非一日之功。没有深厚的医学底蕴是难成气候的；没有专一的执著追求、不断领悟和求证，也是难达彼岸的。从某种意义上说：专是博的积累，博是专的整合。集丝成绵，我们的事业才会欣欣向荣；滴水穿石，中医才会有纵深发展、持续进步。专病专方的整理研究，是中医专科建设的主要内容之一。大凡古之方书，病症林立，门类齐全，以博为贵，博而不精；以多为能，杂而不一；论虽繁而不能尽其用，方虽足而不能决其要，高深莫测，叹为观止。今之方药，虽是某病用某方，切中病机，药到病除，屡试屡效，然而多散见于诸多医学杂志之中或临床经验之集。鲜见以一病为的，众方为矢，砌缀成篇的专著。近日，我的案头堆集了谭同来和周德生领衔的一批专家学者编写的《千家效验良方》丛书清样，专病专方，共计12册。仔细研读，拍案叫好。收中既有古代医学垂远之名方，又有现代医学自创之良方，且选方严谨，收罗宏博，按语简要，体例新颖，一病多方，同病异治，如掌观螺，如眉列岫，一洗古人之积弊。是一部高质量的专科参考书，我乐意把它推荐给广大的临床医师和患者家属以及中医药爱好者。但愿《千家效验良方》，良方效验千家。

蔡光先

<<胃炎胃溃疡良方>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>