

# 【概述】

## 一、定义：

泄泻是由于外感时邪，内伤饮食情志，脏腑功能失调而导致脾失健运，引起以排便次数增多，粪质稀薄或完谷不化，甚至泻出如水样为特征的病证。



## 二、讨论范围：

- 相当于急慢性肠炎、肠结核、过敏性结肠炎、肠易激综合症、慢性胰腺炎、吸收不良综合症、肠道肿瘤等以泄泻为主要表现时。



# 三、源流

- （1）《内经》称为泄——有“濡泄”，“洞泄”、“飧泄”、“注泄”等。《难经》享有五泄之分。
- （2）汉唐以后称下利（泻痢不分）——《金匱要略》指出：“下利便脓血者，桃花汤主之”。
- （3）宋代开始将泄泻与痢疾分开——《景岳全书》指出：“凡泄泻之病，多由水谷不分，故以利水为上策。”

i (4) 《医宗必读》提出治泻有九法:淡  
渗、升提、清凉、疏利、甘缓、酸收、  
燥脾、温肾、固涩。



## 四、证候特征：

- 1、便次增多。
- 2、粪质改变—粪便稀薄，甚至泻出如水样。
- 3、起病有急缓；须辨暴泻与久泻。





# 【病因病机】

## 病因：

- 外感时邪—寒湿暑热
- 内伤饮食—饮食过量，过食肥甘、生冷、不洁之物
- 情志不和—忧思恼怒，精神紧张
- 脏腑虚弱—劳倦内伤，久病缠绵 → 脾虚
- 久病、年老体衰，损伤肾阳 → 肾虚

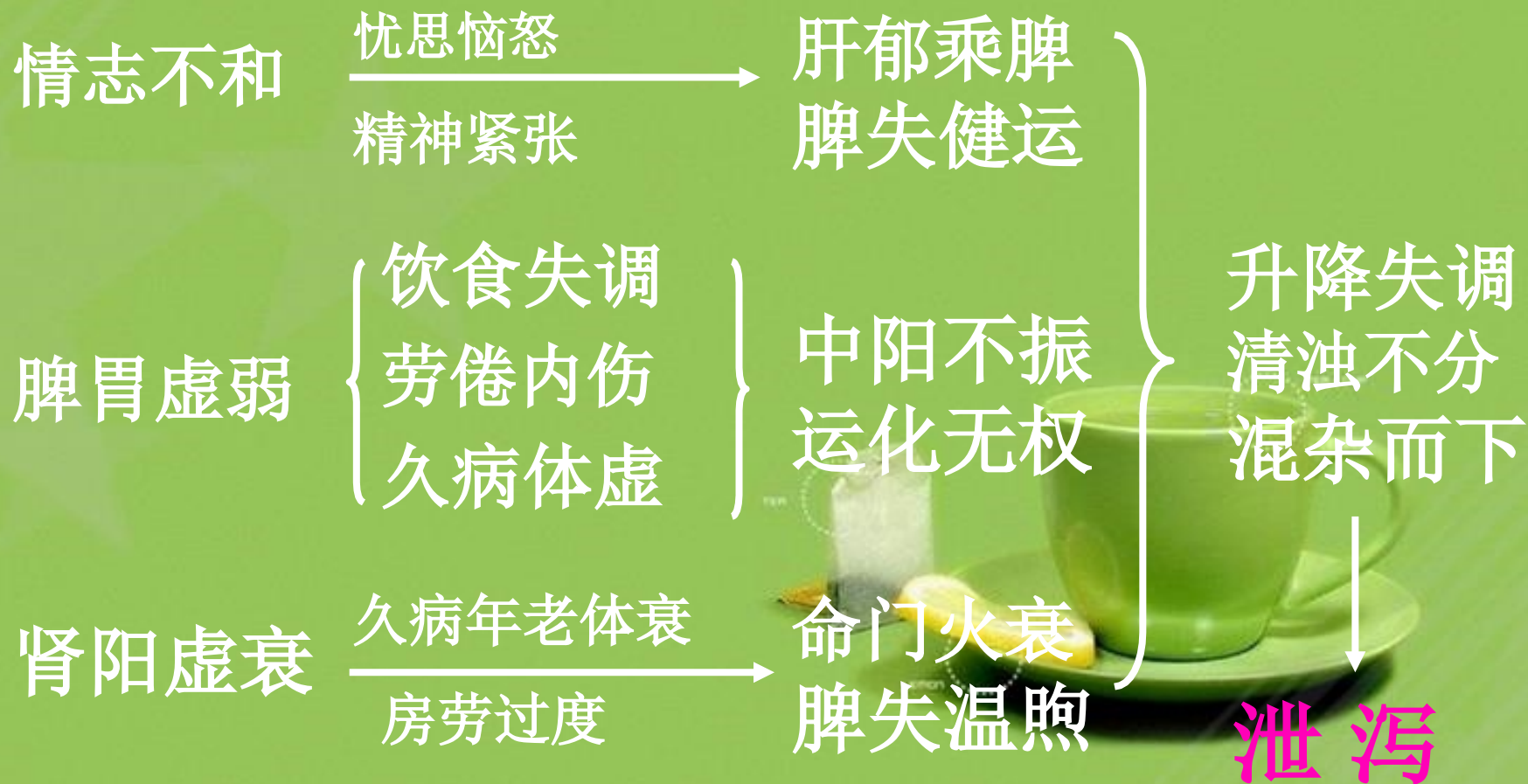


- 病机：脾失健运。
- 病位：肠、脾、胃。
- 脾虚湿盛是导致本证发生的重要因素。
- 外因与湿邪关系最大；
- 内因则与脾虚关系最为密切。









# 【类证鉴别】

## 1、泄泻与痢疾鉴别：

共同点：病变部位都在肠间，以便次增多，粪质改变为特征。

痢疾—以腹痛，里急后重，痢下赤白粘液者。其痛便后不减。

泄泻—以排便次数增多，粪便稀溏，甚至如水样者。泄泻亦有腹痛，但多与肠鸣脘胀同时出现，其痛便后即减。



霍乱一起病急，变化迅速，吐泻交作，泻下急迫，如米泔水样或洗肉水样便，腹中绞痛，面色苍白，肢冷汗出的津竭阳危之象。

泄泻一无米泔水样或洗肉水样便。



# 【辨证论治】

## 一、辨证要点：

**暴泻**一起病急，病程短，泄泻次数频多。

**久泻**一起病缓，病程长，泄泻间歇性发作。



## 2、辨虚实：

- 实证——起病急，病程短，脘腹胀满，腹痛拒按，泻后痛减。
- 虚证——起病缓，病程长，腹痛隐隐，喜温按，大便完谷不化，神疲乏力。





### 3、辨寒热：

- 寒证—粪质清稀如水，完谷不化，腹痛喜温，肠鸣畏寒。
- 热证—粪质黄褐而臭，泻下急迫，肛门灼热。渴喜冷饮。



## 4、辨脏腑：

- 脾虚—久泻迁延，倦怠乏力，稍有饮食不当或劳倦即有发作。
- 肝郁乘脾—泄泻反复不愈，每因情志不遂而发作。
- 肾虚—五更泄泻，完谷不化，腰痠肢冷。



## 二、治疗原则：

- 基本原则：**运脾化湿**
- 急性泄泻—重在**化湿**，佐以分利（温化、清利、消食导滞）；
- 慢性泄泻—以**健脾**为主，佐以抑肝、补气、温肾、升提、固涩等法。



- 泄泻初起，不可骤用补涩，免固闭邪气；
- 久泻不止，宜固涩，不可分利太过，以免重伤阴液。



# 三、证治分类：

## （1）寒湿证（风寒）：

证候：泄泻清稀，甚则如水样，腹痛肠鸣，脘闷食少，或并有恶寒发热、头痛鼻塞，肢体痠痛，

舌脉：苔薄白或白腻，

脉濡缓。





证候分析：

病机：外感寒湿，侵袭肠胃，脾失运化，传导失司。

治法：解表散寒，芳香化湿。

方药：藿香正气散为主方加减

方歌：藿香正气腹皮苏，甘桔陈苓术朴俱，  
夏曲白芷加姜枣，风寒暑湿并能驱。



方解：方中藿香—辛温散寒，芳香化湿，是为主药；白术、茯苓—健脾除湿；陈皮厚、大腹皮—理气消满，疏利气机；紫苏、白芷—解表散寒；半夏—醒脾燥湿。本方既能疏风散寒，又能化湿除满，健脾宽中，调理脾胃，使湿浊内化，风寒外解脾胃功能得到恢复，而泄泻自止。

加减：若表邪较重，可加荆芥、防风以增疏散风寒之力。



## 〈2〉 湿热（暑湿）证：

- 证候：泄泻腹痛，泻下急迫，或泻而不爽，粪色黄褐而臭，肛门灼热，烦热口渴，小便短黄。
- 舌脉：舌苔黄腻，脉濡数或滑数。



证候分析：

病机： 湿热之邪， 伤及肠胃， 传化失常。

治法： 清热利湿 。

方药： 葛根芩连汤加味

方歌： 葛根黄芩黄连汤， 再加甘草共煎尝，  
邪陷阳明成热利， 清里解表保安康。



- 方解：方中黄芩、黄连苦寒清热燥湿；葛根解肌清热，升清止泻。
- 加减：若湿邪偏重，证见胸腹满闷，口不渴，或渴不欲饮，舌苔微黄厚腻，脉濡缓，可合平胃散燥湿宽中，挟食滞者宜加神曲、麦芽、山楂以消食化滞。夏季盛暑之时，发生泄泻，证见泄泻如水，自汗面垢，烦渴尿赤，可加藿香、香薷、扁豆衣、荷叶等药，以清暑化湿。





以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/538122030123006075>