

## 第二节 功能性消化不良医案

**案例一：**孙某某，女，65岁，退休工人。

**初诊：**患者因“胃脘部灼热感1个月”于2014年3月12日求治，患者平素性情急躁，1个月前生气后开始出现胃脘部灼热感，自觉发热，伴口干、口苦、反酸，进食辛辣之品后加重，食欲、食量正常、睡眠不深，大便干结，小便色黄。胃镜检查：慢性浅表性胃炎，C<sub>13</sub>呼气试验（-），既往有慢性支气管炎、颈椎病史。舌质红，苔黄燥，脉弦数。诊断：胃脘痛（功能性消化不良），拟以“清肝火，泻胃热”法治之，处方如下：

|        |          |         |        |
|--------|----------|---------|--------|
| 丹皮 10g | 炒栀子 10g  | 柴胡 10g  | 郁金 10g |
| 浙贝 15g | 蒲公英 10g  | 瓜蒌皮 15g | 芦根 15g |
| 百合 20g | 黄芩 10g   | 黄连 10g  | 砂仁 10g |
| 白芍 10g | 煅瓦楞子 20g |         |        |

7剂，每日一剂，水煎服。

**二诊：**服药7剂后，患者症状明显好转，守原方，稍做调整，共服30余剂诸症悉除。

**体会：**秦伯未在《谦斋医学讲稿》中说：“肝气郁结与一般肝气证恰恰相反，肝气证是作用太强，疏泄太过，故其性横逆；肝气郁结是作用不及，疏泄无能，故其性消沉”，肝气过旺，疏泄太过，便形成了“肝（胆）乘脾（胃）”的病理状态，此即“肝气犯胃”“肝气乘脾”的病机。肝气疏泄不及，就是肝气郁结。肝气郁结容易化火伤阴，故甘老师治疗着重清肝火、滋胃阴。“血有热，非丹皮不可；气有热，非山栀不可。”肝郁体质之患者，平时着重疏肝解郁开导，采用以情胜情、心理疏导为主，中药以合欢花、玫瑰花、柴胡、郁金、百合为主，方剂多以逍遥散、丹栀逍遥散、小柴胡汤、半夏厚朴汤、甘麦大枣汤加减。

**案例二:**陈某某,女,56岁,退休干部,绝经。

**初诊:**患者因“反复胃脘胀痛10年”于2012年10月18日就诊,患者近10年反复出现胃脘胀痛,自行服用奥美拉唑钠、威地美等症状改善不明显,行电子胃肠镜检查,均未见明显异常。2012年7月曾在外院口服氟哌噻吨美利曲辛片(黛力新)7周后患者感症状好转,后患者担心药物副作用自行停药,现患者为求中医药治疗,特来我院。就诊时症见:脘腹胀满,餐后明显,暖气矢气后得舒,间断恶心、胃灼痛,伴咽干不适,纳食欠佳,睡眠一般,二便正常。舌质红,苔薄黄,脉弦细,拟以“疏肝健脾”方治之,处方如下:

|         |           |         |        |
|---------|-----------|---------|--------|
| 淡竹茹 15g | 茯苓 15g    | 炒白术 15g | 枳壳 10g |
| 鱼腥草 15g | 郁金 15g    | 丹皮 15g  | 黄连 6g  |
| 二花 15g  | 香橼皮 15g   | 虎杖 15g  | 百合 15g |
| 佛手 10g  | 白花蛇舌草 15g | 玉竹 15g  |        |

7剂,每日一剂,水煎服。

**二诊:**患者恶心,胃灼痛好转,伴咽干咽痒,口腔溃疡,左下腹疼痛,小便灼热感,大便日行1次,肛门灼热不适,食欲睡眠可,舌质淡,苔黄微腻,脉滑数。处方如下:

|         |           |         |           |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 薏苡仁 30g | 茯苓 12g    | 炒白术 20g | 枳实 10g    |
| 鱼腥草 15g | 郁金 12g    | 丹皮 15g  | 黄连 10g    |
| 二花 15g  | 全瓜蒌 15g   | 虎杖 15g  | 赤芍白芍各 15g |
| 浙贝 15g  | 白花蛇舌草 15g | 玉竹 15g  | 大青叶 12g   |

7剂,每日一剂,水煎服。

**三诊:**患者恶心,胃灼痛好转,食欲睡眠可,舌质淡,苔微黄,脉弦。处方如下:

|         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|
| 茯苓 30g  | 炒白术 15g | 枳壳 10g  | 浙贝 15g  |
| 佛手 10g  | 山药 15g  | 淡竹茹 15g | 香橼皮 10g |
| 合欢皮 10g | 玫瑰花 10g | 郁金 10g  | 百合 15g  |
| 砂仁 10g  | 香附 10g  | 石斛 15g  |         |

7剂,每日一剂,水煎服。

**体会:**肝郁脾虚证是功能性消化不良的常见症候之一,此类患者一方面具有肝郁的临床表现,胸胁作痛、情志抑郁、失眠等;另一方面表现有脾虚的表现,

如纳差、食少、腹胀、腹泻、乏力、自汗、气短等。甘爱萍教授治疗此类疾病强调解郁为先,治肝以安胃,健脾以和胃。甘爱萍教授常用经验方欣胃汤加减治疗,其中郁金、柴胡、佛手、香橼皮、玫瑰花、合欢皮、百合等疏肝解郁;炒白术、茯苓、山药、党参、扁豆、薏米等健脾益气;黄芩、黄连、蒲公英、白花蛇舌草、鱼腥草等清热解毒化湿。

**案例三:**劳某某,男,56岁,工人。

**初诊:**患者因“胃脘灼热疼痛,伴反酸6个月余”于2013年9月10日就诊,患者平素喜吸烟、饮酒,半年前朋友聚餐后出现上腹胃脘不适,灼热疼痛,反酸,胸骨后梗阻感,右肋下及胸骨后不适,间有隐痛,2013年8月13日行电子胃镜:糜烂性胃炎Ⅰ级,C<sub>14</sub>呼吸试验257。经过制酸、抗HP治疗后疼痛有所减轻,但停药即复发,求治于中医,就诊时患者胃脘灼热,反酸、口干,失眠多梦,大便时夹不消化食物,舌红,苔黄厚腻,脉弦滑。诊断:胃脘痛(功能性消化不良),拟以“清热化湿,和胃止痛”方治之,处方如下:

|               |         |         |         |
|---------------|---------|---------|---------|
| 淡竹茹 10g       | 黄连 10g  | 浙贝 15g  | 鱼腥草 10g |
| 蒲公英 10g       | 百合 15g  | 砂仁 10g  | 二花 10g  |
| 佛手 10g        | 香橼皮 10g | 玉竹 15g  | 芦根 15g  |
| 茯苓 15         | 郁金 10g  | 瓜蒌皮 10g | 厚朴 10g  |
| 7剂,每日一剂,分2次服。 |         |         |         |

**体会:**湿邪最易伤脾、燥热容易伤胃,脾湿与胃热相合即产生脾胃湿热证。此外湿热的产生与肝的疏泄功能有关,“土得木而达”,肝失疏泄,则脾失运化,湿热内生。故清热化湿当以清胃热,健脾化湿为主,疏肝解郁为辅,佐以清上焦肺热、大肠、小肠热。药如丹皮、栀子、浙贝、瓜蒌、杏仁、枳实、黄连等。

**案例四:**彭某,女,45岁,工人。

**初诊:**患者因“胃脘隐隐作痛、灼热感1个月余”于2014年5月23日求治,患者自述1个月前出现胃脘隐隐作痛、灼热感,伴有嘈杂胀满,纳呆,食后胃脘胀满更甚,身疲肢倦,酸软无力,口干、口苦,心烦,失眠,醒后难以入睡,大便偏干,2~3日一行。舌质淡,苔微黄,脉濡细而数。胃镜示:慢性浅表性胃炎,HP(一)。诊断:胃脘痛(功能性消化不良),拟以“益气养阴,理气清热”方治之,处方如下:

|         |         |        |         |
|---------|---------|--------|---------|
| 条参 30g  | 黄芪 20g  | 陈皮 10g | 法半夏 10g |
| 茯苓 10g  | 白术 12g  | 黄连 10g | 砂仁 10g  |
| 知母 10g  | 夜交藤 30g | 赤芍 12g | 白芍 12g  |
| 蒲公英 12g | 浙贝 12g  | 百合 15g | 合欢花 10g |
| 郁金 10g  | 玫瑰花 10g | 佛手 10g |         |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**体会:**本例患者系脾胃虚弱,纳运失常,故见身疲肢倦,酸软无力;胃阴不足,阴虚津少,胃络失养,则脉络拘急,隐隐作痛;胃痛灼热感,大便溏薄,苔微黄为湿蕴化热之象。本例既有胃阴不足之证,又有脾虚肝旺之候;既有湿热中阻,又有后天失养。以湿热为标,脾胃虚弱为本。治本则以四君子汤加减,补益脾气,兼渗湿理气。治标祛湿热,湿祛则热孤;兼以柔肝养阴,甘凉濡润,益胃阴健脾气,以增强胃之腐熟功能。甘老师临床用芍药、白术、沙参益气生津;合欢花、玫瑰花、佛手疏肝理气,避免使用香燥走窜之品,劫伤胃津;蒲公英清泻胃热,通降胃腑;白芍、甘草酸甘化阴;赤芍清热凉血,缓急止痛;夜交藤养血安神。

**案例五:**姜某,女,57 岁。

**初诊:**患者因“反复胃脘隐痛 10 余年”于 2014 年 11 月 15 日求治。患者述近 10 年反复胃脘隐痛,喜温喜按,时泛酸水,无恶心呕吐,无心慌胸闷,伴四肢怕冷,腰膝酸软,近来食欲欠佳,睡眠欠安,舌淡苔白,脉沉细。既往胃镜示:慢性浅表性胃炎。诊断:胃脘痛(功能性消化不良),拟以“温中健脾”法治之,处方如下:

|         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|
| 党参 20g  | 黄芪 20g  | 茯苓 15g  | 炒白术 15g |
| 浙贝母 15g | 乌贼骨 15g | 郁金 10g  | 佛手 10g  |
| 香橼皮 10g | 香附 10g  | 赤芍 15g  | 白芍 15g  |
| 桂枝 6g   | 吴茱萸 6g  | 夜交藤 30g |         |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**体会:**甘爱萍指出,对于脾胃寒证,《素问》提出“寒淫于内,治以甘热,佐以苦辛”,但温热辛苦之品,如干姜、附子、吴茱萸等,故用药宜斟酌用量,使温而不燥,若遇久病伤阴或阴虚之体,当中病即止,以防伤阴。功能性消化不良(FD)脾胃虚寒证往往病程较长,多兼气滞血瘀,宜温中健脾,行气止痛,活血化瘀,许多温中之药,既能温阳,又能理气,如黄芪、党参等。肾存真阴真阳,需后天脾胃

滋养补充,脾胃寒证日久,损先天之本肾,患者四肢怕冷,腰膝酸软等阳虚涉及肾者,配吴茱萸、附子、干姜等温补脾胃。先天之源得补,后天脾胃之寒自可更快得消。本例以黄芪、党参甘温益气升阳,助脾之阳气恢复,为君药,茯苓、白术健脾益气,郁金、佛手、香橼皮、香附、赤芍、白芍之类疏肝理气,柔肝止痛,浙贝、乌贼骨为乌贝散的主要成分,二药合用制酸止痛,收敛止血。

**案例六:**赵某某,女,62岁,退休干部。

**初诊:**患者因“间断胃脘部胀满不适6年,加重10天”于2013年4月12日求治。患者自2007年来开始反复出现上腹部剑突下胀满不适,2007年10月16日在外院行胃镜示:“糜烂性胃炎”,行制酸、护胃、胃动力药治疗,病情时好时坏,近半月加重,表现为胀满,隐进食后明显,偶有嗝气,反酸,2013年2月24日胃镜:慢性浅表性胃炎。现症:上腹为胃脘胀满,隐痛,多食则胀,偶有嗝气,反酸,时觉肩胛骨隐痛,偶乳房胀痛,长期牙龈出血,睡眠差,容易醒,大便日行2~3次,成形,排便不爽,夜尿2~3次,体检:神情,精神欠佳,表情焦虑,腹软,剑突下压痛(+),舌质红,苔黄,脉弦细。中医诊断:胃痞病(西医:慢性浅表性胃炎);拟以“益气养阴,理气和胃,兼清热”法治之,处方如下:

|         |           |         |         |
|---------|-----------|---------|---------|
| 条参 30g  | 郁金 12g    | 生地 12g  | 茯苓 15g  |
| 炒白术 15g | 白花蛇舌草 20g | 玉竹 15g  | 赤芍 15g  |
| 白芍 20g  | 瓜蒌皮 12g   | 牡丹皮 15g | 炒栀子 10g |
| 桃仁 10g  | 芡实 12g    | 合欢皮 12g | 玫瑰花 12g |
| 夜交藤 30g | 知母 15g    |         |         |

7剂,浓煎,每日一剂,分2次服。

配合兰索拉唑 30mg,每日一次。

**二诊:**患者腹胀减轻,大便通畅,睡眠改善,精神立爽。继续上方调整1~2味药,每周服用5剂,连服12周,患者诸症基本缓解,停用任何中西药物。

**体会:**甘爱萍教授认为,功能性消化不良患者往往合并有慢性胃炎,但是患者胃脘部症状持续不愈,不能单用慢性胃炎来解释,当考虑功能性消化不良(FD)。FD病理性质属虚实夹杂,本虚标实之证,虚为脾胃气阴亏虚,实为湿热、气滞、血瘀。治疗当补泻兼施。方以润胃汤加减,其中茯苓、芡实、瓜蒌皮、玉竹、芦根健脾益气、滋阴养胃;芡实兼有止泻之效;丹皮、山栀解郁热;浙贝清热化痰;蒲公英清热解毒;合欢花、玫瑰花、佛手疏肝理气;白芍柔肝;夜交藤养

血安神。

**案例七:**陈某某,男,51岁,退休干部。

**初诊:**患者因“再发胃脘隐痛1个月”于2013年3月12日求治于甘老师,患者年轻时即有胃炎病史,反复胃脘隐痛,服用达喜可以缓解,近1个月再发,伴有大便不畅,每周一次,C<sub>14</sub>呼气试验 DMP1660,HP(+)。舌质红,舌苔白,脉弦细。拟以“清湿热、健脾胃”法治之,处方如下:

|                  |         |         |        |
|------------------|---------|---------|--------|
| 全瓜蒌 12g          | 郁金 12g  | 白术 12g  | 枳壳 10g |
| 白及 15g           | 浙贝 12g  | 竹茹 12g  | 黄连 10g |
| 鱼腥草 10g          | 茯苓 10g  | 蒲公英 12g | 条参 15g |
| 玉竹 15g           | 百合 10g  | 砂仁 10g  | 赤芍 10g |
| 白芍 10g           | 大青叶 10g |         |        |
| 7剂,浓煎,每日一剂,分2次服。 |         |         |        |

**二诊:**胃脘隐痛明显好转,仍有口干,大便1~2日一行,舌红、苔薄白,脉弦细。上方去大青叶,百合减量至12g,加佛手10g、条参加至20g。连续就诊1个月患者腹痛基本缓解,大便日行一次,口干减轻。

**体会:**甘老师认为“四季脾旺不受邪”,幽门螺旋杆菌感染与脾虚胃热有密切关系,脾胃功能强盛,则能抵御外邪入侵;脾胃功能亏虚,则外邪乘虚而入。HP多属于湿热之邪,湿热的产生与脾胃功能失调,运化失职,湿郁化热有关,因此治疗的关键在于清湿热、健脾胃。甘爱萍教授用蒲公英、黄芩、黄连、鱼腥草、鱼腥草、白花蛇舌草等中药清热化湿治其标,用茯苓、白术、山药、条参等健脾益气固其本。未予以西药抗HP治疗而HP转阴,关键在于予以清热化湿、益气健脾的标本同治。

**案例八:**陈某某,女,45岁,工人。

**初诊:**患者因“反复胃脘胀满不适3年余,加重1个月”于2012年9月26日就诊。患者2009年开始无明显诱因反复出现胃脘胀满不适,饭前明显,饥饿感明显,晨起反酸,近来口中异味,月经经期提前,情绪容易激动,纳眠可,二便可,舌淡苔白,脉弦。胃镜示:未见明显的器质性改变。考虑:功能性消化不良,拟以“疏肝健脾、和胃消痞”法治之,处方如下(经验方欣胃汤加减):

|        |         |         |         |
|--------|---------|---------|---------|
| 条参 30g | 茯苓 15g  | 白术 15g  | 枳壳 15g  |
| 白及 20g | 浙贝 15g  | 赤芍 15g  | 白芍 15g  |
| 佛手 15g | 香橼皮 15g | 百合 20g  | 砂仁 15g  |
| 虎杖 15g | 竹茹 15g  | 蒲公英 15g | 全瓜蒌 12g |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**次诊:**服上药后患者胃胀稍减,饥饿感减轻,晨起反酸减轻,胃部怕冷,诉药后胃脘稍胀痛,食欲可,大便日行 1 次,睡眠可,情绪有所好转,舌淡苔白,脉弦。上方去竹茹、虎杖,加葛根 15g。7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**三诊:**晨起及食后偶感胃胀,但症状较前减轻,脐周偶有胀痛感,大便日行 1 次,不成形,睡眠可,饮食可。情绪有所好转,舌淡,苔白,脉弦。处方如下:

|        |         |         |        |
|--------|---------|---------|--------|
| 条参 30g | 茯苓 15g  | 白术 15g  | 枳壳 15g |
| 白及 20g | 浙贝 15g  | 佛手 15g  | 香附 15g |
| 赤芍 15g | 淡竹茹 15g | 全瓜蒌 15g | 百合 10g |
| 郁金 12g | 白芍 15g  | 葛根 15g  |        |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**四诊:**患者胃胀症状较前减轻,脐周偶有胀痛感,情绪有所好转,大便日行 1 次,成形,睡眠可,饮食可。舌淡,苔白,脉弦。上方去加葛根 15g,加生黄芪 30g。

**体会:**中焦气机阻滞是功能性消化不良的主要病机,而导致中焦气机阻滞的原因除脾气不升、胃气不降外,还与肝气郁结密切相关。肝气郁结导致的焦虑、抑郁,患者多疑、依从性差,病因难除,最为难治。甘爱萍强调要灵活辨证加减。肝气郁结者,采用柴胡、郁金、香附、佛手、香橼皮、合欢花、玫瑰花等;郁而化热者,常用丹皮、栀子、石决明、黄芩、黄连;肝郁伤阴者,常用沙参、麦冬、石斛、百合等;气滞血瘀者,用赤芍、丹皮、虎杖等活血化瘀。

**案例九:**陆某某,男,73 岁,退休工人。

**初诊:**患者因“上腹胀满不适 3 年,再发 3 天”于 2014 年 4 月 18 日就诊。患者近 3 年来反复出现情绪激动、吵架后上腹胀满不适、头昏、沉重感,心烦,夜间入睡困难加重,容易早醒。3 天前与儿子吵架后上述症状再发。1965 年患胃溃疡行胃大部分切除术,此后长期以面食为主,每日进食 5 顿,每次量不多,大便日行 2~3 次,糊状便。舌质红,苔薄黄,脉弦细。拟以“疏肝解郁”法治之,处

方如下：

|                     |         |         |          |
|---------------------|---------|---------|----------|
| 柴胡 10g              | 丹皮 12g  | 炒栀子 10g | 茯苓 15g   |
| 炒白术 15g             | 郁金 10g  | 知母 15g  | 合欢花 10g  |
| 玫瑰花 10g             | 夜交藤 30g | 白及 15g  | 焦三仙各 10g |
| 川楝子 10g             | 砂仁 10g  |         |          |
| 7 剂，浓煎，每日一剂，分 2 次服。 |         |         |          |

**二诊：**服上药 7 剂后，患者腹胀、睡眠改善，食欲增加，大便仍稀糊状。上方去柴胡、白及、焦三仙，加醋柴胡 10g、黄连 6g、肉桂 3g、芡实 15g、炒二芽各 10g。继续服用半个月，患者大便成形，腹胀改善，精神状态好转，每晚可以入睡 5 小时。

**体会：**对于老年、久病的患者，辨证时首先要考虑有体虚存在，即脾胃虚弱；但是患者急性加重或再发必定有一诱因，如情志，如饮食，如寒热，故治疗的时候宜标本兼顾，初期以治标为主，后期以治本为主。辨证宜辨病、辨证、辨体相结合。对于胃切除术患者，平时以健脾和胃为主，如党参、白术、茯苓、山药、黄芪、陈皮等，常用四君子、六君子、参苓白术散、香砂养胃丸等加减；对于肝郁体质之患者，平时着重疏肝解郁开导，采用以情胜情、心理疏导为主，中药以合欢花、玫瑰花、柴胡、郁金、百合，多以逍遥散、丹栀逍遥散、小柴胡汤、半夏厚朴汤、甘麦大枣汤加减。对于有胃溃疡、糜烂性胃炎者，多用白及、三七粉、煅瓦楞子、乌贼骨等，常用四妙散、黄连温胆汤、小陷胸汤、五味消毒饮、清胃散、平胃散等；对于有幽门螺旋杆菌感染者，多按湿热论治，常用蒲公英、鱼腥草、金银花、白花蛇舌草、黄芩、黄连等。本例治疗很好地体现了甘老师谨守核心病机，多发并用，辨病、辨证、辨体相结合，随症加减，用药轻灵的特点。

**案例十：**陈某某，女，45 岁。

**初诊：**患者因“反复胃脘胀满不适 3 年余，加重 1 个月”就诊。患者 3 年前无明显诱因反复出现胃脘胀满不适，饭前明显，饥饿感明显，晨起反酸，近来口中异味，月经经期提前，情绪容易激动，纳眠可，二便可，舌淡苔白，脉弦。胃镜示：未见明显的器质性改变。考虑：功能性消化不良，拟以“疏肝健脾、和胃消痞”法治之，处方如下：

|        |         |            |         |
|--------|---------|------------|---------|
| 条参 30g | 茯苓 15g  | 白术 15g     | 枳壳 15g  |
| 白及 20g | 浙贝 15g  | 赤芍、白芍各 15g | 全瓜蒌 12g |
| 佛手 15g | 香橼皮 15g | 百合 20g     | 砂仁 15g  |
| 虎杖 15g | 竹茹 15g  | 蒲公英 15g    |         |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**次诊:**服上药后患者胃胀稍减,饥饿感减轻,晨起反酸减轻,胃部怕冷,诉药后胃脘稍胀痛,食欲可,大便日行 1 次,睡眠可,情绪有所好转,舌淡苔白,脉弦。上方去竹茹,去虎杖,加葛根 15g、生黄芪 30g。7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**三诊:**晨起及食后偶感胃胀,但症状较前减轻,脐周偶有胀痛感,大便日行 1 次,不成形,睡眠可,饮食可。情绪有所好转,舌淡,苔白,脉弦。处方如下:

|           |         |         |        |
|-----------|---------|---------|--------|
| 条参 30g    | 茯苓 15g  | 白术 15g  | 枳壳 15g |
| 白及 20g    | 浙贝 15g  | 佛手 15g  | 香附 15g |
| 赤芍白芍各 15g | 淡竹茹 15g | 全瓜蒌 15g | 百合 10g |
| 郁金 12g    |         |         |        |

7 剂,每日一剂,分 2 次服。

**四诊:**患者胃胀症状较前减轻,脐周偶有胀痛感,情绪有所好转,大便日行 1 次,成形,睡眠可,饮食可。舌淡,苔白,脉弦。上方去加葛根 15g,加生黄芪 30g。

**按语:**功能性消化不良是一组以上腹痛、腹胀、早饱、恶心、嗝气、胃灼痛或进食后加重等症状为主要表现。经生化、内镜和影像学检查排除了器质性疾病临床症候群。功能性消化不良的病机主要为木郁克土,胃失和降,脾运无权。其病机核心为胃失通降,久则湿热痰浊内阻,气机阻滞贯穿疾病始终,病位在胃,与肝脾密切相关。甘爱萍强调要灵活辨证加减。郁热为主者,常用黄连、生石膏、蒲公英、知母燥湿;有湿浊中阻者,用茯苓、泽泻、薏仁、淡竹叶渗湿化浊;有气滞血瘀者,用赤芍、丹皮、虎杖等活血化瘀;有胃阴不足者,常用沙参、麦冬、石斛、百合等滋养胃阴。