

乙肝患者 康复治疗

YIGAN HUANZHE KANGFU ZHILIAO

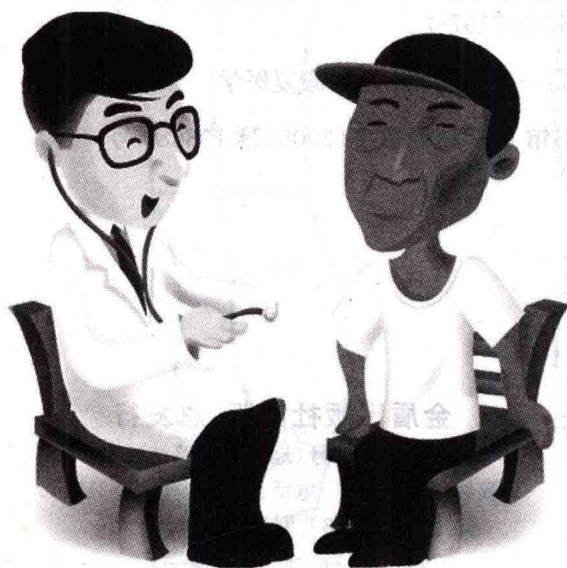
高峰 编著



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

乙肝患者康复治疗

高峰 编著



金盾出版社

内 容 提 要

本书从祖国医学、现代医学、传统疗法、日常起居、饮食营养、心理保健、运动体疗和兴趣爱好八个方面,阐述了乙肝患者的康复治疗方法。其内容全面翔实,方法科学实用,操作简便易学,疗效安全可靠,是乙肝患者的必读之书,也是基层医务人员的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

乙肝患者康复治疗/高峰编著. —北京:金盾出版社,2008. 10
ISBN 978-7-5082-5197-4

I. 乙… II. 高… III. 乙型肝炎-康复医学 IV. R512. 609

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 108685 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京四环科技印刷厂

装订:海波装订厂

各地新华书店经销

开本:705×1000 1/16 印张:19.5 字数:350 千字

2008 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—11000 册 定价:38.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言

乙型肝炎(简称乙肝)是一种严重危害人民群众身心健康和生存质量的常见传染病,具有患病率高、流行范围广、传染性强、危害性大、罹患人数多、治疗难度大等特点。乙肝是由乙肝病毒(HBV)引起的,以肝脏病变为主,引起多种器官损伤。不少病人转变为慢性乙肝或无症状的带毒者,少数病人发展为肝硬化,甚至肝癌。因此,乙肝患者康复治疗是当务之急。

乙肝呈世界性流行,全球约有20亿人具有乙肝病毒血清标记物,3.47亿人携带乙肝病毒表面抗原。我国乙肝病毒表面抗原携带率为9.8%,据此推算,约有1.2亿人乙肝病毒表面抗原阳性;患乙肝的孕妇,所生婴儿感染乙肝的几率高达90%以上,所以我国每年约有200万新生儿因母婴传播而携带乙肝病毒,人群中约有4%的乙肝病毒表面抗原阳性者是由母婴传播引起的。因此,乙肝患者康复治疗刻不容缓。

《乙肝患者康复治疗》一书,是结合乙肝临床工作的实践体会,从浩瀚的古典医籍中搜集传统康复治疗之措施,从众多的名医医案中吸取康复治疗之经验,从琳琅满目的单方验方中撷取康复治疗之效方,从现代医学中整理康复治疗之方案,数易其稿编撰而成。其目的是促进乙肝患者的康复治疗。

本书从祖国医学、现代医学、传统疗法、日常起居、饮食营养、心

理保健、运动体疗和兴趣爱好八个方面,阐述乙肝患者的康复治疗方法。力求其内容全面翔实,方法科学实用,操作简便易学,疗效安全可靠,是乙肝患者的必读之书,也是基层医务人员的参考书。

由于水平所限,不当之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

高 峰



一、祖国医学康复治疗

(一)中草药康复治疗	(1)
(二)偏方验方康复治疗	(17)
(三)中药成方康复治疗	(28)
(四)立法方药康复治疗	(53)
(五)中成药康复治疗	(61)
(六)中药进补康复治疗	(75)

二、现代医学康复治疗

(一)西药对因康复治疗	(81)
(二)西药辅助康复治疗	(90)
(三)西药保肝康复治疗	(97)
(四)合理用药康复治疗	(100)

三、传统疗法康复治疗

(一)脐疗法康复治疗	(104)
(二)灸疗法康复治疗	(108)
(三)刮痧疗法康复治疗	(113)
(四)按摩疗法康复治疗	(121)
(五)拍打疗法康复治疗	(128)
(六)揉腹疗法康复治疗	(132)
(七)埋线疗法康复治疗	(135)
(八)针刺疗法康复治疗	(139)
(九)药浴疗法康复治疗	(140)



(十)耳针疗法康复治疗	(143)
(十一)眼针疗法康复治疗	(145)
(十二)背针疗法康复治疗	(147)
(十三)电针疗法康复治疗	(149)
(十四)梳头疗法康复治疗	(153)
(十五)推背疗法康复治疗	(157)
(十六)点穴疗法康复治疗	(159)
(十七)水针疗法康复治疗	(161)
(十八)指压疗法康复治疗	(164)
(十九)拔罐疗法康复治疗	(167)
(二十)梅花针疗法康复治疗	(172)
(二十一)耳穴贴压疗法康复治疗	(175)
(二十二)足底贴米疗法康复治疗	(179)
(二十三)导引奇术疗法康复治疗	(180)
(二十四)第二掌骨侧针疗法康复治疗	(183)

四、日常起居康复治疗

(一)春季养肝康复治疗	(186)
(二)夏季养肝康复治疗	(187)
(三)秋季养肝康复治疗	(188)
(四)冬季养肝康复治疗	(189)
(五)预防疲劳康复治疗	(190)
(六)科学隔离康复治疗	(192)
(七)适时探视康复治疗	(194)
(八)居室优雅康复治疗	(195)

五、饮食营养康复治疗

(一)巧食养肝食物康复治疗	(197)
(二)巧禁伤肝食物康复治疗	(202)
(三)巧配药膳康复治疗	(205)
(四)巧择食疗康复治疗	(229)
(五)巧喝药茶康复治疗	(231)



(六)巧选瓜果康复治疗	(235)
(七)巧用饮水康复治疗	(238)
(八)巧制药酒康复治疗	(243)
(九)巧尝蜂产品康复治疗	(244)
(十)巧饮食醋康复治疗	(248)
(十一)巧调膳食康复治疗	(253)
(十二)科学营养康复治疗	(255)
(十三)巧订食谱康复治疗	(256)
(十四)巧防中毒康复治疗	(259)
(十五)巧戒烟酒康复治疗	(261)

六、心理调适康复治疗

(一)转移刺激法康复治疗	(263)
(二)躲避刺激法康复治疗	(264)
(三)怒气升华法康复治疗	(266)
(四)怒气释放法康复治疗	(267)
(五)情绪控制法康复治疗	(268)
(六)换位思考法康复治疗	(268)
(七)心态矫正法康复治疗	(269)
(八)心乐祛病法康复治疗	(270)
(九)调畅神志法康复治疗	(271)

七、运动体疗康复治疗

(一)散步疗法康复治疗	(273)
(二)太极拳疗法康复治疗	(274)
(三)甩晃疗法康复治疗	(275)
(四)健身球疗法康复治疗	(276)
(五)广播体操疗法康复治疗	(277)
(六)花草疗法康复治疗	(278)
(七)保肝功法康复治疗	(280)



八、兴趣爱好康复治疗

(一)音乐疗法康复治疗	(288)
(二)书画疗法康复治疗	(290)
(三)日记疗法康复治疗	(292)
(四)欣赏疗法康复治疗	(293)
(五)聊天疗法康复治疗	(295)
(六)收藏疗法康复治疗	(296)
(七)猜谜疗法康复治疗	(297)

附 乙肝患者康复治疗常用腧穴示意图



一、祖国医学康复治疗

(一)中草药康复治疗

病毒性乙型肝炎简称乙肝,是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的以肝脏损害为主的传染病,有急性、慢性和重症之分,属于病毒性肝炎的一种。祖国医学的文献典籍中,根据病毒性肝炎的症状和利用望、闻、问、切所得到的体征,将其归属于黄疸、胁痛、郁症、湿病、积聚、症瘕、鼓胀和肝胃气痛等范畴。中医学认为,肝居胁下,胆附其中;其功能为主筋、主疏泄、主藏血,开窍于目,其华在爪,性刚强、喜条达而恶抑郁。中医学把乙肝的病机归结为四个方面。一是肝郁气滞,气滞血瘀。情绪不畅是导致肝郁的原因,但痰浊、湿热、肝阳被遏气机不畅和瘀血阻滞经络也可引起肝郁气滞。气为血之帅,气机不畅,血脉不通,瘀血内生;瘀血既是肝郁的原因,又是肝郁的结果。乙肝患者的肝脾大、两胁疼痛、蜘蛛痣、肝掌、舌质暗有瘀斑、肌肤甲错、面色黧黑或晦暗等,乃瘀血阻滞之故。二是湿热蕴结,纵贯病程。乙肝患者均不同程度地存在着黄疸、小便黄、食欲不振、恶心呕吐、大便不爽、脘痞腹胀、舌苔黄腻等湿热蕴结现象。三是肝肾阴虚,正气不足。湿热内侵而脾胃功能受损,迁延不愈致脾气不足,久则不能滋养先天而脾肾两虚。湿热疫毒缠绵顽固而深入阴血,郁而化热,热毒炽盛煎熬血液而损伤阴精导致肝肾阴虚。正虚邪恋而病程延长,使急性转为慢性,邪盛过甚则正不敌邪,致病情恶化。四是病灶在肝胆,损及脾肾心。乙肝患者的右胁痛等肋肋症积,佐证病灶在肝。胆与肝相表里,其经脉互相络属;黄疸乃肝失疏泄,胆汁不循常道而泛于肌肤,故病位在肝胆。肝胆受邪则脾失健运,可见腹胀、纳呆等,即肝病传脾所致。乙肝患者的齿衄、肌衄和鼻衄等肝血失藏和胁下痞满等气滞血瘀,损伤心主血脉和神志之功能而累及心,出现神志异常等。肝肾同源,乙肝最终可累及肾而并发急性肾功能衰竭。综上所述,须根据乙肝的病位、病因、证候、脏腑、气血之虚实和机制,选择中草药进行康复治疗。



1. 单味草药治疗乙肝 千百年来,人们在劳动实践中不断摸索和总结了应用单味中草药对乙肝患者进行康复治疗的方法,收到了很好的效果。现将中医临床常用的乙肝患者康复治疗的单味中草药作一介绍。

(1)大黄:大黄性味苦,寒。具有清热解毒、活血祛瘀、泻下攻积之功效。药理研究发现,大黄能促进肝细胞的摄取与排泄功能,保护细胞膜及细胞器结构,减少其变性坏死;促进胆汁分泌,增加胆汁流量,疏通肝内毛细血管,消除肝细胞炎症,促进肝细胞再生;对乙肝表面抗原(HBsAg)有明显的抑制作用;刺激机体产生干扰素,增强机体的抗病毒能力,帮助机体消除乙肝病毒,具有病因治疗作用;能抑制体液免疫,增强细胞免疫,清除免疫复合物,调整免疫功能。其用量为5~12克。欲泻下者,宜生用且煎煮5~10分钟;欲活血祛瘀者,宜制用且煎煮30~50分钟,取汁内服。有的医学专家重用生大黄,成人50克,儿童20~30克,加水煎成200毫升,顿服,每日1剂,6剂为1个疗程,连续2个疗程,治疗急性乙肝80例,肝功能恢复正常者65例。大黄的泻下作用强,故孕妇慎用,体质虚弱者不宜重用。大黄用于乙肝患者的康复治疗,其疗效是肯定的。应用原则主要有五个方面:一是乙肝初期重用大黄,二是纳呆呕吐轻用大黄,三是大便不爽必用大黄,四是大便溏泄仍用大黄,五是腹水鼓胀间用大黄。

(2)白术:白术性味甘、苦,温。具有健脾燥湿之功效。药理研究发现,白术能促进肝脏内蛋白的合成,抗肝细胞血凝,有较强的利尿排钠和调节腹膜孔的作用,故可用于乙肝患者并发肝硬化腹水的康复治疗;白术对四氯化碳所致的肝损害有抑制作用,阻止过氧化脂质的生成,减少肝细胞变性坏死,防止肝糖原减少,促进脱氧核糖核酸的恢复。其用量为10~15克,肝硬化腹水可用30~60克。水煎服,每日1剂,10剂为1个疗程。白术、人参都有健脾作用,均可用于乙肝脾虚证患者。人参生津,适用于脾虚证而湿邪不重者;白术燥湿,适用于脾虚证而湿邪较重者。人参得白术之燥湿则补气生津而不滞气生湿,白术得人参之生津则燥湿利尿而不伤脾阴,故人参9克,白术15克,水煎服,每日1剂,10剂为1个疗程,用于乙肝患者康复治疗。

(3)五味子:五味子性味酸、甘,温。具有益阴生津、益肝敛阴、宁心安神之功效。药理研究发现,五味子能增强细胞免疫和体液免疫功能,提高肝细胞的解毒能力,促进肝细胞再生,降低球蛋白和胶原蛋白,减轻肝纤维化而恢复肝脏功能;可加速肝糖原生成,使白蛋白合成增加;对乙肝患者血清转氨酶增高者,有显著的降酶作用,抑制肝细胞对此酶的合成,但对正常肝脏无此作用。其用量为6~12克,水煎40~60分钟,口服。医学专家用五味子粉制成蜜丸,每丸净重10克,每次1丸,每日3次,15~20日为1个疗程,治疗慢性活动性乙肝30



例,显效19例,有效6例,无效5例。停药3个月随访有4例转氨酶反弹。五味子对乙肝转氨酶升高患者有较好的疗效,特别适宜于乙肝患者之肝阴不足者。应用时,待转氨酶降至正常后,减量持续服1~2个月,并加服人参、党参、黄芪等健脾益气之品而“培土抑木”,可减轻转氨酶反弹现象。

(4)柴胡:柴胡性味辛、甘,微寒。具有疏肝解郁之功效。药理研究发现,柴胡对肝细胞膜有直接保护作用,抑制肝纤维增生而预防早期肝硬化;可减轻肝细胞变性坏死,使肝细胞内蓄积的糖原及核糖核酸含量恢复或接近正常,使血清丙氨酸氨基转移酶活性下降,从而抵抗肝脏损伤。其用量为6~10克,水煎服,且醋炙柴胡的疏肝解郁效果更好。医学专家用柴胡注射液10~20毫克,加入5%葡萄糖液静脉点滴,或50%葡萄糖液静脉注射,每日1次,10次为1个疗程,治疗慢性乙肝26例,有效率为100%。临床证实,柴胡对回缩肝脾,改善症状,恢复肝功能及乙肝表面抗原转阴有较好的作用。柴胡辛散升发,故乙肝患者舌红无苔、脉细数或弦长有力,属于肝阳上亢或肝阴亏损者应慎用或禁用。

(5)鸡骨草:鸡骨草性味甘,凉。具有清热利湿、解毒、祛瘀、止痛之功效。其用量为干品12~20克,鲜品15~25克,水煎40~60分钟,取汁内服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。应用鸡骨草防治乙肝在民间广为流传,素体阴虚乙肝患者用之尤佳;种子有毒,故用时应除去豆莢。

(6)半边莲:半边莲性味甘、辛、淡,凉。具有凉血解毒、利水消肿之功效。其用量为干品15~20克,鲜品30~50克,以鲜品为佳。水煎30~50分钟,内服,每日1剂,6~9剂为1个疗程。半边莲对邪浅病轻、正气未伤,证属水湿内盛、热毒内淫之肝硬化腹水的康复治疗效果佳。该药有小毒,故内服用量宜慎,轻度中毒时可发生恶心、腹胀、流涎、脉缓,应立即用生姜汁10~15毫升加沸水1碗稀释后温服而解之。

(7)穿破石:穿破石性味淡、微苦,凉。具有利湿退黄、活血通络之功效。其用量为干品8~12克,鲜品30~50克,以鲜品为佳。水煎60~90分钟,口服,每日1剂,6~10剂为1个疗程。穿破石宜用于肝经湿热或瘀热者,如乙肝伴有黄疸或肝脾大,脾肾虚寒或血虚寒凝者不宜用;由于其活血通络之力强,故孕妇慎用。

(8)银杏叶:银杏叶性味甘、苦,平。具有涩肠止泻、活血止痛之功效。据临床观察,以银杏叶为主,配伍虎杖、黄芪、当归等,可治疗乙肝,特别是乙肝早期纤维化;治疗乙肝无银杏叶时,可用银杏代替,但其疗效不如银杏叶好。银杏叶用量干品为6~10克,鲜品为10~15克。水煎50~60分钟,口服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。



(9)丹参:丹参性味苦,微寒。具有活血、凉血、养血之功效。药理研究发现,丹参能保肝并促进肝细胞再生,降低血脂而防止脂肪肝形成;作用于多种凝血因子而抗凝,影响血液流变学,对乙肝血瘀证患者血液的“黏、聚、滞”有不同程度的改善;能提高血浆白蛋白,降低球蛋白和转氨酶;改善血循环,增加毛细血管张力,降低其脆性,提高肝脏组织细胞从血循环中摄取氧的能力。其用量为15~20克,水煎50~60分钟,口服。丹参生用养肝凉血,酒炒则活血。医学专家用每毫升含生药1.5克的丹参注射液肌内注射,每次4毫升,每日1次,治疗慢性活动性乙肝27例,3个月后肝功能恢复正常者11例。病理观察证明,丹参能促进乙肝炎症消退和坏死组织吸收。丹参活血补血,对肝血不足、血虚血瘀之乙肝患者甚为有益;可改善肝内血循环,抑制或减轻肝细胞变性坏死,有利于肝损伤的修复;可抑制肝内纤维增生,防止肝硬化发生。

(10)虎杖:虎杖性味苦,寒。具有清热解毒、活血定痛、利湿退黄之功效。药理研究发现,虎杖含有白藜芦醇苷,可抑制脂质过氧化物在肝脏中堆积,减轻肝损伤而护肝;所含的蒽醌类物质具有抗病毒作用,故可清除乙肝病毒,促进乙肝表面抗原转阴;增加胆汁分泌,防止其在肝脏内瘀滞。其用量为10~20克,水煎30~40分钟,内服。医学专家用虎杖浸膏片每次6片,每日3次;生山楂每日30克煎水代茶饮;辅以维生素C和B族维生素,治疗慢性活动性乙肝30例,3个月后乙肝表面抗原转阴17例,且肝功能均有改善。虎杖功效甚似大黄,清热解毒之力较强,对正邪俱实之乙肝患者有较好的疗效。

(11)甘草:甘草性味甘,平。具有补脾益气、解毒之功效。药理研究发现,甘草中的主要成分甘草甜素具有糖皮质激素样作用,可抑制胶原的合成,阻止肝纤维增生,防止肝硬化;抑制半乳糖胺对肝脏的损害。甘草多糖可促进脾细胞产生干扰素;减轻四氯化碳所致的肝脏变性和坏死,使肝细胞内的糖原及核糖核酸得到恢复,降低血清丙氨酸氨基转移酶的活性。其用量为10~15克水煎服,每日1剂,10剂为1个疗程。多作乙肝患者康复治疗辅助药使用。因其药力不够强且不宜重用,重用时易出现头晕头痛、四肢无力或麻木痉挛、血压升高、水肿等水钠潴留和低血钾现象,故多配伍党参、丹参、茯苓等健脾养血之药,以解肝旺脾虚之脘腹挛急作痛。

(12)五指毛桃:五指毛桃性味辛、甘,微温。具有补气健脾之功效。其用量为20~30克,水煎40~60分钟,口服。五指毛桃属于温补之品,故适宜于脾虚气弱或脾虚生湿之乙肝患者,每日1剂,7~10剂为1个疗程。

(13)马鞭草:马鞭草性味微苦、辛,凉。具有清热解毒、利水消肿、活血散瘀之功效。其用量为干品15~30克,鲜品30~50克,以鲜品为佳。水煎40~60



分钟,口服,每日1剂,10剂为1个疗程。由于马鞭草味道微苦,故应用时应适当配伍大枣、蜜枣、龙眼肉、蜂蜜等,以矫其味。

(14)女贞子:女贞子性味甘、微苦,凉。具有清虚热、明目、滋养肝肾之功效。其用量为10~20克,水煎40~60分钟,口服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。女贞子微苦,用其进行食疗时,可配以调味食品矫正。

(15)紫草:紫草性味微甘,寒。具有清热解毒、凉血活血、缓下排毒之功效。其用量为6~10克,水煎30~60分钟,口服,每日1剂,6~9剂为1个疗程。医学专家用紫草、生地黄、知母、蝉蜕、苍耳子等组方治疗乙肝表面抗原阳性,具有一定的效果。紫草与紫草茸是不同品种的中草药,故不可混用。

(16)刺五加:刺五加性味辛、微苦,温。具有补气活血、强筋骨、补肝肾之功效。药理研究发现,刺五加能提高肝脏的解毒功能,增强机体免疫力,刺激细胞因子产生,特别是促进干扰素诱生等,故可用于乙肝之肝肾不足或气虚血瘀患者的康复治疗。其用量为8~10克,水煎50~60分钟,口服,每日1剂,10~12剂为1个疗程。若无刺五加时,可用五加皮代替。

(17)三七:三七性味甘、微苦,温。具有活血止血、消肿止痛之功效。药理研究发现,三七能促进免疫器官胸腺和脾的增重,增强机体的细胞免疫及体液免疫功能;保护肝细胞,防止其变性坏死;降低丙氨酸氨基转移酶,强化肝脏功能;三七既能活血又能止血,故具有抗血栓形成、血小板聚集和促使血小板伸展伪足、变形等黏性运动的双重作用,并诱导血小板释放凝血物质,从而用于肝硬化及乙肝患者之血液流变学变化的康复治疗。其用量为三七饮片5~10克,水煎50~60分钟后顿服,每日1剂,7~10剂为1个疗程;三七末1~1.5克,饭后服,每日2~3次。

(18)山豆根:山豆根性味苦,寒,有小毒。具有清热解毒之功效。药理研究发现,山豆根对乙肝病毒具有直接抑制作用,可预防和治疗肝纤维化的形成;改善肝细胞变性、坏死、炎症浸润及瘀胆等病理改变;增强机体免疫功能,提高细胞免疫能力而清除乙肝病毒;减轻肝脏损害,修复坏死组织,促使肝糖原增加,降低血清丙氨酸氨基转移酶。其用量为6~10克,水煎40~60分钟,内服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。医学专家用山豆根注射液每次2毫升,肌内注射,每日1次,治疗慢性活动性乙肝406例,一般2~4周转氨酶恢复正常,且能提高血清白蛋白而降低球蛋白。山豆根对乙肝患者康复治疗有较好的疗效,宜用于乙肝初期、热毒内盛、正邪俱实者,不宜用于脾胃或肝肾虚寒之乙肝患者。山豆根用量过大可引起恶心呕吐、泄泻腹痛、头晕心悸等不良反应。

(19)地黄:生地黄性味甘、苦,寒;熟地黄性味甘,微温。生地黄具有养肝清



热、凉血止血之功效；熟地黄具有滋养肝肾、补血填精之作用。药理研究发现，生地黄能调节机体的免疫反应，增强细胞的免疫功能，促进淋巴细胞转化，清除免疫复合物，对乙肝病毒的直接抑制率达25%~50%；延续肝细胞对皮质醇的代谢，加强肝脏的解毒功能；防止肝糖原减少，对肝脏具有保护作用，并诱导干扰素的产生。熟地黄能改善肝细胞功能，促进蛋白质的合成，提高血清蛋白水平，且具有免疫激发作用。其用量生地黄、熟地黄均为10~30克，水煎40~60分钟，内服。医学专家应用每支含生地黄12克，生甘草6克的地黄注射液2支，肌肉注射，每日1次，10日为1个疗程，治疗乙肝50例，其中41例症状和体征好转、肝功能接近正常、丙氨酸氨基转移酶下降明显。

(20)猪苓：猪苓性味甘、淡，平。具有利水渗湿之功效。药理研究发现，猪苓能促进乙肝表面抗体的产生；提高巨噬细胞的吞噬能力，增强细胞免疫功能，纠正乙肝患者出现的免疫缺陷或免疫失调状态；所含的猪苓多糖可增加肝糖原积聚，促进肝细胞再生。其用量为10~15克，水煎30~60分钟，内服。医学专家用猪苓多糖注射液40毫克，肌肉注射，每日1次，连续注射20次后休息10日继续用药，3个月为1个疗程。经临床观察，能明显改善症状，降低血清中丙氨酸氨基转移酶，抑制乙肝病毒复制，促使乙肝表面抗原转阴和肝脏组织细胞损伤的修复，且疗效比较稳固。根据中医辨证施治的原则，猪苓的适应证为水湿内盛型、湿重热轻型、湿毒内盛型之乙肝患者。

(21)酢浆草：酢浆草性味酸，寒。具有凉血止血、清热解毒、安神养肝之功效。其用量为干品8~12克，鲜品30~50克，水煎40~60分钟，内服，每日1剂，7~10日为1个疗程。医学专家临床报道，用酢浆草配猪肉炖服治疗乙肝，具有较好的疗效。酢浆草适宜于肝阴不足之乙肝患者，如用酢浆草煎汁调入蜂蜜制成饮料代茶饮，对于肝阴不足之体虚而鼻出血、失眠的乙肝患者康复治疗都有一定疗效。

(22)垂盆草：垂盆草性味甘、淡、微酸，凉。具有利湿退黄、清热解毒之功效。其用量为干品15~30克，鲜品30~60克，以鲜品为宜，水煎30~60分钟，内服。垂盆草在退黄、降低转氨酶等方面均有良好的疗效，其疗程一般在30日以上。因此，可用于肝胆湿热或肝阴虚之乙肝患者的康复治疗。

(23)山慈姑：山慈姑性味辛，寒，小毒。具有消肿散结、化痰解毒之功效。其用量为3~6克，文火久煎1.5~2小时，口服，每日1剂，10~15剂为1个疗程。山慈姑的解热毒之力强，故用于痰热、痰毒、痰瘀之乙肝患者疗效较好。该药有小毒，故用量不可过大，配伍适量生姜或大枣可缓和其毒而不降低其药效；有些地区的百合科植物老鸦瓣山慈姑或丽江山慈姑，商品药材名称为光慈姑，



与山慈姑的品种、功用不同,切不可混淆。

(24)党参:党参性味甘,平。具有生津补血、益肺补脾之功效。其用量为15~20克,水煎45~90分钟,内服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。药理研究发现,党参能提高血清蛋白质的合成率,使白蛋白和丙种球蛋白含量增高,增强机体免疫功能,加速肝细胞代谢和解毒,改善肝细胞变性。党参虽然无毒,但用量不可过大。据临床报道,每剂用量超过50克时,可出现头痛、烦躁和胸闷等不良反应。党参若配伍赤芍、川芎、生地黄、当归、黄芪等用于乙肝患者康复治疗,其效果较好。五行学说认为,“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。因此,用党参“实脾”以“御木”。

(25)绞股蓝:绞股蓝性味甘、微苦,微寒。具有养血解毒、安神补气之功效。药理研究发现,绞股蓝能改善血流动力学,降低血脂,升高白细胞,增强细胞免疫,促进体液免疫而保肝护肝。其用量为10~12克,水煎30~50分钟,内服。有人应用绞股蓝冲剂(每袋含生药25克)冲服,每日2次,3个月为1个疗程,治疗乙肝100例,其中16例乙肝表面抗原转阴,且大多数患者肝功能及临床症状和体征有明显改善。绞股蓝的产地不同,其性味和作用略有差异。

(26)苦参:苦参性味苦,寒。具有清热燥湿、消肿利尿之功效。药理研究发现,苦参能抗病毒、抗炎,调节免疫功能,消肿利尿,保护肝脏等。临床研究认为,苦参治疗乙肝病毒感染具有较好的疗效。其用量为3~9克,水煎服,每日1剂,5~7剂为1个疗程。医学专家用苦参、苦参素、苦参制剂治疗乙肝,均取得一定疗效。

(27)白芍:白芍性味苦、酸,平。具有养血敛阴、柔肝止痛、平肝潜阳、延年益寿之功效。药理研究发现,白芍内含芍药苷,能滋养血脉而养肝护肝,故可用于血虚阴亏之乙肝患者。其用量为6~30克,水煎服,每日1剂,10剂为1个疗程。

(28)山茱萸:山茱萸性味酸,微温。具有补益肝肾、涩精固脱之功效。药理研究发现,山茱萸能提高机体免疫功能,增强细胞免疫而清除乙肝病毒。其用量为10~30克,水煎服,每日1剂,7~10剂为1个疗程。山茱萸与当归、麝香等共为蜜丸,可益元阳、补元气、固元精、壮元神而抗老延寿,有益于乙肝患者康复治疗。由于山茱萸强力壮体,故命门火旺及素有湿热者忌服。

(29)桃仁:桃仁性味苦、甘,平。具有活血行瘀、润燥滑肠之功效。用于乙肝并发肝硬化患者的康复治疗。药理研究发现,桃仁能抗炎、抗过敏、镇痛,适用于血瘀征象明显伴肠燥便秘、肝区刺痛等乙肝患者。其用量为8~15克,水煎服,每日1剂,10剂为1个疗程。桃仁具有活血破血作用,故孕妇忌服。

(30)汉防己:汉防己性味苦、辛,寒。具有利水消肿、解热抗炎之功效。药



理研究发现,汉防己具有镇痛、消炎、抗过敏作用,适用于湿热壅盛所致的腹水等肝硬化患者。其用量为 8~15 克,水煎,早晚分服,每日 1 剂,7~10 剂为 1 个疗程。

(31)何首乌:何首乌性味苦、甘、涩,微温。具有补益精血、润肠解毒之功效。药理研究发现,何首乌有较好的抗乙肝病毒作用,适用于慢性乙肝患者和乙肝表面抗原阳性者。其用量为 10~15 克,水煎服,每日 1 剂,10~12 剂为 1 个疗程。用于慢性乙肝患者康复治疗时宜炮制使用,用于解毒润肠时宜生用。

(32)决明子:决明子性味甘、咸、微苦。具有清肝益肾、祛风通便之功效。药理研究发现,决明子能清毒降酶,对乙肝及脂肪肝转氨酶升高者,可起到护肝降酶作用,且常与山楂、茵陈、木瓜、白术等合用。乙肝患者头晕眼干、视物昏花时,常与菊花、黄芩、桑叶、川芎等同用。其用量为 9~15 克,水煎服或沸水泡服,每日 1 剂,10~15 剂为 1 个疗程。决明子具有泻下通便作用,故大便溏泄、血虚眩晕者忌用。

(33)当归:当归性味甘、辛、苦,温。具有补血滋肝、活血止痛、润肠通便之功效。临床研究发现,当归适用于慢性乙肝患者之肝血亏虚,表现为肝区隐痛、面色萎黄、气短乏力、失眠多梦及心悸怔忡等症,可补益肝血,滋肝、润肝、柔肝。对肝功能异常的乙肝患者,可增加肝脏血流量,在抗肝损伤方面有较好的疗效,尤其适用于肝脾大者,具有回缩肝脾的作用。当归常与丹参、赤芍、水蛭等合用以治疗乙肝。其用量为 6~15 克,水煎服,每日 1 剂,7~10 剂为 1 个疗程。

(34)鳖甲:鳖甲性味甘,寒。具有滋阴退热、软坚散结之功效。药理研究发现,鳖甲能抑制结缔组织增生,软缩肝脾,促进肝功能恢复,提高血清白蛋白,故适用于乙肝患者之肝脾大、肝硬化和肝纤维化的康复治疗。其用量为 10~30 克,水煎服,每日 1 剂,10 剂为 1 个疗程。滋阴潜阳时宜生用,软坚散结时宜炙用,汤剂时宜打碎先煎。

(35)山楂:山楂性味甘、酸,微温。具有活血散瘀、消食化积之功效。临床研究发现,山楂能导滞化积,增进食欲,故适用于乙肝患者食少纳呆、脘腹胀满、胁下痞块等症。其用量为 10~15 克,大剂量时亦可用至 30 克,水煎服或研粉温开水冲服,每日 1 剂,15~20 剂为 1 个疗程。

2. 组方配伍康复乙肝 在乙肝患者康复治疗过程中,医师经常根据乙肝患者的症状和体征,以某一味中草药为主,配伍其他中草药作辅助而辨证施治,从而收到事半功倍之效,改善乙肝患者病情,促进康复。