

临床用药手册丛书

常用 治疗肝病中药

第二版

○ 主编 武谦虎

消化科医生专业帮手
肝病患者的贴心指导

中国医药科技出版社

临床用药手册丛书

常用治疗肝病中药

第二版

主编 武谦虎

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是一部全面、系统阐述常用治疗肝病中药的药理及临床应用等内容的专著。

本书分三篇，共 16 章，收载常用治疗肝病中草药及中成药约 160 种。上篇对治疗肝病中药的研究进展、作用机制、保肝成分及活性，中医辨证论治做了概述；中、下篇分别详细介绍了治疗肝病的中草药及中成药的药物成分（组成）、药理作用、临床应用、用法与用量、不良反应及注意事项等内容。本书突出介绍中药对乙肝、丙肝抗病毒治疗及抗肝纤维化治疗等内容。

本书内容翔实，简明实用，可供从事肝病临床及研究的医药工作者、医药院校师生参考。亦可作为肝病患者正确选用中药的指南。

图书在版编目（CIP）数据

常用治疗肝病中药/武谦虎主编. —2 版. —北京：中国医药科技出版社，2014. 1

（临床用药手册丛书）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6473 - 5

I. ①常… II. ①武… III. ①肝病（中医）- 中药疗法

IV. ①R256. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2013）第 269028 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 880 × 1230mm¹/₃₂

印张 19¹/₄

字数 433 千字

初版 2000 年 12 月第 1 版

版次 2014 年 1 月第 2 版

印次 2014 年 1 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6473 - 5

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编 武谦虎

副主编 窦志华 樊一桥 张红光

编 委 (按姓氏笔画排序)

朱英超 (江苏大学附属镇江三院)

张红光 (江苏大学附属镇江三院)

武谦虎 (江苏大学附属镇江三院)

侯金燕 (南京中医药大学)

黄晓云 (江苏大学附属镇江三院)

窦志华 (南通大学附属南通第三医院)

樊一桥 (中国药科大学)

修订说明

《常用治疗肝病中药》自2001年3月出版以来，已有12个年头了。近年来，肝病的中医药治疗进展很快，为了紧跟中医药科学技术的发展，更好地为临床服务，为广大患者服务，我们根据读者要求，对本书第一版进行了全面认真的增删修订，编写了第二版。

本版在保持第一版内容丰富、中西医兼顾等特色基础上，力求从临床药学角度，重点介绍中药药理作用、不良反应及注意事项等与肝病临床治疗密切相关内容，并能用于指导临床合理应用，同时客观地对中药治疗肝病进行科学定位和拓展，突出介绍了中药对乙肝、丙肝抗病毒治疗及抗肝纤维化治疗内容，删除了现已不常用的中药25种，增加了近年来常用的中药26种，使全书收载治疗肝病的中药达160余种，基本上反映了近年来的研究成果，力求紧密结合临床中经常遇到的问题，尽可能提出针对性的解决方法，如针对目前临床上运用核苷类药物进行乙肝抗病毒治疗经常出现的病毒变异问题，提供中西药联合应用抗病毒治疗的研究资料，对难治性黄疸提出活血化瘀（重用赤芍）疗法等。

在本版的编写过程中，我们继续强调内容的科学性和规范性，所有中药名称、中药药性及用量均以

《中国药典》2010年版一部内容为准，《中国药典》2010年版一部未记载的以全国普通高等院校《中药学》教材内容为准，中药剂量的计量单位主要以克(g)为单位。

参加本版编写人员有所调整，徐存毓、花国勋、邵柏松、张园海、茅利平、於学军、吴翠松等曾参加第一版的编写，在此谨表谢忱。

虽然我们对全书内容经过了数次修改、校对，但因编者知识水平有限，本书不当及错误之处在所难免，敬请各位专家及读者批评指正。

编者
2013年6月

目录

▶▶ 上篇 概 述

第一章 常用治疗肝病中药药理及临床研究概况	(2)
一、治疗肝病中药的药理研究概况	(2)
二、治疗肝病中药的临床研究概况	(12)
第二章 常用治疗肝病中药作用机制概述	(23)
一、抗肝损伤, 修复肝细胞	(23)
二、促进胆汁排出, 改善胆红素代谢	(24)
三、免疫调节作用	(24)
四、抗脂质过氧化作用及改善肝脏脂肪代谢作用	(25)
五、增强肝脏解毒功能	(25)
六、改善肝脏血液循环	(26)
七、调控凝血与出血功能	(26)
八、利尿作用	(26)
九、抗肝炎病毒作用	(27)
十、抗肝脏肿瘤作用	(27)
第三章 常用治疗肝病中药的主要有效成分及生物 活性简介	(29)

第四章 常用治疗肝病中药的中医辨证施治	(35)
一、解表清热利湿法	(35)
二、清热利湿解毒法	(36)
三、芳化湿浊法	(37)
四、清利湿热法	(37)
五、凉血清热解毒法	(38)
六、疏肝理气法	(39)
七、活血化瘀法	(40)
八、化痰利水法	(41)
九、滋补肝肾法	(42)
十、温补脾肾法	(43)

► 中篇 用于治疗肝病的中草药

第五章 用于治疗肝病的清热类中草药			(46)
一、抗病原微生物作用			(46)
二、对免疫功能的影响			(46)
三、抗炎作用			(47)
四、改善微循环作用			(47)
五、中枢神经抑制作用			(48)
垂盆草 48	穿心莲 51	苦参 54	
空心莲子草 62	金银花 66	黄芩 70	
胡黄连 76	冬凌草 80	地锦草 83	
栀子 84	连翘 88	龙胆 91	
大黄 94	芦荟 107	马齿苋 109	
牛黄 113	蒲公英 120	青叶胆 125	
苦豆子 127	水飞蓟 131	大青叶与板蓝根 136	
叶下珠 138	白花蛇舌草 142	山豆根 145	

鸡骨草 150 白鲜皮 154 半枝莲 157

第六章 用于治疗肝病的祛湿类中草药 (161)

- 一、抗肝损伤作用 (161)
- 二、抗肝纤维化作用 (162)
- 三、改善脂质代谢作用 (162)
- 四、利胆作用 (162)
- 五、利尿作用 (162)
- 六、对机体免疫功能的影响 (163)

茵陈 163	泽泻 168	猪苓 172
苍术 175	茯苓 178	当药 181
地耳草 183	防己 186	金钱草 192
木瓜 194	瞿麦 197	甜瓜蒂 199
雷公藤 202	商陆 208	溪黄草 211
老鹳草 214	水芹 217	

第七章 用于治疗肝病的理气类中草药 (223)

- 一、对胃肠运动的调节作用 (223)
- 二、对消化液分泌的作用 (224)
- 三、利胆作用 (224)

厚朴 224	郁金 226	延胡索 230
佛手 233	陈皮 235	柴胡 237
荔枝核 243	小茴香 247	香附 249
青皮 249		

第八章 用于治疗肝病的理血类中草药 (251)

- 一、改善血流动力学 (251)
- 二、改善血液流变学 (251)
- 三、改善微循环 (252)

四、抗肝损伤及抗肝纤维化作用 (252)

五、免疫调节作用 (253)

丹参 253	红花 260	桃仁 267
土鳖虫 270	赤芍 275	三七 282
姜黄 290	虎杖 296	山楂 302
小蓟 307	泽兰 309	三棱 313
莪术 316	川芎 321	茜草 327
仙鹤草 332	白茅根 335	

第九章 用于治疗肝病的补益类中草药 (339)

一、对机体免疫功能的影响 (339)

二、对物质代谢的影响 (340)

三、对内分泌系统的影响 (341)

四、抗氧化作用 (341)

五、对消化系统作用 (341)

甘草 342	枸杞子 348	白芍 353
白术 361	当归 367	冬虫夏草 373
何首乌 378	黄精 383	灵芝 386
墨旱莲 393	女贞子 396	人参 399
山药 406	五味子 411	淫羊藿 417
党参 421	黄芪 425	北沙参 431
鳖甲 434		

第十章 用于治疗肝病的其他类中草药 (439)

蟾酥 439	陆英 442	大蒜 443
秋水仙 448	沙棘 452	石榴皮 454
白背叶根 456	余甘子 458	绿茶 461
积雪草 464	秦艽 466	秦皮 469
石斛 472	石胡荽 474	枳椇子 476

▶ 下篇 用于治疗肝病的中成药

第十一章 用于治疗肝病的清热类中成药 (482)

- | | |
|--------------|----------------|
| 肝加欣片 482 | 克癍胶囊 482 |
| 肝苏颗粒(片) 483 | 乙肝解毒胶囊 486 |
| 小柴胡颗粒 488 | 清开灵注射液(颗粒) 492 |
| 乙肝清热解毒胶囊 495 | 利肝隆颗粒 496 |
| 双虎清肝颗粒 497 | |

第十二章 用于治疗肝病的祛湿类中成药 (502)

- | | |
|-------------|---------------|
| 茵栀黄颗粒 502 | 苦黄颗粒(注射液) 504 |
| 急肝退黄胶囊 507 | 复方肝炎颗粒 507 |
| 鸡骨草丸 508 | 肝炎颗粒 508 |
| 护肝片 509 | 黄疸茵陈冲剂 512 |
| 金胆片 512 | 利胆排石片 513 |
| 利胆片 514 | 舟车丸 514 |
| 五皮丸 515 | 五苓散 516 |
| 利水升白散 519 | 退黄 I 号胶囊 519 |
| 当飞利肝宁胶囊 520 | |

第十三章 用于治疗肝病的理气类中成药 (524)

- | | |
|------------|------------|
| 柴胡疏肝丸 524 | 逍遥丸 526 |
| 丹栀逍遥丸 530 | 慢肝解郁胶囊 532 |
| 平肝疏络丸 533 | 舒肝止痛丸 534 |
| 舒肝丸 534 | 澳泰乐颗粒 535 |
| 虎驹乙肝胶囊 535 | 四逆散 537 |
| 和络舒肝胶囊 542 | |

第十四章 用于治疗肝病的理血类中成药 (547)

- | | |
|---------------------|------------|
| 复方丹参注射液 (香丹注射液) 547 | 大黄廑虫丸 549 |
| 血府逐瘀口服液 (丸) 553 | 脂必妥片 557 |
| 消癥益肝片 558 | 鳖甲煎丸 560 |
| 桂枝茯苓胶囊 563 | 扶正化瘀胶囊 566 |
| 复方鳖甲软肝片 571 | 安络化纤丸 574 |
| 壳脂胶囊 576 | 九味肝泰胶囊 579 |

第十五章 用于治疗肝病的补益类中成药 (580)

- | | |
|-------------------|------------|
| 慢肝养阴胶囊 580 | 乙肝扶正胶囊 581 |
| 四物丸 581 | 肝复康片 583 |
| 六味地黄丸 584 | 附桂地黄丸 586 |
| 复方树舌片 (维福肝泰片) 589 | 金水宝胶囊 589 |

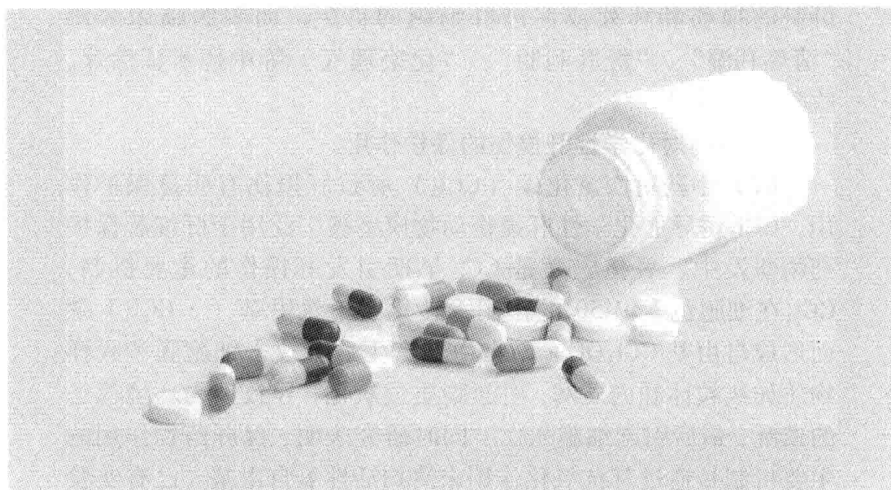
第十六章 用于治疗肝病的其他类中成药 (594)

- | | |
|--------------|--------------|
| 乙肝宁颗粒 594 | 乙肝养阴活血颗粒 596 |
| 乙肝益气解郁颗粒 596 | 小儿肝炎颗粒 597 |
| 复方斑蝥胶囊 597 | 脂肝康胶囊 597 |
| 退黄Ⅱ号胶囊 597 | |

药名汉语拼音索引 (599)

上篇

概述



第一章 常用治疗肝病中药药理及临床研究概况

各种肝病，特别是病毒性肝炎严重危害人民的身体健康。我国非常重视肝病的防治和研究，鼓励大力开展中医药防治的研究，现已取得了可喜的成绩。

一、治疗肝病中药的药理研究概况

（一）抗肝损伤作用的研究

病毒性肝炎、药物性肝炎、脂肪肝、胆汁淤积和肝癌等肝病都可引起肝损伤。目前尚无较多的特效药物可以明显地减轻肝脏的损伤和坏死或促进肝细胞的再生。而中医临床采用“清热利湿”、“舒肝利胆”、“化瘀理气”等中药辨证治疗，收到良好效果。

1. 中药对化学性肝损伤的保护作用

（1）中药对四氯化碳（ CCl_4 ）所致肝损伤有明显保护作用 CCl_4 诱导的化学性肝损伤动物模型被广泛用于肝细胞保护药物研发中。氧化应激是 CCl_4 早期引发肝损伤的重要机制， CCl_4 在细胞色素 P450 的作用下转化为三氯甲基（ $\cdot\text{CCl}_3$ ）继而形成自由基 $\text{CCl}_3\text{OO}\cdot$ 。自由基产生后会攻击细胞膜和膜样物质如线粒体和内质网，引起脂质过氧化，导致钙内环境稳态的紊乱，最后引起细胞死亡。同时研究表明，保肝药物作用的主要机制是通过其抗氧化作用来清扫活性氧自由基。已有实验研究表明，中药柿叶、虎杖、秦艽、鸡骨草等对 CCl_4 所致肝损伤有明显保护作用^[1~4]。

（2）中药对硫代乙酰胺所致肝损伤有明显保护作用 硫代乙酰胺造成急性肝损伤的机制是：硫代乙酰胺进入机体后，

被细胞色素氧化酶 P450 氧化后,生成自由基,自由基与细胞膜脂质结合,诱发脂质过氧化,破坏细胞膜,造成肝细胞的变性坏死。已有实验研究表明,中药芍药甘草汤、肝毒清颗粒等对硫代乙酰胺所致肝损伤有明显保护作用^[5,6]。

(3) 中药对 D-半乳糖胺 (D-GalN) 所致肝损伤有明显保护作用

D-半乳糖胺 (D-GalN) 造成急性肝损伤的机制是: D-GalN 在肝内代谢生成尿苷二磷酸半乳糖胺 (UDP-GalN), 后者在肝细胞内聚集, 并可导致尿嘧啶核苷酸和尿苷二磷酸己糖的耗竭。尿苷酸的耗竭将引起核酸合成障碍, 可导致蛋白质、脂质和糖原的缺乏及膜结构的破坏。继而出现肝细胞外 Ca^{2+} 跨膜内流, 细胞内 Ca^{2+} 稳态破坏, 进一步引起代谢紊乱, 最终可导致肝细胞死亡。琥珀酸脱氢酶 (SDH) 是三羧酸循环的关键酶 (限速酶)。它催化琥珀酸脱氢, 参与氧化磷酸化反应。定位于线粒体内膜和嵴上, 为线粒体的标志酶。此酶的活性增强, 反映肝脏代谢机能正常。细胞色素氧化酶 (CCO) 为细胞氧化功能的标志酶, 也为线粒体酶。此酶活性增强显示肝细胞氧化功能正常。已有实验研究表明, 中药理气疏肝胶囊、肝炎平等中药对 D-半乳糖胺所致肝损伤有明显保护作用^[7,8]。

(4) 中药对对乙酰氨基酚所致肝损伤有明显保护作用 对乙酰氨基酚 (扑热息痛) 引起肝损伤的原因主要是 N-乙酰-对苯醌亚胺 (NAPQ I) 生成过多以及用于解毒的谷胱甘肽 (GSH) 耗竭。在小鼠, 只要肝内的 GSH 消耗至原来的 20% ~ 30%, 便会出现细胞的损伤。NAPQ I 通过芳基化或氧化细胞内酶蛋白 (如 GSH 过氧化酶、硫醇转移酶) 而抑制其活性。已有实验研究表明, 中药大蒜油、紫苏等中药对对乙酰氨基酚所致肝损伤有明显保护作用^[9,10]。

2. 中药对免疫性肝损伤的保护作用 目前主要用下列两

种方法制备免疫性肝损伤模型。

(1) 异种免疫性肝损伤 其原理为取异种动物的肝提取物作为抗原免疫纯系小鼠,产生抗肝抗体而发生慢性实验性免疫性肝炎。如有人用该法将小鼠免疫两周后,给予人参茎叶皂苷口服治疗,治疗结束后测定血清中乳酸脱氢酶同 I 酶 - 5 (LDH - 5, 该酶浓度可代表肝损伤程度),结果表明人参茎叶皂苷可对血清中升高的 LDH - 5 有抑制作用。

(2) 同种免疫性肝损伤 其原理为利用同种动物肝提取物作抗原,再加福氏完全佐剂增强抗原的免疫性,免疫同种动物,通过免疫反应杀伤肝细胞,造成免疫性慢性肝损伤。如采用异系小鼠的肝细胞膜特异性脂蛋白 (LSP) 加入福氏完全佐剂免疫小鼠,造成小鼠自身免疫性肝炎模型。用白芍总皂苷 (TGP) 治疗后,不仅可降低小鼠血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 值和使 LSP 诱导的脾淋巴细胞增殖反应恢复正常,而且肝脏病变发生率与程度显著下降,肝细胞的超微结构亦基本恢复正常,且肝细胞再生活跃。表明 TGP 具免疫调节作用,对小鼠自身免疫性肝炎有治疗作用。

(二) 抗肝纤维化作用的研究

肝纤维化是各型病毒性肝炎和某些肝病病理、生理过程中的一部分,是慢性肝炎发展为肝硬化的中间环节,故阻止肝纤维化形成,对防治肝硬化有重要意义。通过药理实验研究,证实中药有较为确切的抗肝纤维化作用。

1. 抗肝细胞变性坏死, 间接抑制肝纤维化形成 肝硬化是在多种致病因素作用下,沿着肝细胞坏死、发炎、再生和纤维化这一途径反复发作而成的。防治肝损伤后肝细胞的炎症变性坏死,可抑制纤维增生,从而间接抑制肝纤维化的形成。韩德五^[11]等早在 1979 年就报道,通过甜瓜蒂提取物葫芦素 B 防治动物急、慢性肝损伤的实验研究,发现葫芦素 B 能有效地控制肝细胞变性坏死的发展,加速组织的修复,抑制胶原纤维

的增生。之后,他们又研究发现齐墩果酸(广泛存在于青叶胆、女贞子、连翘等中草药中)可使肝组织变性坏死明显减轻;丙氨酸氨基转移酶活力下降;肝组织间质炎症反应减轻;血清丙种球蛋白下降;促进肝细胞再生、坏死区迅速修复,从而抑制胶原纤维的增生,使肝硬化难以形成。有人研究认为,丹参对肝损伤动物能通过改善肝内微循环,减轻肝细胞变性坏死,抑制炎症反应和促进肝细胞再生而发挥抑制肝内纤维增生的作用。一些中药复方制剂也有间接抗肝纤维化作用。如马学惠^[12]用逍遥冲剂防治肝硬化,研究发现逍遥冲剂可使肝脏胶原含量下降,从而防止肝硬化的发生。邱培伦^[13]等用四氯化碳、乙醇综合法造成大白鼠慢性肝损伤,观察了大黄廑虫丸对这种损伤的影响,证明该药能使LDH-5和ALT降低,使血清蛋白回升,并使丙种球蛋白明显减少,提示该药可抑制肝纤维增生,防止肝组织纤维化。

2. 直接抑制肝纤维化形成 Sakae Amagaya 研究了小柴胡汤和大柴胡汤按600mg/kg剂量对猪血清(PS)和二甲基亚硝胺(DMA)所致大鼠肝纤维化模型治疗作用,结果发现小柴胡汤和大柴胡汤可轻度抑制由PS和DMA诱导的肝羟脯氨酸含量升高。如果提前用小柴胡汤处理3个月,则强烈抑制肝内羟脯氨酸含量上升。两汤剂还可恢复被延长了的凝血酶原时间。这些结果表明,小柴胡汤和大柴汤均可抑制肝纤维化的形成,而小柴胡汤对肝纤维化的治疗比大柴胡汤更有利^[14]。

3. 促进肝内胶原蛋白降解,使纤维组织吸收 肝硬化形成后有两种情况;一种为可逆性改变,即停止病因刺激后,胶原纤维可被吸收,另一种为不可逆性改变,因其纤维较宽,已有玻璃样变,纤维隔含血管少,炎性细胞少,故纤维不易重吸收。因此,在肝硬化形成以后,如何促进已形成的胶原纤维降解,使纤维组织重吸收,尤为重要。有报道用复合病因造成大白鼠肝硬化的实验性模型后,停止病因刺激,经丹参注射液治