

十 医疗保健百科

国家级名老中医

肝胆病 奇方妙治

解析疾病的起因与结构



★ 医疗保健百科

国家级名老中医

肝胆病 奇方妙治

中国中医药出版社



医疗保健百科

肝 胆 病

刘江明 张桂香 编著

新疆人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

肝胆病. /刘江明、张桂香编著. - 乌鲁木齐:
新疆人民出版社, 2000. 10
ISBN 7-228-06121-7

I. 肝… II. 刘…张… III. 肝胆病-防治-手册 IV. R97-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 71826 号

责任编辑: 李明阳
封面设计: 立 革

肝 胆 病

刘江明 张桂香 主编

出	版: 新疆人民出版社
经	销: 湖北省新华书店
印	刷: 武汉市佳汇印务有限公司
开	本: 850 × 1168 毫米 1/32
字	数: 1050 千字
印	张: 42
版	次: 2002 年 9 月第一版
印	次: 2002 年 9 月第一次印刷
印	数: 0001—5000 册

ISBN 7-228-06121-7/R·108

全套价: 60.00 元

凡有印装问题, 可向承印厂调换

目 录

概 述	(1)
1. 病毒性肝炎	(1)
2. 中毒性肝病	(2)
3. 肝硬化	(3)
4. 肝胆肿瘤	(3)
5. 感染性肝病	(4)
6. 胆系感染	(4)
7. 胆石症	(5)
8. 脂肪肝	(5)
9. 湿热蕴结证	(6)
10. 肝胆瘀热证	(6)
11. 寒湿阻遏证	(6)
12. 热毒炽盛证	(7)
13. 肝郁脾虚证	(7)
14. 肝郁血瘀证	(7)
15. 肝肾阴虚水停证	(8)
16. 脾肾阳虚水停证	(8)
17. 胆热郁积证	(8)
18. 痰湿瘀结证	(9)
19. 瘀血积聚证	(9)
20. 热毒成痈证	(9)

肝胆病是怎样发生的	(11)
饮食因素——病从口入	(11)
情志因素——多气生病	(12)
性别因素——好发女性	(13)
自然因素——外邪侵袭	(14)
传染因素——重要条件	(15)
寄生虫因素——害人虫	(16)
劳逸因素——过度成害	(17)
体质因素——变化根据	(18)
肝胆病的早期信号	(20)
自诊自疗肝胆病	(21)
肝硬化	(21)
自诊要点	(21)
1. 常见症状	(21)
2. 常见体征	(22)
3. 理化检查	(22)
饮食疗法	(23)
1. 气郁湿阻型	(23)
2. 气滞血瘀型	(23)
3. 脾肾阳虚型	(23)
4. 肝肾阴虚型	(23)
自我调理	(23)
1. 生活调理	(23)
2. 饮食调理	(23)
3. 精神调理	(24)
慢性胆囊炎	(24)

自诊要点	(24)
1. 常见症状	(24)
2. 常见体征	(24)
3. 理化检查	(24)
饮食疗法	(25)
1. 胆胃不和型	(25)
2. 肝胆气结型	(25)
自我调理	(25)
1. 生活调理	(25)
2. 饮食调理	(25)
3. 精神调理	(26)
胆石症	(26)
自诊要点	(26)
1. 常见症状	(26)
2. 常见体征	(26)
3. 理化检查	(27)
饮食疗法	(27)
1. 肝郁脾虚型	(27)
2. 肝胆湿热型	(27)
自我调理	(27)
1. 生活调理	(27)
2. 饮食调理	(28)
3. 精神调理	(28)
名老中医治肝胆病	(29)
黄疸	(29)
病毒性肝炎、肝硬化	(33)

肝硬化腹水	(45)
胆囊炎、胆石症	(56)
急性黄疸性肝炎	(64)
乙型肝炎	(66)
降酶	(68)
降球蛋白	(68)
升白蛋白	(69)
促乙肝表面抗原转阴	(69)
肝脾不和	(70)
湿热黄疸	(70)
肝肾亏虚	(71)
气血瘀阻	(71)
慢性肝炎	(74)
重症肝炎	(76)
宣上透表,开泄湿热法	(76)
宽中渗湿,疏利肝胆法	(76)
导泄解毒,分消走泄法	(77)
清利三焦,清肝和胃法	(77)
肝硬化	(77)
肝木克土,治当实脾	(80)
清利湿热,扶脾固本	(80)
理气活血,病从脾治	(81)
滋水涵木,溯本求源	(81)
胆汁性肝硬化	(82)
肝硬化腹水	(83)
滋养肝肾,健脾益气为补	(84)

利水、行气、活血以消	(84)
攻逐水饮而祛邪	(85)
消水当先,兼扶脾土	(86)
调理三阴,扶正为主	(86)
复肝善后,丸药缓图	(87)
腹水	(92)
上消化道出血	(92)
肝昏迷	(93)
活血化瘀的运用	(96)
扶助正气的运用	(97)
清热解毒的运用	(97)
振奋阳气的运用	(97)
胆囊炎	(99)
胆结石	(100)
胆石症并发症	(102)
肝胆病的单验方	(104)
肝病的单验方	(104)
急性肝炎怎样选用单验方	(104)
慢性肝炎怎样选用单验方	(108)
肝硬化怎样选用单验方	(112)
脂肪肝怎样选用单验方	(114)
胆病的单验方	(115)
急性胆囊炎怎样选用单验方	(115)
慢性胆囊炎怎样选用单验方	(123)
胆石症怎样选用单验方	(127)
其他胆囊疾病怎样选用单验方	(132)

肝胆病中成药·····	(135)
肝病中成药·····	(135)
慢性肝炎怎样选用中成药·····	(138)
肝硬化怎样选用中成药·····	(143)
胆病的中成药·····	(144)
急性胆囊炎怎样选用中成药·····	(144)
慢性胆囊炎怎样选用中成药·····	(145)
胆石症怎样选用中成药·····	(146)
肝胆病的汤饮类·····	(148)
大黄甘草汤·····	(148)
加减茵陈蒿汤·····	(149)
茵陈大枣汤·····	(149)
清肝方·····	(150)
疏肝健脾汤·····	(150)
抗乙肝汤·····	(151)
虎杖汤·····	(152)
益肾解毒汤·····	(152)
肝脾汤·····	(153)
降酶合剂·····	(154)
复肝宁·····	(154)
淤胆合剂·····	(155)
虎黄合剂·····	(156)
降酶Ⅰ号·····	(156)
酒肝方·····	(157)
活血化瘀汤·····	(158)
加减真武汤·····	(158)

消臌方	(159)
双边煎	(159)
养阴健脾方	(160)
癌痛验方	(160)
归芍桃仁地虫方	(161)
柴胡白芍汤	(162)
利胆灵	(162)
金茵排石汤	(163)
金铃泻肝汤	(164)
绵红汤	(164)
安胆汤	(165)
肝胆病的药粥类	(166)
红薯粥	(166)
茵陈粥	(167)
茯苓赤豆薏米粥	(167)
蒲公英粥	(168)
茯苓粉粥	(168)
桃仁粥	(169)
黄芪粥	(169)
薤白粥	(170)
竹沥粥	(170)
参麦粥	(171)
绿豆粥	(172)
猪肝粥	(172)
芹菜粥	(173)
首乌山楂丹参粥	(173)

杏仁陈皮粥·····	(174)
山楂神曲粥·····	(174)
胡桃山药桑椹粥·····	(175)
薏米粥·····	(175)
商陆粥·····	(176)
腹水粥·····	(176)
山药扁豆粥·····	(177)
肝胆病饮食疗法·····	(178)
急性肝炎的饮食疗法·····	(178)
急性肝炎怎样选用菜肴·····	(180)
慢性肝炎饮食疗法·····	(184)
慢性肝炎怎样选用菜肴·····	(186)
脂肪肝怎样选用菜肴·····	(193)
肝硬化饮食调养方法·····	(198)
肝硬化怎样选用菜肴·····	(200)
胆囊炎怎样选用菜肴·····	(207)
胆石症饮食调养方法·····	(212)
胆石症怎样选用菜肴·····	(212)

概 述

中医治疗肝胆疾病,有着悠久历史,积累了丰富的经验,形成了一整套行之有效、独具特色的预防和治疗肝胆疾病的理论与方法。本书依据中医传统理论,结合现代临床与家庭运用的方药,选择疗效可靠,科学性强,便于采购、制作,适合家庭运用的方药,按用药方式分成汤饮类、煎膏类、茶散类、药粥类、菜肴类、羹汤类、熏洗类、敷贴类共八大类。每类方药分列原料、制法、功效、应用、用法(服法)、备注等项,予以介绍。为了使读者能正确认识肝胆疾病,有针对性地使用书中的方药,提高预防和治疗肝胆疾病的效果,兹将常见的肝胆疾病的基本知识简单介绍如下:

1. 病毒性肝炎

病毒性肝炎主要指各种肝炎病毒引起的一类常见传染病。病原微生物至少包括五种以上,根据不同的病原分类又称为甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎、丙型病毒性肝炎、丁型病毒性肝炎、戊型病毒性肝炎。病毒性肝炎临床分型主要有急性肝炎、慢性肝炎、重症肝炎、淤胆型肝炎等。

急性肝炎有些有黄疸,有些无黄疸。急性黄疸型肝炎大多起病急,常见恶寒发热,全身乏力、软弱,食欲不振,恶心呕吐,上腹部不适,腹胀,大便秘结或稀溏,肝区疼痛,小便渐渐发黄。尔后出现双眼巩膜及口腔粘膜黄染,继则周身皮肤黄染,并以胸部及肢体内侧明显。黄疸早期消化道症状逐渐加重,肝脏肿大,压痛加剧,黄疸出现数日后,上述症状大多改变,这一病程约2~6周,也有些病

例超过3个月。此后进入恢复期,体力逐渐恢复正常,黄疸消退,各种临床症状亦逐渐消失,肝脏及肝功能逐渐恢复正常,这一时期大约2周至4个月。少数患者在临床症状及肝功能恢复后,留有轻度黄疸,但愈后良好。

急性无黄疸型肝炎多数有轻度肝炎症状,如食欲不振,恶心,腹胀,肝区不适或隐痛,低热,乏力等,少数病例发热较高。部分病人无自觉症状,而于健康检查时被发现,所以又被称为亚临床感染或隐性感染。

慢性肝炎指肝脏炎症、组织学及生物化学异常征象持续半年以上,病情没有明显好转,或肝内有活动性炎症变化者。病因中以乙型肝炎病毒最常见。

淤胆型肝炎主要表现为肝内阻塞性黄疸,持久的深度黄疸至少3周,有时可达1年以上,皮肤瘙痒,尿深黄,大便灰白。急性淤胆型肝炎表现类似急性黄疸型肝炎,自觉症状较轻;慢性淤胆型肝炎除上述表现外,还可在眼睑、面颊、颈、躯干、腹股沟等处出现黄色瘤,长期淤胆也可能出现维生素A、D、K缺乏的临床症状。

重症肝炎是临床上一种特殊危重类型,病死率高,但发病率并不高,只占肝炎病例的0.2%~0.4%以下。重型肝炎的死亡率极高,降低死亡率的关键之一是早期诊断和早期治疗。

2. 中毒性肝病

常见的有以下三种。

(1)药物性肝病。这是由于药物的毒副作用所引起的肝病。出现乏力、厌食、恶心、腹胀,或有黄疸、出血、腹水,甚至肝昏迷。

(2)毒物性肝病。毒物性肝病是由于毒物本身或代谢产物直接对肝脏损害,或是通过干扰酶系统妨碍细胞正常代谢引起的肝

脏疾病,临床表现多类似于急性肝炎或肝硬化。

(3)酒精性肝病。长期酗酒可引起酒精性肝损伤,包括酒精性脂肪肝、酒精性肝炎、酒精性肝硬化。

3. 肝 硬 化

病毒性肝炎、酒精中毒、肝内或肝外胆管病、血吸虫肝病、营养不良、代谢失常等等原因都可引起肝硬化。肝硬化通常分肝功能失偿期和肝功能代偿期。肝硬化的治疗是强调早期治疗,缓解和延长代偿期。在代偿期,患者可根据自身的特点,选用一些适当的方药,可以起到较好的预防和治疗作用。

4. 肝 胆 肿 瘤

肝胆肿瘤有良性和恶性两种,常见有原发性肝癌、继发性肝癌、肝脏海绵状血管瘤、肝囊肿、肝腺瘤,以及胆管上皮细胞癌及平滑肌肉瘤等,其中以原发性肝癌和继发性肝癌最多见。

(1)原发性肝癌:这是原发于肝细胞或肝内胆管上皮细胞的恶性肿瘤,是我国常见的恶性肿瘤之一,死亡率很高。其发病与乙型肝炎病毒感染有关,与黄曲霉素、饮水污染有明显关系。早期无明显症状,有症状与体征者,大多已进入中晚期。常见并发症如肝性昏迷、消化道出血、肝癌结节破裂出血,这些往往也是致死原因。

(2)继发性肝癌是由其他脏器的癌肿转移到肝脏而引起,尤以腹部内脏的癌肿如胃癌、结肠癌、胆囊癌、胰腺癌、子宫癌和卵巢癌较多见。

5. 感染性肝病

主要包括血吸虫病、阿米巴肝脓肿、细菌性肝脓肿。

(1)血吸虫病。急性血吸虫病有发热及过敏反应,也可有轻度咳嗽、腹痛、腹泻、脓血便、肝肿大等症。慢性血吸虫病有些病人无症状,或见有腹痛、腹泻、腹胀,偶然有脓血便,肝脾肿大。晚期血吸虫病已发展为血吸虫性肝硬化,临床上有关门静脉高压症、脾肿大、静脉曲张、腹水形成,病人消瘦,劳动力减退。

(2)阿米巴肝脓肿。这是阿米巴肠病最多见的并发症,长期不规则发热,右上腹疼痛或右下胸胁疼痛,肝脏肿大压痛,食欲不振,甚则有黄疸,也有脓肿穿入腹腔造成各种并发症。

(3)细菌性肝脓肿。起病急,肝区疼痛,畏寒、发热,体温一般在 $38\sim 40^{\circ}\text{C}$ 之间,后期有轻度黄疸。血白细胞总数增高,分类中以中性白细胞增多。半数以上病人有消瘦、食欲减退、疲倦乏力等症状。

6. 胆系感染

主要包括急性胆囊炎和慢性胆囊炎等。

(1)急性胆囊炎系由细菌感染和化学性刺激引起的急性胆囊炎症性疾病,其临床表现可有发热、右上腹疼痛和压痛、恶心、呕吐、轻度黄疸和血白细胞增多等。

(2)慢性胆囊炎大多为慢性胆石性胆囊炎,少数为非胆石性的。本病大多慢性起病,也可由急性胆囊反复发作迁延而来。

7. 胆 石 症

胆石症是指胆道系统(包括胆囊与胆管)的任何部位发生结石的疾病。胆汁郁积、胆道感染、胆固醇代谢失调是发病的主要因素。发作时有典型的胆绞痛,上腹或右上腹阵发性痉挛性疼痛,向右肩胛或右肩部放射;伴有坐卧不安,辗转反侧,面色苍白,恶心呕吐,可能有不同程度的发热。胆囊内结石不一定有绞痛;胆总管结石多数有黄疸。

8. 脂 肪 肝

脂肪肝是由于肝本身或肝外原因引起过量脂肪在肝内持久积聚所导致的疾病。常见原因有酗酒、营养缺乏、肥胖、糖尿病、肝炎、药物或毒物的损伤。常见症状有肝肿大,或见肝区痛,食欲减退,恶心、呕吐,腹胀,多种维生素缺乏,内分泌失调。重症患者有电解质失调。

以上我们简要介绍了常见肝胆疾病的基本知识,而对于这些疾病如何正确地选方用药呢?这就要了解中医诊治疾病的过程。中医是根据病人所表现出的症状和体征,通过望、闻、问、切四诊,依据中医基本理论,进行综合分析,判断为某一性质的“证型”,然后再确定相应的治法,选用对“证”的方药进行治疗,这就是中医治疗疾病的基本过程,即所谓“辨证论治”。倘若所用方药与“证”不相符合,则不仅不能取效,反而会产生某些不良影响。所以方药与证候相对应,是合理运用中药的前提。

中医认为,同一种疾病可以有不同的证候,而同一种证候又可