

中医临证绝学丛书

1 中医
绝学

显症易见，暗疾难察，尤其肝病，
细究勿忘，准确辨证，用量适度，
方可奏效。

——李普

李普

LI PU
GANBING ZHIYAN XINFA
肝病治验心法

主编◎李素领 姜枫



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

李

肝病治验心法

LI PU
GANBING ZHIYAN XINFU

策划编辑 王灵芳
编辑邮箱 wlf023@163.com
QQ 455913345
封面设计



销售分类：中 医

ISBN 978-7-5091-7665-8



9 787509 176658 >

定价：22.00 元

中医临证绝学丛书

李普肝病



LI PU GANBING ZHIYAN XINF

主 审 李 普

主 编 李素领 姜 枫

副主编 张荣欣 李卫青 李素亮

编 者 (以姓氏笔画为序)

李卫青 李素青 李素亮

李素领 张永华 张荣欣

金玉晶 段传荣 姜 枫

贾 梓



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

李普肝病治验心法 / 李素领, 姜枫主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.9

ISBN 978-7-5091-7665-8

I. ①李… II. ①李…②姜… III. ①肝病(中医)—中医治
疗法 IV. ①R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 187447 号

策划编辑: 王灵芳 文字编辑: 岳改英 责任审读: 周晓洲 赵晶辉

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8751

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6.375 彩页 2 面 字数: 124 千字

版、印次: 2014 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 22.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

医家小传



李普（1929— ），男，河南淇县人，河南中医学院第一附属医院主任医师，曾任中国中医药学会（现中华中医药学会）肝病专业委员会委员，从事中医临床诊疗历 70 载。

李师幼时家贫，勉强入私塾 6 年，读四书五经，但终因学资无继而辍学。14 岁拜当地名医郑文轩公为师，学习岐黄之术，初研读《药性赋》《濒湖脉学》《脉诀》等入门之书，并习方药烧炼及针砭之术。后得当地名医王敏（时年 60 有余）亲炙数载。18 岁自设诊所，悬壶乡里。1955 年加入联合诊所，并在河南省安阳专署第一届中医进修班学习 3 个月。1956 年进入汤阴县庙口卫生院工作，同年底调入汤阴县人民医院，师事当地经方大家郝现发，郝氏临证运用经方疗效卓著，如以小青龙汤治疗气管炎、夏季感冒发热咳喘等，于李师颇有启发。

1958 年考入河南中医学院，为该院首届毕业生，曾与张磊（第二批全国名老中医）、门成福（第三批全国名老中医）共居一室，张师为支部书记，门师为生活委员，李师为学习委员。生活中互相帮助，学习中互相鼓励，《灵枢》《素问》等经典著作及《汤

头歌诀》等均烂熟于胸。

1964 年，以优异成绩毕业，进入河南中医学院附属医院（现河南中医学院第一附属医院），从事临床工作。当时，病房内肝病、中风、肾炎等内科各个系统疾病均收住院，工作十分繁重，李师对内科各个病种均参与诊治，非专肝病一科也。1970 年以后，李师从事门诊工作，诊疗肝病病人较多，以“肝病大家”鸣于业内、患友，诊治肝病病人累计数十万，活人甚众。

近年来虽年事渐高，常思平生诊疗疾病，尤其肝病，或有所得，则书诸笔端，虽为一家之言，然为平生临证积累，于己可慰夙愿，于同道可为镜鉴，于病友或为烛微。



河南中医学院 58 级学生毕业 50 年合影（前排左四为李普老师，左五为门成福老师，右三为张磊老师）

主编简介

李素领（1962—），河南中医学院第一附属医院主任医师，教授，硕士研究生导师，中国医师协会中西医结合医师分会第一届肝病专家委员会委员，河南省中医药学会肝胆病专业委员会副主任委员。侍诊李老 20 余载，尽得李老衣钵。临证时秉承李老经验，博采众家之长，充分发挥中医优势，努力学习现代医学新进展，扬中撮西，提出“治肝重视脾胃，扶正祛邪并施”的学术观点。对治疗病毒性肝炎、肝硬化腹水、肝癌、胆囊息肉等病症有较深入的研究。临床采用益气活瘀法治疗肝纤维化、肝硬化，中西医结合“四攻一补”法（以毒攻毒、破瘀解毒、抑癌解毒、利胆退黄、健脾扶正）治疗中晚期肝癌，从“痈”论治肝胆息肉等，疗效显著。发表学术论文 30 余篇，主编、参编著作 4 部，获省厅级科研成果奖 5 项。

姜枫（1975—），广西中医药大学附属瑞康医院副主任医师，副研究员，硕士研究生导师，中华中医药学会防治艾滋病分会常务委员。侍诊李普老师多年，得李老耳提面命，并得李老同窗张磊老师亲炙数载。中医功底扎实，临证衷中参西，对中医治疗肝病、内科杂病等小有心得。主持国家自然科学基金、中国博士后科学基金、国家中医药管理局中医古籍整理与利用能力建设项目等科研课题 8 项，参加国家“973”“十五”科技攻关（张磊学术思想与临证经验研究）、“十一五”“十二五”科技重大专项课题等国家级、省部级科研课题 10 余项，发表论文 70 余篇，参编著作 4 部，获中华中医药学会科学技术奖等科研奖励 4 项。

序

肝病既是常见病，又是比较难治的疾病，如乙肝、丙肝、肝癌等一类肝病治疗比较棘手，尤其重症肝坏死、肝硬化后期和晚期肝癌，治疗更为棘手，往往陷入医患两难的窘境。著名肝病专家李普教授却能展良谋、施妙方，每获奇效。

李普教授，初学岐黄，悬壶乡里，1958年考入河南中医学院，6年后毕业，在河南中医学院第一附属医院专攻肝病，结合临床实践，深入研究，精勤不辍，终成治肝病大家。早在1980年，以李普教授为首写成《肝病》一书，由河南人民出版社出版，深受社会欢迎。

由于李教授擅长治疗肝病，远近慕名求医者络绎不绝，诊室内外，人山人海，经常早上班、晚下班，助手虽多，难当来众。回来家里，还得应诊，“真是累坏了李大夫”，病人常这样说。凡是来诊者，多是辗转各地、久治不愈的疑难大症，李教授迎难而上，以“大医精诚”的责任心，化险为夷。

李教授治疗肝病，不是中西药并用，而是借助现代仪器的检查，借鉴西医的诊断，充分运用中医思维，认真辨证，充分体现中医特色，既有创新，又不失传统，不仅看到人的病，而且看到病的人，有胆有识，能进能退，病机在手，各得其宜。在本人看

来，中医治疗肝病的效果远优于西医，确有独到之处，非自诩也，非自大也，事实就是这样。当然，西医也有它的长处。

我与李教授系河南中医学院首届毕业生，既是同窗，又同岁，同时留校，可谓“三同”，彼此深知。李教授是地地道道的一位资深、学验俱丰的临床家。他的新著即将出版，在耄耋之年，又绽放出一朵奇葩，非常高兴，遂欣然为之写序。语难尽详，只有细读该书，玩味方悉。最后奉诗一首，以表敬意。

力保将军出奇谋，仁心耿耿术优优。

仰天一笑心无愧，大道岐黄上下求。

张 磊

2014年4月18日

（注：张老诗中的“将军”指肝脏，经云“肝者，将军之官，谋虑出焉”，此诗赞李老在治疗肝病方面匠心独运，仁术仁心。）

目 录

第一章 辨治心法	1
第一节 急性肝炎：调肝脾、衡湿热、分三型	1
一、概述	1
二、衡湿热、分三型	2
三、调肝脾、善其后	3
四、运匠心、巧施药	4
第二节 慢性肝炎：重气血、巧化湿、治合病	6
一、概述	6
二、重视气血、两型为纲	7
三、扶正驱邪、顾护脾肾	9
四、苦寒养阴、当虑脾胃	9
五、权衡湿热、五法化湿	10
六、治疗合病、详辨标本	15
七、中西合参、证症灵变	17
第三节 肝硬化：重脾胃、调气血、精并病	18
一、肝硬化辨治心法	19
二、肝硬化腹水辨治心法	27
三、肝硬化合并胸水辨治心法	33

四、肝硬化合并自发性细菌性腹膜炎辨治心法	36
五、肝硬化门静脉栓塞辨治心法	37
六、肝硬化门脉高压性胃病辨治心法	38
第四节 肝癌：破瘀癥、调肝脾、化湿毒	39
一、破瘀消癥散结通络为要	39
二、健脾扶正不忘疏肝理气	40
三、解毒化湿抑癌兼驱毒邪	41
四、谨守病机随证权变施治	42
第五节 胆囊息肉：通瘀络、调肝脾、佐酸收	43
一、治病求本化瘀透络	43
二、疏肝利胆化瘀利湿	44
三、健脾化瘀消痰利气	44
四、酸涩化瘀消积化癥	45
第二章 医案精析	46
第一节 急性肝炎	46
案一 阳黄过用苦寒伤中案	46
案二 阳黄芳化清利退黄案	48
案三 阳黄加味茵陈蒿汤案	50
案四 阳黄芳化清利权变案	52
案五 阳黄重用茵陈治验案	54
案六 阳黄以尿黄为主症案	55
案七 阴黄茵陈术附加味案	57
案八 黄疸肝郁脾虚治验案	59

案九 黄疸肝郁脾虚湿热案	61
案十 黄疸清热解毒疏肝案	63
案十一 黄疸腹胀理气当益气案	65
案十二 黄疸清热解毒利湿案	67
第二节 慢性肝炎	69
案一 利胆活瘀健脾除湿案	69
案二 阴黄气血衰败湿浊残留案	71
案三 软坚活瘀健脾益气案	74
案四 疏肝健脾活瘀配巴蜡丸案	76
案五 大剂量柴胡软肝案	78
案六 活瘀纠正蛋白倒置案	79
案七 湿热兼瘀血案	81
案八 守方百剂获效案	84
案九 肝郁脾虚挟瘀案	86
案十 益气活瘀健脾利湿降转氨酶案	88
案十一 黄芪当归益气活瘀案	89
案十二 疏肝健脾温肾清热解毒案	91
案十三 过用益气伤阴案	93
案十四 清热解毒益气活瘀案	95
案十五 益气健脾活瘀软坚案	97
案十六 健脾利湿清热解毒活瘀案	98
案十七 过度营养湿痰壅盛案	99
第三节 重症肝炎	102
案一 寒湿困脾案	102

案二	湿热困脾案	104
案三	湿热互结案	106
第四节	肝硬化	110
案一	自拟方散剂治验案（早期肝硬化）	110
案二	肝肾阴虚兼血虚案（肝硬化）	112
案三	芳化清热利湿案（肝硬化）	114
案四	温阳后补脾肾、活瘀善后案（肝硬化腹水）	116
案五	疏肝健脾利湿活瘀案（肝硬化腹水）	118
案六	健脾利湿温阳活瘀案（肝硬化腹水）	120
案七	活瘀健脾利水案（肝硬化腹水）	122
案八	温阳勿伤阴、养阴勿滋腻案（肝硬化腹水）	124
案九	健脾益气活瘀权衡案（肝硬化腹水）	126
案十	脾肾阳虚案（肝硬化腹水）	129
案十一	血瘀兼湿热案（肝硬化腹水）	131
案十二	湿热蕴结证（肝硬化腹水）	133
案十三	益气活瘀宣化水湿案（肝硬化合并胸水）	134
第五节	肝癌	136
案一	气滞血瘀案	136
案二	气滞血瘀、热毒水湿内停案	137
第六节	胆囊疾病	139
案一	少阳胁痛案（急性胆囊炎）	139
案二	少阳胁痛案二（急性胆囊炎）	141
案三	少阳胁痛案（慢性胆囊炎）	142
案四	胁痛（胆囊息肉）	144

案五 痰湿阻络案（胆囊息肉）	145
第七节 其他疾病	147
案一 痰湿困脾案（脂肪肝）	147
案二 脾肾阳虚案（脂肪肝）	149
案三 脾肾阳虚案二（脂肪肝）	151
案四 湿从寒化案（脂肪肝）	153
第三章 方药心悟	157
第一节 方药心得	157
1. 大量美人蕉根清热退黄	157
2. 大量茵陈退黄疸	158
3. 大黄“三必用”	158
4. 人参“三必用”	159
5. 黄芪“三必用”	160
6. 温补佳品——羊乳	161
7. 活血退黄良药——赤芍	162
8. 渗利祛湿凉血止血——白茅根	163
9. 利水良药——地骷髅	164
10. 疏肝理气佳品——八月札	164
11. 通络消癥要药——穿山甲	165
12. 动静结合：鳖甲—白术	166
13. 活瘀四味	167
14. 通络四味	167
15. 藿香正气散	168

16. 小青龙汤 169

17. 春泽汤 170

第二节 自拟验方 171

1. 加味茵陈蒿汤 171

2. 加味茵陈四苓散 172

3. 清热退黄汤 172

4. 肝炎善终汤 172

5. 肝炎气滞基本方 173

6. 肝炎血瘀基本方 173

7. 和肝散 174

8. 清热解毒散 175

9. 三枝汤 175

10. 肝硬化基本方 176

11. 培本利水汤 177

12. 山甲田蛭散 178

13. 三七水蛭散 178

14. 三甲散 178

15. 后天力 I 号（亦名“巴蜡丸”） 179

16. 后天力 II 号 181

附录 相关检查说明 184

跋 189

第一章 辨治心法

本章基于李老逾 70 载的临床实践，整理、总结了李老在中医肝病辨治方面的诊疗经验，主要包括急性肝炎（主要是急性黄疸型肝炎）、慢性肝炎、肝硬化（肝硬化腹水）、肝癌和胆囊疾病等的临床辨治心得体会。

第一节 急性肝炎：调肝脾、衡湿热、分三型

一、概述

病毒性肝炎（包括甲型、乙型、丙型、丁型和戊型）具有传染性较强、传播途径复杂、流行面广泛、发病率高等特点；部分乙型、丙型和丁型肝炎患者可演变成慢性，并可发展为肝硬化和原发性肝细胞癌，对人民健康危害甚大。病毒性肝炎的临床表现复杂，按照《病毒性肝炎防治方案》，其诊断主要依据临床诊断、病原学诊断和组织病理学诊断，切忌主观片面地只依靠某一项或某一次检查异常即作出诊断，应根据流行病学史、临床症状和体征、实验室及影像学检查结果，并结合患者具体情况及动态变化进行综合分析，做好鉴别。然后根据肝炎病毒学检测结果做出病原学诊断，最后确诊。急性黄疸型肝炎常见于病毒性肝炎（甲、戊、乙、丙），以目黄、身黄、小便黄为主要表现。

李老认为急性肝炎属于中医“黄疸”范畴，临床辨证中需要把握如下两点：病邪为湿热之邪，根据湿邪和热邪的轻重，可以分为三种证型，进行辨证论治；病位在肝脾两脏，后期尤要注意顾护脾胃。

二、衡湿热、分三型

李老认为急性肝炎以湿热蕴于肝胆为病理特征，属中医“阳黄”之范畴。根据临床表现，可分为热重于湿、湿重于热、湿热较轻三型。

（一）热重于湿型

主症：身目色黄如橘，色泽鲜明，黄疸较重，发热较高，口干烦渴，小便少而黄赤，大便秘结，或厌油泛恶，腹胀纳呆，或胁痛肝大，舌质红，苔黄燥或黄腻，脉弦数或滑数。

治法：清热利胆祛湿，通腑活瘀解毒。

方药：加味茵陈蒿汤。

茵陈 40~150 克，栀子 10 克，大黄 10~30 克，黄连 12 克，金银花 30 克，板蓝根 30 克，虎杖 20 克，连翘 20 克，丹参 30 克，郁金 15 克，赤芍 20 克，泽泻 15 克，美人蕉根 30~90 克。
化裁：兼见恶寒发热无汗、头痛身重有表证者加紫苏叶、荆芥、菊花、薄荷以解表清热；发热（38.5℃以上），舌苔黄糙加生石膏 30 克，羚羊角粉 3 克（冲），或口服安宫牛黄丸；大便燥结，数日不解，阳明热盛，重用大黄配芒硝急下存阴；呕逆者加半夏、竹茹、陈皮以降逆止呕。