

肝
之
的
辨
証
治
法

楊
慈
云
編
著

肝 炎 的 辨 証 論 治

楊 慈 云 編 著

河 南 人 民 出 版 社

1962·10·鄭 州

2462/16

肝 炎 的 辨 証 論 治

楊 慈 云 編 著

*

河南人民出版社出版 (郑州市行政区經五路)
河南省書刊出版業營業許可証出字第一號

河南第一新华印刷厂印刷 河南省新华书店发行

*

豫总书号：3047

787×1092 耗 1/32 · 4 $\frac{3}{4}$ 印張 · 82,000 字

1963年1月第1版 1964年1月第2次印刷

印数：14,001—19,000 册

統一書號：14105·77

定 价：(9) 0.60 元

序 言

几年来，我省中西医药卫生人员，在党的正确领导下，对传染性肝炎进行了认真的研究和探讨，在治疗和预防上取得了一定成绩和经验。但从目前来看，尚缺乏系统的防治经验和特效的治疗方法，如何尽快地治疗传染性肝炎和杜绝其发生与流行，已成为卫生部门当前重要任务之一。在党的中医政策的感召下，省人民医院中医杨慈云大夫，在百忙中，牺牲了休息时间，把多年来治疗肝脏病的临床经验作了系统总结，写成《肝炎的辨证论治》一书，这对当前防治该病是适时而有益的。对治疗和预防传染性肝炎以及开展学术研究方面，将会起到一定作用。

科学的发展是无止境的，希望我省中西医务工作者，在党的领导下团结一致，继续高举三面红旗，根据“百花齐放，百家争鸣”的方针，广开言路，各抒己见，更广泛的开展学术讨论，认真总结临床经验，积极寻求防治各种疾病的措施，积累经验，争取写出更多更好的著作，为保护劳动人民身体健康，为大办农业、加速社会主义建设，作出更大的贡献。

陈 輯 五

1961年 9 月

編 写 說 明

解放后，中医学术的发展，是有史以来的盛时，在党和毛主席的领导下，在各級党組織、政府对中医的鼓励支持及培养教育下，祖国医学得到了新的发展，并为組成我国新的医药学派奠定了可靠的基础。这真是一件极可庆幸的事情。

作为一个中医來說，深知我們担負着承先启后、提高技术、治病救人的重任。因而在党的中医政策和“百花齐放，百家爭鳴”的学术研究方針的感召下，笔者特将从医三十年来对肝炎病的治疗經驗簡要写出，以資交流参考，互相提高。

根据文献記載，結合笔者的經驗体会，凡与肝脏病有关的一些問題，大都在本书中作了較詳細的敘述。理論方面，那怕是一型一症，都临症观察，反复驗証；經驗部分，那怕是一方一药，都由疗效加以鉴定才行編入。在黄疸型中，无論是阴黄、阳黄、急黄、昏迷，属实、属虛，湿盛、热盛；无黄疸型中，无論是肝大、脾大，肝区疼輕、疼重，症属虛实，肝功能变化程度，以及脏腑經絡相互影响，表里寒热相互兼夹，都一一敘述了其病因、病理、症状、脈象、病情轉归和法方治疗。另外，对本病的痊愈鉴定、預后、护理、預防等問題也均作了必要的說明。

在本书的写作过程中，承西安西医学习中医班实

习大夫郎毓瓏、江义勇两同志襄助整理，特致謝忱！

楊 慈 云

于河南省人民医院中医科

1961年 8 月15日

責任編輯：关景明

責任校對：李鉄屏

封面設計：王錦华

目 录

(一) 概 說

- 一 肝的生理..... (1)
- 二 肝病..... (2)
- 三 肝病对他脏的影响..... (6)

(二) 黄疸型传染性肝炎

- 一 黄疸型傳染性肝炎的病因学..... (14)
 - (1) 內因 (14)
 - (2) 外因 (14)
 - (3) 誘因 (15)
- 二 黄疸型傳染性肝炎的发病机制..... (16)
 - (1) 阳黄症的发病机制 (17)
 - (2) 阴黄症的发病机制 (19)
- 三 黄疸型傳染性肝炎的临床辨証..... (20)
 - (1) 阳黄症的临床辨証 (21)
 - (2) 阴黄症的临床辨証 (22)
 - 附 五黄 (24)
- 四 黄疸型傳染性肝炎的診斷..... (25)
 - (1) 患者的体征和症状 (25)
 - (2) 患者的病史及其自觉症状 (27)
 - (3) 患者的脉象及肤腹检查 (29)
 - 附录: (1) 实验室检查 (30)

	(2) 診斷參考表	(31)
五	黃疸型傳染性肝炎的治療	(31)
	(1) 陽黃症的各种療法	(32)
	(2) 关于陽黃症治療用藥的認識	(39)
	(3) 陰黃、陰毒症的各种療法	(40)
	(4) 关于陰黃症治療用藥的認識	(43)
	(5) 黃疸型肝炎分症治療的經驗方	(44)
	(6) 典型病例	(51)
六	黃疸型傳染性肝炎編后瑣語	(60)

(三) 无黃疸型傳染性肝炎

一	无黃疸型傳染性肝炎的病因学	(62)
二	无黃疸型傳染性肝炎的发病机制	(67)
三	无黃疸型傳染性肝炎的臨床辨証	(71)
	(1) 症概分类	(72)
	(2) 脉象和症狀	(73)
	附 虛症中肝阴不足和肝阳气郁的症狀分析	(75)
四	无黃疸型傳染性肝炎的診斷	(77)
	(1) 一般要求	(78)
	(2) 疑似症的診斷	(79)
	(3) 摸肝的方法	(80)
	(4) 肝脏的叩診法	(81)
	(5) 肝脏的透視检查法	(83)
五	无黃疸型傳染性肝炎的治療	(83)
	(1) 原則要求	(84)
	(2) 療法介紹	(85)
	(3) 分症辨証用藥的經驗認識	(93)

- (4) 分症治疗的經效方 (95)
 (5) 典型病例 (104)

附 无黄疸型傳染性肝炎

- 診断治疗中应注意的几个問題 (114)

(四) 綜 述

- 一 傳染性肝炎的痊愈鉴定 (117)
 二 傳染性肝炎的预后观察 (119)
 三 傳染性肝炎的护理 (121)
 (1) 一般护理 (122)
 (2) 服药常識 (123)
 (3) 起居飲食 (124)
 (4) 体征观察 (125)
 附 医护中应注意的几个問題 (126)
 四 傳染性肝炎的合并症与并发症处理 (127)
 五 傳染性肝炎的預防 (132)
 六 編后余言 (135)

(一) 概 說

傳染性肝炎是临床上常見的疾病，祖国經典医著中虽沒有这个病名，但类似本病之症状、脈象的記載，还是很多的。秦汉以来，各医家对本病黄疸型中的阳黄、阴黄和无黄疸型的肝气郁等，論述很多。言詞虽各有異，理論大体一致；治方虽有出入，取法則系一宗。虽然气运的阴阳干支与岁运的寒热有別，但致病因素絕无两途。沒有这种因素，便不会产生这种病；既出現了这种症候，就有与內脏有关的脏腑經絡气化的異变。所以說，傳染性肝炎無論是黄疸型、非黄疸型，都是肝脏的疾患。要明白肝脏所以能产生这种疾患的病理变化，就必须先了解肝脏机能的生理变化。如二者都能彻底洞悉，在平时可以掌握运用肝脏养生的道理，增強肝脏的生理机能；在病时尤能辨別发生症候的因素和机制，作出对症用藥的治疗。茲就个人管見，談談祖国医学对肝脏生理及发病机制的認識。

一 肝的生理

《素問·灵兰秘典篇》云：“肝者，將軍之官，謀

慮出焉。”《灵樞·本神篇》云：“肝悲哀动中，則伤魂，魂伤則狂妄不精，不精則不正。”这都說明：如果違背肝的生理，过分劳伤了肝的生气，便会发生肝脏的疾患。并且說明，人的情緒、思維，与肝的生理机能是有着密切关系的，一有过急的波动或过度劳伤，就会影响到肝，并使肝机能发生变化，形成肝的疾患。

古人謂：心主血，脾統血，肝藏血。这就是說，肝为調节血液的总樞紐。再以肝属木，木喜調达；肝主筋，筋为全身的节制等論述得知：肝一違和，則全身各器官都会減少或失掉血液的供应。由是，精神为之困頓，机动为之不利。《灵樞·本神篇》說：“肝藏血，血合魂。”李梴《医学入門》說：“人动則血运行諸經，人靜則血归于肝脏。”所以，肝不病，則全身的樞机活利，各器官的运用灵通；肝一病，則全身血液的輸运力量衰減，机体各部都产生障碍。更具体一点說，如《素問》上說：“肝开窍于目，目受血而能視。”“諸暴強直，皆属于风。”如“手受血而能握，肝血濡潤，阳气以充，則耳目聰明，神識銳敏。”由此可知，脑神經的灵鈍与肝也有着极密切的关系。这都是二千多年前古人的經驗敘述。

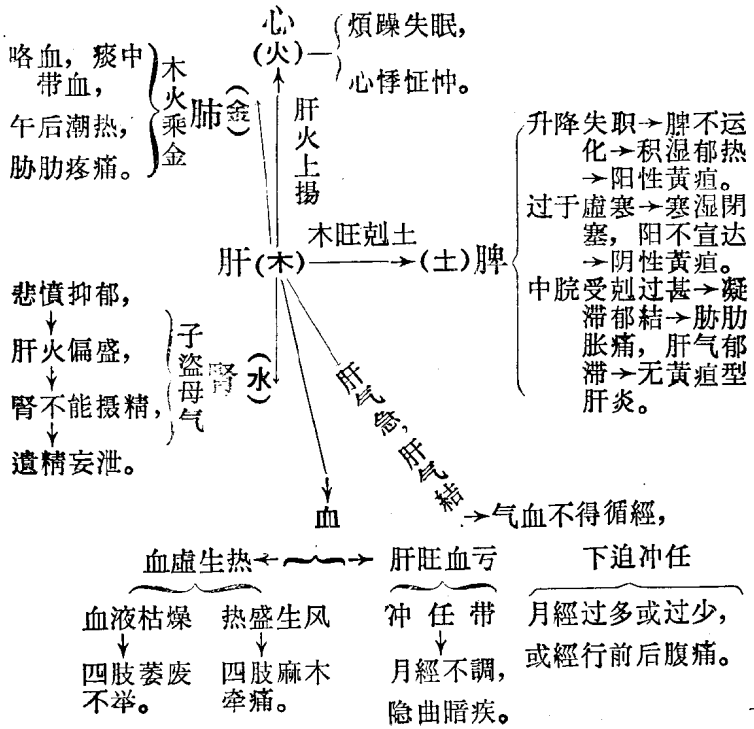
二 肝 病

古人說：“肝主疏泄，性喜舒暢。故抑郁閉滯，伤脾之阴；竭筋动力，伤肝之阳”。这两句話虽不載于

經典，但以李梴與張景岳諸賢的認識，亦系經驗所得。如肝郁一症，古人的治療經驗是：木郁達之。所謂“木郁”，即《內經》說的“悲怒氣逆則傷肝”；所謂“達之”，即使之柔和舒暢以得疏泄的意思。至於肝與腎的關係，則為“乙癸同源”，“肝腎相親”，肝病及腎，即所謂“子盜母氣”；腎病及肝，即所謂“母病及子”。如悲憤抑鬱，肝火偏盛，造成腎陰不能收攝，而致遺精妄泄。如強勞入房，重傷腎陰，腎水不足，邪熱上沖，致頭暈目眩，膚熱皮焦，顯呈腎水不能滋潤肝木之象。就論治來說：肝病及腎，子盜母氣，就需要用實則瀉子的法則；腎病及肝，而致水不涵木，就需要用虛則補母的法則。其他如肝之與肺，肝和脾胃；肝之與心，肝和血液。肝與沖、任、帶三脈的關係，有肝木過旺，肝火上逆，發現咳嗽、痰中帶血，午後潮熱，肋肋疼痛，肺金反受木侮之患。若是肝木過旺，尅犯脾胃，使脾胃的升降失職，不能運化。積濕郁熱，而成為陽性黃疸；或脾過于虛，寒濕閉結，而成為陰性黃疸；或中脘受其刑制過甚，客氣沖犯，凝滯郁結而成肋肋脹痛、頭痛、腿軟之肝郁肝氣（即無黃疸型肝炎）症。肝火上揚，與心并熾，火邪過盛，形成煩躁失眠、心悸怔忡。若肝火過損陰血，則血虛生熱，熱盛成風，而四肢麻木牽痛。或因血液枯燥，而致四肢萎廢不舉等症。肝熱血虧，波動沖、任、帶三脈，婦女則為月經不調，隱曲暗疾。如肝氣急、肝氣結，氣血不得循經，就要下迫沖、任，而致月經過多過少，或經行前

后腹痛等症。总的来说，肝不得其平调（即阴阳不平衡），皆足以影响心、肺、脾、肾各经。在妇女则月经错乱、带下赤白、头晕头痛、憎寒潮热等等疾患的发作；在男子，则肝邪移心而为寐而不安、夜梦御女、眩晕烦躁、口苦生疮等。肝邪犯肺，而致喉痒作咳、咽干面热、胸痛痞滞等。肝邪尅脾，而致胃脘胀满，或呕吐泛酸、气上撞心、饥不欲食等。肝邪侵肾，则为水涸木焚、肌肤憔悴、失眠少寐、盗汗潮热、阳强精出等。总之，肝气不和，制节失调，影响于全身各个器官，形成功能上的病理变化是不可胜述的。

附 表



三 肝病对他脏的影响

以祖国医学中所說的黄疸和肝气郁的脈象、症状，与傳染性肝炎的黄疸和无黄疸型的脈象、症状对照起来看，确相近似（黄疸型为湿热重，而肝郁輕；无黄疸型为肝郁重，而湿热輕），所以中医对傳染性肝炎的診断治疗，是根据祖国医学中的“黄疸”和“肝气郁”症的病因病理来辨証施治的。临床实践証明，确能收到較好的疗效。

我們知道，“阴阳五行”“生尅制化”是祖国医学的理論基础，在討論任何疾病中，都不能离开这些基本原理。人身脏腑气血，都具有阴阳对立的两种性属，更具有互相促进、互相制約的自然性能。因此，相需相成、两相适应，阴阳平衡、相互促进，則人体得以正常。一旦由于某些因素破坏了这种平衡，发生了互不协调的現象，人体就会出现病理变化。”举例來說，傳染性肝炎的形成，就是由于肝阳和肝阴失去平衡，肝与其他脏腑不相协调而来。肝阴肝阳为什么会不平衡，肝和其他脏腑为什么会不协调，其原因很多，祖国医学的病因学认为：有七情、六欲的内伤，有六淫、異气的外感，更有不属内外的飲食、劳倦所伤。这些，都足以造成肝脏疾患，亦足以促使肝影响着其他脏腑的生理机能，其他脏腑反轉过来又可影响肝的生理机能而加重其病变。这就是人体阴阳不平衡、各經不协

調而产生病理变化的根源。

“就肝脏的生气來說，“肝本厥阴，寄于少阳”。肝失疏泄，則郁結而不达，发热蒸騰，胆为之实，脾受其蝕。胆受热則胆汁漫溢，随血流行，全身尽黄，而黄疸以成。脾受其賊，則运化失职，不能布精以奉血之生源。”《素問》上說：“肝热病者，小便发黄，而肝反受枯燥之害。”又謂：“肝傳之脾，名曰脾风，发瘰（即黄疸）腹中热，心煩出黄。”又謂：“肝热病者，胁下滿痛”等等，都說明黄疸病的湿热郁蒸、气血不得宣通，肝气郁症的气不調暢、肋肋疼痛，都是由于肝木失职、节制无权才发生的。清·魏之秀說，黄疸多由湿热郁蒸、脾胃受困而成；且有肝热傳胆、肝热傳脾之說。尤进一步指示，肝胆相通，黄疸的发病机制，实与胆道有关。这些理論都是很正确的。

现代医学将傳染性肝炎分为黄疸型、无黄疸型、急性期或迁延型、波动性或恶化型等等，中医学說对其病理的分析如下：傳染性肝炎黄疸型，由于肝失疏泄之职，脾胃为湿热所困，如齷齪一样；无黄疸型为腎阴不足，肝木失养，气滯血瘀，生理变異而成；迁延型为心、肺、脾、腎諸經俱虛，无以資助肝的生化，不能促使病体早日恢复；恶化型，則为肝脏的热毒积深；暴发性急，由本脏及于他脏，迅成生机损坏的現象。中医根据祖国医学的理論，及历代的临床經驗，对这些类型提出了清热、利湿、和肝、消黄、柔肝、活血、舒气、化滯、补脾、健胃等治法，以滋补化源、