

刘渡舟 程昭寰 编著

肝病証治概要

出版社

样 本 库

肝病证治概要

刘渡舟 编著
程昭寰

天津科学技术出版社

1139112

责任编辑：于伯海

肝病证治概要

刘渡舟 编著
程昭寰

★

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道124号

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

★

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 7 字数 144,000

一九八五年八月第一版

一九八五年八月第一次印刷

印数：1—15,600

书号：14212·134 定价：1.35元

前 言

我们写的这本小册子叫《肝病证治概要》。是专门论述治疗肝病问题的。肝病在临床中比其它四脏病都多，其证候表现极为复杂，如果不掌握它的生理、病理及其治疗规律，则很难取得疗效。

历代医家对肝病的研究是比较重视的。其中最杰出的当推清代王旭高的《西溪书屋夜话录》，因为他采撷了诸家之长，并参以己意，推陈出新地写出了“治肝三十法”，为肝病的专科治疗树立了楷模。

目前，肝病仍是一个重要课题，其中尤以传染性肝炎流行最为广泛，威胁着群众的身体健康。为此，我们搜集古人治肝病的经验，结合临床的要求，以及我们的治疗体会，写出了《肝病证治概要》一书，做为治疗肝病的参考，聊尽我们的绵薄之力。

全书共分上、中、下三篇，上篇论述了肝病的生理、病理、诊断、治疗等问题；中篇论述了肝病的分类，肝病的辨证和临床的经验；下篇附《西溪书屋夜话录》评讲一文，以作为学习王氏治肝方法的参考。且论及胆腑理论和临床用药等相关问题，前后互阅，可相得益彰。本书力求理论与实践相结合，以能解决临床实际问题为宗旨。由于我们的知识有

限，其中难免有错误之处，希望读者不吝教言，批评指正为幸。

编者识

一九八四年十月

目 录

前 言

上篇 概 论

- 一、肝在生命运动中的地位 and 生理特点 (1)
- 二、肝病的病变规律 (5)
- 三、肝病的诊断学特点 (11)
- 四、肝病的治疗原则 (21)

中篇 肝病证治规律

- 第一章 肝气郁结证治 (27)
 - 一、肝气抑郁 (28)
 - 二、肝郁挟痰 (29)
 - 三、肝郁挟热 (31)
 - 四、肝郁挟寒 (32)
 - 五、肝郁挟食 (33)
 - 六、肝郁挟湿 (34)
- 第二章 肝气冲逆证治 (35)
 - 一、气逆本脏 (36)
 - 二、气火内郁 (38)
 - 三、肝气冲心 (42)
 - 四、肝气犯肺 (44)

五、肝脾失调	(46)
六、肝气乘胃	(51)
七、肝气及肾	(55)
八、肝气迫及冲任	(58)
第三章 肝火证治	(60)
一、肝火上炎清窍	(63)
二、肝火内扰胸膈	(64)
三、肝火扰魂	(65)
四、肝火充斥三焦	(67)
五、肝火犯肺	(68)
六、肝火扰心	(69)
七、肝火伤脾	(70)
八、肝火灼肾	(71)
九、肝火动血	(72)
十、肝火下迫大肠	(73)
第四章 肝火伤阴证治	(75)
一、肝火自肝伤阴	(76)
二、肝火中伤胃阴	(77)
三、肝火下伤肾阴	(81)
四、肝肾阴虚，虚火上炎	(82)
第五章 肝风证治	(84)
一、肝火动风	(84)
二、肝阳上亢	(88)
三、阴虚风动	(91)
四、肝风挟痰	(96)
五、湿热在经，肝风内动	(99)
六、肝风内动，窜犯心包	(101)
七、脾虚风动	(101)

第六章 湿热诸毒黄疸证治	(105)
一、湿热在肝	(107)
二、湿毒凝结	(108)
三、湿热黄疸	(110)
四、湿热伤阴黄疸	(115)
五、瘀血黄疸	(116)
六、疫毒黄疸	(117)
七、寒湿黄疸	(118)
第七章 气血瘀滞证治	(120)
一、肝血瘀滞	(120)
二、肝血瘀而有腹水	(121)
三、肝脾之积	(125)
四、肝着	(132)
五、肝络不和	(133)
六、肝寒血凝经脉	(135)
第八章 寒热错杂证治	(137)
一、寒热错杂	(137)
二、肝热脾寒	(139)
三、上热下寒	(140)
第九章 肝寒证治	(141)
一、肝寒浊阴上逆	(141)
二、寒滞肝脉	(142)
三、肝病腹胀而脾肾虚寒	(144)
第十章 肝虚证治	(145)
一、肝血不足	(146)
二、肝阴不足	(147)
三、阴损及阳	(149)
四、肝气虚衰	(149)

五、肝阳虚衰	(151)
六、肝虚欲脱	(153)
总结	(157)

下篇 附 篇

一、《西溪书屋夜话录》评讲	(160)
二、胆腑理论及临床	(175)
三、肝病用药指归	(193)

上篇 概 论

肝胆理论是藏象学说的重要组成部分，是研究肝胆的生理、病理、诊断与治疗的一门科学。中医对肝胆的认识，早在《内经》中就有比较系统的论述，以后的《千金方》、《中藏经》等著作又作了进一步的发挥。到了金元时代，朱丹溪提出“主疏泄者肝也”，把肝脏看作是机体运行气血和新陈代谢的重要藏器，对肝的生理有了新的见解。明清以后，随着温病学的崛起，对肝的认识又深化了一步，尤其是叶天士养胃阴学说建立以后，并经过魏玉璜、王旭高等人的共同努力，划清了肝阴、肝阳、肝气、肝血的发病范围和疏肝、养肝的治疗界限，从而大大丰富了肝病的辨证论治理论，使临床医生对肝脏的生理、病理、发病阶段和临床特点，以及辨证论治等，有一定的规律可循，成为指导临床实践的主要依据。

一、肝在生命运动中的地位和生理特点

藏象学说是以五脏为中心，把脏腑与脏腑，脏腑与形体各器官组织，脏腑与外界环境联系为一个有机的统一整体的学说。五脏即是生命运动的重要物质——精、神、气、血的藏舍之地，也是生命运动的根本。如《灵枢·本藏》云：“五脏者，所以藏精神血气魂魄者也。”《灵枢·本神》亦云：“五藏主藏精者也，不可伤。”《本藏》篇还进一步指出：“五脏者，所以参天地，副阴阳而连四时，化五节者也。”因此，早在

《内经》中就已把五脏看作是整个人体生命现象和生理活动的中心了。

心、肝、脾、肺、肾五脏，虽各有不同的生理功能，但它们之间，既分工又合作，互相依赖，互相联系，构成一个有机整体，从而保证了机体正常的生命活动。肝在生命运动中的作用又如何呢？肝，属足厥阴经，是一个多叶的脏器，足厥阴经脉循行分布最广，上至巅顶，下至足底，与胆、胃相连，与冲、任、督诸经脉相通；联系目、喉、舌、唇、肺、少腹、前阴、睾丸等部位；居于季胁，排列六经之末，位处水火之间，应春气而主生、升。这就充分说明了肝在人体生命活动中的重要作用。

肝为厥阴，中见少阳之化。“少阳”是指初生之阳，主持生发之气。因肝应春生气，而配在东方，“肝者，东方木也，木者春也……万物始生。”（《难经》）虽然这是取类比象的说法，但在一定程度上反映了肝的基本特性。另外，肝属厥阴，《素问·至真要大论》云：“两阴交尽，谓之厥阴”。所谓交尽，意即阴之极尽的意思，阴之尽则阳之始，故又有一阳之气来复之机。因为厥阴与少阳相为表里，故《灵枢》云：“肝为阴中之少阳”。为此，肝有阴阳体用之异。

“体柔用刚”，是肝的另一生理特性。因为肝主藏血，肝赖血养，故云体柔，然肝气主疏泄，气为阳，故云用刚。且肝与胆为表里，内寄相火，是以肝体虽柔而其用则刚。肝之体柔用刚的特性，决定了肝的阴阳对立统一的关系，也只有在刚柔相济、血养其体，气资其用的前提下，肝才能调畅敷和而不病。

由于肝的生理特性不同于其它四脏，所以它在人体生命

运动中也有其独自的特点。例如：

1. 肝主生发 生发，是指生长和升发。自然界万物的生、长、壮、老、已的变化规律，都是先从春天生发之气开始的，《素问·四气调神大论》说：“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣”。因为春天的阳气上升，促进了万物的欣欣向荣，人之于气交之中，也必须顺应这个规律，所以肝应春生之气，而主升发的作用，它是人的生命源泉和动力，林佩琴说：“凡上升之气，皆从肝出”。（《类证治裁》）升降出入的运动规律，推动了脏腑气化，脏腑气化活动，维持了升降出入的平衡协调，而整个脏腑气化活动则都藉肝胆生发之气的鼓舞。沈金鳌说：“肝和则气生，发育万物，为诸腑生化”。

（《杂病源流犀烛》）张石顽也说：“肝脏生发之气，生气旺则五脏环周，生气阻则五脏留著。”（《张氏医通》）由此可见，肝主生发之气是肝的重要生理功能。

2. 肝主疏泄 疏泄，意即肝有疏通排泄的作用。肝主疏泄主要表现在：①对血液循环的调节。由于肝具有藏血和调节血液的功能，故可根据人的不同活动情况，以调节血液的需求，如人活动时血液循行于诸经脉，人卧时血液内归于肝。血液或行或藏，亦由肝气的正常疏泄来实现，唐容川说：

“肝主藏血焉，至其所以能藏之故，则以肝属木，木气冲和条达，不致遏郁，则血脉流畅。”（《血证论》）②促进机体新陈代谢。出入升降是机体代谢的基本形式，肝除主生发功能外，还表现在它对气机的调节作用。唐容川又说：“木之主疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化。”（《血证论》）这里的疏泄又包括肝敷布阳和之气以运行全身的功能，如水谷精微慳悍行于脉外的“卫气”，则充皮肤，肥腠理，

司开合，温分肉以候外，故《灵枢·师传》云：“肝者，主为将，使之候外。”《甲乙经》也说：“五脏六腑肝为之将。”说明肝具有抵御外侮的功能，而这一功能的产生是通过敷布卫气来实现的。又如水谷精微运行全身，或为营，或为卫，或为气，或为血，也需要肝气的疏泄，协助脾气散精，从而“淫气于筋”，以成“罢极之本”。另外，机体代谢过程中废物的排除，也是藉肝气疏泄的作用，诸如水气滞留，痰浊内生，瘀血阻滞等证，在一定程度上也与肝失疏泄有关，《医阶辨证》谈到，肝气郁滞，可使“六腑传化失常”。

3. 肝主运动 运动是生命存在的形式，举凡目视、足步、掌握、指摄以及肢体的各种运动，都与肝的功能有关，《素问·五运行大论》云：“肝在天为风……其用为动”。肝之所以主运动，一方面是通过它所主的筋及筋膜以联系机体的骨干、关节、肌肉，形成肢体运动的主要关键，俗云：“筋长则力大”。故肝主筋与筋膜，而获“罢极之本”的称呼；另一方面由于肝藏血，目得血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄，由此可见，肝血对机体的运动功能所起的作用，是很重要的。

4. 肝主藏魂 中医认为：神是指人体的精神活动，魂则是神之用，藏于肝，故“随神往来者谓之魂”。（《灵枢·本神》）意思是说：“由于魂藏于肝，藉肝血之潜敛，则魂安不扰，随神以动，任物之味，故依附于神，而主宰着人的精神情志活动。

如上所述，肝在人的生命运动中，不是一个简单的解剖学概念，而是具有生发、疏泄、运动、藏魂等特点的一个多能脏器。

必须指出的是：功能是物质存在的方式，物质是产生功能的基础。肝的物质与功能的关系反映肝体与肝用的辩证统一之中。肝之血、阴谓之肝体，是资助肝用的物质基础；肝之气、阳，谓之肝用，是对肝阴产生作用的必要条件，故肝的生理特点，古人称之为“体阴而用阳，”然阴阳两方必须保持对立的统一平衡，才能使肝气条畅而不病。

肝属五脏之一，其功能的发挥要在它脏的作用下，才能得以实现。华岫云说：“肝为风木之脏，体阴而用阳，其性刚，主动主升，全赖肾水以涵之，血液以濡之，肺金清肃下降之令以平之，中宫敦阜之土气以培之，则刚劲之质，得以柔和之体，遂其条达畅茂之性。”（《临证指南医案》）因此，我们不能离开其它脏腑孤立地去看待肝的生理作用，也就是说，必须从脏象学说的整体观念和对立统一规律中去看待肝在生命运动中的作用。

二、肝病的病变规律

什么叫肝病，是指肝的生理功能失调所引起的一切病证的总称。它包括肝的功能和器质两方面的病变。中医认为：各种症状的出现，都可根据五脏所属，来揭示五脏生理、病理特点，而把握其生理、病理特点，可以掌握脏腑病的病变规律。例如：肝为风木之脏，主筋，凡有振掉、强急、抽搐、动乱、急迫等病象者，都属于肝；肝为将军之官，藏魂，在志为怒，凡情志改变中的郁怒等所致的病变都属于肝；肝藏血，凡血证因郁怒而起者都属于肝；肝位胁侧，凡胁下病变诸如疼痛、痞块等无不与肝有关；肝喜酸，凡泛酸暖气皆属于肝；肝胆相连，凡口苦、睛黄、黄疸、视物有晕而模糊、惊

狂等，都属于肝。凡此等等，把握了肝病这些变化规律，并进而区别其中主次，标本关系，就可以触类旁通，活泼地掌握肝病的辨证论治了。

然而，应当看到，在疾病的发生发展的过程中，病因是本，病症是标，辨证时“必伏其所主而先其所因”，因此，认识肝病的病变规律，还应当从病因，脏腑经络的传变规律，病理特点等方面作进一步的探讨，现分述如下：

（一）病因特性对肝脏发病的影响

病因学说认为：病因的分类可分为内因，外因和不内外因。这种病因的分类法也适用于肝的病因的分类。尽管各种致病因素的性质不同，所表现的病证特点也因之而异，然皆有一定的规律可循。肝病的病因，牵涉面广，病变也较复杂，但是，六淫中的“风淫”，七情中的“怒”和情志抑郁，以及不内外因中的“酒毒”、“痰浊”、“瘀血”、“房室”、“外伤”等，对肝病的发生具有特异的关系，在辨证论治中极有参考价值。

1. 六淫发病于肝 风属阳邪，性主开泄，喜行而数变，然“风气通于肝”，故“风气”为厥阴肝木之主气。《素问·六微旨大论》说：“厥阴之上，风气治之，中见少阳……此为本也，本之下中之见也，见之下气之标也”。可见，厥阴以风木之气为本，故肝病可产生“肝风”之变。一般而言，肝风属内风范畴，因“风气通于肝”，外风可因营卫空疏招致内客于肝，也有热极生风而内外相引者，但不管是内风，抑或是外风，或内外相引，都是表现为“善行数变”，动摇振掉之病象。

其它五淫，湿、热、燥、火、寒邪，每多以风邪兼挟而

发病于肝。例如：风火为患，可因风乘火势，火借风威，导致肝脏升发，疏泄，动摇太过而为病；寒与湿为患，凝敛粘腻兼挟风邪为其间，可牵引肝之升发，疏泄的功能而为病；“燥”为津液不足之象，有温燥、凉燥之分，风挟燥热则消灼津液，风挟凉燥则津液不布，无论是消灼津液，或津液不布，都可致肝的体用失调而为病。

2. 七情致肝为病 人的精神情志活动过度，可伤及相关的脏腑而发生各脏之病。如怒为肝志，其气刚暴，容易导致肝病。因怒则气血逆乱，而使肝失去疏泄条达之用。石念祖说：“人忿则全身气血颠倒，最易伤肝。”（《王孟英医案释注》）并且，气血逆乱以后，轻则“气盛而胸胀”（《灵枢·论勇》），重则“血之与气，并走于上，则为大厥。”（《素问·调经论》）表现出突然昏仆，不省人事的多种厥证。如果影响到藏血功能，还会表现出血溢于脉外诸证。如上逆则为呕血，下迫可为崩漏。若大怒气逆乘侮脾气，也可以出现完谷不化的飧泄之证。并且往往因气逆化火，导致肝魂不能敛而生怒狂之变。

由此七情致病，都会导致气机紊乱，影响血液失调。因此，悲、忧、恐等情志过度都可使肝为病，王孟英说：“肝主一身之里……七情之病必由肝起。”（《王孟英医案》）如：“恐则气下”（《素问·举痛论》），因恐则气怯，气怯则下行，因而使肝的升发受到抑制；“悲则气消”（《素问·举痛论》），气消则使肝气内存，可使肝魂不藏，所谓“肝悲哀动中则伤魂，魂伤则狂妄不精”者是矣；“惊则气乱”，气乱则神魂无主可使肝胆之气内消，而产生惊悸与惊狂等证；“思则气结”，气结则肝气内郁，而使疏泄不利，多表现为饮食不思，胸胁

胀满证。以上说明了怒可导致肝病，其他情志也能使肝气为病。因此，需要针对肝的为病特点，结合具体证候考虑问题。

（二）肝病脏腑经络的传变规律

人身脏腑居里，经络居表，经络是脏腑表里配属的纽带，脏腑是经络气血循环的根本。形骸五官关系脏腑所主，躯体部位则关系经络沟通。因此，脏腑经络是一个整体，并具有不同内涵的概念，它们具有不同的生理功能。

经络有“行气血，营阴阳”的生理作用，又是反映脏腑的生理、病理变化于外的通路，因此，发病之初，经络脏腑可以相互影响，在发展过程中又可以相互传变。比如说，外因之疾多先发于体表，由经络而内传脏腑；内因之疾初起多先表现于内，由脏腑而外达于经脉（如表里同病则内外并重）。所以，在认识肝病变化规律的同时，不能离开脏腑经络的病理反映。下面就肝病的传变规律分别论述如下：

1. 经脏互传 经脏互传是指脏及其所属经脉可以互为传变。既可先有经脉病变，而后传脏腑，也可先有脏腑病变而后传经络。肝属厥阴，肝之脏病可以导致足厥阴经脉病，足厥阴经脉病也可以影响肝病。如《伤寒论·厥阴篇》第351条云（按赵本号码）：“手足厥寒，脉微欲绝者，当归四逆汤主之。”此证为厥阴血虚而寒邪客于经脉，故用当归四逆汤活血以温散经中寒邪；而352条又说：“若其人内有久寒者，宜当归四逆加吴茱萸生姜汤。”这说明寒中于经与寒邪犯脏在治疗上有相同之处。又如第378条说：“干呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。”这一条就反映了肝脏寒邪而又外及于经络的证候，而有互传的病变规律可循。至于因经脏互传，在内外