

疑难病中医治疗丛书



主 编 杨雨鸣

慢性肝病 中医治疗

江苏科学技术出版社

慢性肝病中医治疗

主 编 杨雨鸣
副主编 夏 正 沈兆熊
编 者 (按姓氏笔画排列)
王慕琪 陶小萍

江苏科学技术出版社

《疑难病中医治疗丛书》

编审委员会

主 任：周 珉

(以下均按姓氏笔画排列)

副 主 任：王 钢 曾庆琪 葛惠男

委 员：王学东 邓成珊 过伟峰

朱永康 陈建安 杨雨鸣

孟庆云 张崇泉 黄业芳

翟亚春

责任编辑：郑大坤

序 言

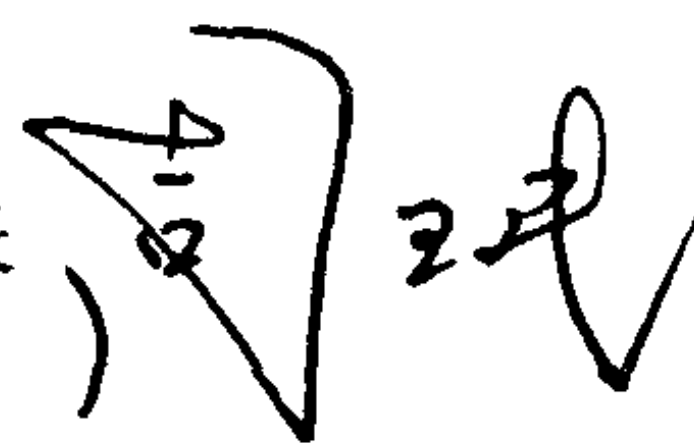
随着社会经济的发展,人类生活发生了巨大的变化,疾病谱也随之而变,疑难病已成为人类健康和生命的重大威胁。开展对各种疑难病的防治和研究,是国内外医学界的迫切而重要的工作。我国历代医家和广大人民群众在长期与各种疑难病的斗争中,积累了丰富的临床经验,创建了独特的医学理论体系,逐步形成了具有中医特色的综合疗法,并日益受到群众的欢迎和国内外医学界的重视。改革开放以来,中医药工作者在疑难病的临床实践和科学研究等方面,都取得了很大的进展,又创立了许多新理论、新技术、新方药,进一步提高了对各种疑难病的疗效,充分显示了中医药的优势和特点。

为了总结近年来中医药对疑难病研究的新成果,体现中医药治疗疑难病的新水平,为中医临床医师研究专科专病提供参考与启迪,江苏科学技术出版社组织编写了《疑难病中医治疗丛书》。该套丛书从国际公认的疑难病中选择了中医治疗效果较好的病种,专病专著,突出中医治疗疑难病的特点,在全面、新颖、深入、实用上下功夫,对每一个病种均较全面地介绍了辨证论治的基本方药、中成药、中草药、单方验方、食疗、针灸、外治、推拿等方法,并着重介绍西医治疗困难而中医疗效较好的疑难问题的中医治疗方法,在以中医治疗为主的基础上,中西医结合,互为补充,融会贯通。同时,对目前尚在研究,但前景看好的治疗方法也作了适当介绍。因此,此套丛书具有较高的学术水平和临床实用价值。

参加该套丛书编著的作者,大多数为国内有实力的专科或专科医院的学科带头人及业务骨干,他们长期在临床一线工作,都具有扎实的中医理论功底,丰富的临床经验和较强的科研能力,他们在基础理论和临床治验方面,均有不同程度的创新论点和独得心传之处。他们在书中既有对中医理论的探析,更有对临床经验的总结和现代科技的体现,反映出当代中医工作者对继承和发扬中医药的精深睿智,这对广大中医工作者,特别是临床中医医师的理论之提高、眼界之拓宽、经验之充实、辨析之深入,都大有裨益。

中医的发展,归根到底要靠中医本身科学研究和临床实践的不断推进,不断深入,这不但要有明确的奋斗目标和坚定不移的信念,更要有脚踏实地、扎扎实实的工作。《疑难病中医治疗丛书》的编著者们不惜精力,辛勤劳作,携手协力,认真撰写,精神可贵。值此世纪之交的盛年,刊行此套丛书,可谓中医学术界一佳事。有感于此,以为序。

江苏省卫生厅厅长



2001年1月28日

前 言

慢性肝病是我国乃至世界范围的常见病、多发病,在目前仍属难治性疾病,发病率居高不下,严重危害着人们的身体健康。特别是乙型肝炎,其病情可急剧发展为肝硬化并发腹水甚至肝癌、食管胃底静脉曲张破裂出血、肝肾综合征等。因此,积极寻找和深入探讨防治慢性肝病的有效方法和药物,是当今世界医学界亟待解决的重点课题之一。

正确的临床诊断和有效治疗是医学的最终目的所在。中医、西医、中西医结合各具特色。近年来,由于基础医学的进步,尤其是分子生物学方面的进展,现代医学对各种慢性肝病的认识更加深入,随之也带来了治疗学方面的较大进展,一些新的诊断方法和药物不断应用于临床,这些都将慢性肝病的研究推进到一个新的阶段。如干扰素、拉米夫丁等药物,以及基因治疗的研究发展为乙型肝炎的治疗带来了希望。目前,我国由于开展了慢性肝病的中西医综合治疗的研究,明显提高了治疗效果,慢性病毒性肝炎、肝硬化、肝癌等疾病的疗效已明显高于西方发达国家,为世界医学界所关注。祖国医学对慢性肝病的防治积累了数千年的经验,并形成独特的理论体系。中医治疗强调辨证求因、审因论治、整体观念、因人因时、因地制宜,具有用药灵活、疗效肯定、无明显毒副作用等特点,因此对慢性肝病有较好的防治效果。

本书分上篇、下篇及附篇三个部分。上篇为总论,着重介绍了慢性肝病的定义和范围、中医辨证论治的一般原则、调养方法和常

用中药及中成药;同时还简单概括了现代医学治疗慢性肝病的治疗方法。下篇具体总结了慢性肝炎、肝硬化、原发性肝癌、酒精性肝病、脂肪肝、寄生虫性肝病、肝豆状核变性等7种常见的慢性肝病,以及慢性肝病常见并发症的证治,是全书的重点。每个病种分病因与病理、诊断要点、西医治疗概要、中医防治方法和各家临床经验综述五个方面,并采取西医诊断、中医治疗的形式,内容上略于病因、病理与诊断而详于治疗,轻于西医治疗而重于中医治疗。力求比较全面地反映中医药对本病防治的全貌,简要介绍现代医学对本病诊治的概况。附篇为研究进展部分,综述了现代医学治疗慢性肝病的研究进展和根据现代医学理论应用中医中药治疗慢性肝病的研究进展。

在本书编写过程中,我们邀请了苏州市第五人民医院王慕琪主任医师参与现代医学内容的编写;上海中医药大学图书馆、苏州市中医学学会俞志高秘书长给了我们许多帮助和指导;江苏科学技术出版社郑大坤编辑亦多次亲自予以指导,在此一并致谢。

由于水平有限,时间仓促,书中错漏及不足之处在所难免,恳请广大读者和专家学者不吝赐教。

杨雨鸣

2001年1月

于吴江市第三人民医院

目 录

上 篇 总 论

第一章 概 述	(1)
第一节 慢性肝病的定义	(1)
第二节 慢性肝病的范围	(2)
第二章 慢性肝病的辨证论治	(3)
第一节 中医对慢性肝病的认识	(3)
第二节 慢性肝病的病因病机	(4)
第三节 肝病的辨证论治要点	(6)
第四节 常见证型与基本治疗	(9)
第五节 肝病辨证和辨病用药简介	(16)
第三章 慢性肝病的调养	(18)
第一节 调摄精神	(18)
第二节 饮食调理	(19)
第三节 节欲保精	(21)
第四节 劳逸适度	(21)
第四章 常用中药	(23)
第五章 常用中成药	(43)
第六章 慢性肝病的西医治疗	(73)
第一节 治疗原则	(73)

第二节	治疗方案和常用药物.....	(73)
-----	----------------	--------

下 篇 各 论

第七章	慢性肝炎	(83)
-----	------------	--------

第一节	病因与病理.....	(83)
第二节	诊断要点.....	(86)
第三节	西医治疗概要.....	(89)
第四节	中医防治方法.....	(91)
第五节	各家临床经验综述.....	(105)

第八章	肝硬化	(117)
-----	-----------	---------

第一节	病因与病理.....	(117)
第二节	诊断要点.....	(121)
第三节	西医治疗概要.....	(123)
第四节	中医防治方法.....	(125)
第五节	各家临床经验综述.....	(136)

第九章	原发性肝癌	(142)
-----	-------------	---------

第一节	病因与病理.....	(142)
第二节	诊断要点.....	(146)
第三节	西医治疗概要.....	(147)
第四节	中医防治方法.....	(150)
第五节	各家临床经验综述.....	(161)

第十章	酒精性肝病	(165)
-----	-------------	---------

第一节	病因与病理.....	(165)
第二节	诊断要点.....	(168)
第三节	西医治疗概要.....	(169)
第四节	中医防治方法.....	(170)
第五节	各家临床经验综述.....	(174)

第十一章	脂肪肝	(177)
第一节	病因与病理	(177)
第二节	诊断要点	(179)
第三节	西医治疗概要	(180)
第四节	中医防治方法	(181)
第五节	各家临床经验综述	(188)
第十二章	寄生虫性肝病	(191)
第一节	病因与病理	(191)
第二节	诊断要点	(193)
第三节	西医治疗概要	(195)
第四节	中医防治方法	(195)
第五节	各家临床经验综述	(203)
第十三章	肝豆状核变性	(206)
第一节	病因与病理	(206)
第二节	诊断要点	(208)
第三节	西医治疗概要	(209)
第四节	中医防治方法	(210)
第五节	各家临床经验综述	(214)
第十四章	常见并发症	(217)
第一节	肝性脑病	(217)
第二节	上消化道出血	(226)
第三节	肝肾综合征	(234)
第四节	自发性细菌性腹膜炎	(243)
第五节	内毒素血症	(249)

附 篇

第十五章	现代医学治疗慢性肝病的研究进展	(258)
------	-----------------------	-------

第一节	抗病毒治疗的发展.....	(258)
第二节	免疫调节疗法的进展.....	(262)
第三节	抗病毒联合治疗方案的现状.....	(263)
第四节	肝细胞损伤药物干预的进展.....	(264)
第五节	导向治疗和基因治疗.....	(267)
第六节	肝癌非手术治疗的进展.....	(269)
第十六章	根据现代医学理论应用中医中药治疗慢性肝病的研究现状	(271)
第一节	中医中药的抗肝炎病毒疗法.....	(271)
第二节	中医中药的免疫调节疗法.....	(274)
第三节	促进受损肝组织修复的疗法.....	(277)
第四节	中医中药的抗肝纤维化疗法.....	(282)

上 篇 总 论

第一章 概 述

第一节 慢性肝病的定义

慢性肝病是指病程超过 6 个月至 1 年以上,肝脏组织病理学呈实质性改变的一类疾病。病毒感染、机体自身免疫功能紊乱、代谢紊乱、酗酒、长期使用损害肝脏的药物、某种微量元素的缺乏等等,均可导致此类疾病的发生。

慢性肝病在祖国医学中无此病名,根据其临床特点,属中医胁痛、黄疸、臌胀、症瘕等范畴。慢性肝病的病机主要在于正虚邪实、气滞血瘀,其特点是病程长久、缠绵不休、症状复杂、易传他脏。

第二节 慢性肝病的范围

慢性肝病是一类疾病的总称,其中包括慢性肝炎、酒精性肝病、脂肪肝、寄生虫性肝病、肝硬化、原发性肝癌、代谢性肝病等一系列疾病。其中慢性肝炎又有慢性病毒性肝炎、慢性自身免疫性肝炎、慢性药物性肝炎等分别;酒精性肝病有慢性酒精性肝炎、酒精性肝硬化、酒精性脂肪肝等分别;肝硬化有肝炎后肝硬化、血吸虫性肝硬化、胆汁性肝硬化等分别;寄生虫性肝病有血吸虫病、华支睾吸虫病等分别;代谢性肝病的种类则更加繁多,除肝豆状核变性、血色病外,其他均比较少见。此外,一些其他脏器的慢性疾病引起肝脏的慢性损害,也应归入本病范围。

中医肝病的范围是以肝与胆的功能失调和经络循行部位病理变化所引起的病证为主。由于肝胆在生理功能上的特性及经络循行部位的复杂性,决定了肝病所涉及病证的范围非常广泛,因而有“肝病十居六七”,“肝病如邪”,“肝病贼五脏”之说。慢性肝病大多属中医“胁痛”的范畴,本书所讨论的慢性肝病是指现代医学分类的疾病,与中医的肝病有较大的区别,但也有密切的联系,例如:慢性肝炎类似于中医的肝郁、血瘀、肝虚;酒精性肝病类似于中医的酒疸、臌胀、痞块、积聚、水蛊、虚劳;肝硬化类似于黄疸、臌胀、血证水肿;肝癌类似于中医的肝积、症瘕、积聚、臌胀、癖黄、虚劳;脂肪肝类似于中医的积聚、肥气等。

第二章 慢性肝病的 辨证论治

第一节 中医对慢性肝病的认识

中医所说的肝,不仅是一个解剖概念,更重要的是一个功能活动系统。中医的脏腑学说认为肝居胁下,胆附其中。肝脏的功能很广泛,肝主疏泄、藏血、主筋、开窍于目,其华在爪,其性刚强,喜舒达而恶抑郁。人身血液之贮藏与调节,筋骨关节之屈伸,脾胃之气的升降出入,精神情志之调畅,目之视物明暗等,无不与肝之生理功能密切相关。中医所说的肝病是指肝(包括胆)的生理功能及肝胆经络病理变化所表现出的一切病证的总称。而缠绵不休、久治难愈者则属于慢性肝病。

东汉·张仲景《伤寒杂病论》将黄疸分为五种临床类型,所记载的治疗黄疸的方剂如茵陈蒿汤、茵陈五苓散、栀子大黄汤等,对目前慢性肝炎的治疗仍具有重大意义。《金匮要略·女痙疸》中“额上黑,足下热,因作黑疸。其腹胀如水状,大便必黑,时溏”。等论述可能是对肝硬化失代偿期所产生的食管胃底静脉曲张破裂出血的描写。

晋·葛洪《肘后方》记载的“腹大、动摇、水声、水腹黑,名曰‘水蛊’”可能是肝硬化腹水的描述。

隋·巢元方《诸病源候论·黄病诸候》云:“气水饮停滞积聚成癖,因热气相转,则郁蒸不散,故胁下满痛而身发黄,名为癖黄。”

《诸病源候论·水肿病诸候》又云：“水臃者，由经络否涩，水气停聚，在于腹内，大小肠不利所为也。其病腹内有结块坚强，有两胁间，膨胀满，遍身肿，所以谓之水臃”等论述，可能与肝癌有关。

唐·孙思邈《千金翼方》云：“酒疸者……面发赤斑黑黄。”相当于现代医家所说的酒精性肝硬化而见蜘蛛痣或色素沉着。

中医对慢性肝病的认识正进入了一个崭新的时期，现代中医学不仅继承和发掘了传统的祖国医学理论，而且摆脱了某些传统医学的束缚，引进了现代科学技术，将传统的中医药理论与现代医学知识有机地结合起来，如采用中医辨证与西医辨病相结合、微观辨证与宏观辨证相结合，重视对肝病证型的研究、药物作用机制的研究、治疗方法学的研究，从而形成了肝病中医治疗的特色。

第二节 慢性肝病的病因病机

慢性肝病涉及面广，病变也较为复杂，从中医角度看，肝病的病因包括内因和外因两个方面，外因多由感受湿热疫毒之邪，饮食不节所致，内因多与素体虚弱，内伤不足有关。《灵枢·百病始生第六十六》指出：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身，两虚相得，乃客其形。”说明了正气盛衰与发病的密切关系。

一、湿热郁结

湿热之邪郁结肝胆，主要是指黄疸中的“阳黄”的病因病机，古代医家已认识到黄疸之成与胆汁外泄有关，故将其归入肝胆病范围。阳黄之证，以外感湿热为主，《素问·六元正纪大论》说：“湿热相交，民为病瘴。”湿热交蒸，肝胆失于疏泄，而成黄疸，阳黄之证以黄色鲜明如橘皮为特点，多伴有发热征候。孙思邈把黄疸列为“时行热”之列，说“凡遇时行热病，必多内瘀着黄”。可见其所指与现

代临床上急性黄疸型病毒性肝炎相同,如湿热外感,郁结日久,又得寒气外来,伤及正气则成慢性肝炎。因此湿热之邪为引起慢性肝炎的主要成因,并始终贯穿慢性肝病的全过程。

二、情志内伤

人的精神情志活动过度,可伤及相关的脏腑而发病。肝主疏泄,有调畅气机的功能,而气机通畅,气血畅达关系到人的精神状态的舒畅开朗,故肝与情志活动关系尤为密切。在病理情况下,由于情志致病,都会导致气机紊乱,影响血液运行,因此情志过度均可伤及肝之疏泄功能。

情志内伤与肝病的关系主要表现在三个方面:一是情志过亢而导致肝的疏泄太过,肝气有余,肝火上逆,表现为气血逆乱之证。二是忧思抑郁,导致肝的疏泄不利,气机阻滞形成肝气郁结,表现为各种郁证。三是悲哀、惊恐、思虑过度可损伤肝气,导致肝气虚而表现为肝魂不藏、筋相不用或饮气不行诸证。

三、劳伤虚损

正常劳动和运动,有助于气血流通而增强体质,但过度劳累可损伤正气而引起疾病。导致肝病的过劳因素,包括劳神过度、劳力过度和房劳过度三个方面。此外,大虚久病损伤也是导致肝病的重要原因之一。

四、饮食失调

过食油腻甘味,是导致肝病的重要因素之一。因为肥甘厚味则易积滞化热,生湿生疮。湿热困于脾胃,熏蒸肝胆,影响肝之疏泄,导致如脂肪肝等顽疾。

过度饮酒,对肝脏损害尤甚,《诸病源候论·蛊毒病诸侯》说:“酒者,水谷之精也。其气悍而有大毒,入于胃则胀气逆,上逆于

胸,悍胃蘸内,于肝胆,故令肝浮胆横,而狂悖变怒,失于常性,故云恶酒也。”可见古人早已认识到饮酒过量可致病,即现代所说的酒精性肝病。

五、病理产物致病因素

痰饮和瘀血等病理产物其形成过程可与肝的疏泄功能失调有关,然一旦形成之后,停置于体内,则可成为肝病的致病因素,进一步影响肝的疏泄功能。

1. 痰饮 痰饮的形成,是肺、脾、肝、肾、三焦气化功能失调,水液输布障碍,停于体内、聚浊而成。肝的疏泄不利,水道不畅,气津不化可产生痰饮,而痰饮也是产生和加重肝病的主要因素。

2. 瘀血 肝主疏泄,又主藏血,肝病无不关系气血。气滞血瘀则是其中一个重要的病理变化。与肝病有关的瘀血的形成,主要与外伤及其他脏腑病变,以及肝本身疏泄功能失常等因素有关。瘀血形成后,一方面可作用于肝,进一步影响肝的疏泄功能,另一方面则可产生各种并发症。

六、药邪致病因素

药邪致病因素对肝病的发生、发展也有很大的影响。前人对此十分重视。如误补、误泻及苦寒攻伐等。

第三节 肝病的辨证论治要点

一、辨证要点

1. 辨虚实寒热 肝病有虚有实,也有寒热之分。一般说来,肝病以实证为多,虚证较少,甚至有执“肝有泻无补”之说者。肝的病证可表现为虚实夹杂、寒热错杂。慢性肝病中往往阳虚气滞与