

病毒性肝炎中医辨治释要

陈立华 陈彦章 著

生化指...
...能有力

中国科学技术出版社

• 北京 •

(京)新登字 175 号

图书在版编目(CIP)数据

病毒性肝炎中医辨治释要/陈立华,陈彦章. —北京:
中国科学技术出版社,1993. 3.

ISBN 7-5046-1085-2

I. 病…

I. ①陈… ②陈…

II. ①病毒性肝炎—辨证论治 ②病毒性肝炎—预防(卫生)

IV. R256. 4

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市燕山联营印刷厂印刷

※

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:10 字数:214 千字

1993 年 3 月第 1 版 1993 年 3 月第 1 次印刷

印数:1—3000 册 定价:14.50 元

内 容 提 要

本书在分析大量病例的基础上,对中医治疗与预防病毒性肝炎的有关问题从中医基础理论、辨病与辨证、治疗与处方用药、煎药方法及预防保健常识等四方面详加阐述。作者系国家“六五”、“七五”肝炎攻关课题的负责人,积多年科研和临床经验,书中对传统观点有所发展和补充,因此以学术性和实用性兼长为特点。全书采取问答解疑形式,条分缕析,通俗易懂,是广大有关医护人员(尤其是西医学中医者)、肝炎病人及其家属的必备读物。

路 序

病毒性肝炎系世界之多发病，我国亦为高发地区，目前全国约有 1.2 亿左右之人口携带乙肝病毒，严重威胁着广大国民之体质与健康，故有“国害”之称。当前，在本病尚无特效疗法的情况下，中医中药作为防治病毒性肝炎之有力武器，已备受中西医药学家之重视和青睐。

陈立华医师，多年来一直从事本病之临床和科研工作。在国家“六五”、“七五”攻关中，衷中参西，认真钻研，积累了大量宝贵资料，撷各家之长，结合临证心得，撰成《病毒性肝炎中医辨治释要》一书，包括中医对肝炎认识之基础理论、论治规律及防治常识等内容，特别是在恢复肝功和运用助阳、通阳解毒法，促使乙肝病毒指标转阴方面，屡经验证不爽，有其独到之处，很有中医特色，对广大中、西医肝病工作者来说，不无借鉴和参考作用。

以中医理论为指导，从临床入手之传统科研方法，来研究中医或西医之某种疾病，进行课题设计，制定统一之诊断

和疗效评定标准，认真详记病历，充分利用现代检测手段，系统进行临床观察，不断总结，提高疗效，以期逐步摸索出一套行之有效之防治规律。这不仅可以丰富发展中、西医理论及其治疗手段，有助于中、西医之真正结合，而且能够克服各自之不足。

任何科学研究工作，都不可能一帆风顺，总要遇到来自各方面困难和考验，正如司马迁《报任安书》中所说：“古者富贵而名磨灭，不可胜记，唯倜傥非常之人称焉。盖文王拘而演《周易》，仲尼厄而作《春秋》；屈原放逐，乃赋《离骚》；左丘失明，厥有《国语》……。《诗》三百篇，大底圣贤发愤之所为作也”。

未来之中医事业，寄托在那些具有坚定之中医信念，扎实之基础理论，熟练之临床实践，百折不挠，锲而不舍之中、青年中医师身上。有了这样一批中流砥柱，骨干力量，中医药工作，才能春色满园，前程灿烂，为人类之防病保健事业，做出巨大贡献。因此，本书之编著和出版，有着重要之现实意义和学术价值。

今喜读立华医师之著作，浮想联翩，欣然为序。

路志正

1992年元旦，於北京之怡养斋

胡 序

病毒性肝炎的流传面广，传染性强，发病率高，对我国各民族的身体健康有很大的危害，尤其还严重地影响了下一代的身心。由于对此病的防治知识宣传得不够深入，有不少患者产生了恐惧心理，这也是情理之中的事。

随着免疫学的迅速发展，现代医学对肝炎研究的广度和深度，都有了较大的进步。但由于对病毒性肝炎病原学认识不全面，加之本病的发病机理和演变过程又错综复杂，因此在治疗方面尚远未能尽如人意。目前，国外已向“导弹治疗”（又称“定向治疗”）方向研究，即寻找某种载体使药物能充分地、准确地在病变部位发挥治疗作用。这种研究可以分为系统水平、细胞水平、感染细胞水平三个阶段；前两种都有不同程度的盲目性，可能伤及正常肝细胞，而后一种阶段则较为理想——虽然难度较大、但终有一天能够实现。

中医学历经数千年，在大量的医疗实践中积累了丰富的防治肝病的经验。如张仲景指出：“黄疸之病，以十八日为期，

治之十日以上瘥、反剧为难治”，他强调以十日为限，这与现代医学对重型肝炎和亚急性重型肝炎均以十日为期限的划分完全一致，这是很高明的。中医治疗因人制宜、具体分析、权衡轻重，更是一种整体动态的科学分析方法。但中医学要发展。在现代各种先进客观的检测手段配合之下，不失传统优点、但又不拘泥于传统方法地运用包括各种剂型的中药来观察，假以时日，就一定能够逐渐总结出一套青出于蓝而胜于蓝的新一代中医治疗肝炎的规律及其理论，把传统的医学理论发扬光大。

陈立华医师专研中医辨治病毒性肝炎，他与我是忘年之交，1984年结识于大连首届肝病会议上。他的学术思想和几十篇论文使我认识到他已不再是传统意义上的中医，而是具有一种新思维的、敢于开拓新思路的一代新的中医肝病专家。他们是大有作为的、大有前途的。

陈立华医师所著《病毒性肝炎中医辨治释要》一书行将付梓，可贺可嘉，欣然为序。

胡肇椿

1991年12月4日于空军广州医院

前 言

目前，已被发现的病毒性肝炎有甲、乙、丙、丁、戊、己、庚七种。它们严重地威胁着人类的健康。愈来愈多肝炎患者的出现，使这个世界蒙上了一层可怕的阴影。虽然近、现代西医的飞跃进步曾使人类避免了一次又一次的劫难，然而面对这日益严重的肝病，在治疗上，西医仍无特效疗法。

“当着炬火尚未出现，我便是那光明的使者，一旦炬火来临，我便心悦诚服地消失。”中国古老的传统医学便是此时此刻的光明使者。它以独特的理论体系，指导着人们运用中药去重建因肝病破坏了的阴阳平衡，它随着人的个体差异性，象量体裁衣那样制定一个具体适当的处方；又紧紧把握着因情绪、因饮食、因季节及种种可能的刺激所导致的病情变化，往往先机发制，未雨绸缪、防患未然。这种高度重视个体的、具体分析、动态掌握的观点，就是中医的重要特征——辨证论治。

中医不仅重视个性，也重视共性。肝炎虽然为多种病毒

引起，但中医认为它们都是湿毒之邪，并以甲肝病毒（HAV）为阳湿毒的代表，乙肝病毒（HBV）为阴湿毒的代表。当它们呈现出明显不同的证候时，就运用不同的治法，如乙肝可用助阳通阳解毒法，甲肝可用清热利湿解毒法，等等。当它们的表现一致时（主要是乙肝向甲肝的方向），就运用相同的治法。

运用中医理论，结合现代化的各项先进的理化检测手段，既按传统的思维，又借鉴现代的研究成果去研究中药治疗病毒性肝炎的种种临床现象，进而把握其辨证论治的规律性并逐步揭示其本质，不仅将大大地促进中医本身理论与实践的发展，也将补充西医的某些不足，为人类及早地摆脱肝炎的阴影而发出它的灿烂光芒。

陈立华

1992年4月16日于北京

中国中医研究院西苑医院

目 录

路序	路志正
胡序	胡肇椿
前言	

中医基础理论

1. 病毒性肝炎与中医古籍中记载的哪些病证相似?	(3)
2. 中医如何认识肝炎的病机?	(8)
3. 中医病因理论中如何认识“毒”?	(15)
4. 中医为什么说“肝生于左”?	(18)
5. 肝为“刚脏”还是“柔脏”?	(24)
6. 中医如何认识肝炎的病因?	(25)
7. “疸”与“瘵”有何异同?	(26)
8. 什么是“三十六黄”?	(29)
9. 黄疸类疾病的古今病名应如何互参?	(37)
10. 如何理解“肝主疏泄”的意义?	(38)
11. 汉代及汉以前对肝炎如何认识?	(41)
12. 两晋至宋代对肝炎有何认识?	(43)
13. 明、清时代对肝炎有何认识?	(45)
14. 肝炎是由脾(胃)入肝还是由肝及脾(胃)?	(47)
15. 湿热发黄必然伤及血分吗?	(48)
16. 阳黄、阴黄和无黄产生的基础是什么?	(49)
17. 肝炎选择哪种辨证的方法较好?	(51)

18. 为什么患乙型肝炎男多于女? (53)
19. 什么是阴虚? 它的实质是什么? (54)
20. 老人肝脏有何特点? (56)
21. 古代对肝炎的传染性及流行性有所认识吗? (58)
22. 《本草纲目》中治疗黄疸病的药物有多少? 有何特点? (59)

辨病与辨证

23. 有关肝(胆)脾(胃)的几个证应如何区别? ... (63)
24. 慢性肝炎有哪些临床症状? (64)
25. 慢迁肝与慢活肝在临床上有何不同 (66)
26. 肝炎病人的脉象有何特点? (67)
27. 肝炎病人的舌象有何特点? (68)
28. 肝炎的中医病名应如何写? (70)
29. 肝炎的中医基本证候有哪些? (71)
30. 在给证候命名时应注意哪些问题? (73)
31. 确实有“无证可辨”的肝炎病人吗? (74)
32. 慢性肝炎患者为什么会出现不同证型? (76)
33. 怎样搜集辨证材料和进行辨证分析? (78)
34. 如何辨别肝炎的主症和次症? (81)
35. 肝炎应如何进行望诊? (82)
36. 临床诊断与病理诊断的差异大吗? (83)
37. 如何区分肝炎患者病在气分还是病在血分? (85)
38. 如何根据 B 超判断肝炎患者肝脏病理的改变?
..... (86)
39. 肝炎的辨证与肝功能等指标有关吗? (88)

40. 肝炎患者的舌象与肝功能有关吗? (89)
41. 肝炎患者为什么会有湿热见证? (91)
42. 如何辨别湿重还是热重? (92)
43. 湿与热能相互转化吗? (93)
44. 怎样参考肝功能结果进行辨证? (95)
45. 症状减轻, 指标上升与症状加重, 指标下降是怎么回事? (97)
46. 某些免疫指标与中医虚实辨证相同吗? (98)
47. 服中药后 GPT 会出现哪些变化? (99)
48. 肝炎患者体表经络有压痛点吗? (100)
49. 瘀血证如何识别? (101)
50. 肝炎病人有疲乏感一定是虚证吗? (103)
51. 肝功能发生波动前有迹象吗? (104)
52. 如何判断慢性肝病患者的预后? (105)
53. 从慢性肝炎起病时见证演变为现在证能说明什么问题? (106)

治疗与处方用药

54. 在治疗中如何贯彻“以平为期”的原则? (113)
55. 治疗慢性肝病如何掌握攻或补的原则? (114)
56. 在临床中如何体现标本缓急的治疗原则? (116)
57. 中医治疗肝炎与治疗内科杂病有何异同? (117)
58. 中医治疗为什么要因人制宜? (119)
59. 为什么“见肝之病必先实脾”? (122)
60. 为什么要肝肾同治? (123)
61. 分型论治与辨证论治有何区别? (124)

62. 临床用药参考治疗史有何意义? (126)
63. 对肝炎患者如何应用中药降酶? (127)
64. GPT 的升降与药物类别有关吗? (128)
65. GPT 的升降与药物剂量有关吗? (130)
66. 药物性味厚薄的变化对肝功能的恢复有影响吗?
..... (132)
67. 中药汤剂与联苯双酯合用能减少停药后转氨酶的反
跳吗? (133)
68. 当转氨酶持续不降时应怎么办? (134)
69. 服中药后转氨酶升高时为什么不宜立即换方? ... (135)
70. 肝炎病人所用处方为什么不宜频繁更换? (137)
71. 治疗过程中为什么会出现黄疸? (138)
72. 处方的结构与疗效有关系吗? (139)
73. 中药的不同配伍与疗效有关吗? (141)
74. 清法在病毒性肝炎治疗中如何应用? (143)
75. 治疗肝炎为什么要重视清热解毒法的运用? (144)
76. 久用苦寒药有什么副作用? (146)
77. 活血化瘀法治疗肝炎有何临床意义? (147)
78. 为什么既要掌握某类药物的共性又要熟悉某一药物
之特性? (148)
79. 治疗肝郁如何理解“用辛补之, 酸泻之”的含义?
..... (150)
80. 在临床上如何运用活血化瘀法? (151)
81. 肝炎病人应重视药物和食物的性味吗? (153)
82. 和法在病毒性肝炎中如何运用? (154)
83. 为什么用助阳通阳解毒法治疗乙型肝炎? (156)

84. 中医中药能使 HBsAg 转阴吗?	(159)
85. 乙肝病毒传染指标 (HBeAg) 与临床用药有何关系?	(160)
86. 如何促使患者 e 抗原转阴?	(165)
87. 治疗肝炎为什么要重视活血通络法的运用?	(166)
88. 对肝炎患者如何用中药降絮浊?	(167)
89. 对肝炎患者如何退黄?	(168)
90. 中医如何治疗脂肪肝?	(169)
91. 临床上如何选用降脂药物治疗脂肪肝?	(170)
92. 肝炎患者大便异常如何施治?	(171)
93. 肝脾肿大如何辨证施治?	(173)
94. 肝炎患者口渴应如何辨治?	(174)
95. 如何治疗肝炎的恶心症状?	(175)
96. 如何治疗肝炎患者的食少纳差?	(177)
97. 肝炎患者的尿黄如何辨治?	(179)
98. 肝炎胁痛如何辨治?	(180)
99. 如何治疗肝炎患者的头晕?	(181)
100. 如何治疗肝炎患者的低热?	(182)
101. 肝炎患者出现沟纹舌如何辨治?	(184)
102. 如何消除肝炎患者的嗜睡症状?	(185)
103. 如何治疗残留黄疸?	(186)
104. 妊娠合并肝炎中医治疗原则是什么?	(187)
105. 胎黄如何辨证治疗?	(188)
106. 慢性肝炎病人如何应用中药进行免疫调控治疗?	(189)
107. 中医对急黄 (重症肝炎) 的辨治要点是什么?	

.....	(192)
108. 老年肝炎患者有何临床特点?	(193)
109. 肝炎病毒多重感染的辨证与治疗原则是什么?	(194)
110. 微量元素与中医对肝炎的辨证有何关系?	(199)
111. 穴位水针疗法能治疗甲乙两型肝炎二重感染吗?	(200)
112. 服中药能引起过敏反应吗?	(201)
113. 甜瓜蒂能治疗肝炎吗?	(203)
114. 针刺能治疗肝炎吗?	(204)
115. 柴胡能治疗肝炎吗?	(204)
116. 大黄治疗肝炎的效果如何?	(206)
117. 大黄对肝炎患者有不利的影响吗?	(207)
118. 广豆根对治疗乙型肝炎有效吗?	(209)
119. 垂盆草能治疗肝炎 GPT 升高吗?	(210)
120. 郁金是治疗肝炎的药物吗?	(211)
121. 气功对病毒性肝炎有效吗?	(212)
122. 中医治疗肝硬化的基本原则是什么?	(213)
123. 肝硬化能治愈吗?	(214)
124. 形成肝硬化腹水的病机如何?	(215)
125. 肝腹水如何运用攻补结合?	(216)
126. 顽固性的肝腹水能配合使用西药利尿剂吗? ...	(217)
127. 阴虚型的肝硬化腹水是最危险的证型吗?	(219)
128. 皮肤敷药能治疗肝硬化腹水吗?	(220)
129. 肝硬化腹水治疗中应注意什么?	(221)
130. 乌鸡白凤丸能治疗肝硬化吗?	(222)

131. 中药穴位敷贴能治疗肝硬化吗? (223)
132. 如何认识肝昏迷的病机? (225)
133. 肝昏迷能用中药煎汤灌肠吗? (226)
134. 肝癌患者舌象变化与临床表现有何关系? (227)
135. 中医中药对肝癌的疗效如何? (229)
136. 肝豆状核变性与肝硬化有何区别? (231)
137. 肝豆状核变性如何辨治? (232)

煎药方法及预防保健常识

138. 中药应如何进行煎煮? (237)
139. 慢性肝炎肝功能为什么经常反复? (238)
140. 为什么大剂草药不应与中药饮片同煎? (241)
141. 乙肝患者的精神因素与疗效有关吗? (242)
142. 煎煮汤药时应注意什么问题? (244)
143. 服中药的方法及注意事项是什么? (246)
144. 特殊的煎药方法有哪些? (248)
145. 什么是病毒性肝炎? (249)
146. 病毒性肝炎怎样分类? (250)
147. 家庭成员中有人患肝炎怎么办? (252)
148. 病毒性肝炎是怎样传染的? (253)
149. 什么人可以打乙肝疫苗? 预防作用如何? (254)
150. 什么是“澳抗”? 澳抗阳性就是患了乙型肝炎吗?
..... (255)
151. 什么是“两对半”? (256)
152. 应如何正确对待“乙肝表面抗原携带者”? (258)
153. 乙肝表面抗原阳性者应注意些什么? (259)

154. 乙肝表面抗原阳性者能结婚生育吗?	(260)
155. 目前抗乙肝病毒的西药概况怎样?	(261)
156. 什么是丙型 (C 型) 肝炎?	(262)
157. 什么是丁型 (D 型) 肝炎?	(263)
158. 什么是戊型 (E 型) 肝炎?	(264)
159. 病毒性肝炎在全世界的流行情况怎样?	(265)
160. 今后还会发现更多的肝炎病毒吗?	(267)
161. 日本学者如何运用汉医汉药治疗病毒性肝炎?	(268)
162. 使用微波炉可以减少甲型肝炎传染的危险吗?	(270)
163. 什么是“婴儿肝炎综合症”?	(272)
164. 有病时为何轻易不要输血?	(272)
165. 目前全世界和中国究竟有多少肝炎患者?	(273)
166. 上海会议制定的病毒性肝炎中医防治方案内容如何?	(274)
167. 妊娠期妇女患戊型 (E 型) 肝炎危险性大吗?	(276)
168. 肝炎患者为什么要节制性生活?	(278)
附录	
1. 常见肝病中西医病名对照	(280)
2. 病毒性肝炎中医辨证标准 (试行)	(285)
3. 病毒性肝炎中医疗效判定标准 (试行)	(293)
主要参考文献	(296)
后记	(298)