

# 肝病用药

## 十讲

本书是论述肝病用药研究的专著。全书共列十个专题，对肝病用药的研究现状、存在问题、有关理论探讨、原则方法、经验总结、常见病用药、常用中药选介及现代研究等，进行了系统阐述，提出了独到的见解，并通过验案介绍和临床总结展示了个人的用药经验，既具有学术价值，又切合临床实用，是肝病临床工作者不可多得之参考书。

尹常健 著

中国中医药出版社

# 肝病用药十讲

尹常健 著

中国中医药出版社

· 北京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

肝病用药十讲/尹常健著. —北京: 中国中医药出版社, 1998 (2007. 8 重印)  
ISBN 978-7-80089-916-4

I. 肝… II. 尹… III. 肝疾病-用药法 IV. R575. 05  
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 25958 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层  
邮政编码: 100013  
传真: 64405750  
北京市卫顺印刷厂印刷  
各地新华书店经销

\*

开本850×1168 1/32 印张18.125 字数437千字  
2007年8月第2版 2007年8月第4次印刷  
书号 ISBN 978-7-80089-916-4 册数4000

\*

定价: 27.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

## 内 容 提 要

本书是论述肝病用药的专著。全书共列十个专题，对肝病用药的研究现状、存在问题、有关理论探讨、原则方法、经验总结、常见肝病用药、常用中药选介及现代研究等进行了系统阐述，提出了独到新颖的见解，并通过验案介绍和临床总结展示了个人的用药经验，既具有学术价值，又切合临床实用，是肝病临床工作者不可多得之参考书。

## 前 言

肝病用药是肝病临床研究的最重要环节，用药正确与否直接关系到疗效优劣和疾病预后，随着医学科学的发展与进步，在宏观调治与微观研究相结合、临床观察与实验研究相结合等原则指导下，肝病用药的思路更加宽阔，针对的目标更加准确而具体，用药方法也日趋多样化，使肝病用药的研究内容丰富多彩并渐成体系。鉴于国内目前尚无系统论述肝病用药理论与临床的专著，临床工作者颇感不便，为此，在总结国内外研究文献的基础上，结合个人多年肝病用药的经验、心得与体会撰写了本书，有些章节系我给研究生讲课的内容，这次也进行了补充与修删，一并编入书内，期望能对广大肝病工作者有所帮助。

本书以肝病用药为总纲和主线，主要内容分为十讲，就国内目前肝病用药研究的现状与问题、与肝病用药有关的几个概念与理论问题、肝病用药的原则与方法、肝病用药的现代研究等进行系统的探讨、阐述与评价，提出了自己的看法与见解；对 100 味肝病应用频率最高的中药进行了性味归经、主治功用及药理学研究等方面的全面介绍，并谈了临床应用的心得；分别介绍了肝病常见症状、主要体征、ALT 升高及常见肝脏疾病的证治与用药经验；ASC 在我国人数甚众，目前治疗与用药较为混乱，本书专就 ASC 中医治疗与用药问题进行了系统评述，提出了符合临床实际的见解。除以上主要内容外，考虑到临床验案最能反映我们的用药特点与风格，本书在附加内容中选介了我们对 51 例肝病患者的证治与用药，从病种看对最主要的肝脏疾病都有所涉及；此外，还将我们用荣肝饮治疗 CAH 的临床与实验研究结果

及柔肝抑纤饮防治肝纤维化作用机制的研究结果一并作了介绍，这两部分内容一方面从实践的角度印证了《十讲》中的理论和观点，同时也反映了我们的用药特色，或许对临床工作者有所助益。

中国中医药学会肝胆病专业委员会多年来为我国中医肝病事业做了大量卓有成效的工作，先后组织有关专家制定了病毒性肝炎辨证标准和中医疗效判定标准及肝硬化腹水疗效判定标准，对规范肝病用药发挥了重要作用，本书亦作一一介绍，本书还收录了我国第五次传染病寄生虫病学术会议制定的病毒性肝炎防治方案，旨在普及肝病常识，以备医者和患者参考。

本书对国内有关研究资料中的各种观点尚难一一收入，只能列入主要或大多倾向的意见，更多地是结合临床提出了我们自己看法，难免有偏颇和错误之处，尚祈同道批评指正。

尹常健

## 修订说明

《肝病用药十讲》出版至今已经八年了。承蒙中国中医药出版社和广大读者的关心和厚爱，使本书得到修订再版的机会，我对此表示最诚挚的感谢！

《肝病用药十讲》主要是讨论肝病临床用药的一些问题，个人就其中感受较深、体会较多的某些方面谈了自己的看法和见解，期望能对肝病用药研究有所助益。本书出版后，收到一些读者的来信，包括专业工作者及部分患者，他们都给予了很高的评价，还有的患者带着此书不远万里来找我诊病，这些都给了我极大的鼓励，使我深深地为之感动。

本书出版至今的八年来，肝病研究的许多领域都取得了很大的进展，很多研究成果对临床用药发挥了很好的指导作用，我个人也感到以现在的观点审视《肝病用药十讲》，其中有些内容是粗略的，有些认识是肤浅的，因此，我盼望有修订再版的机会，以对本书进行增补、修改和完善，这次再版实现了我的这个愿望。

本次修订，基本上仍保持原来的结构和框架，在内容上增加了一些新的研究成果，主要是中医药作用机理的研究进展，我们承担了山东省“十五”肝病攻关课题中药复方柔肝抑纤饮防治肝纤维化的作用机理研究，并于去年获省科技进步奖，这次我们将这一课题的部分内容纳入，以便从实验研究的角度印证中医药抗肝纤维化的药理学基础。另外，近年来，我指导研究生们进行的一些研究课题涉及中药降酶、抗肝纤维化、肝硬化腹水及养阴法应用等内容，这次一并收入，以便从不同角度和侧面来认识中医药治疗肝病的作用领域和疗效特点。此次修订还收入了我为《中

中西医结合肝病杂志》写的专论《中西医结合肝病研究的三大目标》，其中涉及肝病用药的一些理论与实践问题，希望对开拓读者思路有所帮助。

近年来，中西医结合肝病专业委员会在规范肝病诊疗方面做了大量工作，去年组织国内有关专家制定了《肝纤维化中西医结合诊疗指南》，本次修订特专作介绍以供读者参考。

我从事肝病中医、中西医结合临床研究三十余年，深知肝病用药研究的重要意义，深感国内在这一研究的许多领域还远非尽如人意，如规范用药问题，临床用药的盲目性和随意性问题，给药途径与方法的选择问题，中药疗效的科学定位问题，作用环节问题，中成药的应用问题等，均未得到根本的解决，我们在肝病用药研究方面所面临的任务仍然是繁重的。

我个人认为肝病用药的最高境界应该是规范、准确、有效、无毒，既符合君臣佐使的配伍原则，又符合现代药理学、毒理学结论；既对证、又对病；肝病用药还应明确某一治法和方药对某一疾病或某一环节所能发挥主导治疗、辅助治疗或善后治疗等不同作用目标；还应根据病情的轻重缓急而选择正确的给药途径和剂型；肝病用药还应明确对某病某环节的恰当疗程、调方指征、停药标准等，以各适其所，只有如此，才能最大限度地克服临床用药的盲目性，使用药更为规范与合理。

规范用药是肝病临床研究的最高科学境界，每一位临床工作者都应为最终实现从经验用药到规范用药的过渡而努力探索，如果《肝病用药十讲》能为此发挥一点作用，略尽绵薄之力，我将不胜欣慰。

尹常健

2007. 7. 16

于山东中医药大学附属医院



## 目 录

第一讲 国内目前肝病用药的研究现状.....	(1)
第一节 辨证用药研究概况.....	(2)
第二节 单方单药应用研究概况 .....	(12)
第三节 中成药临床应用概况 .....	(15)
第二讲 与肝病用药有关的几个概念与理论问题 .....	(18)
第三讲 肝病用药的原则与方法 .....	(45)
第四讲 肝病用药的现代研究 .....	(59)
第一节 改善和恢复肝脏功能的中药 .....	(59)
第二节 抗乙型肝炎的中药 .....	(62)
第三节 抗肝纤维化的中药 .....	(63)
第四节 调节免疫功能的中药 .....	(64)
第五节 抗脂肪肝的中药 .....	(66)
第六节 增强肝脏解毒功能的中药 .....	(67)
第五讲 100 味肝病常用中药新解 .....	(68)
黄芪 .....	(68)
党参 .....	(71)
人参 .....	(72)
白术 .....	(74)
甘草 .....	(76)
大枣 .....	(78)
黄精 .....	(79)
山药 .....	(80)
冬虫夏草 .....	(81)

---

何首乌 .....	(83)
沙参 .....	(84)
枸杞子 .....	(85)
百合 .....	(87)
五味子 .....	(88)
女贞子 .....	(90)
旱莲草 .....	(91)
地黄 .....	(92)
菟丝子 .....	(93)
山茱萸 .....	(94)
决明子 .....	(95)
石斛 .....	(96)
麦冬 .....	(97)
牛膝 .....	(98)
酸枣仁 .....	(100)
白芍药 .....	(101)
当归 .....	(102)
牡丹皮 .....	(104)
赤芍 .....	(106)
鸡血藤 .....	(107)
三七 .....	(108)
茜草根 .....	(110)
小蓟 .....	(111)
紫珠草 .....	(112)
紫草 .....	(113)
白茅根 .....	(114)
鸡内金 .....	(115)
牡蛎 .....	(116)

---

瓦楞子·····	(117)
海蛤壳·····	(117)
鳖甲·····	(118)
山楂·····	(119)
水红花子·····	(121)
马鞭草·····	(122)
威灵仙·····	(123)
王不留行·····	(124)
穿山甲·····	(124)
郁金·····	(125)
莪术·····	(126)
三棱·····	(127)
泽兰·····	(128)
红花·····	(129)
桃仁·····	(130)
丹参·····	(131)
大腹皮·····	(133)
豆蔻·····	(133)
厚朴·····	(134)
枳实·····	(135)
橘皮·····	(136)
木香·····	(138)
砂仁·····	(139)
延胡索·····	(140)
沉香·····	(141)
莱菔子·····	(142)
瓜蒌·····	(143)
乌梅·····	(144)

柴胡	(145)
蝉蜕	(147)
蒲公英	(148)
连翘	(149)
黄柏	(151)
龙胆草	(152)
黄连	(154)
黄芩	(155)
蚤休	(157)
土茯苓	(158)
山豆根	(159)
败酱草	(160)
板蓝根	(162)
夏枯草	(163)
栀子	(164)
大青叶	(165)
半枝莲	(167)
白花蛇舌草	(168)
大黄	(169)
虎杖	(171)
金钱草	(173)
茵陈蒿	(174)
苍术	(175)
淡竹叶	(177)
灯心草	(178)
赤小豆	(178)
薏苡仁	(179)
防己	(181)

---

车前子·····	(183)
泽泻·····	(184)
猪苓·····	(185)
茯苓·····	(187)
郁李仁·····	(189)
牵牛子·····	(190)
田基黄·····	(191)
第六讲 肝病常见症状与体征的证治与用药·····	(193)
第一节 肝病胁痛·····	(193)
第二节 肝病腹胀·····	(200)
第三节 肝病乏力·····	(204)
第四节 肝病发热·····	(208)
第五节 肝病食少·····	(212)
第六节 肝脾肿大·····	(215)
第七节 黄疸·····	(223)
第七讲 临床降酶治疗与用药·····	(231)
第一节 常用治法与用药·····	(231)
第二节 中医降酶的用药途径与方法·····	(240)
第八讲 肝纤维化的治疗与用药·····	(247)
第一节 肝纤维化形成的细胞学机制·····	(247)
第二节 中医药抗肝纤维化治法研究进展·····	(257)
第三节 中药抗肝纤维化作用机制研究近况·····	(263)
第九讲 常见肝脏疾病的辨治与用药·····	(270)
第一节 病毒性肝炎证治与用药·····	(270)
第二节 丙型肝炎临床研究的几个主要环节·····	(280)
第三节 慢性肝病中养阴法的运用·····	(284)
第四节 肝硬化腹水证治与用药·····	(289)
第五节 肝硬化腹水运用活血利水方治疗的	

临床观察与实验研究·····	(304)
第六节 原发性肝癌证治与用药·····	(312)
第七节 脂肪肝证治与用药·····	(316)
第八节 脂肪肝临床研究的几个主要环节·····	(321)
第十讲 乙型肝炎病毒携带者(ASC)的治疗与 用药·····	(328)
第一节 乙肝病毒(HBV)的中医病因学归属·····	(335)
第二节 乙肝病毒携带者的临床用药·····	(337)
第三节 关于乙肝病毒携带者的疗效评估·····	(340)
附一 肝病临床用药验案选介·····	(343)
附二 荣肝饮治疗慢性活动性乙型肝炎的临床与 实验研究·····	(393)
附三 中药复方柔肝抑纤饮防治肝纤维化作用机制的 实验研究·····	(426)
附四 中药复方柔肝抑纤饮治疗 60 例早期肝硬化的 临床研究·····	(471)
附五 护肝降酶饮干预免疫性肝损伤小鼠炎症介质及 凋亡相关因子的研究·····	(502)
附六 中西医结合肝病研究的三大目标·····	(516)
附七 病毒性肝炎中医辨证标准(试行)·····	(525)
附八 病毒性肝炎中医疗效判定标准(试行)·····	(531)
附九 病毒性肝炎防治方案·····	(534)
药名拼音索引·····	(557)
主要参考文献·····	(560)
后记·····	(564)

## 第一讲 国内目前肝病 用药的研究现状

我国自 20 世纪 50 年代开展中医药治疗肝脏疾病的临床用药研究至今已走过了五十多年漫长的路程，这期间 50 及 60 年代以甲型肝炎、肝硬化临床治疗研究为主，70 年代末及 80 年代则主要对乙型肝炎开展了多层次、全方位的攻关研究，其规模之大、涉及范围之广及研究的广度与深度都是空前的，取得的研究成果也最多。中医药治疗丙型肝炎的临床研究始于 20 世纪 90 年代初，而近几年始见有关报道，虽因起步较迟，对丙型肝炎临床用药的许多问题尚未形成统一的认识，其证治规律也尚在探索之中，但也已经出现了一些可喜的苗头，展现了广阔的研究前景。

五十多年来的研究历程与实践充分证明，在我国，中医药治疗病毒性肝炎、肝硬化等肝脏病已经成为其他治法难能替代的重要治疗方法，有资料表明，目前约有 70% 的肝病患者接受过中医药治疗，其重要性可见一斑，这也是我国中医学界对丰富肝病治疗学内容所作出的最可贵的贡献。

肝病用药研究是肝病临床研究的重要内容和最终落脚点，肝病用药正确与否不仅直接关系到疗效优劣和疾病预后，同时又可反过来检验其他研究环节的对错与优劣，临床用药是建立在病因学、病机学、证候学、方药学等研究基础之上的，而用药既是整个临床研究过程的重要环节之一，同时与其他环节相比而言用药研究又具有更多的特殊性，因为用药准确与否、水平高低除与用

药者的理论水平与专业技能密切相关外，还常因临床医生学识、经验、悟性及思维方法等的差异而相去甚远，因此，也可以将临床用药研究视为一个相对独特的研究系统，通过这个系统基本上可以折射和反映出肝病临床研究水平与状况。本文对目前国内肝病用药的研究现状与存在的主要问题进行了回顾与总结，并作简要评介，旨在总结经验、认识不足，从而切实提高临床用药的水平。

## 第一节 辨证用药研究概况

辨证论治是中医临床用药的基本指导原则，也是肝病用药的主要方法，多年来，广大肝病工作者为此进行过许多有益的探索，并根据不同肝病的发病规律尝试和创立了一些新的辨证方法，使辨证用药的内容更为丰富和具体，目前，对绝大部分肝脏疾病辨证用药的总体规律已基本形成共识。

### 一、常用辨证方法

1. 整体辨证：整体辨证即传统的辨证方法，也是肝病最基本、最常用的辨证方法，即根据某一肝脏疾病或疾病的某一阶段的发生发展规律和临床表现特点，在对病因病机病位等进行分析的基础上进行证候归纳，划分若干临床证型，而后分别设立治法，确定方药。以慢性肝炎为例，各地分型虽不尽一致，但大都包括气滞血瘀、肝胆湿热、肝郁脾虚、肝肾阴虚、脾肾阳虚等主要证型。

朱曾柏认为慢性肝炎的演变过程，一般总是依据脾胃肝胆湿热、气滞血瘀、肝脾两虚，而病至后期，病情严重者则多呈现肝肾阴血耗损，或虚中挟实，并认为“病至后期，总是以虚为多”。临床分为脾胃湿热壅滞证、气滞血瘀证、肝脾两虚证、肝阴亏损证四型，分别施以清热化湿解毒，兼以和胃舒肝；疏肝理气，兼



以清肝解毒；扶脾养肝，兼以解毒；养阴柔肝兼以清肝解毒等治法。王文正将慢性肝炎分为肝气郁滞型，多见于慢性肝炎稳定期；肝血瘀滞型，多见于慢性肝炎及早期肝硬化；肝郁脾虚型；肝肾阴虚型，多见于肝病日久患者；肝胆湿热型则往往见于慢性肝炎活动期。对此五个证型分别予以疏肝健脾、理气调中，舒肝化瘀、活血攻坚，舒肝健脾、培土益中，滋肾养肝及清利肝胆湿热等法治之。罗鸣歧认为本病临床可分为湿热蕴蒸、气滞血瘀、肝阴不足三型，其中湿热蕴蒸又分为湿重于热及热重于湿，气滞血瘀又分为肝郁偏重及瘀血偏重，而分别给予相应的治法与方药。关幼波则分为湿热未清、肝胃不和、肝郁脾虚、肝郁血滞、脾虚湿困、脾肾两虚、肝肾阴虚、气血两亏八型。傅大名将迁延性慢性肝炎分为脾虚肝郁型、肝阴亏损型及气滞血瘀型三型，并认为各型的划分是相对的，各型既可单独存在，亦可二三型兼有，型与型之间在一定条件下可互相转化。刘镜如等将本病归纳为六个基本证型，肝郁气滞、肝胆湿热、肝脉瘀滞、肝肾阴虚、脾虚湿阻及气血亏虚等。李石成辨证分型治疗慢性迁延性肝炎获得满意疗效，分为脾虚湿滞、肝郁气滞、肝肾阴虚等三型。朱彬彬辨证施治慢性肝炎 300 例，按中医辨证论治和西医辨病，结合肝功能生化变化，将本病整个演变过程分为三期七型：

(1) 肝脾湿热壅盛期：①肝热型（261 例，占 87%）；②肝湿型（30 例，占 10%）；③肝脾湿热型（9 例，占 3%）。

(2) 肝热阴虚期：①肝阴虚型（46 例，占 15.3%）；②脾肾阴虚型（32 例，占 10.7%）。

(3) 肝脾肾虚损期：①气阴两虚型（26 例，占 8.7%）；②脾肾阳虚型（4 例，占 1.3%）。观察结果表明 1~3 年远期显效率达 80%，有效率达 90%。蒋森治疗 275 例，分为肝郁脾虚型（66 例）、脾肾阳虚型（50 例）、气血两虚型（27 例）、肝肾阴虚型（19 例）、血热血瘀型（66 例）、湿热稽留型（47 例），