

肝病中医治疗合理用药 与常用中药肝损伤

主编:钱 英 王秀娟



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

肝病中医治疗

合理用药与常用中药肝损伤

主编单位 首都医科大学中医药学院

主 编 钱 英 王秀娟

副 主 编 龚慕辛 李秀惠 张孝齐

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 翱 许利平 李罗萍 沈启明

张秋云 陈 忻 胡建华

主 审 周超凡 王宝恩

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肝病中医治疗合理用药与常用中药肝损伤 / 钱英等主编。
北京 : 人民卫生出版社 , 2008.3

ISBN 978-7-117-09711-6

I. 肝… II. 钱… III. 肝病(中医)-中药疗法
IV. R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 200048 号

肝病中医治疗合理用药与常用中药肝损伤

主 编：钱 英 王秀娟

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）

地 址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编：100078

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmpmhp@pmpmhp.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：11.5

字 数：288 千字

版 次：2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-09711-6/R · 9712

定 价：22.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）

内 容 提 要

《肝病中医治疗合理用药与常用中药肝损伤》主要论述了如何合理应用中药（包括单味中药与复方）治疗肝病（本书专指西医学的肝脏病）以及常用中药的肝损伤问题。全书共六章，第一章简要介绍中医治疗肝病的指导思想，第二章简要介绍肝病的常见辨证分型与常用治则治法，第三章概述近年较新的中医治疗肝病的临床与实验研究，第四章介绍治疗肝病的常用中药，第五章介绍治疗肝病的常用复方制剂，第六章介绍可能引起肝损伤的中药饮片及制剂。

第四、五章介绍的治疗肝病常用的单味中药与复方制剂均以《中国药典》（2005年版）、《国家基本药物目录》、《国家医疗保险药物目录》等为依据进行介绍，并重点阐述了这些方药治疗肝病的传统认识、临床经验以及用药注意事项，目的在于突出使用的合理性，可供临床医务工作者学习与借鉴。

第六章介绍可能造成肝损伤的中药饮片及制剂，是在全面、系统地收集近十年国内外研究报告的基础上总结整理出来的，重点对药物性肝损伤的临床表现及中毒救治、药理学与毒理学研究、使用注意等进行论述。为了方便读者掌握，还在本书中附上了“中药致药物性肝病的防治原则”及“部分中药注射剂配伍禁忌表”，以供参考。

本书可供广大中西医医务人员、医学院校师生、患者及中医爱好者阅读。

前　　言

现代肝脏病包括病毒性肝病、酒精性肝病、药物性肝病、代谢性肝病、免疫性肝病等。其中以乙型病毒性肝炎（乙肝）为最常见，根据我国卫生部 2003 年以来的统计报告，乙肝发病率和死亡率均占传染病中的前 5 位。由于我国肝脏病患者众多，中医药治疗此病具有优势和特色，许多患者乐意接受中医药治疗。但令人遗憾的是在使用中药治疗肝病上，还存在不尽如人意之处。如临床有 60% 左右的中成药处方是经过西医师不辨证地盲目开出，或在“中药安全无毒”的误导下而长期超量使用某种中药，或由于治疗肝病医药市场混乱、游医骗子使用假药、劣药等，致使中药造成肝毒性反应屡见报端。近年来，“药源性肝炎”、“医源性肝炎”越来越引起医药学界、国家医药管理部门的高度重视。为了防止滥用中草药，有效防治和警戒由于滥用或其他原因引起的中草药肝（肾）损害，正确认识、合理使用中药显得尤为迫切。基于这个目的，我们编写了这部指导肝病治疗合理使用中药并防止中药对肝造成损害的专著。

本书第一至五章在综合阐述中医治疗肝病的指导思想、常见证型与常用治则治法、最新临床与实验研究成果的基础上，重点对治疗肝病的常用单味中药、常用中药制剂的合理应用进行论述。第四、五两章，在常用单味中药部分，按照《中国药典》（2005 年版）对 86 种单味中药的来源、常用剂量进行规范，概述其性味归经、功效主治、治疗肝病的临床应用，并对

这些单味药的使用注意进行介绍；在常用中药复方制剂部分，从《国家基本药物目录》、《国家医疗保险药物目录》中精心选择了 28 个治疗肝病的常用制剂，对其处方组成、功效主治、肝病应用、使用注意进行介绍。所选的绝大部分药物的来源、剂量、功能主治均依照现行法定标准进行了严格核准，以确保临床的正确使用。特别提请读者注意的是，其中在肝病的治疗应用和使用注意两个方面，集中介绍了现代治疗肝病专家的临床经验与用药体会，在一定程度上代表了他们的学术观点与特色，是本书的精华和重点所在。

第六章针对引起肝不良反应报道较多的单味中药和中药制剂进行论述。在常用单味药部分，按照《中国药典》（2005 年版）对 32 种单味中药的来源、常用剂量进行规范，概述其性味归经、功效主治；对 12 个中药制剂的处方组成、功效主治进行概述。在全面系统地收集整理近十年的国内外研究报道的基础上，重点对上述饮片与制剂发生不良反应的临床表现及中毒救治、药理学与毒理学研究、使用注意等方面进行整理介绍。

这些内容的编写，依据了 CNKI（1994—2005）、PubMed（1960—2004）的全面检索，资料收集较为全面、新颖，参考文献较多且均为公开发表的文章，准确性强。特别是对中药肝毒性的资料整理分析，目前国内尚未见到类似的专门论述的书籍出版，具有较高的参考和借鉴价值。

本书的编写力求做到理论与实用相结合，提高与普及相结合。面向中西医临床工作者尤其是治疗肝病的临床医师，包括全国各省“三级甲等”传染病院、区县级二级医院传染科（现改为感染科）、各级综合医院中医科、城市社区和农村基层医务人员，向他们提供相关知识，以达到正确辨证、合理使用、警戒中药损害肝脏的目的，同时为科研、教学、生产单位提供参考。此外，针对当前治疗肝病医药市场中，非科学、伪科学

前　　言

时有所见的现象，向广大群众宣传相关知识，更大程度地减少药源性肝炎的发生。

对中药的不良反应我们应有理性的认识。“是药三分毒”的认识比较朴素而宏观，运用现代科学技术研究中药的肝毒性、肾毒性、致突变性、致癌性等不良反应亟待加强。本书编写的初衷是为了提醒注意不要长期、过量、不当地使用中药，确保中药炮制与制剂质量，严格规范中药的品种标准。而中药是否有不良反应，必须严格按照“药品不良反应的定义”去正确判定，绝不应扩大化，更不应肆意炒作。

因学识和水平所限，书中疏漏之处在所难免。热切希望广大读者提出宝贵意见，以待改进提高。

目 录

第一章 中医治疗肝病的指导思想	1
第二章 肝病的常见证型和常用治则治法	5
一、甲型肝炎	5
二、乙型肝炎	5
三、慢性丙型肝炎	6
四、肝纤维化	7
五、肝炎后肝硬化	8
六、淤胆型肝炎	8
七、慢性病毒性重症肝炎	9
八、原发性肝细胞癌	10
第三章 中医治疗肝病的临床与实验研究	12
一、抗病毒研究	12
二、免疫调节研究	15
三、改善肝功能研究	18
四、抗肝纤维化研究	30
五、自身免疫性肝病的中医治疗研究	33
六、肠源性内毒素血症的防治研究	35
七、肝性脑病的防治研究	38
八、肝癌前病变的防治研究	39
九、肝癌的治疗研究	41

目 录

十、肝癌并发症的中医药治疗研究	46
第四章 治疗肝病的常用中药	55
一、清热类中药	55
梔子	55
黃芩	57
黃连	58
龙胆草	59
苦参	60
连翹	61
蒲公英	62
大青叶	63
板蓝根	64
土茯苓	64
山豆根	65
败酱草	66
白花蛇舌草	67
熊胆	68
龙葵	69
苦味叶下珠	69
半枝莲	70
水牛角	71
牡丹皮	72
赤芍	73
紫草	74
牛黃	75
决明子	76
二、祛湿类中药	77
茵陈蒿	77

目 录

垂盆草	78
苍术	79
厚朴	80
广藿香	81
砂仁	82
茯苓	83
猪苓	84
薏苡仁	85
车前子	86
金钱草	86
虎杖	87
防己	88
三、理气类中药	89
枳实	89
枳壳	90
香附	91
大腹皮	92
四、理血类中药	93
仙鹤草	93
三七	94
茜草	95
川芎	96
郁金	97
姜黄	98
莪术	99
水红花子	100
丹参	101
桃仁	102
红花	103

目 录

牛膝	103
穿山甲	105
土鳖虫	105
泽兰	106
王不留行	107
鸡血藤	108
五、化痰类中药	109
半夏	109
瓜蒌	110
六、解表类中药	111
葛根	111
柴胡	112
七、消食类中药	115
山楂	115
莱菔子	115
八、泻下类中药	116
大黄	116
九、补益类中药	118
生地黄	118
附子	119
干姜	121
肉桂	122
人参	124
党参	126
黄芪	127
白术	128
甘草	130
冬虫夏草	131
当归	132

目 录

何首乌	134
白芍	135
北沙参	136
麦门冬	137
百合	138
枸杞子	139
女贞子	140
鳖甲	141
五味子	142
十、平肝潜阳类中药	143
牡蛎	143
代赭石	144
 第五章 治疗肝病的常用中药制剂	146
一、疏肝理气类制剂	146
柴胡舒肝丸	146
二、清热解毒类制剂	147
乙肝清热解毒颗粒	147
泻肝安神丸	148
清开灵胶囊（颗粒、口服液、软胶囊、片、泡腾片、滴丸、注射液）	149
三、利湿退黄类制剂	150
鸡骨草胶囊	150
当飞利肝宁胶囊	151
茵陈五苓丸	152
茵栀黄口服液（注射液）	153
四、调补类制剂	154
乙肝益气解郁颗粒	154
加味逍遥丸（口服液）	154

目 录

五、活血化瘀类制剂	155
乙肝养阴活血颗粒	155
肝达康颗粒（片）	156
六、补益类制剂	157
五子衍宗口服液（丸）	157
心肝宝胶囊	158
乌鸡白凤丸（口服液）	158
贞芪扶正胶囊	159
补脑丸	160
河车大造丸	161
七、攻逐利水类制剂	161
中满分消丸	161
舟车丸	162
八、开窍醒神类制剂	163
十香返生丸	163
安宫牛黄丸（胶囊）	164
苏合香丸	165
紫雪散	166
醒脑静注射液	166
九、利胆排石类制剂	167
胆乐胶囊	167
利胆排石颗粒（片）	168
胆宁片	168
第六章 可能引起肝不良反应的常用中药及制剂	170
第一节 常用中药	170
植物药	170
一、卫矛科	170
雷公藤	170

目 录

昆明山海棠（片）	179
二、菊科.....	184
苍耳子	184
款冬花	190
千里光	192
三、天南星科.....	196
石菖蒲	196
四、豆科.....	198
番泻叶	198
苦参	202
山豆根（广豆根）	205
野百合（野百合碱）	207
五、蓼科.....	210
虎杖	210
何首乌	212
六、其他科.....	215
天花粉	215
粉防己（碱）	218
五倍子	221
贯众	223
黄独（黄药子）	226
石榴皮	228
夏枯草	230
苦棟皮	231
川棟子	234
马钱子	237
鴉胆子	243
巴豆	245
罂粟壳	248

目 录

土茯苓	251
动物药	253
鱼胆	253
蛇胆	258
矿物药	262
一、汞类	262
朱砂	262
二、铅类	267
密陀僧	267
三、砷类	276
砒霜（砒石）	276
雄黄	287
第二节 常用制剂	289
小柴胡片	289
千柏鼻炎片	292
牛黄解毒丸（片）	293
六神丸	302
双黄连注射液	309
壮骨关节丸	314
克银丸	318
鱼腥草注射液	320
复方青黛丸	323
白蚀丸	329
穿琥宁注射液	330
葛根素注射液	333
附录	343
附录一 中药致药物性肝病的防治原则	343
附录二 部分中药注射剂配伍禁忌表	349

第一章

中医治疗肝病的指导思想

中医的治疗思想是我国历代医家在长期的医疗实践中对人体的生理活动、心理变化、外感病邪、内伤七情引起的病理变化进行反复认识,不断检验,总结整理,由感性认识上升为理性认识,从而形成的治疗疾病的思想(临床思维)。这种思想能反映治疗疾病的一般规律,能有效地指导中医临床实践。治疗思想在中医治疗学中具有统帅地位和主导作用。本章之肝病是指西医学的常见肝病,包括病毒性肝炎、淤胆型肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、自身免疫性肝炎、脂肪肝、肝炎后肝硬化、肝细胞癌等。我国自20世纪50年代开始,中西医结合肝病研究至今已走过了半个世纪的漫长历程,取得了丰硕的成果,特别是近20年的成果与经验,极大地丰富了肝病治疗学的内容,其特色和优势受到国内外学术界的普遍认可。中医治疗肝病的指导思想主要有以下几个方面:

整体观

中医强调整体观念,认为脏腑之间在生理上相互联系,病理上相互影响。肝病的病位主要在肝,但可波及胆、胃、脾、肾,形成肝胆湿热、肝胃不和、肝脾不调、肝肾同病等证候,肝气郁结可致瘀血、水湿、痰浊内停等,治疗时必须全面思考,整体调控。在辨病时也应注意肝病之合并症,如病毒性肝炎合并胆囊炎、胆石

症、脂肪肝、糖尿病、胃及十二指肠炎或溃疡、结肠炎，以及皮肤、关节、肾脏、血液、循环等系统的合并症。

动态观

各种肝病都是一个动态的过程。中医学认为肝病早期病在气分，以肝气郁滞为主，继则湿热疫毒深伏血分，表现瘀血阻络，日久损伤脾胃，终可及肾。同时肝病的证候也是随着病情的发展而变化。西医学中慢性乙型肝炎可逐渐演变成肝炎后肝硬化、失代偿性肝硬化、肝细胞癌或慢性重症肝炎。临床需遵循“未病先防，既病防变”的治未病思想，才能及早阻断病势，使病情逆转或防止、延缓病情的进展。总之，治疗上要以动态观为指导，才能避免临床思维僵化。

辨证观

辨证观包括辨证与辨病相结合，宏观辨证与微观辨证相结合。

辨证与辨病的前提是要熟知中医的肝和西医学肝脏的生理病理以及两者之间的内在联系。

宏观辨证需遵循传统的辨证方法和公认的辨证标准，如病毒性肝炎的中医辨证标准。微观辨证主要是借助西医学的生化、影像和肝组织病理等检查结果为辨证服务，既可丰富辨证的内容，又可提高辨证的准确性。特别在无证可辨时尤显微观辨证的优越性，如慢性活动性肝炎无证可辨或辨证依据不充分时，若病理组织学改变可见碎屑样坏死，则可针对微观病理变化，重用凉血活血解毒药。

谨守病机，因人制宜

病机是贯穿疾病的全过程，呈纵向决定疾病的发展、演变与结局，而证候则是疾病过程某一时期、某一阶段的反映，是病机纵向过程的一个横断面，证候的变化是受病机制制约的，因此只有在了解病机的基础上去认识证候，才能做到认识疾病的全貌和整体，治疗中也才能做到有整体性和预见性。