

中医实效经典方系列

名医肝胆病

良方验方

【孙明瑜 陈兰羽 主编】

● 中医学良药妙方治疗一些常见病疗效显著、方法多样
● 书中选取古今疗效确切的中医经典方、名中医经验方

上海中医药大学附属曙光医院肝病研究所

中国中医科学院广安门医院肝病科

联合编著



全国百佳图书出版单位
化学工业出版社

中医实效经典方系列

名医肝胆病

良方验方

【孙明瑜 陈兰羽 主编】



全国百佳图书出版单位
化学工业出版社

· 北京 ·



本书精选了近现代名老中医治疗肝胆病的良方验方，由上海中医药大学附属曙光医院和中国中医科学院广安门医院的肝胆病中青年专家共同撰写。

全书共分十章，以肝病西医学病名分类。分别介绍了近现代全国名老中医诊治各种肝胆病的名方验方，从方名、出处、药物组成、功效、主治、用法、处方总结和来源方面进行了集中总结、述评和展示。包括传染性肝病、肝硬化、肝癌、胆管癌、自身免疫性肝病、胆囊炎、胆结石等疾病。内容丰富，资料翔实，具有较高的学术参考价值和临床指导意义。

本书可作为广大中医临床医师、科研人员、中医药院校师生及中医爱好者的参考读物和学习用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

名医肝胆病良方验方/孙明瑜，陈兰羽主编. —北京：化学工业出版社，2017.1
(中医实效经典方系列)
ISBN 978-7-122-28508-9

I. ①名… II. ①孙…②陈… III. ①肝病 (中医)-验方-汇编②胆道疾病-验方-汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 274256 号

责任编辑：陈燕杰
责任校对：宋 玮

装帧设计：关 飞

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）
印 装：北京云浩印刷有限责任公司
710mm×1000mm 1/16 印张 15 字数 291 千字 2017 年 2 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686） 售后服务：010-64518899
网 址：http://www.cip.com.cn
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：49.80 元

版权所有 违者必究

本书编写人员

主 编 孙明瑜 陈兰羽

副主编 江 云 孙 琳 朱 丹 孙婷婷

编写人员 (按姓氏笔画排序)

丁 阳 东南大学医学院

朱 丹 中国中医科学院附属广安门医院

江 云 上海中医药大学附属曙光医院

孙明瑜 上海中医药大学附属曙光医院

孙润菲 上海中医药大学附属曙光医院

孙 琳 辽宁中医药大学附属辽宁中医院

孙婷婷 中国中医科学院附属广安门医院

陈兰羽 中国中医科学院附属广安门医院

陈 曦 上海中医药大学附属曙光医院

前言

“没有全民健康，就没有全面小康”。中医药对建设健康中国大有作为。习近平总书记强调，“中医学是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。当前，中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机，希望广大中医药工作者增强文化自信，勇攀医学高峰，深入发掘中医药宝库中的精华，充分发挥中医药的独特优势，推进中医药现代化，推动中医药走向世界，切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好，在建设健康中国、实现中国梦的伟大征程中谱写新的篇章。”

名老中医的宝贵临床经验切实体现了中医药的优势，对一些疑难疾病确有很好的疗效。我们要系统地继承整理名老中医良方验方，广泛推广，为人民群众防病治病服务，也为中医药的传承做出贡献。上海中医药大学附属曙光医院肝病研究所孙明瑜教授和中国中医科学院广安门医院肝病科陈兰羽教授，共同进行了名老中医治疗肝胆病经验的总结工作，并整理成本书。

本书辑录了近现代名老中医治疗肝胆病的良方验方，组织了曙光医院和广安门医院的肝胆病中青年专家共同编写。全书共分十章，以肝病西医学病名分类，分别介绍了近现代全国名老中医诊治各种肝胆病的名方验方，从方名、出处、药物组成、功效、主治、用法、处方总结和来源方面进行了集中总结、述评和展示。包括传染性肝病、肝硬化、肝癌、胆管癌、自身免疫性肝病、胆囊炎、胆结石等疾病。内容丰富，资料翔实，具有一定的学术参考价值和临床指导意义，可作为广大中医临床医师、科研人员、中医药院校师生及中医爱好者参考和学习用书。

由于我们水平有限，整理过程中难免有缺点错误，诚恳地希望读者批评指正，以便进一步做好名老中医经验的继承和整理工作。

编者

2016年10月

目 录

第一章 病毒性肝炎

第一节 急性病毒性肝炎 / 3

1. 茵陈蒿汤 / 5
2. 疏利祛湿凉血方 / 6
3. 八味汤 / 6
4. 保肝退黄汤 / 7
5. 柴胡茵陈大黄汤 / 8
6. 黄消速汤 / 8
7. 鸡陈汤 / 9
8. 加味茵陈五苓散 / 10
9. 清肝解毒汤 / 10
10. 消黄饮 / 11
11. 苦寒降酶汤 / 11
12. 柴胡解毒汤 / 12
13. 柴胡三石解毒汤 / 13
14. 清热化湿汤 / 13
15. 宋祚民肝炎 1 号方 / 14
16. 舒肝解毒汤 / 14
17. 泻黄汤 / 15
18. 清肝利黄汤 / 15

19. 利疸退黄汤 / 16
20. 解毒化瘀汤 / 16
21. 金龙益肝汤 / 17
22. 赤虎汤 / 17
23. 栀子根汤 / 18
24. 自拟肝炎合剂 / 19
25. 甘露消毒丹 / 20
26. 四子退黄汤 / 20

第二节 慢性病毒性肝炎 / 21

1. 加味一贯煎 / 22
2. 减味三石汤 / 23
3. 加味异功散 / 23
4. 加味黄精汤 / 24
5. 邓铁涛慢性肝炎方 / 25
6. 舒肝开肺汤 / 25
7. 清热利肝汤 / 26
8. 蛇龙解毒汤 / 26
9. 解毒祛湿汤（强肝丸Ⅰ号） / 27
10. 疏肝健脾汤（强肝丸Ⅱ号） / 28
11. 调补肝肾汤（强肝丸Ⅳ号） / 28
12. 活血化瘀汤（强肝丸Ⅴ号） / 29
13. 甘寒降酶汤 / 29
14. 疏肝降酶汤 / 30
15. 健脾降酶汤 / 31
16. 滋阴降酶汤 / 31
17. 化痰降酶汤 / 32
18. 荣肝汤 / 33
19. 温肝汤 / 33
20. 谷济生慢肝 1 号方 / 34
21. 谷济生慢肝 2 号方 / 34
22. 谷济生慢肝 3 号方 / 35
23. 谷济生慢肝 4 号方 / 35
24. 谷济生慢肝 5 号方 / 36

25. 宋祚民肝炎Ⅱ号方 / 37
26. 慢肝复康汤 / 37
27. 乙肝健脾化湿清热方 / 38
28. 乙肝保元温肾运湿方 / 39
29. 乙肝舒肝和胃解毒方 / 39
30. 乙肝益气敛阴软坚方 / 40
31. 乙肝补肝益肾固本方 / 40
32. 肝炎十四味方 / 41
33. 舒肝消积丸 / 42
34. 三合一方 / 42
35. 乙型肝炎方 / 43
36. 乙型肝炎解毒汤 / 44
37. 藿枳汤 / 45
38. 疏肝活血健脾汤 / 45
39. 茵花清肝饮 / 46
40. 柴胡舒肝散加减 / 46
41. 乙型肝炎初起方 / 47
42. 慢性迁延性肝炎方 / 47
43. 董建华慢性肝炎方Ⅰ / 48
44. 董建华慢性肝炎方Ⅱ / 48
45. 新方黄病丸 / 49
46. 犀泽汤 / 49

第三节 重型肝炎 / 50

1. 茵陈合小承气汤加味 / 51
2. 下瘀血合犀角地黄加减汤 / 52
3. 清化逐水汤 / 52
4. 加减黄连解毒汤合牛黄丸 / 53
5. 至宝牛黄合加减清宫汤 / 54
6. 解毒化瘀汤、凉血化瘀汤 / 54
7. 丹黄方 / 55
8. 茵陈蒿汤合黄连解毒汤加减 / 56
9. 清瘟败毒饮/普济消毒饮 / 56
10. 清营汤/犀角地黄汤 / 57

第二章

脂肪肝

第一节 非酒精性脂肪肝 / 60

1. 小陷胸汤 / 62
2. 四逆散 / 62
3. 二陈汤 / 63
4. 茯苓白术散 / 63
5. 祛湿化瘀方 / 64
6. 健脾清肝方 / 65
7. 化痰祛瘀清肝降脂剂 / 65
8. 运脾消浊方 / 66
9. 净肝祛脂汤 / 66
10. 清肝降脂汤 / 67
11. 桑明合剂 / 67

第二节 酒精性脂肪肝 / 68

1. 葛花解醒汤 / 70
2. 降脂保肝汤 / 71
3. 山楂乌梅汤 / 72
4. 清脂颗粒 / 72

第三章

自身免疫性肝病

第一节 自身免疫性肝炎 / 76

1. 逍遥散加减 / 77

第四章

肝硬化

2. 滋肾柔肝方 / 78
3. 调免方 / 78
4. 蒿芩清胆汤加减 / 79
5. 羚角钩藤汤加减 / 79
6. 愈黄方 / 80
7. 柔肝化纤颗粒 / 80

第二节 原发性硬化性胆

管炎 / 81

1. 张健经验方 / 82
2. 疏肝化瘀通络汤 / 82

第三节 原发性胆汁性肝

硬化 / 83

1. 黄芪汤 / 84
2. 健脾补肾活血汤 / 85
3. 益气解毒通络方 / 85
4. 茵芍二金汤 / 86
5. 归芍活血汤 / 87
6. 疏肝利胆活血化痰方 / 87
7. 愈肝方 / 88
8. 化浊解毒软肝方 / 89
9. 健脾祛浊方 / 89
10. 利胆和络方 / 90
11. 健脾补肾方 / 91
12. 八珍汤合化积丸加减 / 91
13. 利胆化瘀汤 / 92
14. 利胆通络解毒方 / 92
15. 疏肝解毒化痰通络方 / 93
16. 豨莶二黄汤 / 94
17. 通胆汤 / 94
18. 优化通胆汤 / 95

第一节 肝硬化 / 98

1. 复肝丸 / 98
2. 软坚散结汤 / 99
3. 疏肝化瘀汤 / 100
4. 解毒活血扶正方 / 100
5. 加味柴胡汤 / 101
6. 育阴养肝汤 / 102
7. 软肝汤 / 102
8. 软肝缩脾方 / 103
9. 舒肝化癥汤 / 103
10. 加味五指毛桃汤 / 104
11. 二甲软肝煎 / 104
12. 健脾软肝方 / 104
13. 益气解毒软肝汤 / 105
14. 扶正解毒软肝汤 / 105
15. 通络软肝汤 / 106
16. 归芪软肝汤 / 106
17. 通络消癥汤 / 107
18. 复肝宝 / 108
19. 肥气丸 / 108
20. 五子衍宗丸 / 109

第二节 肝硬化腹水 / 109

1. 苍牛防己汤 / 110
2. 消水汤 / 110
3. 利水消臌汤 / 111
4. 调肝健脾补肾方 / 112

5. 三消汤 / 112
6. 五苓散和肾气丸加味 / 113
7. 调肝消臌汤 / 113
8. 消臌汤 / 114
9. 当归芍药散加味 / 115
10. 加味茯苓导水汤 / 115
11. 大黄廑虫丸 / 116
12. 黄芪五苓散 / 116
13. 臌胀汤 / 117
14. 香砂六君子汤加减 / 117
15. 胡伯明腹水验方 / 118
16. 蝉衣利水方 / 119
17. 壮肝逐瘀煎 / 119
18. 芪术十枣汤 / 120
19. 苍牛防己黄芪汤 / 121
20. 益气散结消水汤 / 121
21. 清肝通络饮 / 122
22. 益气滋阴淡渗中药方 / 122
23. 消臌灵 / 123
24. 寄奴活血利水 / 123
25. 补肾活血汤 / 124
26. 养阴活血利水方 / 124
27. 益气健脾汤 / 125
28. 健脾调肝补肾方 / 126
29. 实脾饮 / 126
30. 调营饮 / 127

第五章 肝囊肿

1. 桂枝茯苓丸加味 / 130

2. 消囊散 / 131

第六章 急性肝衰竭

1. 陈大舜解毒化瘀Ⅱ方 / 135
2. 茵陈泽兰方 / 135
3. 加味茵陈蒿汤 / 136
4. 加味大承气汤 / 136
5. 清肝方 / 137
6. 健脾化湿解毒方 / 137
7. 谌宁生重肝2号汤 / 138
8. 三黄茵赤汤 / 139
9. 茵陈蒿术附汤加味 / 140

第七章 胆囊炎和胆 石症

第一节 急性胆囊炎 / 142

1. 大柴胡汤 / 143
2. 潘澄濂经验方1 / 144
3. 加味五金汤 / 144
4. 青蒿茵陈蒿汤 / 145
5. 舒肝利胆口服液 / 146
6. 疏利通腑汤 / 146
7. 大柴胡汤合茵陈蒿汤 / 147
8. 茵陈蒿汤合黄连解毒汤 / 147

9. 加味犀角地黄汤 / 148
10. 胆道排石汤一方合二方 / 148

第二节 慢性胆囊炎 / 149

1. 小柴胡汤 / 150
2. 潘澄濂经验方 2 / 151
3. 李广钧经验方 / 151
4. 柴胡桂姜胆草汤 / 152
5. 利胆汤 / 152
6. 柴平汤加減 / 153
7. 养肝利胆颗粒 / 154
8. 参芪四逆散 / 154
9. 疏肝利胆汤 / 155
10. 祛湿利胆汤 / 155
11. 胆道排石汤三方 / 156
12. 郁惠兴经验方 1 / 156
13. 郁惠兴经验方 2 / 157
14. 柴芩清胆汤 / 158
15. 半夏泻心汤加味 / 158
16. 四逆散合金铃子散 / 159
17. 利胆和胃汤 / 160
18. 柴芩舒胆汤 / 160
19. 柴胡疏肝散加味 / 161
20. 大柴胡汤加味 / 161

第三节 胆石症 / 162

1. 乌梅丸 / 163
2. 廖润泉经验方 / 163
3. 柴牡五金汤 / 164
4. 舒肝和络饮 / 165
5. 舒肝利胆汤 / 165
6. 周福生经验方 / 166
7. 三金二胡汤 / 166
8. 利胆汤 / 167
9. 山甲利胆排石汤 / 168

10. 气滞型胆结石效方 / 169
11. 加味四逆三金汤 / 169
12. 湿热型胆结石效方 / 170
13. 疏肝利胆排石方 / 170

第八章 肝胆肿瘤

第一节 原发性肝癌 / 174

一、内治方 / 175

1. 茵陈蒿汤合龙胆泻肝汤 / 175
2. 鳖甲煎丸 / 176
3. 四磨汤 / 176
4. 复元活血汤 / 177
5. 枳实消痞汤（丸） / 177
6. 一贯煎 / 178
7. 膈下逐瘀汤 / 178
8. 汤新民经验方 / 179
9. 健脾解毒软坚方 / 179
10. 张宗良经验方 / 180
11. 加減参赭培气汤 / 180
12. 徐继平经验方 / 181
13. 张泽生经验方 / 182
14. 菟薊扶正抗癌汤 / 182
15. 金甲白龙汤 / 183
16. 养肝止痛汤合 I、II 号
外敷方 / 183
17. 三甲护肝汤 / 184
18. 健脾消癥方 / 185
19. 益气健脾剂 / 185

20. 参赭培气逐瘀汤 / 186
21. 黄芪牡蛎汤 / 186
22. 钱氏肝癌方 / 187
23. 健脾化积汤 / 187
24. 肝复方 / 188
25. 吴氏肝积汤 / 189
26. 大黄甲虫汤 / 189
27. 蝎鼠推气散 / 190
28. 化岩汤 / 190
29. 鳖甲蜈蚣汤 / 191
30. 肝积方 / 191
31. 补肝软坚方 / 192
32. 补肾健脾方 / 193
33. 消肝积汤合大黄廑虫丸 / 194
34. 莲花清肝汤 / 194
35. 健脾泻肝煎 / 195
36. 滋肾养肝饮 / 195
37. 荡邪软坚补肝方 / 196
38. 抗癌消癌颗粒 / 196
39. 软肝方 / 197
40. 益气健脾疏肝汤 / 197
41. 常氏基本方 1 / 198
42. 软肝利胆汤 / 198
43. 保肝利水汤 / 199
44. 化癌散积方 / 199
45. 莲龙消积方 / 200
46. 平胃消瘤汤 / 201
47. 健脾扶正汤 / 201
48. 健脾消瘤合剂 / 202
49. 酸味方 / 203
- 二、外治方 / 203
 1. 臌胀消水方 / 203
 2. 肝癌外治膏 / 204

3. 肝癌止痛散 / 204
4. 消痞止痛膏 / 205
5. 软肝消肿止痛膏 / 205
6. 速效镇痛膏 / 206

第二节 胆道肿瘤 / 206

1. 柴胡疏肝散合鳖甲煎丸加减 / 208
2. 茵陈蒿汤合龙胆泻肝汤合五苓散加减 / 208
3. 茵陈蒿汤合桃红四物汤合温胆汤加减 / 209
4. 参苓白术散合茵陈蒿五苓散加减 / 209
5. 附子理中汤合五苓散加减 / 210
6. 莲蛇柴桂汤 / 210
7. 疏肝利胆汤 / 211
8. 莲蜈二甲汤 / 211
9. 常氏基本方 2 / 212

第九章 胆汁淤积性 肝病

第一节 急性肝内胆汁淤积症 / 214

1. 复方茵丹汤 / 214
2. 清热化湿疏肝祛瘀方 / 215
3. 清热利气清淤方 / 215

第二节 妊娠肝内胆汁淤积症 / 216

1. 当归饮子加减 / 217

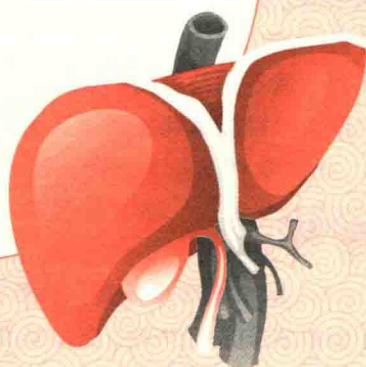
第十章 肝血管瘤

2. 胆淤清解方 / 217
3. 妊娠淤胆方 / 218
4. 养血退黄汤 / 218
5. 茵陈保产无忧方 / 219
6. 茵陈解毒汤 / 219
7. 止痒退黄汤 / 220
8. 妊娠利胆方 / 220
9. 利胆汤 / 221

1. 消瘤散 / 224
2. 消积散结丸 / 225

第一章

病毒性肝炎



病毒性肝炎仍然是世界范围内主要的公共问题。病毒性肝炎（viral hepatitis）是由多种肝炎病毒引起，以肝脏损害为主的一组全身性传染性疾病。按病原学分类，肝炎病毒至少有7种，即甲、乙、丙、丁、戊、己和庚型肝炎病毒，分别引起甲、乙、丙、丁、戊型等病毒性肝炎，即甲型肝炎（hepatitis A）、乙型肝炎（hepatitis B）、丙型肝炎（hepatitis C）、丁型肝炎（hepatitis D）及戊型肝炎（hepatitis E）等。甲型、戊型肝炎多为急性起病，预后良好，乙型、丙型和丁型肝炎预后较差，部分患者可演变为慢性肝炎、肝硬化，甚至原发性肝癌。

病因病机

病毒性肝炎的病因至少有5种：①甲型肝炎病毒（HAV）；②乙型肝炎病毒（HBV）；③丙型肝炎病毒（HCV）；④丁型肝炎病毒（HDV）；⑤戊型肝炎病毒（HEV）。这几种肝炎病毒的核酸、生物学特性、流行病学和临床表现各异。另外，尚有HGV、TTV等，现认为不属于嗜肝病毒的范畴。

本病属于中医胁痛、黄疸等范畴。胁痛主要责之于肝胆，因为肝位居于胁下，其经脉布于两胁。肝为刚脏，主疏泄，性喜条达；主藏血，体阴而用阳，所以肝疏泄不及，肝郁气滞，脾土壅滞，湿自内生；或气郁日久，气滞及血，瘀血停积；或肝肾亏虚，血不荣络等，均可导致胁痛。黄疸的病因主要有感受时邪疫毒、饮食所伤、七情不和及脏腑功能失调等。肝胆疏泄失常，胆汁不循常道，渗入血液，溢于肌肤，而导致本病。

疾病分型

1. 根据病原学分类，病毒性肝炎主要分为甲型肝炎性、乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎和戊型肝炎。各型病毒型肝炎的临床表现基本相同，无法区别。

2. 根据病程的长短，病情的严重程度，黄疸的出现与否，以及特殊的临床表现，肝炎的临床分型如下：

（1）急性期 ①急性黄疸型肝炎。②急性无黄疸型肝炎，良性经过，有自愈性。

（2）重型肝炎 ①急性肝衰竭。②亚急性肝衰竭。

（3）慢性期 慢性肝炎，合并肝硬化。

（4）无症状的隐性感染 无感染症状，部分可有轻度、短暂血清转氨酶增高。

治法治则

病毒性肝炎病因不同，临床表现多样，变化较多，要根据不同类型、不同病期

区别对待。一般轻型急性肝炎预后良好，用药宜轻简，以休息和营养支持为主，对出现肝衰竭者要及时发现和抢救。慢性肝炎应根据患者具体情况，采取抗病毒、调整免疫、保护肝细胞、改善肝功能、抗纤维化及心理等治疗措施。

实证胁痛以祛邪疏通为要，分别采用疏肝、理气、活血、清热、利湿和泻腑等法。虚证胁痛以滋阴柔肝、滋养肝络为主，同时亦可适量加入理气之品，以疏通气机。黄疸在治疗上首先应以化湿邪、利小便为主，并根据湿热、疫毒、寒湿及气血的具体情况灵活施治。

第一节 急性病毒性肝炎

各型肝炎病毒均可引起急性肝炎。甲、戊型肝炎病毒不转为慢性肝炎，HAV 感染仅引起急性病毒性肝炎，急性 HBV 可表现为亚临床型、黄疸型和暴发型肝炎，大多数急性 HCV 感染者无临床症状，HDV 与 HBV 同时感染与重叠感染时临床表现可见各种急性或慢性肝脏疾病，HEV 感染的临床表现与其他类型的病毒性肝炎相类似，但是在孕妇是不同的，后者常常表现得非常严重，病死率高达 25%。急性黄疸型病毒性肝炎属中医“黄疸”范畴。

甲型病毒性肝炎（viral hepatitis A）简称甲型肝炎系甲型肝炎病毒（HAV）引起的急性肝脏炎症，HAV 主要经粪-口途径传播，由患者潜伏期或急性期粪便、血液中 HAV 污染水源、食物及生活密切接触经口进入胃肠道传播，可暴发或散发流行，病程急骤，预后良好。发病以儿童和青少年多见。临床特征为食欲减退、恶心、呕吐、疲乏无力、肝大及肝功能异常。部分病例有发热并出现黄疸，无症状感染较为常见。本病呈世界性分布，我国是甲型肝炎高发区，其发病在各型肝炎中仍占有重要地位。

戊型病毒性肝炎（viral hepatitis E）简称戊型肝炎，是由戊型肝炎病毒（HEV）引起的急性传染病，是粪-口途径传播的非甲非乙型肝炎。其临床表现与甲型病毒性肝炎相似，但本病黄疸型多见，常见于青壮年，孕妇易感性高，病情较重，经及时治疗，预后较好。

急性 HBV 感染可表现为亚临床型、黄疸型和暴发型肝炎。大约 70% 的患者在急性 HBV 感染期间具有亚临床和无黄疸型肝炎，只有 30% 的患者表现为黄疸型肝炎。在新生儿中有临床症状的肝炎是非常少见的，在 4 岁以内的儿童约 10% 出现临床症状，而成人约 30% 出现临床症状。

大多数急性和慢性 HCV 感染患者无临床症状。HDV 可以与 HBV 同时感染，或者在一个先前 HBV 感染的基础上发生重叠感染，同时感染与重叠感染的临床表

现变化很大，可以是无症状的感染，也可以是各种急性或是慢性的肝脏疾病。然而，大多数感染 HDV 而发生丁型肝炎者都会发展成严重的进行性肝脏疾病。

病 因 病 机

各型肝炎病毒均可引起急性肝炎，以急性黄疸型肝炎多见。黄疸形成的关键是湿邪为患，黄疸的病位主要在脾、胃、肝胆，湿邪既可以从外感受，亦可自内而生。外感湿热疫毒，为湿从外受。饮食劳倦或病后瘀阻湿滞，属湿自内生。由于湿邪壅阻中焦，脾胃失健，肝气郁滞，疏泄不利，则胆汁疏泄失常，胆液不循常道，外溢肌肤，下注膀胱，而发为目黄、身黄、小便黄之病证。湿邪可从热化或从寒化，因于湿热所伤或过食甘肥酒热，或素体胃热偏盛，则湿从热化，湿热交蒸，发为阳黄。由于湿和热有偏盛的不同，阳黄有热重于湿和湿重于热的区别。若病因寒湿伤人，或素体脾胃虚寒，或久病脾阳受伤，则湿从寒化。寒湿瘀滞，中阳不振，脾虚失运，胆液为湿邪所阻，表现为阴黄证。

临 床 表 现

起病较急，常有畏寒、发热、乏力、头痛、纳差、恶心、呕吐等急性感染或黄疸前期症状。肝大质偏软，丙氨酸氨基转移酶显著升高，血清胆红素 $> 17.1 \mu\text{mol/L}$ 和（或）尿胆红素阳性。常分为黄疸前期、黄疸期、恢复期三期。

1. 急性黄疸型肝炎

按病程经过分为三期，全病程 2~4 个月。

（1）黄疸前期 多数起病急，有畏寒，发热，主要症状为乏力，食欲不振，厌油，恶心，腹胀，肝区痛，腹泻，尿色逐渐加深，至本期末呈浓茶状。少数病例有明显的上呼吸道症状。本期持续 1~21 日，平均 5~7 日。

（2）黄疸期 巩膜和皮肤出现黄染，约 2 周内达高峰。可有大便颜色变浅、皮肤瘙痒、心动过缓等梗阻性黄疸表现。肝大有充实感、压痛及叩击痛。约 10% 的患者有脾大。此期病程 2~6 周。

（3）恢复期 黄疸逐渐消退，症状减轻以至消失，精神食欲明显好转，肝脾回缩，肝功能逐渐恢复正常。此期持续 2~16 周，平均 1 个月。

2. 急性无黄疸型肝炎

急性无黄疸型肝炎是一种轻型的肝炎，由于无黄疸而不易被发现，而发生率远高于黄疸型，成为更重要的传染源。症状、体征与急性黄疸型肝炎相似，部分病例并无明显症状，于体检时发现肝大、压痛、肝功能异常或 HBV 标志阳性而确诊。本型病程长短不一，大多于 3~6 个月内恢复健康，但部分病例病情迁延

转为慢性。

治则治法

1. 甲型肝炎不变慢性，主要采取支持与对症治疗。密切观察老年、妊娠、手术后或免疫功能低下患者的病情，若出现病情转重，应及时按重型肝炎处理。

2. 乙型肝炎应区别是急性乙型肝炎还是慢性乙型肝炎急性发作，前者处理同甲型肝炎，后者按慢性乙型肝炎治疗。

3. 丙型肝炎确诊为急性丙型肝炎者应争取早期抗病毒治疗。

4. 丁型肝炎同乙型肝炎治疗。

5. 戊型肝炎同甲型肝炎。

本病辨证应以阴阳为纲，治疗大法为化湿邪，利小便，阳黄当清化，热重于湿予清热通腑，利湿退黄；湿重于热予利湿化浊健脾，佐以清热。阴黄应温化寒湿，如脾虚湿滞，宜健脾利湿。黄疸消退后仍应调治，以免湿邪不清，肝脾未复，导致黄疸复发，甚或转为癥积、鼓胀。

1. 茵陈蒿汤

出处：古方

【组成】茵陈蒿 18g，栀子 12g，大黄 6g。

【功效】清热，利湿，退黄。

【主治】急性黄疸型肝炎，属湿热蕴结证。症见：湿热黄疸，一身面目俱黄，黄色鲜明，发热，无汗或但头汗出，口渴欲饮，恶心、呕吐，腹微满，小便短赤，大便不爽或秘结，舌质红，苔黄腻，脉沉数或滑数有力。

【用法】每日 1 剂，水煎，分早中晚 3 次，饭后半小时温服。

【处方总结】本方为治疗湿热黄疸之常用方。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》曰：“伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者，茵陈蒿汤主之”。《金匱要略·黄疸病脉证并治》曰：“谷疸之为病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄为谷疸，茵陈蒿汤主之。”病毒性肝炎中的急性肝炎，在黄疸期临床表现多属于湿热黄疸型，《伤寒论》用其治疗瘀热发黄，《金匱要略》以其治疗谷疸，病因皆缘于邪热入里，与脾湿相合，湿热壅滞中焦所致，三药合用，利湿与泻热并进，通利二便，前后分消，湿邪得除，瘀热得去，黄疸自退。若黄疸湿重于热者加茯苓、泽泻以利水渗湿；热重于湿者加黄柏、龙胆草以清热利湿；胸胁疼痛明显者加柴胡、佛手以疏肝理气止痛；对肝胆湿热炽盛型的患者，在茵陈蒿汤的基础上加用黄芩、金钱草、板蓝根、龙胆草清热利湿，解毒退黄。

【来源】《伤寒论》。