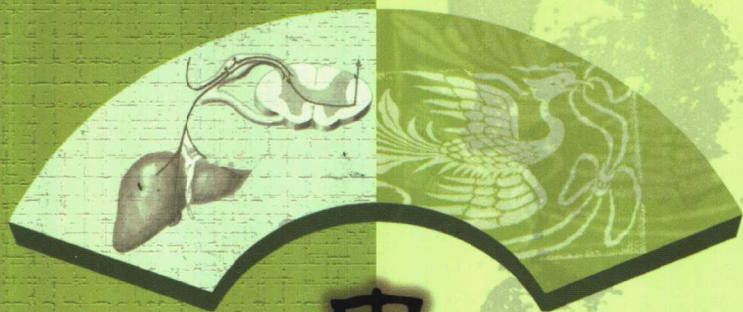




中医肝胆病证学

李正全 庞佑清 著



人民卫生出版社



中医肝胆病证学

李正全 庞佑清 著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医肝胆病证学/李正全, 庞佑清著. —北京:
人民卫生出版社, 2003
ISBN 7-117-05334-8

I. 中… II. ①李…②庞… III. 肝病 (中医) -
中医治疗法 IV. R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 110023 号

中医肝胆病证学

著 者: 李正全 庞佑清

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 20.5

字 数: 513 千字

版 次: 2003 年 2 月第 1 版 2003 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05334-8/R·5335

定 价: 32.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

内 容 提 要

《中医肝胆病证学》，是以中医理论为依据，集历代肝胆学术理论与病证防治精华，并融合现代中西医相关学术成果，尤侧重于总结作者长期从事医疗、教学与学术研究的体验与成果，撰著而成的专著。

全书分为上部与下部两部分：上部为肝胆学术理论部分，对肝胆学术的形成和发展，肝胆系统的形态结构、生理功能、致病因素、发病与转归、诊查内容与方法、治则与治法等，均作了系统全面而深入的论述。下部以肝胆系统病证的防治为主，计有肝脏病证 10 个，胆腑病证 10 个，肝胆经脉病证 17 个。全部病证均以中医病证名称命名，并详论其内涵。每一病证以分型论治；每一证型分别论述病因病机，症候表现，治则与方药的具体应用，以及相关注意事项等。

最后附有病案 20 例，以示理论指导临床实践之具体应用。

前 言

《中医肝胆病证学》，主要包括“肝胆学术理论”与“肝胆病证防治”两大部分，是组成中医学学术体系的重要内容之一。

肝胆学术理论部分，论述肝胆学术的形成与发展、肝胆系统的形态结构、生理功能、致病因素、发病与转归、诊查内容与方法、治则与治法等，以其科学而完整的理论体系，作为指导肝胆病证防治的理论依据。肝胆病证防治部分，分别论述肝脏、胆腑及经脉共计 37 个病证的具体内容，以及方药的具体应用等。并附病案 20 例，以示理论指导临床实践之具体应用体验，从而构成一部科学而系统，全面完整，论述有据，理论与实践有机地结合，既有科学地继承，又具理论与实践的创新，符合时代特征的专著。

有关肝胆学术的理论与病证防治的研究，内容极其丰富，但都散见于历代医著中，尚未形成专一的论著。早在战国至秦汉时期所著《内经》、《伤寒论》、《金匱要略方论》等著作中，已较系统地提出肝胆系统的形态与生理功能，具体提出“黄疸”、“肝胀”、“肝积”、“臌胀”、“结胸”、“胆胀”、“胆结”、“蛔厥”等肝胆病证名称；以及“肝热”、“肝火”、“肝风”、“掉眩”等肝胆经脉病证名称；并已具有相关的方药论治。在其后历代的发展过程中，从理论到病证防治都有了进一步的发展和提高，内容更加丰富，从而为形成系统的学术理论与病证防治的专门论著，奠定了坚实的基础。

医学服务于人类发展至今,在我国已形成中西医学学术并存的时代。中医与西医学由于发源的地域、历史与文化背景的差异,在其形成和发展过程中,形成了各具特色的不同理论体系与临床思维方法,以及治疗方法的不同,这是很自然的现象和结果。但中西医学之间,又都是以研究人体疾病的防治为对象,因此,二者之间存在着必然的内在联系,仅其学术术语与文字表述不同而已,这已为近代中西医结合研究成果所证实。中医学术在其发展过程中,因受历史因素及技术手段的限制,对于人体结构,生理功能,致病因素等的微观研究等方面存在不足,但西医学对此却具有独特的优势。因此,在本著作中融合西医学的相关学术,丰富其中医学学术内涵,使之更能符合临床实践,发展中医学术。特别是现代科技成果,各种研究和检测方法的完善,为中医学术的现代化创造了有利的条件。本著作就是在这一前提下,为图科学地继承中医学术,融合现代西医学中的相关学术,使之能对中医学术有所提高和深化,形成符合具有时代特征的中医学术专著。

本书在其撰著过程中,研读中西医论著百余种,论文资料五百余篇。从资料的收集与整理,学术思想的构思与探讨,以及临床验证等,历时 20 余年,数易其稿而始成。其间,既有著者之间的密切合作探讨,同心协力之工作;更承蒙李青、刘兴贵、李希、况作俭、李梦秋等女士和先生们,在协助资料的收集与整理,文献的摘录,附图的完善,稿件的规范诸方面,作了大量细致的工作,付出了辛勤的劳动,给予了可贵的协助,特在此致以诚挚的谢意!

本书是著者继《中医虚损学说及其临床应用》、《虚损》、《实用中医脾胃学》等论著之后的又一部新作。愿本书能对中医同道,西医研究中医学术,中医院校高年级学友,以及中医爱好者,在探讨中医肝胆学术理论,服务于临床的病证

防治中，能有所助益和启迪。但由于著者学术水平之限，谬误亦难免，敬请同道指正。

著 者

2002 年于重庆医科大学临床学院

目 录

上部 肝胆学术理论

肝胆学说的形成与发展	3
一、战国时期	3
二、秦汉时期	10
三、隋唐时期	12
四、宋元时期	13
五、明清时期	14
六、民国时期	16
七、现代研究	18
肝胆系统形态结构	21
一、肝脏形态结构	21
(一) 中医形态结构	21
1. 中医古籍记载	21
2. 肝脏形质结构	22
3. 肝经经脉循行	23
(二) 现代形态结构	24
1. 肝脏形态	24
2. 肝脏位置	26
3. 肝脏分区	27
4. 肝脏结构	28
5. 肝脏血供	31

6. 肝脏淋巴	34
7. 肝脏神经	35
(三) 肝经经脉循行	36
二、胆腑形态结构	37
(一) 中医形态结构	37
1. 中医古籍记载	37
2. 胆腑形质结构	37
(二) 现代形态结构	39
1. 胆囊形态	39
2. 输胆管道	40
3. 胆道结构	41
4. 胆囊血供	42
5. 淋巴流向	42
6. 胆道神经	42
(三) 胆经经脉循行	42
 肝胆系统生理功能	 45
一、肝脏生理功能	45
(一) 主生发阳气	45
(二) 主藏血调血	46
1. 肝主藏血	46
2. 肝能调血	47
3. 生血摄血	48
(三) 肝主疏泄	49
1. 疏泄阴精	49
2. 疏泄胆汁	56
3. 疏调气机	63
(四) 肝濡筋营爪	64
(五) 肝开窍于目	65
(六) 肝脏生理特性	66

1. 体阴用阳	66
2. 肝气主升	67
3. 肝气忌郁	67
4. 肝胆相调	68
5. 肝脏自衰	68
二、胆腑生理功能	69
(一) 贮利胆汁	69
(二) 浓缩胆汁	69
(三) 分泌功能	70
(四) 调节功能	70
三、肝胆经脉功能	71
(一) 联络功能	71
(二) 运行经气	72
(三) 传递信息	72
四、肝胆与相关脏腑	73
(一) 肝胆与心系	73
(二) 肝胆与肺系	74
(三) 肝胆与脾胃	74
(四) 肝胆与肾系	75
肝胆病证致病因素	77
一、先天致病因素	77
(一) 禀赋不足	77
(二) 妊娠失养	78
(三) 疾病遗传	78
二、外邪致病因素	79
(一) 外感邪毒	79
(二) 毒物因素	79
(三) 饮食因素	80

(四) 气候因素	80
三、情志致病因素	81
四、劳逸致病因素	82
五、内生致病因素	83
(一) 浊毒犯肝	83
(二) 瘀血积聚	83
(三) 经脉失调	84
六、自衰致病因素	85
七、其他致病因素	87
(一) 脏腑相累	87
(二) 肝胆手术	88
(三) 化疗放疗	88
(四) 用药失当	89
肝胆病证发病与转归	91
一、肝脏病证发病与转归	91
(一) 肝气郁滞	91
(二) 湿热壅滞	92
(三) 热毒损肝	93
(四) 胆汁淤肝	94
(五) 肝血失调	95
(六) 肝血瘀阻	95
(七) 气结血瘀	96
(八) 肝血虚损	97
(九) 肝阴虚损	98
(十) 肝气虚衰	99
(十一) 肝阳虚衰	100
(十二) 肝脏自衰	100
二、胆腑病证发病与转归	101

(一) 胆腑郁滞	101
(二) 寒邪犯胆	102
(三) 胆腑郁热	103
(四) 湿热犯胆	103
(五) 热毒犯胆	104
(六) 胆汁淤滞	105
(七) 胆腑结石	105
(八) 蛔虫犯胆	106
(九) 胆腑痿变	107
(十) 胆腑积聚	108
(十一) 胆腑气虚	109
三、肝胆经脉发病与转归	109
(一) 邪犯少阳	109
(二) 邪犯厥阴	110
(三) 湿郁经脉	111
(四) 经脉失养	111
(五) 肝阳亢害	112
(六) 肝风致害	113
(七) 肝火致害	114
四、脏腑相累发病与转归	114
(一) 肝病累肺	115
(二) 肝病累心	115
(三) 肝病累脾	116
(四) 肝病累肾	117
五、肝胆病证与相关转归	118
(一) 肝胆转归	118
(二) 虚实转归	119
(三) 气血转归	121
(四) 阴阳转归	122

肝胆病证诊查内容与方法	124
一、病史内容与收集	124
(一) 自觉症候	124
(二) 发病经过	125
(三) 既往病史	126
(四) 患者经历	126
(五) 家族病史	127
(六) 相关病史	128
二、诊查内容与方法	128
(一) 整体诊法	128
1. 形态诊法	128
2. 神态诊法	129
3. 动态诊法	130
4. 语音诊法	131
5. 肌肤诊法	131
(二) 头面诊法	133
1. 头部诊法	133
2. 面色诊法	133
3. 眼部诊法	134
4. 耳部诊法	136
5. 口部诊法	136
(三) 颈胸诊法	137
(四) 腹部诊法	137
1. 腹诊范围	137
2. 定位标志	137
3. 腹部分区	138
4. 肝胆位置	142
5. 肝胆望诊	144
6. 肝胆触诊	150
7. 肝胆叩诊	160

8. 肝胆听诊	163
(五) 经脉诊法	165
1. 胁部经脉诊法	165
2. 头部经脉诊法	166
3. 腰背经脉诊法	167
4. 肢体经脉诊法	167
(六) 浊物诊法	169
1. 口气诊法	169
2. 汗液诊法	170
3. 吐物诊法	170
4. 小便诊法	170
5. 大便诊法	171
(七) 舌脉诊法	172
1. 舌象诊法	172
2. 脉象诊法	174
(八) 症候鉴别	176
1. 抑郁易怒	176
2. 肝胆发热	177
3. 肝胆疼痛	178
4. 肝胆黄疸	181
5. 肝胆腹胀	182
6. 恶心呕吐	183
7. 倦怠乏力	184
8. 头痛眩晕	185
9. 抽搐阴缩	186
三、肝胆病证实验检测	187
(一) 肝炎病毒类型检测	188
(二) 胆红素代谢检测	190
(三) 蛋白质代谢检测	192
(四) 脂类代谢检测	194
(五) 肝胆酶类检测	196

(六) 微量元素检测	198
四、肝胆病证仪器检测	199
(一) B 超检测	199
1. 肝脏检测	199
2. 胆道检测	201
(二) 核素扫描	202
(三) CT 检测	202
(四) 造影检测	203
1. 口服造影	203
2. 静脉造影	204
(五) 病理检查	204
(六) 经络探测	205
(七) 检查选择	205
1. 探查病证	205
2. 肝病辨别	206
3. 胆病辨别	207
4. 经络探测	207
 肝胆病证治则与治法	 208
一、肝脏病证治则	209
(一) 疏肝法	209
1. 理气疏肝法	209
2. 益气疏肝法	210
3. 理血疏肝法	210
4. 养阴疏肝法	211
5. 助阳疏肝法	211
6. 降逆疏肝法	212
(二) 清肝法	213
1. 解郁清肝法	213
2. 利湿清肝法	214

3. 利胆清肝法	214
4. 解毒消痈法	215
5. 通腑泻毒法	215
6. 清肝醒脑法	216
7. 消结清肝法	217
8. 扶正清肝法	217
(三) 化瘀法	218
1. 理气化瘀法	218
2. 养血化瘀法	219
3. 养阴化瘀法	219
4. 助阳化瘀法	220
5. 消脂化瘀法	220
6. 利胆化瘀法	221
7. 软坚消结法	222
(四) 补肝法	222
1. 益气补肝法	223
2. 养血补肝法	223
3. 养阴补肝法	224
4. 扶阳补肝法	224
5. 补肝缓衰法	225
二、胆腑病证治则	226
(一) 利胆法	226
1. 解郁利胆法	226
2. 行气利胆法	226
3. 化湿利胆法	227
4. 化瘀利胆法	228
(二) 清胆法	228
1. 和解少阳法	228
2. 除湿清胆法	229
3. 解毒清胆法	230
4. 通腑泻胆法	230

（三）排石法	231
1. 利胆排石法	231
2. 行气排石法	231
3. 益气排石法	232
4. 化淤排石法	232
（四）驱虫法	233
1. 调中安蛔法	233
2. 安蛔止痛法	234
3. 理气驱虫法	234
4. 消淤驱虫法	235
（五）补胆法	236
1. 益气补胆法	236
2. 扶阳补胆法	236
三、肝胆经脉病证治则	237
（一）清经法	237
1. 清解少阳法	237
2. 利湿清经法	238
3. 解郁清经法	239
4. 养阴清经法	239
（二）养经法	240
1. 养营调经法	240
2. 养阴疏经法	240
3. 助阳营经法	241
4. 养肝强筋法	242
（三）温经法	242
1. 温经散寒法	243
2. 益气温经法	243
3. 养血温经法	244
4. 助阳温经法	244
（四）敛肝法	245
1. 敛肝和阳法	245