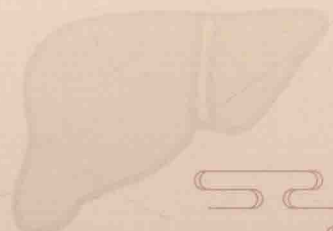


肝病

中医临证集萃

温萍 著

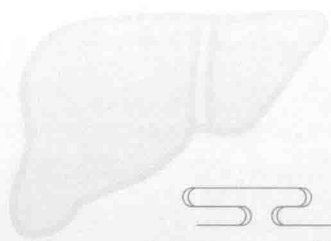


华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

肝病

中医临证集萃

温萍 著



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书分为上、下两篇。上篇为肝脏本病,下篇为肝脏相关疾病。

本书是作者多年中医临床工作经验的积累与总结,论治精要,以疾病为纲,以病案形式系统介绍多种肝脏本病以及肝脏相关疾病的临床表现、中医治疗以及预防与调护的建议。

本书内容简明扼要,注重临床,实用性强,可供从事中医肝病临床、教学、科研工作参考,也对广大肝病患者及其家属有一定的指导作用。

图书在版编目(CIP)数据

肝病中医临证集萃/温萍著. —武汉:华中科技大学出版社,2019.3
ISBN 978-7-5680-4726-5

I. ①肝… II. ①温… III. ①肝病(中医)-中医临床-经验-中国-现代 IV. ①R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2019)第 040935 号

肝病中医临证集萃

温萍 著

Ganbing Zhongyi Linzheng Jicui

策划编辑:车 巍

责任编辑:汪飒婷 周 琳

封面设计:刘 婷

责任校对:阮 敏

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园

邮编:430223

排 版:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉科源印刷设计有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/32

印 张:4.375 插页:2

字 数:136千字

版 次:2019年3月第1版第1次印刷

定 价:32.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

主 编 简 介

温萍,1963 年出生于湖北武汉,1986 年毕业于湖北中医学院(现更名为湖北中医药大学)。毕业后在湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)工作至今。主要工作科室是肝病科和感染病科。在工作期间,于 1999 年在湖北中医学院在职研究生班学习,获得结业证书。并且逐步晋升为副主任医师,同时担任湖北中医药大学内科学副教授。



发表学术论文多篇,其中有两篇发表在国际顶尖 SCI 期刊 *Oncology Research* 和 *Chimica Oggi Chemistry Today* 杂志上。发表了《阳黄转为阴黄病机初探》《中西医结合治疗顽固性肝硬变腹水》《肝癌组织 miR-196b 表达变化及其与患者临床病理参数和预后的关系》等论文。并且撰写了中药治疗肝病的论文《金蝉花多糖对 D-Glan 致小鼠急性肝损伤的保护作用及机制》,发表在《中国实验方剂学》杂志上。参与编写了杨培明主编的《传染病学》,该书为湖北中医学院中医、针灸、骨伤专业的试用教材;参与编写了吴寿善主编的《中西医结合肝病研究新进展》;参与编写了杨培明主编的《中西医结合传染病学》,该书为正式教材。

在治疗肝病和感染性疾病的临床岗位上,工作了 30 多年,积累了丰富的中医诊断治疗经验,尤其擅长运用中医中药治疗黄疸、肝炎、肝硬化腹水,酒精性和脂肪性肝病,乙型肝炎病毒的转阴和彻底清除,阻断甲胎蛋白水平升高,治疗肝癌,延长生存时间;对丙型肝炎行抗病毒治疗,治愈率达 90%;胆囊炎、胆息肉、胆结石;对出疹性疾病如水痘、麻疹、腮腺炎等,采用中药治疗方法,效果明显;对急性和慢性肠胃炎,也采用中药调理。并总结出来一些经验方剂,为中国肝病的治疗和预防做出了一定的贡献。

目 录



总论	(1)
----------	-----

上篇 肝脏本病

(一) 胁痛	(5)
(二) 积聚	(9)
(三) 臌胀	(12)
(四) 肝郁不寐证	(16)
(五) 发热	(19)
(六) 咳血	(22)
(七) 吐血	(24)
(八) 衄血	(26)
(九) 中风	(27)
(十) 痫证	(29)
(十一) 肝风目眩	(30)
(十二) 肝风抽搐、震颤	(30)
(十三) 头痛	(33)
(十四) 眩晕	(33)
(十五) 肝厥	(35)
(十六) 黄疸	(37)
(十七) 厥阴头痛和乌梅丸证	(39)
(十八) 虚劳	(42)
(十九) 雀目内障	(43)

(二十) 痿证	(45)
(二十一) 肝胆结石	(46)
(二十二) 脂糖肥肝	(48)
(二十三) 血吸虫肝	(50)
(二十四) 免疫失调性肝炎	(50)
(二十五) 胆汁性肝硬化	(52)
(二十六) 药物损肝	(53)
(二十七) 肝癌成积	(54)
(二十八) 肝铁质沉积症	(56)
(二十九) 肝豆状核变性	(57)
(三十) 乙肝转阴法	(58)
(三十一) 丙肝转阴	(66)

下篇 肝脏相关疾病

一、肝脾不调证	(71)
(一) 泄泻	(71)
(二) 肥胖症	(72)
二、肝胃不和证	(74)
(一) 呕吐	(74)
(二) 呃逆	(75)
(三) 胃痛	(76)
(四) 奔豚气	(77)
三、胆郁痰扰证	(79)
四、胆囊息肉	(80)
五、肝脾肺肾兼病	(83)
(一) 水肿	(83)
(二) 痛风	(84)
(三) 糖尿病	(85)
六、眼胀飞蚊症	(87)
七、肾虚耳鸣	(88)
八、神志病症	(89)

(一) 羊角风	(89)
(二) 癲证	(90)
(三) 躁狂	(91)
(四) 脏躁	(93)
(五) 梅核气	(94)
(六) 肝浊扰心	(95)
九、血证气证	(97)
(一) 火冲鼻衄	(97)
(二) 胃热齿衄	(97)
(三) 萎黄血虚	(98)
(四) 血瘀结癥	(98)
(五) 气郁蕴癥	(99)
十、皮肤病	(100)
(一) 脾虚紫癜	(100)
(二) 皮肤瘙痒症	(100)
(三) 干燥综合征	(101)
(四) 脖颈丝缠	(102)
(五) 朱砂红掌	(102)
(六) 白发	(103)
十一、黄疸相关	(104)
(一) 谷癖黄疸	(104)
(二) 久病黑疸	(104)
(三) 女劳疸	(105)
(四) 胰块阻黄	(106)
十二、食管胃底静脉曲张	(107)
十三、重症肝病	(109)
(一) 肝毒积肾	(109)
(二) 肝肺水停	(110)
(三) 黄疸瘀滞	(111)
(四) 肝腹毒结	(111)
十四、男科疾病	(112)

(一) 少精证	(112)
(二) 遗精阳痿	(113)
(三) 输精管炎	(115)
(四) 血精	(115)
(五) 阴囊湿疹	(117)
(六) 前列腺炎	(117)
十五、妇科病	(119)
(一) 月经不调	(119)
(二) 痛经	(121)
(三) 闭经	(122)
(四) 缺乳	(123)
(五) 月经量多	(124)
(六) 妊娠恶阻和胎漏	(125)
(七) 不孕症	(126)
(八) 经前期综合征	(127)
(九) 带下	(128)
(十) 更年期综合征	(129)
十六、其他感染性疾病	(132)
(一) 手足口病	(132)
(二) 腮腺炎	(132)
(三) 颌下腺炎	(133)
(四) 水痘	(133)
(五) 麻疹	(134)
(六) 急性肠炎	(134)
(七) 痢疾	(135)

总论

肝属五脏之一，位于右季肋部，胆附于其下，两者在十二经脉之中络属互为表里。肝是人体最重要的脏器之一，《黄帝内经》将肝称为“将军之官”，用以形容“刚急易动”的生理特性和它的重要作用。

了解肝的生理功能对诊治肝系病证非常重要。肝主疏泄，主藏血，主筋，开窍于目。主疏泄，即具有疏通、宣泄的作用，可以调畅气机，宣通气血，调节情志和疏利三焦，并可协助脾胃之气的升降和促进胆汁的排泄以助消化，从而维持机体新陈代谢的正常。主藏血，指具有储藏和调节血量的功能，人体休息时，机体对血液的需求量减少，大量的血液归于肝脏；人体活动时，机体对血液的需求量增加，肝脏就排出其储藏的血液以供机体的需要。主筋，即肝血滋润和濡养筋腱、筋膜的作用，从而发挥其司运动的功能。肝开窍于目，指肝血可上荣于目，以维持视觉功能的正常，使人视物真切，辨色明晰。

除此之外，肝还具有以下生理特性：第一，肝为刚脏，喜调达而恶抑郁。疏泄失调，气机郁结，则为肝气；郁而化火，则为肝火；气盛阳亢，则为肝阳；阳亢化风或热极生风，则为肝风。气、火、风、阳四者同源而流，在病变过程中，每多兼加或相互转化。第二，肝体阴而用阳，肝属下焦，主藏阴血，就其本体来说属阴，但它又内寄相火，主疏泄，有调畅气机、升发阳气的作用，故从其功能来说属阳。

胆与肝互为表里，胆的生理功能主要是升发阳气、储藏和排泄胆汁以助消化。两者在生理上密切相关，在病理上相互影响。肝胆作为人体的重要脏腑，气血、经络、情志方面的病证也多与之有关。

上
篇

肝
脏
本
病

（一）胁痛

病案一

患者李某,男,47岁。乙型肝炎(简称乙肝)抗病毒治疗中,一个月前因自家修房子,心情急切,身体劳累,自觉右胁部胀痛,连及后背,时而如针扎,时而如绳扯,时而如气走窜,胸闷不舒,食欲不振。近一周来持续肝区钝痛难忍,遂来就诊。现伴纳少口苦,胸脘痞闷,暖气频作,舌红苔薄黄,脉弦数。

【诊治】本证系脑力和体力劳动过度,肝失条达,气机郁滞所致。治宜疏肝理气。方拟柴胡疏肝散加减:

柴胡 10 g 枳壳 10 g 香附 10 g 炒川楝子 15 g 白芍 10 g 川芎 20 g 郁金 10 g 陈皮 10 g 土茯苓 10 g 知母 10 g 竹茹 10 g 白花蛇舌草 20 g 虎杖 15 g 炙甘草 6 g

水煎服,日一剂。

疗效:服用五剂后,患者疼痛减轻,暖气减少,食欲好转。若胁痛甚,可加佛手 10 g,延胡索、乳香各 15 g 以增强理气止痛之力。若气郁化火,症见口干口苦、溲黄便秘等,可加栀子、牡丹皮、黄芩等。

病案二

患者赵某,女,39岁。三天前右侧胁下胀痛,连及中脘胃部,暖气后稍减,特别是吃油腻食物和甜品之后加重,伴有荨麻疹,小便黄赤,大便秘结,三天未解出,特来求治。查体:肝区有叩击痛,胆囊区按压痛明显。舌红苔黄腻,脉弦数。

【诊治】本证系饮食过于辛辣,肝胆气滞郁热,壅滞于胃所致。治宜清肝泻胆,佐以和胃宣降。方拟大柴胡汤加减:

柴胡 10 g 黄芩 10 g 青皮 10 g 香附 10 g 白芍 10 g 牡丹皮 10 g 延胡索 15 g 刺蒺藜 10 g 海桐皮 10 g 生大黄 10 g 菊花 10 g 炒栀子 10 g 车前草 15 g 生甘草 6 g

水煎服,日一剂。

疗效:服用五剂后,大便通畅,余症明显好转,再以原方加减,服药二十余剂后基本痊愈。若胁肋下有癥块而正气未衰,可酌加三棱、莪术、土鳖虫、海金沙以增强破瘀散结消坚之力。

病案三

患者吴某,女,26岁。结婚三年有余,未孕。自觉两胁作痛,头痛目眩,神疲食少,月经不调,乳房作胀。头发爱出油,面部油亮,睡觉流口水,排便黏稠(不易冲掉)。舌淡红,苔白厚,脉弦濡。

【诊治】本证系肝郁气滞,脾失健运,中焦湿困所致。治宜疏肝解郁,健脾和营。方拟:

佛手 15 g 香附 10 g 吴茱萸 6 g 姜半夏 10 g 黄连 6 g 白术 10 g 赤石脂 12 g 乌贼骨 15 g 瓜蒌皮 15 g 紫苏 10 g 厚朴 15 g 鹿角霜 12 g 苍术 10 g 扁豆 15 g 薏苡仁 15 g 鸡内金 15 g

水煎服,日一剂。

疗效:连服两周后,头痛、乳房作胀等症状减轻。继续服用两周后,患者恢复正常。希配常方,以防再发。

病案四

患者于某,男,43岁。两胁疼痛一年,以隐痛为主,右侧为甚,伴脘腹痞满,偶尔灼痛,食欲不振,胃纳不香,进食量减少,口干不喜饮,倦怠乏力,盗汗多。查体:肝肿大,在肋下 2.5~3 cm。曾服疏肝理气、化湿祛瘀药不见好转。现形体消瘦,口燥咽干,大便秘结,头晕目眩,胁痛加剧,夜不能寐。舌绛苔薄黄,脉呈关弦尺弱象。

【诊治】本证系肝阴不足的胁痛。肝喜润恶燥,阴虚脏燥,肝体滋养不足,肝气横逆,刚木肆虐所致。治宜清虚热,滋阴液,柔肝体。方拟一贯煎加减:

北沙参 20 g 当归须 8 g 生地 20 g 麦冬 15 g 枸杞子 20 g 川楝子 10 g 黄连 5 g 炒酸枣仁 20 g 柏子仁 20 g 炒麦芽 20 g 瓜蒌仁 20 g

水煎服,日一剂。

疗效:连服一周后,患者胁痛明显减轻,大便通畅,其他症状也见好转。继服二十余剂,临床症状基本消失,肝肿大也见好转。若心烦不寐致心神不宁者,可酌加炒栀子、合欢皮等安神宁心;若头晕目眩者,系肝肾阴虚,头目失养所致者,可加菊花、女贞子、熟地等滋补肝肾;若阴虚火旺较甚,可酌配黄柏、知母、地骨皮等;若舌红而干,系阴亏过甚,可酌加石斛、玄参、天冬等滋阴。

病案五

患者赵某,男,48岁。肝区钝痛,肝肿大,肋下可触及,按之痛减。食欲不振,上腹针刺样痛,喜热喜按,眩晕,疲倦,入睡困难,噩梦易醒,大便稀溏,小便清长。脉弦缓,舌红绛,舌伸颤动,苔白如积粉。

【诊治】本证系阴虚阳亢,肝旺侮脾,脾虚生湿所致。治宜滋水清肝,扶脾健胃,佐以活血祛瘀。方拟一贯煎合失笑散加减:

南沙参 12 g 生地 12 g 生白芍 12 g 炒川楝子 10 g 知母 6 g
地骨皮 10 g 阿胶(烔) 15 g 金钱草 20 g 茵陈 15 g 姜半夏 10 g
木香 6 g 炒蒲黄 10 g 五灵脂 10 g 夜交藤 10 g

水煎服,日一剂。

疗效:服药一周后,患者肝区钝痛渐减,食欲好转,大便不溏,腹胀减轻,睡眠改善,脉转平缓,舌淡红,苔薄白,已无积粉。

病案六

患者索某,女,40岁。患乙型肝炎,肝硬化代偿期,脾肿大。自觉左肋下隐隐作痛,向前弯腰时疼痛加重,伸展胸腹时疼痛减轻,月经前期加重。同时见面色晦暗,唇色发紫,肌肤甲错,月经量少,夹暗红色瘀块,午后潮热,夜热早凉,舌紫暗,苔腻,脉弦涩。

【诊治】本证系肝气郁结,脾虚运化乏力,气血不通,日久成积块所致。治宜理气化瘀,软坚散结。方拟鳖甲蜈蚣丸加减:

鳖甲 15 g 生地 10 g 煅牡蛎 15 g 熟三七粉 10 g 花生衣 15 g
土鳖虫 15 g 黄芪 15 g 蜈蚣 6 条

上方研粉末,每次 10 g,每日三次。

疗效:患者连服一个月,胁痛消失,痞块缩小,面色红润,肌肤甲错减轻,诸症好转。嘱咐继续服药。

病案七

患者刘某,女,50岁。患乙型肝炎肝纤维化,无腹水,行抗乙型肝炎病毒治疗五年。时常觉得左肋下隐隐作痛,时作时休,面色苍白,少气懒言,肢体倦怠,纳食不香,食欲不振,进食偏少,腹部坠胀,子宫下垂,舌淡红,苔白,脉细缓。

【诊治】本证系肝气不疏,脾气亏虚下陷,气血生化来源不足,运化统摄乏力,血瘀裹脾所致。治宜补中益气,疏肝解郁。方拟补中益气汤

加减：

党参 10 g 黄芪 15 g 白术 10 g 茯苓 15 g 山药 15 g 白芍 15 g 陈皮 10 g 升麻 10 g 百合 15 g 当归 15 g 茵陈 15 g 甘草 6 g 大枣 4 枚

水煎服，日一剂。

疗效：服药一个月，胁痛、腹胀减退，子宫下垂好转，面色红润，饮食增加，嘱咐上方继续服用，巩固效果。

病案八

患者李某，男，56 岁。患慢性丙型肝炎（简称丙肝），肝功能异常，平常从事文字工作，不喜运动。诉腹胀，两肋下疼痛，以左肋下钝痛为主，如物梗塞，不通不畅，喜温喜按，饮食不香，食后疼痛不减，面色萎黄，四肢不温，失眠多梦，疲惫困重，大便稀溏。舌质暗，苔白厚，脉沉细。

【诊治】本证系脾阳不振，寒湿内困所致。治宜温阳散寒，理顺气机。方拟：

桂枝 10 g 白芍 10 g 茯苓 15 g 陈皮 10 g 升麻 10 g 郁金 10 g 姜黄 10 g 刺蒺藜 10 g 山药 15 g 五味子 15 g 生姜 6 g 大枣 4 枚

水煎服，日一剂。

疗效：服药七剂，肋痛明显减轻，自觉腹胀缓解，进食增加，睡眠安稳，身体轻松。又服三十剂，巩固疗效。

病案九

患者王某，女，60 岁。患自身免疫性肝炎伴肝硬化腹水，胆囊切除后胆管扩张至 1.5 cm，肠粘连，十二指肠壶腹部狭窄。自觉右肋胀痛，有时绞痛，连及后背，口苦，能饮食，但久久不能消化，排尿短少，每天尿量 1000 mL 左右，不能停服利尿药，大便秘结，舌红苔黄，脉弦数。

【诊治】本证系肝气瘀阻，胆道不畅，横逆犯胃所致。治宜疏肝利胆，清热通滞。方拟丹栀逍遥散加减：

柴胡 10 g 薄荷 8 g 郁金 10 g 香附 10 g 青皮 10 g 陈皮 10 g 虎杖 10 g 金钱草 10 g 大黄 10 g 山楂 10 g 白茅根 10 g 草薢 10 g 水煎服，日一剂。

疗效：服用三剂后，患者自诉右肋胀痛减轻，大便每天两次，为稀溏

状,小便量增多,颜色变清亮,诸症大减。嘱患者注意不能停利尿药,忌甜品和油腻品,继服数周余,病情稳定。

(二) 积聚

病案十

患者刘某,男,60岁。一个月前腹胀而痛,右少腹有突起结块,按之不动,或上移,或左窜,肠鸣辘辘,但不腹泻,兼见大便干结,饮食、睡眠正常,经单位诊疗所诊断为消化不良引起的肠胀气。舌苔厚腻微黄,脉弦涩。

【诊治】本证系气血失常,脏腑升降失调,遂发为气痛。治宜理气止痛,解郁散结。方拟金铃子散合五磨饮子加减:

金铃子 10 g 木香 10 g 香附 10 g 槟榔 15 g 延胡索 15 g 枳实 10 g 苍术 5 g 茯苓 10 g 桔梗 10 g 乌药 10 g 法半夏 10 g 黄连 6 g 紫苏 10 g 柿蒂 15 g 郁金 10 g 王不留行 15 g 沉香 6 g 山楂 15 g 炒麦芽 15 g

水煎服,日一剂。

疗效:服药三剂后,胀痛减轻,大便通畅,继服两周后,腹部变柔软,未触及突起结块。若胀痛甚者,可加川楝子、大黄等增强理气止痛之力。若兼瘀血,加三棱、莪术活血化瘀。

病案十一

患者陈某,男,51岁。因胁部刺痛及积块曾在某医院住院治疗,诊断为“肝硬化,门静脉高压症”,建议做脾切除手术,患者不同意手术而出院。患者自觉周身乏力,胁部刺痛,又逢流感上身,咳嗽少痰,咽喉干痒,食少纳呆,面色晦暗,形体消瘦,有肝掌及蜘蛛痣,舌质隐青,脉沉弦。

【诊治】本证系气滞血瘀,络脉不和,积而成块。治宜疏肝理气,活血化瘀。方拟桃仁红花煎合失笑散加减:

桃仁 10 g 当归 10 g 川芎 10 g 白芍 10 g 红花 10 g 五灵脂 10 g 蒲黄 10 g 黄芪 15 g 橘红 10 g 枇杷叶 10 g 防风 10 g 杏仁 10 g 前胡 10 g 郁金 10 g 七叶一枝花 10 g 浙贝母 10 g 生牡蛎 20 g 鳖甲 20 g