

中医名家讲堂系列图书

王灵台



WANG LINGTAI
GANBING SHUJANG

肝病十讲

王灵台 主编



科学出版社

中医名家讲堂系列图书

王灵台

肝病十讲

王灵台 主编

内 容 简 介

王灵台教授从医五十余载,对中医、中西医结合治疗肝脏疾病有着独到的见解和丰富的临床经验。本书重点介绍和讲述了王灵台教授“独立思考、亲自验证”思想指导下的“守中知西、创新超越”治疗肝脏疾病的学术观点、临证经验、诊疗特色,以及临床研究的思路和方法,具有较高的学术价值和临床指导意义。

本书可供中医或中西医结合临床医师及科研工作者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

王灵台肝病十讲 / 王灵台主编. —北京: 科学出版社, 2019.2

(中医名家讲堂系列图书)

ISBN 978-7-03-060444-6

I. ①王… II. ①王… 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 011106 号

责任编辑: 潘志坚 / 责任校对: 谭宏宇

责任印制: 黄晓鸣 / 封面设计: 殷 靓

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

上海春秋印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2019 年 2 月第 一 版 开本: B5(720×1000)

2019 年 2 月第一次印刷 印张: 12 1/4 插页: 3

字数: 195 000

定价: 80.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)



王灵台教授近照

王灵台，男，1940年生，汉族，二级教授，主任医师，博士生导师。上海市名中医全国名老中医经验传承班指导老师。

1963年毕业于上海医科大学医疗系，1963～1984年先后在复旦大学附属华山医院、上海中医药大学附属曙光医院工作；1984～1993年先后任上海中医药大学科研处副处长、医院管理处处长；1993～2002年任上海中医药大学附属曙光医院院长。现任世界中医药联合会肝病分会顾问，中国民族医药学会肝病分会名誉会长，中华中医药学会肝胆病专业委员会名誉主任委员，上海市中西医结合学会肝病专业委员会顾问，上海市中医药学会肝病分会各感染病分会名誉主任委员。

长期从事中医、中西医结合防治肝病的临床科研及教学工作，擅长治疗慢性肝病，20世纪80年代起承担多项国家级重大科研项目；1991～2012年先后获得多项教育部、上海市及中国中西医结合学会、中国中医药学会等科学技术成果奖；发表论文、译文及主编、参编专著百余篇/册；培养博士后、博士、硕士数十名；1992年起，享受国务院特殊津贴；1999年被评为全国医院优秀院长。

从医50余年，致力于中西医结合事业，一贯倡导并身体力行。匠心传承、执于创新。不忘“不为良相，便为良医”之初心，牢记“救死扶伤，服务于民”之使命，老而不朽，锲而不舍，为中医事业续尽绵薄之力。



高月求，医学博士，教授，主任医师，博士研究生导师，上海中医药大学附属曙光医院副院长。国务院特殊津贴专家、国家百千万人才、上海市领军人才、上海市优秀学科带头人。兼任中国民族医药学会肝病分会会长、中华中医药学会肝病专业委员会副主任委员、上海市中医药学会肝病分会主任委员。作为第一负责人承担包括国家重大科技专项、国家科技部“十一五”支撑计划、国家自然科学基金等多项重大科研课题，以第一作者或通讯作者发表学术论文 80 篇，SCI 收录 15 篇，作为主要研究者获得国家教育部科技进步二等奖、

上海市科技进步二等奖、中国中西医结合学会科技成果二等奖等奖项共 9 项。

赵钢，男，医学博士，主任医师，教授，硕士研究生导师，师承王灵台教授，上海中医药大学附属曙光医院肝病科副主任。兼任上海中医药学会肝病分会副主任委员，中国民族医药学会肝病及感染病专业委员会常委。从事中医、中西医结合治疗的肝脏病临床与实验研究，参与或主持国家科委攻关项目、重大传染病专项及国家教育部、国家中医药管理局、上海市教委、上海市卫生局等多项课题的研究。先后在 *Hepatology Research*、《中华肝脏病杂志》等国内外核心期刊发表论文 30 余篇。主编及编写《名医谈乙肝》《王灵台肝病论治经验集》等多部著作。获上海市科技进步二等奖、中国中西医结合学会科技成果奖等奖项共 3 项。擅长慢性乙型肝炎、肝硬化腹水、黄疸、免疫性肝病及原发性肝癌的治疗。



祝峻峰，主任医师，医学博士，硕士研究生导师，上海中医药领军人才，王灵台教授临床学术继承人，上海市中医医院肝科主任，上海市中医药新兴交叉学科中医分子肝病学科带头人，上海市中医优势病种（水臌病）负责人。负责海派中医丁氏内科肝病中心肝硬化腹水、肝癌的研究。兼上海市中医药学会肝病分会副主任委员，亚太肝病诊疗技术联盟（APALD）上海联盟常务理事，上海市中西医结合学会肝病分会常务委员等职。主编《海上名医论治臌》；副主编肝病书籍 3 本。已发表论文 40 余篇，SCI 收录 4 篇。承担课题多项。已培养硕士 10 余名，联合培养博士 1 名。擅长肝硬化腹水、肝硬化、肝癌等慢性肝病的中西医结合治疗。



张斌，医学博士，教授，主任医师，博士生导师，中国民族医药学会肝病分会理事、上海中医药学会肝病分会委员和感染病分会委员，现在上海中医药大学附属曙光医院肝病科。1978 年考入南京中医药大学，1998 年上海中医药大学获医学博士学位，从事肝病和消化病的临床诊疗和基础研究 30 余年，曾在日本东京国立感染症研究所，作为客座研究员研究肝炎病毒的感染机制，参加多项国家科技攻关、国家自然科学基金项目等课题的研究并获成果奖。擅长采用中医、中西医结合治疗病毒性肝炎、肝硬化、脂肪肝和自身免疫性肝病等。



孙学华，上海中医药大学附属曙光医院肝病科主任，主任医师，医学博士，博士研究生导师，师从名中医王灵台教授。兼任中国民族医药学会肝病分会秘书长、中华中医药学会肝胆病分会常务委员、中国医师协会中西医结合肝病分会常务委员。第四批全国中医临床优秀人才，第五批全国老中医药专家学术经验继承人，入选上海市中医药领军人才学术共同体培养计划，上海中医药大学“杏林学者”，上海市黄浦区专业拔尖人才，曙光医院高层次人才，曙光医院高级中医师。曾获得上海市卫生系统银蛇奖提名

奖。从事中西医结合防治慢性肝病的临床和基础研究，主持国家自然科学基金 3 项。作为主要负责人参与“十一五”国家科技重大专项 1 项，“十二五”国家科技重大专项 2 项。获得包括上海市科技进步二等奖等奖项 9 项。

王见义，主任医师，医学博士，硕士研究生导师。上海市中医药领军人才，第四批全国老中医药专家学术经验继承人，曙光医院高级中医师。现任上海中医药大学附属曙光医院院办主任。擅长治疗肝胆系统疾病（各种急、慢性病毒性肝炎、脂肪肝、自身免疫性肝炎、药物性肝炎、肝硬化、胆结石、胆囊炎）、消化系统疾病（反流性食管炎、浅表性胃炎、萎缩性胃炎、胃溃疡、溃疡性结肠炎、肠易激综合征、慢性腹泻、便秘），以及虚损性疾病、亚健康状态、慢性病的中医治疗。主持或参与国家 863 项目、国家重大专项等各级科研项目 10 余项，编写著作 3 部，发表论文 20 余篇，获得上海市科技进步二等奖 1 项。



聂红明，男，医学博士，主任医师，硕士生导师，国家中医药管理局第六批全国老中医药专家学术经验继承人，上海市青年科技启明星，上海市卫生系统优秀青年，上海中医药大学后备业务专家。师从王灵台教授，主持和参与科研项目 13 项，担任国家“十一五”“十二五”科技重大专项的全国副组长，主持国家自然科学基金 2 项。发表学术论文 48 篇，SCI 收录 8 篇，参编著作 3 部，获省部级科技奖励 8 项，获国家发明专利 3 项。中国中西医结合学会传染病专业委员会委员，世界中医药学会联合会临床疗效评价专业委员会，上海市中医药学会临床经典专业委员会常委，上海市医学会感染病专科分会青年委员，上海市中西医结合学会肝病专业委员会青年委员。



范兴良，副主任医师，医学博士。第六批全国老中医药专家学术经验继承人，师承王灵台教授，中华中医药学会肝胆病分会青年委员会，中国民族医药学会肝胆病分会理事，上海市中西医结合学会消化分会肝病学组委员。从事中西医结合肝病临床工作 10 余年，参编专著 6 部，发表学术论文 30 余篇，承担或参与国家、市科委等各级科研课题多项。擅长治疗原发性胆汁性肝硬化、自身免疫性肝炎、酒精性肝病、脂肪肝、肝硬化腹水等，或肝病并发胆囊、胃肠疾病。

编委会

主 编

王灵台

副主编

高月求 赵 钢 祝峻峰

编 委

(按姓氏笔画为序)

王见义	王灵台	孙学华
赵 钢	高月求	张 斌
范兴良	祝峻峰	聂红明

秘 书

吕 佳

王
灵
台
肝
病
十
讲



编
委
会



前 言

余自西医院校毕业,至今行医五十余载,而事中医肝病诊治又居四十三年。从师、自学、临诊、科研、传授,无论何者,均有获益。尔今老老已至,虽知应服老识相,但仍乐此不疲。暇时阅学群书,方知学海无涯之说不谬。

自二十世纪七十年代从夏老学习肝病之中医防治,诊者无数,愈者亦众。反思经验与教训皆有,成功与失败同存,窃意任何医家均不例外。耄耋之年,当将毕生之识付与后生同道,有用则留之,或可治病救人;无用则弃之,任其付之东流。

2017年,科技出版社编辑专诚来院约稿,告知该社正组织编写中医名家讲堂系列图书,除文字外,另附查房、讲座等实录影像资料,可谓文图并茂,且能供读者查询,定名“肝病十讲”。盖能为中医之传承做些工作,亦属出版社新的尝试。

本书特点:其一,以中医肝病为主线,内容涵盖本人及上海中医药大学附属曙光医院肝科数代同仁诊治肝病之特色与精华,从中医基础理论到临证实践经验,均有详尽的叙述。其二,“十讲”以肝病常见病证为主,分别介绍慢性病毒性肝炎、肝纤维化、肝硬化、自身免疫性肝病、原发性肝癌等疾病的中医诊治,亦包括黄疸、胁痛、臌胀等肝病常见证候诊治的学术观点和施治方法,希望读者读后能用。其三,根据“古-今,中-西,师-徒”三结合的要求,全书由我的工作室成员及学术继承人执笔各章,并经我校阅。诸位高徒跟师多年,勤于临证,各有所长,文笔亦佳,所写文章均值一读。吾意可为同类写作之范例。其

实,这也是很好的中医学培养和传承的方式之一。

本书第十讲“中医学学术思想与我的学术风格”是我从医半世纪的体会,有的观点,如肝病从肾论治、黄疸辨证、变方施治等,仅是个人拙见,可能有所偏误,但自问并无虚言,亦无哗众取宠之意。况且多从肝病论说,故而亦列一讲,仅供参考。

本书可谓较系统和全面地概括了我数十年诊治肝病的学术观点和经验。由于篇幅所限,书中内容难以展开或延伸,留待以后有机会再作弥补。感谢我的学生和同事,有了他们才有了曙光医院肝科的今天,也要感谢科学出版社,给了这样的机会。投石问路、抛砖引玉之作,冀希读者不吝指正。



2018年8月于从游阁



目 录		
一、中医对“肝”和肝病的认识·····	王见义	001
二、补肾法为主治疗慢性乙型肝炎的历程 ·····	赵 钢 钱平安	024
三、补肾柔肝法治疗肝纤维化·····	张 斌 甘国林	051
四、自身免疫性肝病中医诊治初探·····	范兴良	072
五、内服外治法治疗肝炎后肝硬化腹水 ·····	祝峻峰 高司成	085
六、原发性肝癌的中医药治疗·····	高月求	108
七、中医治肝新路之探索·····	孙学华	126
八、中医药防治慢性肝病的三条主线·····	范兴良	143
九、慢性肝病的中西医结合治疗思路·····	聂红明	157
十、中医学术思想和我的学术风格·····	王灵台	176

王灵台肝病十讲之一

中医对“肝”和肝病的认识

中医学有数千年的历史,是我国人民长期与疾病做斗争的经验累积与反复实践。它是中华民族的宝贵财富,是我国优秀传统文化的典范。在古代唯物论和辩证法思想的影响下,逐步形成了中医药理论体系和指导思想,为我国人民的健康和繁衍做出了巨大贡献。随着改革开放的不断深入和党中央对中医药事业的大力支持,中医药事业飞速发展,并被世界人民所接受。“中医药走出国门,为全世界人民服务”成效明显:目前,中医药在 183 个国家和地区得以应用,有 86 个国家和中国签订了有关中医药方面的协议,中国在国外建立了 17 个中医药中心。同时我国制定了一批国际中医药标准,建立了一批中医药合作基地。2017 年,《中华人民共和国中医药法》正式颁布实施,为中医药事业的发展描绘了新的蓝图。



一 中医“肝”的理论基础

肝是中医藏象学中的五脏之一,位于腹部横膈之下,右肋之内。中医学中的“肝”与现代医学中的肝脏相比,其在生理、病理、病因病机、治疗和预后转归等方面的内容更加丰富。中医理论认为:肝为魂之处,血之藏,筋之宗。肝在五行属木,主动,主升。早在《黄帝内经》《伤寒杂病论》等中医经典论著中对肝的生理功能、解剖定位等就有丰富的论述,《素问·灵兰秘典论》云:“肝者,将军之官,谋虑出焉”。《素问·六节脏象论》云:“肝者,罢极之本,魂之居也。”《素问·刺禁论》云:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于内,脾为之使,胃为之市”,指出了中医脏的功能位置,区分于解剖位置。明·张景岳《类经·针



刺类》云：“肝木旺于东方而主发生，故其气生于左。肺金旺于西方而主收敛，故其气藏于右。”《素问·阴阳应象大论》中述：“天地者，万物之上下也；阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之征兆也；阴阳者，万物之能始也。故曰：阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”左为阳升，右为阴降。肝为阳主升发，肺为阴主肃降。“左、右”即代表肝、肺。叶天士说：“人身左升属肝，右降属肺，当两和气血，使升降得宜。”左、右为阴阳之道路，人生之气，阳从左升，阴从右降。肝属木，应春，位居东方，为阳生之始，主生主升；肺属金，应秋，位居西方，为阴藏之初，主杀、主降。

肝属木，其气通于春，春木内孕生升之机，以春木升发之性而类肝，故称肝主升发，又称肝主升生之气。条达为木之本性，自然界中凡木之属，其生长之势喜舒展、顺畅、畅达，既不压抑又不阻遏而伸其自然之性。肝喜条达是指肝性喜舒展、条畅、畅达，实即肝之气机性喜舒畅、调畅。在正常生理情况下，肝气升发、柔和、舒畅，既非抑郁，也不亢奋，以冲和条达为顺。《临证指南医案·卷一》云：“肝为风木之脏，因有相火内寄，体阴用阳，其性刚，主动，主升，全赖神水以涵之，血液以濡之，肺金清肃下降之令以平之，中宫敦阜之土气以培之，则刚劲之质，得为柔和之体，遂其条达畅茂之性，何病之有。”诸种特性说明了肝为刚脏，喜条达而恶抑郁。其气易逆易亢，其性刚强，故被喻为“将军之官”。肝体阴用阳，为风木之脏，其气主升主动，喜条达而恶抑郁，也忌过亢。所谓“体”，是指肝的本体；所谓“用”，是指肝脏的功能活动。肝为刚脏，以血为体，以气为用，体阴而用阳。肝为藏血之脏，血属阴，故肝体为阴；肝主疏泄，性喜条达，内寄相火，主升主动，故肝用为阳。肝脏“体阴”的意义：一是肝属阴脏的范畴，位居膈下，故属阴；二是肝藏阴血：血属阴。肝脏必须依赖阴血的滋养才能发挥其正常的生理作用，肝为刚脏，非柔润不和。肝脏“用阳”的意义：一是从肝的生理机能来看，肝主疏泄，性喜条达，内寄相火，主动主升，按阴阳属性言之，则属于阳；二是从肝的病理变化来看，易于阳亢，易于动风。肝病常表现为肝阳上亢和肝风内动，引起眩晕、肢麻、抽搐、震颤、角弓反张等症状。气为阳，血为阴，阳主动，阴主静，因而称肝脏“体阴而用阳”。肝体阴用阳，实际上概括了肝的形体结构与生理功能的关系，也揭示了肝脏在生理及病理变化上的主要特征。由于肝脏具有体阴而用阳的特点，所以在临床上对于肝病的治疗，“用药不宜刚而宜柔，不宜伐而宜和”（《类证治裁·卷之三》），常用滋



养阴血以益肝或采用凉肝、泻肝等法以抑制肝气肝阳之升动过度。

（一）肝的生理功能

肝的主要生理功能是主疏泄和主藏血。元代医家朱震亨在《格致余论·阳有余阴不足论》提出：“主闭藏者肾也，司疏泄者肝也。”肝主疏泄，是指肝气具有疏通、畅达全身气机，进而促进精血精液的运行输布、脾胃之气的升降、情志的舒畅等作用。肝保持全身气机疏通畅达，从而有通而不滞、散而不郁之功效。肝主疏泄是保证机体多种生理功能正常发挥的重要条件。疏，即疏通、疏导。泄，即升发、发泄。“疏泄”一词，始见于《素问·五常政大论》：“发生之纪，是谓启陈，土疏泄，苍气达，阳和布美，阴气乃随，生气淳化，力物以荣。”张介宾在《类经·运气类》注云：“木气动，生气达，故土体疏泄而通也。苍气，木气也。”《读医随笔·卷四》云：“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能调畅而不病。”

1. 肝主疏泄

（1）**调畅气机**：肝主疏泄的生理功能，总的是关系到人体全身的气机调畅。气机，即气的升降出入运动。升降出入是气化作用的基本形式。人体是一个不断发生着升降出入的气化作用的机体。气化作用的升降出入过程是通过脏腑的功能活动而实现的。人体脏腑经络、气血津液、营卫阴阳，无不依赖气机升降出入而相互联系，维持其正常的生理功能。肝的疏泄功能，对全身各脏腑组织的气机升降出入之间的平衡协调，起着重要的疏通调节作用。“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能调畅而不病”（《读医随笔·卷四》）。《知医必辨》云：“治病能治肝气，则思过半矣。”因此，肝的疏泄功能正常，则气机调畅、气血和调、经络通利，脏腑组织的活动也就正常协调。

（2）**调节情志**：情志，即情感、情绪，是指人类精神活动中以反映情感变化为主的一类心理过程。中医学的情志属狭义之神的范畴，包括喜、怒、忧、思、悲、恐、惊，亦称之为七情。肝通过其疏泄功能对气机的调畅作用，可调节人的精神情志活动。人的精神情志活动，除由心神所主宰外还与肝的疏泄功能密切相关，故向有“肝主谋虑”（《素问·灵兰秘典论》）之说。谋虑就是谋思虑，深谋熟虑。肝主谋虑就是肝辅佐心神参与调节思维、情绪等神经、精神活动的作



用。在生理情况下,肝的疏泄功能正常,肝气升发,既不亢奋,也不抑郁,舒畅条达,则人体就能较好地协调自身的精神情志活动,表现为精神愉快,心情舒畅,理智清朗,思维灵敏,气和志达,血气和平。若肝失疏泄,则易于引起人的精神情志活动异常。疏泄不及,则表现为抑郁寡欢、多愁善虑等。疏泄太过,则表现为烦躁易怒、头胀头痛、面红目赤等。故《柳州医话》曰:“七情之病,必由肝起。”高以孙《纬略卷十》云:“神者气之子,气者神之母,形者神之室。气清则神畅,气浊则神昏,气乱则神去。”

肝主疏泄失常与情志失常,往往互为因果。肝失疏泄而情志异常,称为因郁致病。因情志异常而致肝失疏泄,称为因病致郁。

(3) **促进消化吸收**:脾胃是人体主要的消化器官。胃主受纳,脾主运化,胃喜降,脾喜升。肝主疏泄是保持脾胃正常消化吸收的重要条件。肝对脾胃消化吸收功能的促进作用,是通过协调脾胃的气机升降和分泌、排泄胆汁而实现的。协调脾胃的气机升降:胃气主降,受纳腐熟水谷以输送于脾;脾气主升,运化水谷精微以灌溉四旁。脾升胃降构成了脾胃的消化运动。肝的疏泄功能正常,是保持脾胃升降枢纽能够协调不紊的重要条件。肝属木,脾胃属土,土得木而达。《血证论·脏腑病机论》说:“木之性主乎疏泄。食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,则水谷乃化。设肝不能疏泄水谷,渗泄中满之证在所难免。”可见,饮食的消化吸收与肝的疏泄功能有密切关系,故肝的疏泄功能,既可以助脾之运化,使清阳之气升发,水谷精微上归于肺,又能助胃之受纳腐熟,促进浊阴之气下降,使食糜下达于小肠。若肝失疏泄,犯脾克胃,必致脾胃升降失常,临床上除具有肝气郁结的症状外,既可出现胃气不降的暖气脘痞、呕恶纳减等肝胃不和症状,又可现脾气不升的腹胀、便溏等肝脾不调的症状。故《知医必辨·论肝气》曰:“肝气一动,即乘脾土,作痛作胀,甚则作泻,又或上犯胃土,气逆作呕,两胁痛胀。”

(4) **分泌排泄胆汁**:胆附于肝,内藏胆汁,胆汁具有促进消化的作用。胆汁是肝之余气积聚而成。诚如戴起宗所说:“胆之精气,则因肝之余气溢入于胆,故(胆)藏在短叶间,相并而居,内藏精汁三合,其汁清净。”可见,胆汁来源于肝,贮藏于胆,胆汁排泄到肠腔内,以助食物的消化吸收。故《医原》曰:“凡人食后,小肠饱满,肠头上逼胆囊,胆汁渍入肠内,利传渣滓。”肝的疏泄功能正常,则胆汁能正常地分泌和排泄,有助于脾胃的消化吸收功能。如果肝气郁