

病毒性肝炎

中

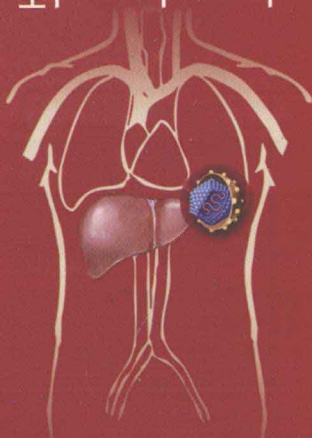
医

治

疗

主编◎湛宁生

的研究与实践



人民卫生出版社



中医治疗病毒性肝炎

的研究与实践

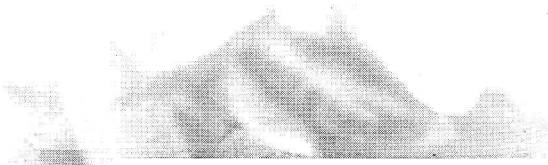


主 编 湛宁生

副 主 编 孙克伟 陈 斌

编写人员 (按姓氏笔画为序)

毛德文 朱文芳 伍玉南 孙克伟
阳 航 李晓屏 肖 俊 陈 斌
胡金满 黄裕红 湛宁生 熊 焰



人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医治疗病毒性肝炎的研究与实践/湛宁生主编.
—北京:人民卫生出版社,2011.7

ISBN 978-7-117-14249-6

I. ①中… II. ①湛… III. ①病毒性肝炎-中医疗法 IV. ①R259.126

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第052200号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

中医治疗病毒性肝炎的研究与实践

主 编: 湛宁生

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 17.5

字 数: 470千字

版 次: 2011年7月第1版 2011年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14249-6/R·14250

定 价: 36.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



前言

本书是一部介绍中医治疗病毒性肝炎的临床与研究的专著,编写的主要思想,欲将中医治疗病毒性肝炎的基础理论与临床经验(包括我院的临床经验)以及科学实验进行广泛深入研究、收集和整理,做到“博采众家,融古冶今,承先启后”,达到既能继承中医固有传统辨证论治方法的特点特色,同时又能反映现代中医药研究的学术水平,使之不仅能指导中医进行临床实践,同时也可作为西医学习中医的借鉴,并可供从事中医教学和科研人员以及病友爱好者学习的参考资料。

全书内容有 11 章,第 1 章论述中医对病毒性肝炎的认识及历史进展,说明中医对肝炎病证的认识已有 2000 多年的历史,并经过了初步认识,逐渐深入(不断发展)和渐趋完善的三个阶段。第 2~6 章为本书的中心内容,分别论述了病毒性肝炎五个临床分型,即急性、慢性、重型、肝硬化和淤胆型肝炎,均根据西医临床诊断标准确定诊断。同时按中医理论进行病因病机,辨证分型论治,对每个证型,又列主证、证候分析、辨证要点、立法治则、处方、方解、病案举例等内容,体现了中西医理论与实践相结合的原则。此外在临床经验与体会的章节中,详细论述了我院治疗本病的经验,为本书的主要特点。在研究新进展的章节中,综述了国内近年来对本病的研究概况,体现当今我国治疗病毒性肝炎的时代性。在 7、8、9 三章中,记载了防治本病的临床常用中草药、有效方药(单方、验方)和中成药,在论述每味中药理论性味、归经与功效的同

目 录

第一章 中医对病毒性肝炎的认识及历史进展	1
第一节 中医对肝炎病证的初步认识	2
第二节 中医对肝炎病证认识的逐渐深入	7
第三节 中医对肝炎病证认识的渐趋完善	19
第二章 急性病毒性肝炎	31
第一节 急性黄疸型肝炎	31
第二节 急性无黄疸型肝炎	39
第三节 预后及护理	43
第四节 我院治疗急性肝炎的临床经验与体会	51
第五节 研究新进展	57
第三章 慢性病毒性肝炎	72
第一节 慢性肝炎的病因病机	74
第二节 慢性肝炎的中医辨证分型论治	77
第三节 我院临床经验与理论探讨	93
第四节 中医药治疗慢性肝炎临床研究新进展	108
第四章 重型肝炎	125
第一节 病因病机与辨证分型论治	126
第二节 预后及护理	139

第三节	我院治疗慢性重型肝炎的临床经验与体会	144
第四节	研究进展	158
第五章	肝炎后肝硬化	177
第一节	代偿期肝炎后肝硬化	178
第二节	失代偿期肝炎后肝硬化	182
第三节	预后及护理	191
第四节	我院治疗肝炎后肝硬化的临床经验与体会	195
第五节	研究新进展	207
第六章	淤胆型肝炎	224
第一节	病因病机与论治	225
第二节	预防与护理	232
第三节	我院治疗淤胆型肝炎的临床经验与体会	234
第四节	研究新进展	239
第七章	常用中草药	253
第一节	抗肝炎病毒的中草药	253
	大黄(253) 白花蛇舌草(256) 板蓝根(257) 虎杖	
	(258) 半枝莲(259) 连翘(260) 山豆根(261) 大	
	青叶(263) 金银花(264) 黄芩(265) 苦参(266)	

黄柏(268) 败酱草(269) 鱼腥草(270) 紫草
(271) 穿心莲(272) 土茯苓(273) 贯众(274)
苦豆子(275)

第二节 调节免疫功能的中药..... 276

人参(276) 党参(279) 女贞子(280) 麦冬(282)
地黄(284) 枸杞(285) 茯苓(287) 山药(288)
猪苓(290) 何首乌(291) 淫羊藿(293) 川芎(294)
天冬(295) 牡丹皮(296) 水牛角(297) 玄参(298)
冬虫夏草(299) 商陆(301) 地榆(302) 旱莲草
(303) 鹿茸(305) 葛根(306) 益母草(307)

第三节 利胆退黄中药..... 308

茵陈(308) 龙胆草(310) 栀子(311) 青蒿(312)
田基黄(314) 鸡骨草(315) 金钱草(316) 蒲公英
(317) 地锦草(318) 牛黄(319) 车前(321) 熊胆
(323) 赤芍(324)

第四节 降转氨酶的中草药..... 326

柴胡(326) 五味子(328) 垂盆草(329) 水飞蓟
(330) 夏枯草(332) 小蓟(333) 青叶胆(334) 陆
英(335) 胡黄连(335) 云芝(336) 白茅根(337)
木瓜(338) 老鹳草(339)

第五节 促使蛋白合成中草药..... 340

黄芪(340) 郁金(342) 灵芝(344) 当归(346)
白芍(348) 甘草(350) 三七(352) 黄精(353)
白术(354) 麝香(356)

第六节 抗肝纤维化的中草药 357

鳖甲(357) 丹参(358) 莪术(361) 三棱(362) 牡
蛎(363) 虻虫(364) 穿山甲(365) 姜黄(366) 泽
兰(367) 川楝子(368) 桃仁(368) 红花(370)

第八章 治疗病毒性肝炎的有效方药 373

第一节 古代医家治疗肝病的有效方药 373

第二节 现代中医治疗肝炎的有效方药 429

第九章 常用中成药 467

第一节 片剂 467

1. 乙肝清热解毒片(467)
2. 复肝宁片(468)
3. 肝加欣片(468)
4. 百年乐利肝片(468)
5. 复方益肝灵片(469)
6. 水飞蓟素片(469)
7. 乙肝健片(470)
8. 复方鳖甲软肝片(470)
9. 香菇菌多糖片(471)
10. 今来肝宁片(471)
11. 护肝片(472)
12. 祺祥活力片(472)
13. 肝复乐片(472)
14. 肝达康片(473)

第二节 丸剂 473

1. 乙肝康丸(473)
2. 朝阳丸(474)
3. 强肝再生丸(475)
4. 二十五味松石丸(475)
5. 大黄廬虫丸(475)
6. 强肝丸(476)
7. 五灵丸(476)
8. 鸡骨草丸(477)
9. 清肝红花七味丸(477)

第三节 胶囊 477

1. 草仙乙肝胶囊(477)
2. 清肝利胆胶囊(478)
3. 肝泰宝胶囊(478)
4. 慢肝养阴胶囊(479)
5. 复方蒂达胶囊(479)
6. 云芝多糖胶囊(479)
7. 血府逐瘀胶囊(480)
8. 克癍胶囊(480)
9. 益肝乐胶囊(481)
10. 降酶灵胶囊(481)
11. 五酯胶囊(482)
12. 苦参素胶囊(482)
13. 水林佳胶囊(水飞蓟宾胶囊)(483)
14. 熊胆胶囊(483)
15. 冬虫夏草胶囊(483)
16. 乙肝扶正胶囊(484)
17. 百灵胶囊(484)
18. 乙肝解毒胶囊(484)
19. 肝得治胶囊(485)
20. 肝勃宁胶囊(485)
21. 速立特(肝喜乐)胶囊(485)
22. 鸡骨草胶囊(486)
23. 和络舒肝(乙肝转阴)胶囊(486)
24. 鑫肝乐胶囊(487)

第四节 颗粒剂(包括冲剂) 487

1. 双虎清肝颗粒(487)
2. 肝苏颗粒(488)
3. 肝毒净颗粒(488)
4. 金酸苈冲剂(489)
5. 肝舒冲剂

(489) 6. 健肝乐冲剂(489) 7. 澳泰乐冲剂(澳泰乐颗粒)(490) 8. 垂盆草冲剂(490) 9. 复肝康冲剂(490) 10. 清肝汤冲剂(491) 11. 乙肝宁颗粒(491) 12. 宜肝乐颗粒(492) 13. 参柴颗粒(492)

第五节 口服液(包括糖浆、合剂) 493

1. 精黄芝口服液(493) 2. 龙胆泻肝口服液(493)
3. 利肝乐口服液(494) 4. 清肝利胆口服液(494)
5. 复方青叶胆合剂(494) 6. 茵陈抗肝炎糖浆(495)
7. 金酸苳糖浆(495) 8. 垂阴茶糖浆(496) 9. 肝炎糖浆(496) 10. 抗肝炎糖浆(496) 11. 强肝糖浆(497)
12. 复方虫草精(497) 13. 冬虫夏草精(498)

第六节 针剂(包括肌内和静脉内用药) 498

1. 肝炎灵注射液(山豆根注射液)(498) 2. 田基黄注射液(499) 3. 复方青叶胆注射液(499) 4. 复方板蓝根注射液(499) 5. 茵陈板蓝根注射液(500)
6. 苦黄注射液(500) 7. 岩黄注射液(500) 8. 肝可宁注射液(501) 9. 黄芩苷注射液(501) 10. 苦参碱注射液(501) 11. 醒脑静注射液(502) 12. 清开灵注射液(502) 13. 茵栀黄注射液(503) 14. 天晴复欣(苦参素葡萄糖)注射液(504)

第十章 针灸及其他疗法	505
第一节 针刺疗法	505
第二节 电针疗法	508
第三节 穴位药液水针注射疗法	509
第四节 激光穴位照射疗法	510
第五节 外用穴位敷贴疗法	510
第六节 推拿与按摩	512
第七节 其他疗法	512
第十一章 药膳与饮食	516
第一节 肝炎病人的合理饮食	516
第二节 食物的性能及宜忌	523
第三节 食疗验方	528

第一章

中医对病毒性肝炎的认识及历史进展

中医学是我们祖先数千年来所创造并留传下来的宝贵医学，也是世界医学领域的一个重要组成部分，它经历了长期的临床实践，具有系统的学术理论和丰富的治疗经验。但是古老的中医学与现代的西医学是两个不同的医学体系，由于历史条件所限，中医对疾病的病因学认识方面，自然不可能如现代西医学那样客观具体，认识到细菌、病毒等致病因子，因此由肝炎病毒所致的病毒性肝炎（以后简称肝炎）这一现代医学病名，在中医古籍中自然无法查寻到，但根据本病的临床症状和发病机制，于中医文献中记载甚多，诸如“黄疸”、“胁痛”、“癥积”、“鼓胀”、“瘟黄”等病证，与肝炎的发病机制，临床症状、体征表现及发展过程等有许多类似或吻合之处。因而在临床实践中，我们运用中医理论的辨证论治原则，采取西医诊断辨病和中医辨证论治相结合的方法，治疗肝炎有明显疗效。因此，可以认为我国早在 2000 年前的古代，中医学创始之时，对肝炎就有所认识，并随着历史时代的发展，临床实践的不断丰富和加强，中医对肝炎的认识，则日益加深，并逐渐形成较完善的理法方药理论体系，是经过初步认识，不断深入发展，渐趋完善，全面认识等漫长的历史过程。



第一节 中医对肝炎病证的初步认识

公元前 475 年~公元 265 年(战国~三国),在此时期,由于人类社会的发展,我国已由奴隶社会进入到封建主义社会,政治、经济、科学文化都得到很大的发展,尤其在医学方面,在长期大量临床实践和经验不断积累丰富的基础上,进入了理论总结阶段,在客观事物发展的规律中,达到了由实践到理论、由现象到本质的飞跃。《黄帝内经》的产生,标志着中医学理论体系的初步形成,张仲景《伤寒杂病论》问世,在临床医学上确立了辨证论治的原则,《神农本草经》的成书,是我国药物学的第一次总结。同时有大量名医的涌现,如扁鹊、淳于意、华佗、张仲景等,在临床医药实践和理论方面,都做出了杰出的贡献,对后世医药学的发展,奠定了坚实的基础,而在此时期,中医虽无肝炎之病名,但根据《内经》、《金匱要略》、《伤寒论》等书诸多记载,说明中医对肝炎已有初步认识。分述如下:

一、有关急性黄疸型肝炎的论述与记载

关于急性黄疸型肝炎的病因病机,早在《黄帝内经》有“湿热相交,民当瘴病”、“瘴与疸通”的记载,其临床症状在《内经素问·平人氣象论》中曰:“溺黄赤,安卧者,黄疸……目黄者,曰黄疸。”又《素问·玉机真藏论》有“肝传之脾,病名曰脾风、发瘴,腹中热,烦心,出黄。”又《灵枢·论疾诊尺》曰:“身痛而色微黄,齿垢黄,爪甲上黄,黄疸也。”

黄疸一证,在《金匱要略》里分为黄疸、谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸五种,其中黄疸、谷疸、酒疸等论述,与现代急性黄疸型肝炎的症状、治法方药及预后,颇有相似或吻合之处。《金匱要略·黄疸病脉证并治》中有详细记载:“食谷即眩、谷气不消,胃中苦浊,浊气下流,小便不通,阴被其寒,热流膀胱,身体尽黄,名曰谷疸。……心中懊恼而热,不能食,时欲吐,名曰酒疸。”又曰“阳明病,脉迟者,食难用饱,饱则发烦头眩,小便必难,此欲作谷疸。”又说“病酒黄疸,



必小便不利,其候心中热,足下热,是其证也。酒黄疸者,或无热,靖言了了,腹满,欲吐,鼻燥,其脉浮者先吐之,沉弦者先下之”(说明脉浮者病邪在上宜先用吐法,脉沉弦者,说明病邪在下,须先用下法治疗)。“病黄疸,发热烦喘,胸满口燥者,以病发时火劫其汗,两热所得,然黄家所得,从湿得之,一身尽发热而黄,肚热,热在里,当下之。脉沉,渴欲饮水,小便不利者,皆发黄。腹满,舌萎黄,躁不得睡,属黄家。”综上所述,可知《金匱要略》对黄疸病的主要症状认识,不仅是全身皮肤尽黄、小便黄,而且伴有明显的消化道症状,如食欲明显减退,谷气不消,胃中苦浊、胸满、腹胀、不欲食,时欲吐,或心中烦热,有发热或无热等描述,与现代西医论述急性黄疸型肝炎的临床症状表现颇有相似或吻合之处。关于黄疸的预后,在《金匱要略》中有这样记载:“黄疸之病,当以十八日为期,治之十日以上瘥,反剧为难治。”实践临床经验证明,一般急性黄疸型肝炎,按中医湿热辨证,治疗十天以上,症状均有明显好转,黄疸渐退,若治疗半月以上,病情反有加重,黄疸加深,则有可能发展为亚急性重症肝炎或其他高黄疸血症(如淤胆型肝炎),均为难治之症。此论与临床颇相吻合,故张仲景对黄疸病的预后,可谓有先见之明。又说“疸而渴者,其疸难治,疸而不渴者,其疸可治。”陆渊雷编著《金匱要略今释》:“以黄疸为湿热外蒸所致,渴者,疸虽成而湿热内留者犹多,故难治。不渴者,湿热尽越于外,里无余邪,故可治。”关于黄疸的治疗,《金匱要略》有“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。……酒黄疸,心中懊侬或热痛,栀子大黄汤主之。……黄疸病,茵陈五苓散主之。”

仲景在《伤寒论·辨阳明脉证并治》篇共 84 条,其中与黄疸有关条文计 11 条:如“阳明病,脉迟,食难用饱,饱则发烦,头眩,必小便难,此欲作谷疸。”又“阳明病无汗,小便不利,心中懊侬,身必发黄。阳明病、被火,额上微汗出,小便不利者,必发黄。”(注释:“被火”的火是用火熏或温针或灸的疗法)“阳明病,面合赤色,不可攻之,必发热,色黄,小便不利也。”(注释:“面合赤色”就是满面潮红)关于黄疸的病因,《伤寒论》“伤寒脉浮而缓,手足自温者,是为系在



太阴，太阴者，身当发黄。”“阳明病，发热汗出，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴饮水浆者，此为瘀热在里，身必发黄。”（注释：“热越”就是热向外发泄的意思）“伤寒发汗已，身目为黄，所以然者，以寒湿在里不解故也。”关于黄疸的治疗方药有“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。伤寒身黄发热者，栀子蘖皮汤主之。（注释：“蘖皮”就是黄蘖，蘖音柏，今作黄柏）伤寒，瘀热在里，身必发黄，麻黄连翘赤小豆汤主之。”

综上所述，可知在《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》等记载中，虽无肝炎之病名，但对黄疸的论述，不仅类似急性黄疸型肝炎的临床证候描述较详，而且对其病因病机，已初步认识为湿热、瘀热或寒湿所致，特别在治疗方药创立，如茵陈蒿汤、茵陈五苓散、栀子大黄汤、栀子柏皮汤、麻黄连翘赤小豆汤等，具有确切疗效，均经历代医家沿用迄今而不衰，并为当今治疗急性黄疸型肝炎的常用有效方。

二、有关慢性肝炎的论述与记载

因中医无慢性肝炎之病名，而慢性肝炎的主要症状，有肝区疼痛不适，因肝主两胁，故有关慢性肝炎的论述，当从胁痛证中求之，而《黄帝内经》和《伤寒杂病论》等书中对此有关记载不鲜。如《灵枢·五邪》说：“邪在肝，则两胁中痛。”又《素问·藏气时法论》谓：“肝病者，两胁下痛，引少腹，令人善怒。”并指出“肝主春，足厥阴少阳主治。”“肝苦急，急食甘以缓之。”“肝欲散，急食辛以散之，用辛补之，酸泻之。”不仅说明慢性肝炎病因邪在肝，同时还明确提出了甘缓、辛散、酸收三大治肝法则，均为后世许多医家所效仿和运用，对临床治疗肝炎颇有指导意义。

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》论述：“上工治未病者，知肝传脾、当先实脾，四季脾王不受邪，即勿补之。中工不晓相传，见肝之病，不解实脾、唯治肝也。夫肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之，酸入肝，焦苦入心，甘入脾。”（注释：四季脾王不受邪之王字，读如旺）又曰“金气不行则肝气盛，故实脾则肝自愈，此



治肝补脾之要妙也,肝虚则用此法,实则不在用之。”始创“治肝实脾”之论,奠定了论治肝病之基本法则,后世医家根据此论,制定了许多有效治肝方剂,如《太平惠民和剂局方》之逍遥散,就是根据治肝实脾之理论拟定的,视为论治肝病之良方。当代名老中医湖南中医学院原副院长谭日强教授,即据此论研制了疏肝理脾丸,经数十年的临床实践和科学实验,证实为治疗慢性肝炎肝硬化之有效方药,深得广大患者所喜爱和推崇。并于1994年获得国家新药证书与生产批文,转让广东佛山制药二厂,改名肝达康,进行大量生产,获得良好的社会效益和经济效益。

《伤寒杂病论》提出了“胸胁苦满”、“胁下痞硬”、“胁下硬满”等胁痛症状,与慢性肝炎似有吻合之处,又《伤寒论·辨少阳病脉证并治》记载:“少阳之为病,口苦咽干目眩也。”为少阳病之主证,还说“太阳病不解,转入少阳者,胁下鞭满,干呕不能食,……与小柴胡汤。”小柴胡汤不仅为后世历代医家论治胁痛之主方,亦为当今医者公认临床治疗慢性肝炎的常用方药,如急性肝炎未能治愈,转入慢性肝炎,出现口干、咽干、目眩、胁痛等症状,用小柴胡汤治疗有效。

三、有关肝硬化的论述与记载

中医古籍中无肝硬化之病名,但因肝硬化之主要症状,具有肝脾两脏肿大,腹胀满以及腹水等证候,故对有关肝硬化的记载,可从积聚、癥瘕、鼓胀等门中求之。《灵枢·五变》记载:“人之善病肠中积聚者,何以候之?少俞答曰:皮肤薄而不泽、肉不坚而淖泽,如此则肠胃恶、恶则邪气留止,积聚乃成。”又《难经·五十五难》释曰:“病有积有聚,何以别之?然,积者阴气也,聚者阳气也。故阴沉而伏,阳浮而动。气之所积名曰积,气之所聚名曰聚。故积者,五脏所生,聚者,六腑所成也。积者,阴气也,其始发有常处,其痛不离其部,上下有所始终,左右有所穷处。聚者,阳气也,其始发无根本,上下无所留止,其痛无常处,谓之聚,故以是别知积聚也。”《素问·阴阳应象大论》:“浊气在上,则生腹胀。”又《素问·腹中论》:“黄帝问曰,有病心腹满,旦食则不能暮食,此为何病?岐伯对



曰：名为鼓胀。……帝曰，其时有复发者，何也？岐伯曰，此饮食不节，故时有病也，虽然其病且已时，故当病气聚于腹也。”又《灵枢·水肿》载“鼓胀如何？岐伯曰：腹胀、身皆大、大与肤胀等也。色苍黄，腹筋起，此其候也。”综上述所论，可知《黄帝内经》及《难经》对肝硬化腹水的病因病机及临床证候均作了简要描述，为后世医家临证论治所遵循。

《金匱要略》论述中虽无鼓胀之病名，但在其《水气病篇》有风水、皮水、正水、石水以及肺、肝、心、脾、肾等五水之论，其中对石水、肝水、脾水、肾水等描述，似与当今肝硬化腹水有关，如谓“石水，其脉自沉，外证腹满不喘。肝水者，其腹大，不能自转侧，胁下腹痛。脾水者，其腹大，四肢苦重。肾水者，其腹大，脐肿，腰痛，不得溺。”又《金匱要略·五脏风寒积聚病篇》载“病有积、有聚、有瘕气，何谓也？师曰：积者，脏病也，终不移。聚者，腑病也，发作有时，展转痛移，为可治。瘕气者，胁下痛，按之则愈，复发为瘕气。”对于诸水病的治疗原则，已明确提出“腰以下肿，当利小便。腰以上肿，当发汗乃愈。”有关论治方药，如有谓“心下坚，大如盘，边如旋杯，水饮所作，枳术汤主之。”（注释：旋杯为覆杯之误，因灵枢邪气藏府病形曰：肥气在胁下，若覆杯，又难经五十六难曰：肥气在左胁下，如覆杯，可见旋杯为覆杯之误。）本条证候之描述，颇似肝硬化病因肝、脾两脏或其中一脏肿大，而有累及心下者，可用枳术汤方（枳实七枚，白术二两），但临床单用本方少效，因药味太少，药力不够，若与大小柴胡汤合用，则多效。此外，《金匱·水气病脉证并治第十四》中所记载：防己黄芪汤（防己一两，黄芪一两一分，白术三分、炙甘草半两），主治风水，防己茯苓汤（防己三两、黄芪三两、桂枝三两、茯苓六两、甘草二两）主治皮水，因此二方有利尿作用，故常用于治疗肝硬化腹水，亦可获效。

四、有关重症肝炎的论述与记载

在《黄帝内经》及张仲景《伤寒杂病论》等著作中，无重症肝炎这一病名，其有关论述亦颇鲜见，仅有《伤寒论·阳明篇》记载：“阳明中风，脉弦浮大而短气，腹满，胁下及心痛，久按之，气不通，鼻干