



ZHONGYI GANBING ZHENZHI
ZIXUE RUMEN

中医肝病诊治 自学入门

张梅奎 主编



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

中医肝病诊治自学入门

主 编

张梅奎

副主编

刘德喜 尚德师

编著者

薛川松	徐 慧	陈婷婷	冉 希
蔡翠珠	徐世双	王 方	田小文
刘凯兵	蒋艳峰	李 丹	吴小芳
	温 维	杜 侃	

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书简要介绍了肝脏解剖,肝脏生理功能,中医药治疗肝病的优势;重点推荐了病毒性肝炎、肝纤维化、肝硬化、原发性肝癌、脂肪肝、黄疸、胆结石、慢性胆囊炎的中医诊治方法,每种疾病均以概述、病因病理、中医病机、治疗原则、辨证论治、验方治疗、饮食宜忌、食疗、病案举例予以分项说明。其内容通俗易懂,科学实用,适合广大热爱中医的读者、社区医师及西医学中医者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医肝病诊治自学入门/张梅奎主编. -- 北京:金盾出版社,
2011.11

ISBN 978-7-5082-7078-4

I. ①中… II. ①张… III. ①肝病(中医)—中医治疗法
IV. ①R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 128064 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京华正印刷有限公司

装订:北京华正印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:5.75 字数:140 千字

2011 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:15.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

第一章 肝脏解剖	(1)
一、现代医学对肝脏解剖的认识	(1)
二、中医学对肝脏解剖的认识	(1)
1. 肝脏位置	(1)
2. 肝脏形态	(3)
第二章 肝脏生理功能	(4)
一、现代医学对肝脏生理功能的认识	(4)
1. 分泌胆汁	(4)
2. 代谢功能	(5)
3. 凝血功能	(7)
4. 解毒作用	(7)
5. 免疫作用	(8)
6. 肝脏再生能力	(8)
二、中医学对肝脏生理功能的认识	(9)
1. 主疏泄,喜条达	(10)
2. 主藏血	(14)
3. 主筋和爪	(17)
4. 肝开窍于目	(17)
5. 肝与胆相表里	(17)
三、中医学对肝脏生理特性的认识	(18)
1. 肝的生理特性	(19)
2. 肝的气血阴阳	(21)

第三章 中医药治疗肝病的优势	(24)
第四章 病毒性肝炎	(26)
一、概述	(26)
二、辨证论治	(27)
1. 肝气郁结证含肝胃不和、肝脾不调	(27)
2. 脾虚湿盛证	(28)
3. 湿热内蕴证	(29)
4. 肝肾阴虚证	(30)
5. 脾肾阳虚证	(31)
6. 肝血瘀证	(32)
7. 辨证用药注意事项	(32)
三、病毒性肝炎患者饮食宜忌	(35)
四、病毒性肝炎患者的食疗方	(36)
1. 凉拌马齿苋	(36)
2. 蒲瓜蜜汁饮	(36)
3. 玉米须蚌肉汤	(36)
4. 五香槟榔	(36)
5. 佛手生姜汤	(37)
6. 麦芽赤豆粥	(37)
7. 蚕豆冬瓜皮煎	(37)
8. 山楂鳖甲汤	(37)
9. 柚子鸡	(37)
10. 陈皮牛肉	(37)
11. 消肿鲤鱼	(38)
12. 丹参田鸡红花汤	(38)
13. 燕窝汤	(38)
14. 莼肉粥	(38)
15. 松子荞麦汤	(38)

16. 芋头当归汤	(39)
五、病毒性肝炎患者的禁忌	(39)
1. 忌烟酒	(39)
2. 忌辛辣刺激性食物	(41)
3. 忌肥腻高脂食物	(41)
4. 不吃加工食品	(41)
5. 中医讲究忌口的食物	(41)
六、病案举例	(41)
第五章 肝纤维化	(43)
一、概述	(43)
二、辨证论治	(44)
1. 气滞血瘀	(44)
2. 气虚血瘀	(45)
3. 肝肾阴虚	(45)
4. 湿热蕴结	(46)
5. 痰瘀互阻	(47)
三、肝纤维化患者饮食宜忌	(48)
1. 合理应用蛋白质	(48)
2. 供给适量的脂肪	(48)
3. 供给充足的糖类	(48)
4. 限制膳食中的水、钠	(48)
5. 多吃含锌、镁丰富的食物	(48)
6. 补充维生素 C	(49)
四、肝纤维化患者的食疗方	(49)
1. 郁李苡仁粥	(49)
2. 山药龙眼炖甲鱼	(49)
3. 清蒸枸杞甲鱼	(49)
4. 当归炖母鸡	(49)

5. 冬瓜鲤鱼汤	(49)
6. 橘饼鸡蛋汤	(49)
7. 大枣木耳汤	(49)
8. 养肝汤	(50)
9. 百合粥	(50)
五、病案举例	(50)
第六章 肝硬化	(52)
一、概述	(52)
1. 肝硬化概念	(52)
2. 肝硬化分类	(52)
3. 肝硬化症状	(53)
4. 肝硬化分期及分级	(55)
二、中医对肝硬化的认识	(56)
三、代偿期肝硬化辨证论治	(60)
1. 气滞血阻证	(60)
2. 肝郁脾虚、痰瘀互结证	(61)
3. 肝肾阴虚、瘀热炽盛证	(62)
四、失代偿期肝硬化辨证论治	(63)
1. 气滞血瘀水停证	(63)
2. 湿热蕴结水停证	(65)
3. 脾虚湿盛水停证	(65)
4. 脾肾阳虚水停证	(66)
5. 肝肾阴虚水停证	(67)
五、肝硬化患者的食疗方	(70)
1. 马兰头竹笋汤	(70)
2. 茴香鸡蛋	(70)
3. 山楂红枣汤	(70)
4. 大枣花生红糖汤	(71)

5. 山竹石斛生鱼汤	(71)
6. 三七鳖甲炖瘦肉	(71)
7. 冬瓜小豆鲤鱼汤	(71)
8. 冬瓜鲤鱼汤	(72)
9. 花生小豆泥鳅汤	(72)
10. 枸杞蒸甲鱼	(73)
11. 首乌炖鳖	(73)
六、肝硬化患者饮食宜忌	(73)
1. 忌烟酒	(73)
2. 忌食蛋白质过量	(74)
3. 忌过硬、辛辣食物	(74)
4. 忌过量食糖	(74)
5. 忌食盐过量	(74)
6. 忌滥服药物	(74)
七、肝硬化患者的日常护理	(75)
1. 心理护理	(75)
2. 一般护理	(75)
3. 饮食护理	(75)
4. 腹水护理	(76)
八、病案举例	(76)
九、肝硬化并发症的防治	(79)
1. 肝肾综合征	(79)
2. 肝性脑病	(84)
3. 上消化道出血	(90)
4. 肝硬化腹水	(94)
5. 感染	(108)
6. 门静脉血栓形成	(108)
7. 呼吸系统损伤	(108)

8. 原发性肝癌	(108)
第七章 原发性肝癌	(109)
一、概述	(109)
二、肝癌的病因	(109)
1. 肝炎病毒的感染	(109)
2. 黄曲霉毒素	(109)
3. 环境因素与家族易感性	(109)
4. 缺硒	(109)
三、肝癌的症状	(110)
1. 肝区疼痛	(110)
2. 消化道症状	(110)
3. 发热	(111)
4. 消瘦乏力	(111)
5. 出血倾向	(111)
6. 下肢水肿	(111)
7. 急腹症	(111)
8. 转移灶症状	(112)
四、中医对肝癌的认识	(112)
五、辨证论治	(114)
1. 气滞血瘀型	(114)
2. 脾虚湿困型	(114)
3. 肝胆湿热型	(115)
4. 肝肾阴虚型	(115)
5. 气虚型	(116)
六、肝癌患者饮食宜忌	(118)
七、肝癌患者的食疗方	(118)
1. 枸杞甲鱼汤	(118)
2. 茯苓清蒸鳊鱼汤	(118)

3. 翠衣番茄豆腐汤	(119)
4. 蓊菜鲫鱼汤	(119)
5. 芡实炖肉	(119)
6. 薄荷红糖饮	(119)
7. 青果烧鸡蛋	(119)
8. 猕猴桃根炖肉	(119)
9. 苦菜汁	(119)
10. 马齿苋卤鸡蛋	(119)
八、病案举例	(119)
第八章 脂肪肝	(121)
一、概述	(121)
1. 分类	(121)
2. 病因	(122)
二、辨证论治	(122)
1. 痰湿内侵,肝络受阻	(123)
2. 肝郁脾虚,疏泄失调	(124)
3. 脾气虚弱,运化失司	(125)
4. 肝肾阴虚,肝阴失养	(125)
5. 肝血不足,血虚滞行	(126)
6. 脾肾阳虚,肝失温煦	(126)
7. 气滞血瘀,肝络瘀阻	(127)
三、脂肪肝患者饮食宜忌	(128)
1. 控制能量摄入	(128)
2. 提高蛋白质的质与量	(128)
3. 适量摄入脂肪	(128)
4. 控制糖类	(129)
5. 补充足够的维生素、无机盐和微量元素	(129)
6. 补充足够的膳食纤维	(129)

7. 宜吃食物	(129)
四、脂肪肝患者的食疗方	(130)
1. 何首乌粥	(130)
2. 赤小豆鲤鱼汤	(130)
3. 灵芝河蚌煮冰糖	(130)
4. 马兰头拌豆腐	(130)
5. 赤小豆粥	(130)
6. 黑鱼冬瓜汤	(130)
7. 玉米须冬葵子赤豆汤	(131)
8. 白术枣	(131)
9. 脊骨海带汤	(131)
10. 金钱草砂仁鱼	(131)
11. 鸡骨草煲田螺汤	(131)
12. 红花山楂橘皮饮	(131)
13. 黄芪郁金灵芝饮	(131)
14. 黄芝泽香饮	(131)
五、病案举例	(131)
第九章 黄疸	(133)
一、概述	(133)
1. 现代医学对黄疸病因的认识	(133)
2. 中医学对黄疸病因病机的认识	(133)
二、辨证论治	(135)
1. 阳黄	(135)
2. 阴黄	(138)
3. 急黄	(140)
三、验方治疗	(141)
四、临床用药经验	(142)
1. 活血化瘀	(142)

2. 清热解毒	(142)
3. 化痰散结	(143)
4. 辨病辨证相结合	(143)
5. 关于顽固性黄疸	(144)
五、病案举例	(145)
第十章 胆结石	(148)
一、西医对胆结石病因及发病机制的认识	(148)
1. 胆固醇含量过多	(148)
2. 非胆红素的量增加	(148)
3. 核心作用	(148)
4. 凝集作用	(148)
5. 金属离子的作用	(148)
二、胆结石易患因素	(149)
1. 家族遗传	(149)
2. 年龄	(149)
3. 肥胖	(149)
4. 中年妇女	(149)
5. 多次怀孕的妇女	(149)
6. 药物	(149)
7. 饮食结构	(149)
8. 糖尿病	(149)
9. 小肠疾病及胰腺疾病患者	(150)
三、中医对胆结石病因病机的认识	(150)
四、辨证论治	(150)
1. 急性发作期	(150)
2. 静止期	(151)
3. 中医排石适应证	(153)
五、胆结石患者饮食七忌	(154)

1. 忌饮食习惯不合理	(154)
2. 忌喜爱甜食或过量摄取糖含量高的食物	(154)
3. 忌长期高脂饮食	(154)
4. 忌长期低脂饮食	(154)
5. 忌饮水过少	(154)
6. 忌长期饮酒	(154)
7. 忌饮食不卫生	(155)
六、胆结石患者的食疗方	(155)
1. 金橘山楂粥	(155)
2. 四味饮	(155)
3. 紫苏菊花粥	(155)
4. 鸡蛋黄瓜藤饮	(156)
5. 马齿苋芦根饮	(156)
6. 玉米须炖蚌肉	(156)
7. 金钱银花炖瘦肉	(156)
8. 药醋蛋	(156)
9. 山药炖甲鱼	(156)
10. 猪胰煲鸡蛋	(156)
七、病案举例	(157)
第十一章 慢性胆囊炎	(159)
一、概述	(159)
二、病因病理	(159)
三、中医病因病机	(160)
1. 肝胆气郁	(160)
2. 湿热蕴结	(160)
3. 肝胆瘀阻	(160)
4. 蕴毒成脓	(160)
四、治疗原则	(160)

1. 疏肝利胆法	(160)
2. 清热利湿法	(161)
3. 通里攻下法	(161)
4. 清热解毒法	(161)
5. 通阳化湿法	(161)
6. 活血化瘀法	(161)
五、辨证论治	(162)
1. 气滞血瘀型	(162)
2. 肝胆湿热型	(162)
3. 肝郁脾虚型	(163)
4. 肝阴亏虚型	(163)
六、验方治疗	(163)
1. 通治方	(163)
2. 辨证方	(164)
七、胆囊炎患者饮食宜忌	(166)
1. 胆囊炎急性发作期饮食	(166)
2. 慢性胆囊炎患者饮食	(166)
3. 胆囊炎患者饮食调养	(166)
八、胆囊炎患者的饮食治疗	(167)
1. 一般措施	(167)
2. 胆囊炎患者的食物选择	(168)
3. 食疗方	(168)
九、病案举例	(170)

第一章 肝脏解剖

一、现代医学对肝脏解剖的认识

肝脏是人体内最大的实质性脏器,重 1 200~1 500 克,左右径约 25 厘米,前后径约 15 厘米,上下径约 6 厘米。肝脏大部分位于右上腹部,隐匿在右侧膈下和季肋深面,其左外叶横过腹中线而达左上腹,呈一不规则的楔形,右侧钝厚而左侧扁窄。肝脏与胃、十二指肠、胆囊、结肠肝曲,以及右侧肾和肾上腺相毗邻(图 1、图 2)。

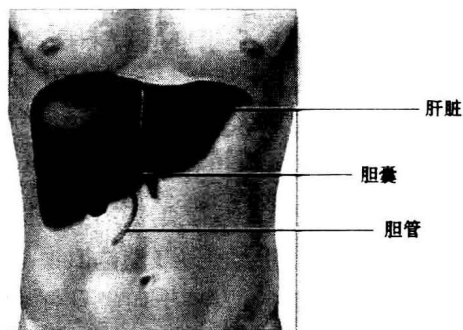


图 1 肝脏在腹腔中的位置

二、中医学对肝脏解剖的认识

1. 肝脏位置 肝,位居膈下,腹腔之中,右肋之内。《黄帝内经》对肝脏位置就有了一定的认识,如《灵枢·五邪》说:“邪在肝则两胁中痛。”杨上善在《黄帝内经太素·阴阳杂说》中说:“肾肝,居

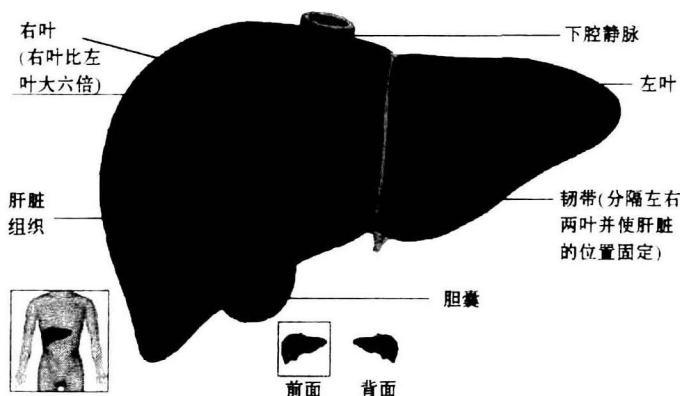


图 2 肝脏解剖图

膈以下，又近下极。”这基本上确定了肝脏居于膈下的肋腹部。这与现代医学“肝为腹腔脏器，位于膈下、大部在右季肋及腹上区，小部在左季肋区”基本一致。

根据“肝象木，旺于春，春阳发生，故生于左也”和人体气血的循环功能“左属血、右属气”之说，也有使用中医学中的“气”化功能去解释肝脏解剖位置的。如《难经正义》说：“旧说居左者，应风木之气左升，非以部位言也。”滑伯仁在《十四经发挥》中说：“肝之为藏，其治在左，其藏在右肋右肾之前。”《红炉点雪》提出：“夫左肋者，肝之部位也。”这实际上是肝、脾左右易位，不加考证，盲目转引所致。宋代较晚时期问世的《存真图》，则完全纠正了肝、脾易位的错误，对肝脏的解剖认识逐渐趋于正确性，因此引用该图的《医学入门》便有“肝居右肋”的记载，这与现代医学的解剖学中肝脏的位置基本符合。

由于历史的科学条件，中医对肝脏的认识主要是对其功能的认识，对其位置的认识是粗浅的。中医学对肝的定义是基于中国

古代阴阳五行学说,其所指的“肝”除了包括现代的医学肝脏之外,特别强调抽象的肝,泛指由“肝”所主导的一切生理及精神现象,比如肝主筋,开窍于目。因此,把筋与目的病变也责之于肝。也有人从功能角度来探讨肝脏与西医脏器的关系,把中医“肝”之功能与西医脏器“下丘脑”的功能相比较后认为,中医的“肝”与西医的“下丘脑”较为相似。如现代医学认为,下丘脑后部受损则出现运动功能减退;老年甲状腺功能低下者,常出现肌肉无力、肌肉僵直、共济失调等;老年甲状旁腺功能亢进者,则出现无力、易疲乏、骨骼肌松弛、消瘦等;甲状旁腺功能低下者,则出现手足痉挛僵直和手足抽搐、惊厥及无昏迷性癫痫大发作。甲状腺及甲状旁腺的调节中枢都在下丘脑,因而从肝主筋来看,中医的“肝”即指下丘脑。这些认识很难说是对是错,但作为一名中医工作者,一定不要简单的认定中医的肝脏与西医的肝脏是一样的,中医的肝脏是一个系统功能的表述,而不是一个简单的脏器。

2. 肝脏形态 对于肝脏的形态、总量,历代说法不一,但对它的认识是逐渐客观、真实的。例如,《难经·四十一难》说:“肝独有二叶。”《难经·四十二难》又说:“肝重四斤四两,左三叶,右四叶,凡七叶。”文中所言重四斤四两,没有分高矮胖瘦,是指当时的重量单位,也可能是直观粗略估计,尚欠精确。其后滑伯仁说:“肝者,若据大叶言之,则是二叶也;据小叶言之,则多叶矣。”清代·王清任经过解剖实践,著《医林改错》绘出《亲见改正脏腑图》说:“肝四叶,胆附于肝右边第二叶,总提长于胃上,肝又长于总提之上,大面向上,后连于脊,肝体坚实,非肠、胃、膀胱可比。”所以像对其他事物的认识一样,对于具体肝脏的认识人们是经历了一定过程的。