

名老中医 话肝脏疾病

沈元良 编著

凝聚名医毕生绝学
汇集传统经验精粹



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

名老中医话肝脏疾病

沈元良 编著



金盾出版社



本书根据我国丰富的中医典籍和大量临床资料,以通俗易懂、深入浅出的语言,简单介绍了肝脏疾病的一般知识,详细介绍了数十位国医大师和名老中医诊治肝脏疾病,如急慢性病毒性肝炎、慢性乙型肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝硬化腹水、重症肝炎、肝性脑病和原发性肝癌等临证心法及辨证论治的数百种古今名方。其内容丰富,科学实用,疗效显著,适合肝脏疾病患者及其家属阅读,也适合临床中医师和中医药爱好者参考。

图书在版编目(CIP)数据

名老中医话肝脏疾病/沈元良编著.--北京:金盾出版社, 2011.12

ISBN 978-7-5082-7112-5

I. ①名… II. ①沈… III. ①肝病(中医)—中医疗法
IV. ①R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 155696 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:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京三木印刷有限公司

装订:北京三木印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:8.25 字数:207 千字

2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:21.00 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)



名老中医是中医药学伟大宝库的重要组成部分,是绝无仅有的一笔宝贵财富,也是中医药队伍中的忠实典范。他们以中医药理论为基础,大医精诚、济世救人、医术精湛、医德高尚、服务民生,以总结前人的经验与自己几十载临床实践相结合,解决临床疑难疾病,代表着中医领域的最高学术水平,也是当今中医药学术思想特质的集中体现。

为了学习和总结名老中医诊治肝病的实践经验,作者收集了散见于报刊杂志、专业论著中有关名老中医诊治肝病的经验资料,加以整理归纳,编写了《名老中医话肝脏疾病》一书,旨在便于名老中医临证诊治经验的薪火传承,也便于后人学习和临床应用,提高肝脏疾病诊治水平。

本书共分十一章,第一章为概述,简要阐述肝脏疾病的一般知识。第二章为急性病毒性肝炎。第三章为慢性病毒性肝炎。第四章为慢性乙型肝炎。第五章为脂肪肝。第六章为肝硬化。第七章为肝硬化腹水。第八章为急性重症肝炎。第九章为亚急性重症肝炎。第十章为肝

性脑病。第十一章为原发性肝癌。重点介绍国医大师和名老中医(包括已故名宿)临证肝脏疾病心法,包括辨证分型、辨证论治、选方用药、组方诠释和典型病例等。

鉴于本书所编部分名老中医的学术经验、临证心法或为名老中医本人或其门人所撰,皆能如实反映他们应用的精华,笔者尽可能保持名老中医临证心法之原貌,未刻意加以评按,避免出现不必要的错介或给读者带来误导。本书在编写过程中参考引用了部分公开发表的文献资料,在此,谨对文献资料的原作者及名老中医致谢!

限于本人的水平,书中不妥或错误之处,祈望读者斧正,不胜感激。

沈元良



CONTENTS

目

录

第一章 概 述

- | | | |
|-----|--------------------|----|
| 第一节 | 肝脏的解剖形态和生理病理 | 1 |
| 第二节 | 肝脏的生理作用与特性 | 6 |
| 第三节 | 肝脏疾病的病因与病机 | 15 |

第二章 急性病毒性肝炎

- | | | |
|-----|---------------|----|
| 第一节 | 关幼波临证心法 | 22 |
| 第二节 | 蒲辅周临证心法 | 62 |
| 第三节 | 胡希恕临证心法 | 63 |
| 第四节 | 姜春华临证心法 | 67 |
| 第五节 | 潘澄濂临证心法 | 69 |
| 第六节 | 刘渡舟临证心法 | 72 |
| 第七节 | 路志正临证心法 | 76 |
| 第八节 | 张琪临证心法 | 77 |
| 第九节 | 蒋日兴临证心法 | 80 |
| 第十节 | 时振声临证心法 | 83 |

第三章 慢性病毒性肝炎

- | | | |
|-----|---------------|-----|
| 第一节 | 蒲辅周临证心法 | 88 |
| 第二节 | 岳美中临证心法 | 89 |
| 第三节 | 关幼波临证心法 | 95 |
| 第四节 | 姜春华临证心法 | 112 |



第五节	蒋士英临证心法	113
第六节	丁光迪临证心法	116
第七节	汪履秋临证心法	119
第八节	方药中临证心法	123
第九节	张琪临证心法	129
第十节	徐景藩临证心法	132

第四章 慢性乙型肝炎

第一节	姜春华临证心法	136
第二节	颜德馨临证心法	138
第三节	邓铁涛临证心法	141
第四节	周仲瑛临证心法	142
第五节	祝谌予临证心法	144
第六节	郭维一临证心法	145
第七节	杜雨茂临证心法	149
第八节	林鹤和临证心法	151
第九节	何炎焱临证心法	155
第十节	陆长清临证心法	156

第五章 脂肪肝

第一节	杨继荪临证心法	159
第二节	关幼波临证心法	161
第三节	裘沛然临证心法	162
第四节	关茂桢临证心法	163
第五节	金洪元临证心法	165
第六节	湛宁生临证心法	166
第七节	康良石临证心法	168
第八节	章真如临证心法	170



第九节	彭胜权临证心法	170
-----	---------	-----

第六章 肝硬化

第一节	关幼波临证心法	173
第二节	赵绍琴临证心法	178
第三节	姜春华临证心法	179
第四节	朱良春临证心法	182
第五节	周信有临证心法	184
第六节	俞长荣临证心法	186
第七节	贾春华临证心法	187
第八节	康良石临证心法	188
第九节	李佃贵临证心法	189
第十节	钱英临证心法	191

第七章 肝硬化腹水

第一节	姜春华临证心法	194
第二节	李昌源临证心法	196
第三节	高省身临证心法	198
第四节	何炎焱临证心法	200
第五节	邓铁涛临证心法	201
第六节	李寿山临证心法	202
第七节	颜德馨临证心法	204
第八节	周仲瑛临证心法	205
第九节	陈泽霖临证心法	207
第十节	周信有临证心法	208
第十一节	邹良材临证心法	210
第十二节	郑荪谋临证心法	217
第十三节	罗克聪临证心法	220



第八章 急性重症肝炎

- 第一节 潘澄濂临证心法..... 223
第二节 时振声临证心法..... 225
第三节 张琪临证心法..... 227

第九章 亚急性重症肝炎

- 第一节 潘澄濂临证心法..... 229
第二节 李青山临证心法..... 232
第三节 曹月英临证心法..... 233

第十章 肝性脑病

- 第一节 关幼波临证心法..... 235
第二节 谭日强临证心法..... 236
第三节 高仲山临证心法..... 238
第四节 陈泽霖临证心法..... 239

第十一章 原发性肝癌

- 第一节 钱伯文临证心法 243
第二节 于尔辛临证心法 244
第三节 严福来临证心法..... 245
第四节 张德忠临证心法..... 246
第五节 顾丕荣临证心法..... 247
第六节 刘伟胜临证心法..... 251
第七节 谷铭三临证心法..... 253



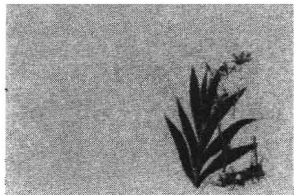
第一章 概述

肝脏疾病是一个笼统的名称,具体地说,病毒性肝炎是由甲型、乙型、非甲非乙型肝炎病毒所致的以肝炎为主的全身性传染病,目前还有丙、丁、戊、庚型肝炎。肝炎流行较广,属于多发病、常见病。好发于儿童及青壮年。甲型肝炎多流行于秋冬季节,乙型肝炎全年、散在发病。病毒性肝炎属于中医学的“黄疸”、“胁痛”、“郁证”、“积聚”、“臌胀”等范畴。

第一节 肝脏的解剖形态和生理病理

肝脏为五脏之一,是人的重要器官。早在《黄帝内经》中就对肝脏的生理、病理做了较为系统的论述。以后经过历代医家的不断补充和发展,逐渐形成了肝脏系统的完整的中医理论。

肝脏位于胁下,其主要生理功能为主藏血和主疏泄。肝为刚脏,主升主动,体阴而用阳。肝与形体志窍的关系表现在:肝藏血,主谋虑,肝在体合筋,其华在爪,在志为怒,在液为泪,开窍于目。《素问·六节藏象论》记载:“肝者,罢极之本,疏之居也。其华在爪,其充在筋,以生血气。”此外,足厥阴肝经属肝络胆;足少阳胆经属胆络肝,肝胆解剖位置邻近,生理上相互联系,病理上相互影响,故肝与胆互为表里。肝的阴阳属性,根据其生理特点及所居位置有不同的说法。如《灵枢·顺气一日分四时》称其为“牡脏”。《灵枢·阴阳系日月》和《素问·金匱真言论》分别认为肝属“阴中之少阳”和“阴中之阳”。《素问·六节藏象论》则认为,肝是“阳中之少阳”。肝在五行属木,通于春气。



一、中医学对肝脏解剖的认识

肝脏位于膈下，腹腔之右上方，右肋之内。《内经》对肝脏的位置早已有一定的了解。《灵枢经》指出：“阴……在下者肝也”，这里“阴”指的是胸廓，在下即指季肋部，可见古人已经认识到肝的位置在季肋。《灵枢·本脏》记载：“广胸反骹者，肝高；合肋兔骹者，肝下；胸肋好者，肝坚；肋骨弱者，肝脆；膺腹好相得者，肝端正；肋骨偏举者，肝偏倾也。”说明已认识到肝脏位置和胸廓的发育形态有关。肝位肋下，据《灵枢·五邪》“邪在肝则两肋中痛”的记载，推断这一时期借助解剖对肝位肋下已有了较为直观的认识。《难经》进一步记载了肝脏的形态重量；《难经·四十一难》曰：“肝独有二叶。”《难经·四十二难》曰：“肝重四斤四两，左三叶，右四叶，凡七叶。”

二、中医学对肝脏形态的认识

对于肝脏的形态，历代中医皆以分叶论之，然分叶多少，说法不一。《素问·刺禁论》中提到的“肝生于左，肺藏于右”一说，系指肝的生理功能及病理改变而言，而并非指肝脏器官本身。滑伯仁在《十四经发挥》中说的“肝之为藏，其治在左，其藏在右肋右肾之前”，这是对“肝生于左”的最好解释。《素问·玉机真脏篇》指出，“肝气受于心，传之于脾”，是论肝气的作用与心脾密切相连，而心脾两脏皆位于左，实际上这也是对“肝生于左”的一个补充解释。《重广补注黄帝内经素问》中王冰认为，“肝有二布叶，一小叶”。赵献可在《医贯》中认为，“肝有独叶者，有二、三叶者”。清代医家王清任通过亲身解剖实践绘出《亲见改正脏腑图》，故《医林改错》有“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”的记载，使肝脏形态解剖的认识有了较大突破。对于肝脏之颜色，《素问·藏气法时论》有“肝色青”、《医方

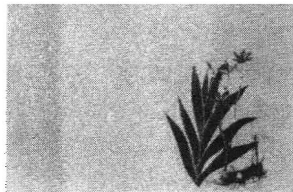


类聚·肝脏图》认为“(肝)色青如编映绀”的记载。以上这些论述明确地指出肝脏是位于右肋下的,并且与右肾相邻,这与现代医学的解剖学是完全一致的。可见,我国古代对肝脏解剖形态的认识就已达到一定水平,但由于当时历史条件所限,其认识仍较为粗浅,记述亦欠精确。

三、肝脏的生理功能

1. 主疏泄而调畅气机 在正常情况下,肝就是依其条达疏泄之性来保证其本身和其他脏腑的正常活动的。疏泄功能体现在:一是调精神而出谋虑。中医学认为,人的精神情志与肝有密切的关系。《素问·灵兰秘典论》记载:“肝者将军之官,谋虑出焉。”《宣明五气论》也指出:“肝藏疏。”“谋虑”和“疏”都是精神情志的反应。《灵枢·本神》篇有“肝气虚则恐,实则怒”之说。唐容川说:“夜则疏归于肝而为寐。”这些论述都反映了人的精神情志与肝脏的关系。肝疏泄正常,气机调达,则精神畅悦,疏泄失其常度则引起神志方面的改变,反过来,任何情志的刺激则都可导致肝气的郁结和逆乱,两者互为因果。同时,由于气机郁滞,常可引起血行受阻,气滞血瘀,或为气血逆乱。《素问·生气通天论》记载:“大怒则形气绝而血菀于上,使人薄厥。”临床所见肝气郁结者多有两肋胀痛、胸闷不畅,而妇女则有月经不调等现象,都说明肝的疏泄作用与气血运行的关系。其二是肝促进消化,以助吸收。“食气入胃,散精于肝”,消化吸收功能活动的正常进行需要脾胃之气的升降和胆汁的分泌,而脾胃升降和胆汁的分泌又必须依赖肝的正常疏泄,如果疏泄失调就会出现相应的消化系统症状,如食欲缺乏、脘闷腹胀或大便溏泄等。

2. 主藏血而调节血运 《六节藏象论》记载:“肝者……其华在爪……以生血气。”《素问·五脏生成论》所说的“故人卧而血归于肝”,李梴《医学入门》也提到“人动则血运行诸经,人静则血归于



名老中医话肝脏疾病

肝脏”，这些都说明肝脏对血量是有调节作用的。血液在人体内保持一定衡量，以供机体之需要，当人体进行剧烈活动或白天从事其他活动时，机体需血量就多，而当夜间睡眠或休息时，则机体需血量相应减少。需血量多时，肝脏就排出贮存的多余血液；需血量少时，则多余血量又归肝脏。古人认为肝为藏血之脏，藏血这一生理过程对人体的正常代谢是非常重要的，所以唐容川说：“治一切血症总不外乎理肝也……补血者，总以补肝为要。”

3. 养筋脉而充润爪甲 经云：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。”《素问·上古天真论》也记载：“肝气衰，筋不能动。”可见，筋脉是依赖肝的濡养才能维持其正常功能的。李梃说：“人身运动皆筋力所为，肝养筋。”肝血充足，筋脉得其濡，则强劲有力，屈伸灵活，反之就会出现筋力衰惫，四肢酸软无力，体倦身懒，肝病中经常见到这些症状。

4. 肝受血而上养二目 中医学认为，肝与目关系密切。经云：“肝受血而能视。”《灵枢·脉度论》也记载：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”临床上肝血不足则目暗不明、昏花、痛胀、干涩，《气变大论》所言“肝木受郁……目赤痛皆疡”，是指肝火上炎所致的眼病，可见肝与二目的关系是非常密切的，所以古人谓“肝开窍于目”。中医很早就认识到用动物肝脏来治疗目盲也是很好的例子。

总之，肝正是由于具备上述生理功能，才能保证其畅达自然之性，升降气机，周转气血，促进消化吸收，维持筋脉肌肉的营养，这些理论对于肝病的治疗用药具有重要的指导意义。

四、肝脏与脏腑的关系

中医学的整体观认为，人体脏腑气血是一个有机的整体，靠相互协调和制约来保证其生理功能的完成，肝脏亦然。以肝而言，其正常的生理功能有赖于肾水之滋养，营血之濡润，肺金之制约，脾



土之栽培，方遂其条达畅茂之性，得为柔和之体，为无病之肝，四者若失其一，兼或气血失调，皆可变生疾病。同时，肝的疏泄周转功能又有助于脾胃气机的升降、饮食的消化和吸收、肺气的宣发和输布、胆汁的排泄及气血的周转。它们是一个生命活动的有机整体，共同协调，维持脏腑气血的平衡。

1. 肝与胆的关系 肝与胆，一脏一腑，各有经脉相连，互成表里关系，肝胆位置邻近，生理关系密切。《灵枢》记载：“肝左者胆也。”《难经》则更明确地提出，“胆在肝之短叶间……盛精汁三合”。胆的主要功能为贮存和排泄胆汁，而胆汁的生成则在肝脏，所以《脉经》也记载：“肝之余气溢于胆，取而成精。”在这里，精就是胆汁，说明胆汁源于肝而藏于胆，这与现代医学的观点是非常一致的。胆汁由胆排入小肠，以助消化吸收，而胆汁排泄是否通畅，是由肝的疏泄功能是否正常来决定的。肝气条畅是胆汁正常排泄的动力和条件，肝一旦疏泄不利，则胆汁就不可能排泄通畅而形成胆汁郁积，甚或外溢而发为黄疸。

2. 肝与脾胃的关系 脾胃是主饮食消化的主要脏腑，在生理上，肝依五行关系而克脾土，这种克制是生理范围内的。脾胃的消化功能是通过脾升胃降来完成的，脾气健旺，胃气和降，则能纳谷且能运化吸收，而脾胃的升降又离不开肝调节气机的功能。肝的疏泄功能正常，脾气能升，胃气能降，则既能纳，又能化，从而保持正常的消化吸收功能。另一方面，只有脾胃正常的消化吸收，饮食物的精微物质才能不断予肝以营养，使肝血充足，肝体柔和。

3. 肝与肾的关系 肝为乙木，肾属癸水，肝藏血，肾藏精，精血同源，肝与肾在生理上关系十分密切。一方面，在五行上肝与肾为相生关系，水生木，母实则子壮，水涵则木荣，肝正是依赖于肾水的滋养才得以适其柔润之体，从而发挥其正常的生理功能。而肾藏精也离不开肝的疏泄功能的相互协调、相互抑制。另一方面，从精血同源来看，肝血既来源于脾气之化生，又依赖于肾精之滋养，



而肾精又由血化生而成，肾精肝血，同盛同衰，休戚相关。同时肝肾水火相济，对人体之阴阳平衡起着重要的协调作用。

4. 肝与肺的关系 肺主气居于上焦，为阳中之阴脏，其气肃降，肝藏血位于下焦，为阴中之阳脏，其气升发，如此阴阳升降，共同维持人体正常的气机运行。肝气舒畅顺达，肺气才能清肃畅顺，若肝气郁结或郁久化火，循经上行，阻碍肺气之肃降，甚至灼肺伤津，而出现咳逆、咯血、易怒及胁痛等症；若肺失清肃，也可移热下行，引起肝失条达，而在咳嗽、气短的同时，兼有胸胁引痛、烦躁、头晕、头痛等症。

5. 肝与心的关系 肝为贮藏血液的重要脏器，而心主血脉，为血液循环的中心，肝血充足，心血就旺盛，肝血不足则心血亦可因之而虚，两者互为因果。此外，肝主疏泄、心主神志，都与精神活动有关，因而在某些精神因素所致的病变中，心肝二脏互为影响，如情志刺激导致的肝气不舒可见到胁痛胁胀、心烦易怒、失眠多梦等肝心二经的证候。

第二节 肝脏的生理作用与特性

一、肝主疏泄的生理作用

1. 疏通气血津液 气血津液的流通，有赖于气机的调畅，而通畅气机是肝主疏泄最基本的生理作用。肝疏泄功能正常，则气机调畅，气血和调，经络通利，脏腑器官的生理活动就能保持协调。如沈金鳌在《杂病源流犀烛·肝病源流》中记载：“故一阳发生之气，起于厥阴，而一身上下，其气无所不乘。肝和则气生，发育万物，为诸脏之生化。”如肝疏泄功能失常，往往表现为两种情况：一是疏泄不及，气机郁滞，称为“肝气郁结”，表现为情志抑郁，胸胁、两乳、少腹等部位胀痛不舒，脘腹痞满等症。二是肝郁化火，升泄



太过,表现为一派气火上逆之象,称为“肝气上逆”或“肝火上炎”,症见头胀头痛、面红目赤、胁肋胀满、烦躁易怒等;也可横逆犯脾胃,而见噎气、呕吐、腹痛、腹泻等症。如清代林佩琴在《类证治裁·肝气肝火肝风》指出:“肝木性升散,不受遏郁,郁则经气逆,为噎,为胀,为呕吐,为暴怒胁痛,为胸满不食,为飧泄,为癫疝,皆肝气横逆也。”

血的运行无不受气的影响,气行则血行,气滞则血瘀。肝主疏泄以气为用,司人体气机之畅达,故直接关系到血的运行。薛己在《明医杂著·医论》中注“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏”。指出:肝主疏泄能辅助心气的发动,使血行有力。肝疏泄功能失常,气机失调,对血行的影响可表现在两个方面:一是肝失疏泄,气机郁滞,血行不畅,甚则成瘀,除表现为胸胁、乳房、少腹等部位胀满疼痛不舒的症状外,还可表现为妇女月经不调或痛经,或形成癥积肿块等。二是肝气郁结,郁久化火,或恚怒不节,肝气暴升,升泄太过,导致血液妄行,溢出脉外,发生鼻出血、呕血、下血、女子月经先期或崩中漏下等证,又可因血随气逆,郁闭清窍,发生暴厥之证。《素问·生气通天论》所说“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥”,即指此而言。

津液的输布代谢与肺、脾、肾和三焦气化功能密切相关,然肝的疏泄作用对津液的输布也至关重要。具体表现为肝的疏泄既可调畅肺脾肾三脏气机,使气化有权,津液通达全身,又可通利三焦,疏通水道,使津液运行无阻;同时肝经绕阴器,肝气调达,可疏利尿窍,以助膀胱之开合,从而维持水液代谢的相对平衡。如肝失疏泄,三焦气机不利,气滞水停,水液潴留,可酿聚成痰或发为水肿,症见乳癖、梅核气、瘰疬、癭瘤、臌胀等。也可因肝失疏泄,导致尿窍失于疏启而水停膀胱,则见小腹胀满,发为癃闭之证。《景岳全书·癃闭论治》有“凡气实者,气结于小肠、膀胱之间,而壅闭不通,当属肝强气逆之证,惟暴怒郁结者多有之,宜以破气行气为主。”也



名老中医话肝脏疾病

可因肝之疏泄太过，发为遗溺之证。如张志聪《黄帝内经灵枢集注·经脉》有“肝主疏泄，肝气盛而热，故遗溺也。”

2. 调畅精神情志 中医学认为，人的精神情志活动，除了由心主宰外，与肝亦有密切联系。这是因为人的正常精神情志活动是以气机调畅，气血和平为基础的。肝主疏泄，调畅气机，可使血行畅通，对保持心情开朗舒畅起着重要作用。所以肝疏泄功能失常，多有情志异常的表现。如肝失疏泄，肝气郁结，常表现为情志抑郁，多疑善虑，胸闷，喜叹息等；如气郁化火，肝升泄太过，常表现为性情急躁易怒，情绪易于激动。故《灵枢·本神》有“肝气虚则恐，实则怒”的记载。反之，外界因素导致的情志异常，尤其是大怒或情绪过度压抑等，也常常使肝疏泄功能失常，引起肝的病变。如《灵枢·邪气脏腑病形》记载：“有所大怒，气上而不下，积于胁下则伤肝。”《灵枢·本神》也记载：“肝悲哀动中则伤疏，疏伤则狂妄不精。”所以，许多医家治疗情志病着重从调肝入手。

3. 促进脾胃消化 脾胃消化功能正常与否主要取决于脾的升清和胃的降浊之间是否协调平衡。肝主疏泄能够促进脾气上升，脾气升则健运，水谷精微得以上归心肺；又能协助胃气下降，使水谷之浊气依次下达小肠、大肠。所以，肝的疏泄功能对促进脾胃消化功能有极其重要的作用。正如唐容川在《血证论·脏腑病机论》所说：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化。”如肝失疏泄，影响到脾之升清，可表现为胁肋胀痛、脘腹胀满、肠鸣腹泻等，称为“肝脾不和”；如影响到胃之和降，症见噎气、食欲缺乏、脘痞腹胀或攻窜作痛，吞酸嘈杂或呕吐等，称为“肝胃不和”。

清代李冠仙在《知医必辨·论肝气》中对肝气乘脾（胃）的病理作了较为详细的论述，“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”。此外，肝对脾胃消化的促进作用还体现在肝能促进胆汁分泌、排泄。胆附于肝之短叶间，内贮