

肝胆病中医研究

尹常健
著



4
山西科技出版社

登记证号：(京) 075 号

肝胆病中医研究

尹常健 著

*

中国医药科技出版社 出版发行
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)
泰山新华印刷厂莱芜厂印刷

*

开本 787×1092mm1/32 印张 10.25 插页 16
字数 216 千字 印数 1—3500
1993 年 11 月第 1 版 1993 年 11 月第 1 次印刷
ISBN 7—5067—1045—5/R·0929

定价：6.90 元

内 容 提 要

本书是论述肝胆病中医研究的学术专著。全书共列十九个专题，对肝胆病中医理论与临床研究进行了系统、深入的阐述，并对肝胆病中医研究方向、思路与方法提出了独到新颖的见解。既富理论价值，又切合临床实用，为肝胆病中医研究工作者不可多得之参考书。

序

肝胆疾病在我国发病率很高，危害甚大。进行深入的理论与临床研究，进一步探索中医治疗的基本规律，总结有效的治法与方药具有极其重要的意义。多年来，国内中医界为此进行过许多有益的研究与探索，积累了丰富的经验，取得了可喜的研究成果，肝胆病中医研究的许多优势日益得到医学界及世人的公认和推崇。

山东中医学院附属医院尹常健副主任医师，十多年来在王文正主任医师悉心指导下潜心于肝胆病中医临床研究工作，默默耕耘，在肝胆病中医研究领域内取得了可喜的收获。今将其多年研究心得汇集为《肝胆病中医研究》一书，对肝炎、肝硬化及胆石症等常见肝胆病中医研究的方向目标、思路方法及证治规律等基本问题都从理论与实践的结合上提出了自己的看法与见解。理论探索层次较高，富寓新意；临床研究来之实践，切合实用，既较好地体现了王文正主任医师的学术思想和临床经验，也反映了作者多年刻苦钻研、辛勤劳动的成果。相信本书将对肝胆病中医研究的深入开展发挥积极作用并为中医研究工作者提供有益的借鉴。

发挥中医研究的临床优势，以丰富肝胆病治疗学内容是每一位中医研究工作者义不容辞的责任。因之，我欣然于《肝胆病中医研究》出版之际，乐为之序。

董建华

93. 4. 16 于北京

目 录

肝的生理病理学研究·····	(1)
胆的生理病理学研究·····	(17)
病毒性肝炎中医研究的方向、思路与方法·····	(20)
对乙型肝炎中医病因病机学的再认识·····	(46)
中医药治疗丙型肝炎临床研究的几个主要环节·····	(58)
肝病常见症状的辨证论治·····	(66)
肝脾肿大临床证治述要·····	(93)
黄疸证治·····	(102)
临床降酶常用治法述要·····	(122)
病毒性肝炎的临床证治·····	(132)
慢性肝炎辨证分型研究近况及设想·····	(147)
茵陈赤小豆汤降酶效果临床观察·····	(162)
肝荣汤治疗慢活肝100例临床观察·····	(169)
肝荣汤药理及毒理实验研究·····	(190)
肝硬化腹水的证治研究·····	(216)
肝阻抗血流图测定在中医肝病研究中的运用·····	(258)
胆囊炎胆石症证治研究·····	(263)
中医治疗胆石症的研究进展·····	(272)
中医治疗胆石症的疗效评估·····	(284)

附：病毒性肝炎防治方案.....	(290)
后记.....	(318)

肝的生理病理学研究

肝为五脏之一，具有独特的生理功能与病理变化特征，在中医脏腑学说中占有极其重要的地位。

肝的生理特性

一、祖国医学中“肝”的含义与实质：

祖国医学中的“肝”有两层含义，一为“肝体”，即肝脏器官本身；二是“肝用”，即肝的功能活动。肝以血为体，以气为用，用阴阳来概括就称之为“体阴而用阳”。祖国医学认为肝体是肝进行一切生理功能活动的物质基础，而肝用作为功能活动的正常进行又是肝体得以正常存在的动力和条件。这样，肝体与肝用相互依赖，相辅相成的两个方面就构成了祖国医学理论体系中的“肝”。其实质与功能范围与现代医学解剖形态学之肝脏既有原则区别，又有广泛的内在联系。

从祖国医学对肝的生理功能的认识与论述来看，不但包括现代医学解剖形态学之肝脏的某些生理功能，同时还包括某些消化系统、神经精神系统、血液系统、内分泌系统、免疫学、营养学及眼、耳等感官的部分生理功能，其范围十分广泛。反之，现代医学对肝脏生理的理论也非“肝”所能完

全概括，除肝外，还往往涉及祖国医学之脾、胃、胆、肾等脏腑及气血津液等方面的功能。肝与肝脏在概念及含义上的上述区别是由于两种医学理论体系的认识与描述方法的不同而决定的。

在肯定肝与肝脏在概念含义等方面存在原则区别的同时，更应该看到，二者都首先是建立在解剖学基础上的，在解剖位置、生理功能、病理变化等许多实质内容方面都存在着广泛的一致性、相近性与相关性。深入研究与认识肝与肝脏在各个方面的广泛的内在联系，对于运用中医理论指导肝病的临床研究无疑具有极其重要的意义。

二、中医对肝脏位置的认识及论述：

虽然由于历史条件的限制，古人还不能用现代解剖学的知识来对肝脏解剖位置进行精确的描述，但是，肝既然含有“肝体”，即肝脏器官本身的物质基础存在，在人体就应当有自己的位置，历代医学家经过长期的医疗实践和反复观察，对肝的解剖位置产生了比较科学的认识，许多论述在今天看来，仍不失其正确性。

《灵枢经》说：“阙，……在下者肝也，”这里阙指的是胸廓，直下即指季肋部，可见古人已经认识到肝的位置在季肋部。《难经·四十一难》说：“肝独有二叶，”四十二难又说：“肝，……左三叶，右四叶，凡七叶，”前者当指肝脏本身，而后者似指肝脏下面的胆囊、肝门等邻近器官，这些论述虽不尽精确，但反映了中医关于肝脏最早的解剖学概念。

至于《素问·刺禁论》中提到的“肝生于左，肺藏于右”一说，可能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：“肝之为藏，其治在左，其藏在右胁右肾之前，”这是对“肝生于左”的最好解释。《素问·玉机真脏篇》说：“肝受气于心，传之于脾，”是论肝气的作用与心脾密切相连，而心脾二脏皆位于左，实际上这也是对“肝生于左”的一个补充解释。《针灸大成》中提到的“肝，其治在左，其脏在右，胁右肾之前……”，则更明确地指出肝脏是位于右肋下的，并且与右肾相邻。

此外，中医还从病理学角度阐明了肝脏的解剖部位，《灵枢经》说：“肝大则遇胃迫咽，迫咽则苦膈中，且胁下痛。”《医宗金鉴》也提到：“肝居膈下……经常多血少气。”这些论述说明古人不仅认识到肝脏的位置在右肋下，还描绘了肝病所反映出的相应的症状，同时，正是因为肝的经脉布于肋肋，因而肋痛也就作为肝病最常见的症状而出现。

《难经·藏府积聚篇》中：“肝之积，名曰肥气，在左肋下，如复杯，有头足，久不愈，令人发咳逆、瘕瘕，连岁不已……肺病传于肝，肝当传脾”的一段话，我们体会这大概是指门静脉高压所引起的脾肿大而言。

综上所述，了解中医对于肝脏位置的认识和描述，对于我们认识肝的生理和病理及其症状是非常有益的。

三、肝脏的生理功能：

肝为刚脏，体阴而用阳，易动难静，性喜条达，气主升发，恶抑郁恼怒，这是肝的自然生性，而肝在人体整个生命活动中的担负着多方面的重要生理功能，主要体现在以下几个方面：

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。疏泄功能又体现在：一是调精神而出谋虑。中医认为人的精神情志为肝有密切的关系，《素问·灵兰秘典论》说：“肝者将军之官，谋虑出焉”。《室明五气论》也说：“肝藏魂。”“谋虑”和“魂”都是精神神志的反映，《灵枢·本身篇》有“肝气虚则恐，实则怒”的话，唐容川说：“夜则魂归于肝而为寐。”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能导致肝气的郁结和逆乱，二者互为因果。同时，由于气机郁滞，常可引起血行受阻，为瘀，或为气血逆乱。《素问·生气通天论》说：“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胁胀痛、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。其二是促进消化，帮助吸收，经云：“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，如食欲不振、脘闷腹胀或大便溏泄等。

2. 主藏血而调节血运：

《节藏象论》说：“肝者……其华在爪，……以生血气”，《素问·五脏生成论》说：“故人卧而血归于肝”，李挺《医学入门》也提到“人动则血运行诸经，人静则血归于肝脏”，这些都是说明肝脏对于血量的调节作用的。血液在人体保持一定衡量，以供机体之需求，当人体从事剧烈活动或白天从事其活动，则机体需血量就多，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，则多余血量又回归肝脏，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”，又说：“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》也说：“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的功能的。李挺说：“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。

古人还认为肝为罢极之本，其荣在爪，其充在筋，爪为筋之余，肝濡筋以养爪甲，肝血充沛，筋力强健，爪甲明润，肝血不足则爪甲枯脆易裂，临床常用养肝血的治法取得疗效。

4. 肝受血而上养二目：

中医认为肝与目关系密切，经云：“肝受血而能视”，《灵枢·脉度论》也说：“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，《藏气法时论》说：“肝病者……虚则目眈眈无所见，耳无所闻”就是指的这种情况，至于《气变大论》所言“肝木受郁……目赤痛皆痒”则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临床具有重要的指导意义。

四、肝与其他脏器的关系:

中医的整体观认为,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,肺气的宣发和敷布,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,脏一腑,各有经脉相连,而成表里关系,肝胆位置邻近,生理关系密切。《灵枢》说:“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》也说:“肝之余气溢于胆,聚而成精”,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器,在生理上,肝依五行关系而克脾土,这种克制是在生理范围内的。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，而脾胃的升降又是离不开肝的调节气机的功能的，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，才使肝血充足，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性，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，而肾精又由血化精而成，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。肝气疏泄有度，舒畅顺达，肺气才能清肃和降畅顺，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、咳血、易怒及胁痛等证；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、头晕头痛等证。

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，心血不足则肝血亦可因之而耗，二者互为因果。此外，肝主疏泄、心主神志，都与精神情志活动有关，因而在某些精神因素所致的病变中，心肝二脏常互为影响，如情志刺激导致的肝气不舒每可见到胁痛肋胀、心烦易怒、失眠多梦等肝心二经的证候。

肝的病理特点

正如肝具有自己的生理特性一样，肝也有其独有的病理特点。在临床上尽管导致肝病的原因很多，病理变化非常复杂，但是归纳起来总不外虚实两大类，其属于实的病理特点为肝气易郁，肝热易蕴、肝风易动，属于虚的病理特点则是肝血易亏，肝阴易耗。若以阴阳而论，则阳常有余，阴常不足。

一、肝气易郁：

如前所述，肝是主疏泄的，有周转气血的功能，生性刚悖，恶抑郁之变，任何情志的刺激都可造成肝气的郁而不畅，疏泄失常，轻则气郁，甚或气逆，而气郁气逆又可引起血瘀和血溢。肝郁的病理特点主要体现在：一为气滞：经云：“悲怒气逆则伤肝。”李冠仙论肝气说：“五脏之病，肝气居多，……治病能治肝气，则思过半矣。”这里的肝气即为气郁，这是言肝气郁的多发性。《丹溪心法》也提到“胁痛者肝气也，其脉沉涩”。在肝病如肝炎、肝硬化中，多有肝气郁滞的症候出现，疏肝理气也就成为主要的治疗方法。二是气逆，气郁太过，就

会产生气机逆乱，在临床上主要表现为肝气上逆和肝气横逆，横逆可犯脾胃，引起胃气上逆而产生呕恶，上逆可扰及头目而引起眩晕头胀、易怒、失眠等证。如《笔花医镜》所论：“肝之实……其症为左胁痛……呕吐，为呃逆”即指肝气横逆犯胃之证。治疗则以平肝降逆为主。三是血瘀：诸血者皆由气统以行，气行血亦行，气郁血亦瘀，肝气郁滞，可导致血瘀。《难经》说的：“肝之积，名曰肥气，在左胁下，如复杯，有头足……。”朱丹溪提到的“皮间有缕赤痕者，血肿也，”都是说的因气滞致瘀的证候。在肝病中常见的体征如肝脾大、蜘蛛痣等，即都是血瘀的结果，治疗就常以活血化瘀为主。

二、肝火易升：（肝热易蕴）

肝易蕴热，火升的病理特点主要是由于一是肝属木，内寄相火，二是肝气郁久化热。在临床表现上也有两大类，即湿热蕴结和肝火上扰。戴思恭说：“常者为气，变者为火，”气有余便是火，肝气郁久可以化热，同时，肝郁影响脾的健运，水湿不得运化而停聚，湿与热合则形成湿热，发为黄疸，小便黄赤，大便粘腻等症状，这在肝病中是很多见的。《内经》曾说：“肝热病者，小便发黄，而肝反受枯燥之害。”又说：“肝传之脾，名曰脾风、发瘡，腹中热，心烦出黄，”发瘡即是黄疸。如果湿热循肝经下注，则出现泌尿生殖方面的症状如尿道感染、睾丸炎等。治疗上统以清泻肝经湿热为主。

热与火本同一类，只是在程度上有轻重之不同，热为火之渐，火为热之极，热极化火，火性上扬，则可见到目赤肿痛，头昏目眩或耳鸣耳聋等症，即《内经》中说的：“肝木多郁……目赤痛皆疡、耳无所闻”的情况。在常见的肝胆系疾

病中，肝火上扰主要表现在：一是热扰心神，轻者心悸怔忡，烦躁易怒，重者神昏谵语，如在重型肝炎和肝性昏迷中常可见到，二是肝火对肺的危害，即木火刑金，出现咳嗽、气喘、黄痰等。

三、肝风易动：

《内经》喻谓：“诸风掉眩，皆属于肝，”临床上造成肝风易动的主要原因有两个：一是肝阳化风，多系肝病日久，肝肾阴虚，水不涵木，肝阳浮越，阳亢日久则化风，如《临证指南》说的：“肝为风脏，因精血衰耗，水不涵木，木少滋荣，故肝阳偏亢，内风时起。”二是热极生风，多系肝郁热久化火，热极则生风，表现为肢抽、项强，甚则角弓反张，神识昏糊等。《河间六书》说：“诸风掉眩，皆属肝木，风气甚而头眩运者由风木旺，必是金衰不能制木，而木复火，风火皆阳，阳多兼，阳主乎动，两动（阳）相搏，则为之旋转。”又有因脾不健运水聚者，肝火旺，则煎熬成痰，痰火交炽，风水相煽，出现痰聚中焦而上泛，火借风力而飞扬的病理表现，在治疗上就重在清肝泻火或镇肝潜阳，或清上填下等以达到熄风的目的。

四、肝阴易虚：

肝火素旺或肝郁久而化热最易耗伤肝阴，引起肝阴亏虚。《素问·藏气法时论》说：“肝病者……虚则目眈眈无所见，耳无所闻，”这里的虚即指肝阴虚而言。《笔花医镜》亦说：“肝之虚……其症为……头眩。”在一些肝病中，特别是慢性肝病后期，多可出现肝阴虚的症候，如胁隐痛、耳鸣、多梦、烦

热等，而且肝阴虚日久常可累及肾阴，使肾水亏竭，形成肝肾阴虚的局面。

五、肝血易亏：

肝以血为体，有藏血之能，而血又是极为重要的营养物质，五脏六腑，四肢百骸，皆赖其所养。肝受病日久，最易耗动肝血，引起肝血虚少。《笔花医镜》说：“肝之虚……血少也，”说明了所谓肝虚，总以肝血亏虚为多，《灵枢·天年篇》讲到：“年五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始减，目如不明，”也是指肝血虚而不能上养二目的。肝血亏耗可以出现于多种慢性消耗性疾病中，慢性肝病尤多常见，如面色华，爪甲枯脆，乏力等，在治疗上统以补养肝血为治则，所以唐容川说：“补血者总以补肝为要。”

综上所述，肝的病理特点为阳常有余，阴常不足，肝火常盛，肝血常亏，临床上掌握这些要点，便可以更好地抓住肝病的辩证要领。

肝病对脏腑气血的影响

整体观是祖国医学理论体系的精华，也是辩证论治的核心所在。祖国医学认为人体无论在生理活动或病理变化方面，都是一个有机的整体，在生理上各脏腑相互配合以维持机体的协调和统一，在病理上又可以互相影响，其中某一局部往往与整体保持着密切的联系。

肝易动难静，病理上有善于他脏的特点，古人曾谓肝为五脏六腑之贼，极言肝病对其他脏腑及气血影响的广泛，这