

梁冰 侯瀛源 郝振先 郝志新 主编

内科病最新中医临床经验集要



中医古籍出版社

内科病最新中医临床经验集要

主 编 梁 冰 杨淑莲
郑跃先 郝志新

中医古籍出版社

责任编辑 王庆福

图书在版编目 (CIP) 数据

内科病最新中医临床经验集要/梁冰等主编. —北京: 中医古籍出版社, 2001.10

ISBN 7-80013-981-6

I. 内… II. 梁… III. 中医内科—经验—汇编 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 038778 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

河北省三河市三佳印刷装订有限公司印刷

787×1092 毫米 16 开 44.5 印张 110 8 千字

2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 次印刷

印数: 0001~2000 册

ISBN 7-80013-981-6/R·977

定价: 76.00 元

主 编 梁 冰 杨淑莲 郑跃先 郝志新

副主编 (以姓氏笔画为序)

王晓春 孙文堂 孙玉桃

刘春龙 常 青 彭文杰

编 委 (以姓氏笔画为序)

王秀清 王晓春 王继亮 白志英 田洪波

刘玉敏 刘春龙 刘雪露 江秀卿 安志英

孙文堂 孙玉桃 孙志华 邢桂琴 谷克义

李 侠 李桂英 杨淑莲 陈学敏 邱承平

岳宗海 郑跃先 张 艳 张 燕 张广舫

张春丽 张春荣 张晓丹 赵秀芳 郝志新

梁 冰 常 青 崔东领 韩二英 彭文杰

内 容 提 要

本书收集近 10 多年（重点是 1996~2000 年）来，国内公开发表的医药期刊中有关内科病中医治疗的经验报道，进行加工整理，取其精华，分门别类，按病进行综述。全书分 10 个系统，分述了 78 个疾病。每个病分别从辨证施治、一方为主辨证加减、一方为主随症加减、固定方治疗、外用药物治疗、内外并治、中西医结合、针灸疗法、其他疗法等 9 个方面进行系统论述（有的病则根据其报道资料的多少，适当增减内容）。选用的资料中，详细的介绍其治疗方法、治疗效果、资料来源等。其内容丰富、真实可靠、实用性强、便于查阅。本书适用于医疗、教学、科研工作者。

前 言

《内科病最新中医临床经验集要》一书，是收集近 10 多年（重点是 1996～2000 年）来国内公开发表的医药期刊中有关内科病中医治疗经验的报道，进行加工整理，取其精华，组编成册。以便于广大临床工作者，特别是工作在基层的医务人员学习新经验，掌握新疗法，不断提高医疗技术水平。

全书共分 10 个系统，分述了 78 个疾病。每个病分别从辨证施治、一方为主辨证加减、一方为主随症加减、固定方治疗、外用药物治疗、内外并治、中西医结合、针灸疗法、其他疗法等 9 个方面进行论述（有的病则根据其报道资料的多少，适当增减或合并内容）。选用的资料中，详细地介绍其治疗方法、治疗效果、资料来源等。其内容丰富、真实可靠、实用性强、便于查阅。

本书注意到择优选择病例多，疗效好、方法独特、便于学习、易于掌握的资料。同时也注意到选择了中西结合的经验报道。所选的资料是在同类报道中具有代表性者，编写内容要求全、新、精、准，具有科学性、先进性和实用性。

本书是一部突出中医特色和优势、展示内科病中医治疗的丰富经验和科研成果，是临床、教学、科研工作者的必备参考用书。

由于书中资料来源于 60 余种医药期刊，涉及面广。编著者水平有限，难免有缺点或错误，诚恳地希望广大读者批评指正。

编 者

2001 年春节

目 录

第一章 传染病

一、感冒与流行性感冒	(1)
二、病毒性肝炎	(7)
三、流行性乙型脑炎	(25)
四、流行性出血热	(31)
五、细菌性痢疾	(40)
六、伤寒与副伤寒	(46)
七、肺结核	(54)
八、流行性腮腺炎	(62)
九、淋病	(76)

第二章 呼吸系统疾病

一、慢性支气管炎	(83)
二、支气管哮喘	(92)
三、支气管扩张	(107)
四、肺炎	(115)
五、结核性胸膜炎	(123)

第三章 消化系统疾病

一、食管炎	(129)
二、胃炎	(134)
三、消化性溃疡	(153)
四、上消化道出血	(169)
五、胃下垂	(178)
六、溃疡性结肠炎	(187)
七、肠易激综合征	(203)
八、肝硬化	(215)
九、胆囊炎	(230)
十、胰腺炎	(242)

第四章 心血管疾病

一、充血性心力衰竭	(251)
二、心律失常	(259)
三、病态窦房结综合征	(269)

四、冠心病·····	(275)
五、急性心肌梗塞·····	(288)
六、高血压病·····	(294)
七、肺原性心脏病·····	(308)
八、病毒性心肌炎·····	(317)

第五章 泌尿系统疾病

一、肾功能衰竭·····	(326)
二、急性肾炎·····	(339)
三、慢性肾炎·····	(346)
四、肾病综合征·····	(355)
五、泌尿系感染·····	(364)

第六章 血液系统疾病

一、再生障碍性贫血·····	(371)
二、白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	(377)
三、白血病·····	(389)
四、原发性血小板减少性紫癜·····	(399)
五、缺铁性贫血·····	(407)

第七章 内分泌系统疾病

一、甲状腺机能亢进症·····	(411)
二、甲状腺机能减退症·····	(417)
三、糖尿病·····	(420)
四、更年期综合征·····	(436)
五、肥胖症·····	(446)
六、高脂血症·····	(451)

第八章 结缔组织及免疫性疾病

一、红斑性狼疮·····	(464)
二、类风湿性关节炎·····	(469)
三、白塞氏病·····	(487)
四、干燥综合征·····	(490)

第九章 神经精神系统疾病

一、脑梗塞·····	(493)
二、腔隙性脑梗塞·····	(510)
三、脑出血·····	(514)
四、脑震荡·····	(521)
五、脑动脉硬化症·····	(525)

六、脑萎缩·····	(531)
七、美尼尔氏综合征·····	(536)
八、癫痫·····	(544)
九、偏头痛·····	(556)
十、面神经麻痹·····	(568)
十一、三叉神经痛·····	(585)
十二、震颤麻痹·····	(596)
十三、坐骨神经痛·····	(602)
十四、重症肌无力·····	(618)
十五、神经官能症·····	(622)
十六、精神分裂症·····	(629)
十七、抑郁症·····	(636)
十八、痴呆·····	(641)

第十章 肿瘤

一、食管癌·····	(652)
二、胃癌·····	(659)
三、原发性肝癌·····	(663)
四、原发性肺癌·····	(673)
五、大肠癌·····	(682)
六、鼻咽癌·····	(687)
七、恶性淋巴瘤·····	(692)
八、宫颈癌·····	(699)

第一章 传染病

一、感冒与流行性感冒

感冒与流行性感冒是临床上常见的外感疾病。前者系由多种病毒引起的呼吸道感染性疾病，发病率较高，人群有普遍的易感性，一年四季均可发生，但以冬春以气候剧变时尤为多见；后者系由甲、乙、丙三型流感病毒引起的急性呼吸道传染病，简称“流感”。

感冒一般病情较轻，不引起流行。属中医“伤风”的范畴。流感病情较重，有传染性，常引起暴发或大流行。属中医“时行感冒”的范畴。

(一) 一方为主 辨病加药

石银清解汤治疗外感高热 325 例

本组 325 例，其中诊断为感冒 208 例，急性扁桃体炎 45 例，急性腮腺炎 25 例，急性肺炎 20 例，急性尿路感染 27 例。

治疗方法

石银清解汤组成：生石膏 50~120g，金银花 10~30g，薄荷（后下）6~10g，蝉蜕 6~10g，生甘草 5~10g。水煎服，1 日 2 次。若体温在 39.5℃ 以上者，日服 2 剂，分 4 次煎服。经辨病，若感冒者加板蓝根；若急性扁桃体炎者加板蓝根、野荞麦根；若急性腮腺炎者加大青叶、板蓝根、炒僵蚕；若急性肺炎者加麻黄、杏仁、野荞麦根、鱼腥草；若急性尿路感染者，加柴胡、黄芩、半夏、生地、淡竹叶、木通。

治疗效果

本组 325 例，经治疗后，203 例痊愈（服药 2 天内，热退净，不再回升，其他症状消除或明显减轻），占 60%。64 例显效（服药 2 天后，体温下降 1.5℃ 或以上，但体温仍在 37.5℃ 以上，继续服药，体温渐渐消退），占 21.8%。37 例有效（服药 2 天后，体温下降不到 1.5℃；若有下降，但有反复），占 11.1%。21 例无效（服药 2 天后，仍高热不降，或上升），占 6.5%。

其中感冒 208 例，痊愈 157 例，显效 26 例，有效 16 例，无效 9 例；急性扁桃体炎 45 例，痊愈 15 例，显效 20 例，有效 6 例，无效 4 例；急性肺炎 20 例，痊愈 2 例，显效 8 例，有效 7 例，无效 3 例；腮腺炎 25 例，痊愈 11 例，显效 9 例，有效 3 例，无效 2 例；急性尿路感染 27 例，痊愈 12 例，显效 8 例，有效 4 例，无效 3 例。总有效率 93.5%。

资料来源

王国樑．石银清解汤治疗外感高热 325 例．吉林中医药．1998；（4）：11

(二) 一方为主 随症加减

1. 甘露消毒丹治疗夏季流感 218 例

本文报道采用甘露消毒丹治疗夏季流感 218 例，并与速效感冒丸治疗的 80 例进行对照。

治疗方法

治疗组用甘露消毒丹：白豆蔻、藿香、石菖蒲、黄芩、射干、连翘各 10g，茵陈、滑石各

20g, 木通、薄荷、川贝母各 6g。每日 1 剂, 3 天为 1 疗程。并随症适当加减。对照组用吉林省四平市新星药厂的速效感冒丸, 每日 3 次, 每次 2 丸, 3 天为 1 疗程。

治疗效果

经 1~2 疗程治疗后, 治疗组治愈 189 例, 好转 28 例, 无效 1 例, 总有效率为 99.5%; 对照组治愈 8 例, 好转 47 例, 无效 15 例, 总有效率为 81.2%。两组疗效比较, 经 X^2 检验, $P < 0.01$ 差异非常显著, 治疗组优于对照组。

资料来源

晁积科. 甘露消毒丹治疗流感 218 例, 浙江中医杂志. 1991; 26 (7): 296

2. 升降解毒汤治疗流行性感 92 例

治疗方法

用升降解毒汤: 僵蚕 12g, 蝉蜕 12g, 姜黄 15g, 熟大黄 6~12g, 鱼腥草 30g, 虎杖 6~12g, 板蓝板 30g, 贯众 12g, 百部 30g, 紫菀 12g, 甘草 3g。若体温超过 38.5℃, 若身热, 面赤, 烦渴, 汗出而热不解者加生石膏 30g, 知母 12g; 寒热往来者加柴胡 15g, 黄芩 12g; 咽痛甚者加射干 12g; 咳嗽重者加麦冬 12g, 浙贝母 12g, 款冬花 12g; 合并肺炎者加生石膏 30g, 麻黄 6g, 杏仁 9g; 老年患者合并心功能不全者加人参 9~12g, 黄芪 30g, 葶苈子 20~30g。每剂水煎 2 次, 共取汁 500~600ml, 分为 3 份, 每 8 小时服 1 份, 小儿剂量酌减。疗程为 3 天。

治疗效果

痊愈 75 例, 占 81.5%; 其本治愈 8 例, 占 8.7%; 有效 6 例, 占 6.5%; 无效 3 例, 占 3.3%。总有效率为 96.7%。服药后 8 小时内体温恢复正常者 62 例, 占 67.4%。

资料来源

蒋 森 贾静鹏. 升降解毒汤治疗流行性感 92 例。中医杂志. 2000; 41 (2): 119

3. 自拟感冒退热饮治疗感冒高热 100 例

本文用自拟中药感冒退热饮治疗流感及普通感冒 100 例, 同时与西药治疗 60 例对照。

治疗方法

所有病例均以一次用药, 观察 24 小时为准。

治疗组: 以自拟感冒退热饮 (羌活 10g, 薄荷 6g, 防风 10g, 青蒿 15g, 板蓝板 20g) 为基本方加减。春季加金银花、连翘各 10g; 夏季加生石膏 30g; 暑季加藿香、淡竹叶各 10g; 秋季加桑叶、杏仁各 10g; 冬季加麻黄 3g。均以江苏天江制药公司生产的中药饮片精制颗粒剂, 水冲, 日 2 服。同时嘱多饮温开水。

对照组: 常规静滴 5% 葡萄糖盐水 500~1000ml, 维生素 C 3g, 地塞米松 5mg, 另加复方氨基林 2ml 肌注或扑热息痛口服, 咽痛充血明显者加利菌沙或阿莫西林口服。

治疗效果

治疗组治愈 82 例, 好转 15 例, 无效 3 例。对照组治愈 38 例, 好转 17 例, 无效 5 例。

两组有效率 (包括治愈、好转) 分别为 97% 和 91.6%, 经统计学处理 ($X^2 = 5.60$, $P < 0.05$), 有显著性差异。

资料来源

孙伯青 周家鼎 卑其新. 自拟感冒退热饮治疗感冒高热 100 例体会。甘肃中医. 1998; 11 (1): 27

4. 清凉涤暑法治疗暑湿感冒 97 例

治疗方法

采用清凉涤暑法。药用：青蒿 10g，连翘 10g，西瓜翠衣 30g（或荷叶 8g 替代），茯苓 15g，扁豆 15g，通草 6g，滑石 18g，甘草 3g。热重汗出者，重用青蒿、连翘，并加银花 10g；湿重恶寒、无汗出，加藿香 10g、佩兰 10g；头重者，木防己 15g；咳嗽流涕者，加杏仁 6g、瓜蒌 15g；咽痛者，加桔梗 10g、薄荷 6g；恶心呕吐者，加半夏 10g、竹茹 6g；大便溏泄者，加葛根 20g。每日 1 剂，病重者可每日 2 剂，水煎服。小儿剂量酌减。

治疗效果

97 例病人最多服药 10 剂，最少服药 2 剂痊愈：服药 2~4 剂后，症状完全消失者 63 例，占 65%。显效：服药 5~10 剂，症状明显减轻 32 例，占 33%。无效：临床表现无改善者 2 例，占 2%。总有效率 98%。

资料来源

黄 斌 谢秋芳. 清凉涤暑法治暑湿感冒 97 例. 江西中医药. 1998; 29 (5) :18

(三) 固定方治疗

1. 柴葛解肌汤化裁治疗流感高热 42 例

本文将 64 例流感高热患者随机分为两组，治疗组 42 例，对照组 22 例。

治疗方法

治疗组口服柴葛解肌汤化裁方水煎口服。基本方药：柴胡 24g，葛根 30g，黄芩 12g，川羌 10g，清夏 10g，银花 30g，大青叶 30g，贯众 10g，甘草 10g，生姜 5 片为引。用量可根据病情、体质加减。以上药物先用凉水浸泡，武火煎 5~10 分钟，水煎两次，取药液 150ml。每次服药 50ml，每日 3 次以上。服药后饮热米粥助汗出，护胃保津。

对照组输液，应用抗菌素、病毒唑、激素、退热药等。

治疗效果

治疗组速效 19 例，显效 11 例，有效 8 例，无效 2 例，总有效率 95.24%；对照组速效 5 例，显效 6 例，有效 4 例，无效 7 例，总有效率 68%。

资料来源

王新述 崔继宝. 柴葛解肌汤化裁治疗流感高热 42 例. 光明中医. 1997; 12 (5) :16

2. 香菊感冒冲剂治疗感冒发热 305 例

本文将 355 例患者分为两组，治疗组 305 例，对照组 50 例。

治疗方法

治疗组：香菊感冒冲剂由藿香、青蒿各 10g、陈香薷 6g，野菊花 15g 四味药组成。首次剂量 20g，以后每次 15g，1 日 3 次，开水冲服。

对照组：中药辨证论治煎剂，风寒型荆防达表饮；风热型银翘散、桑菊饮；内寒夹热（夹暑）即寒包火型藿香正气散合新加香薷饮，每日煎剂分头煎、二煎分服。

治疗效果

治疗组 305 例中有效 291 例，无效 14 例（注），总有效率 95.4%，平均退热时间 1.72 天；对照组 50 例中有效 47 例，无效 3 例，总有效率 94%，平均退热时间为 2.59 天，两率检验无显著性差异，但两组三天内退热疗效比较，治疗组 250/291 例，对照组 30/50 例，经统计学处理，组间有显著性差异（ $P < 0.05$ ）说明治疗组退热时间快，优于对照组，并适用于四时各型感冒，

且未发现任何毒副反应。

注：凡发热超过 6.3 天不退者或加用西药者属无效。

资料来源

何焕荣 汪达成 舟 涛. 香菊感冒冲剂治疗感冒发热 305 例总结——附 50 例对照及实验研究. 四川中医. 1991; 9 (1) :14

(四) 雾化吸入疗法

双黄连超声雾化治疗风热感冒 41 例

本文将 115 例风热感冒患者分为三组进行疗效观察。双黄连雾化吸入组 41 例，双黄连静滴组 36 例，庆大霉素雾化组 38 例。

治疗方法

双黄连雾化组：用双黄连粉针剂 0.6g 稀释于 0.9% 生理盐水 20ml 中超声雾化吸入，每日 1 次，每次 30 分钟。

双黄连静滴组：用双黄连粉针剂按 0.06g/kg/d 溶于 5% 葡萄糖 500ml 中静脉滴注，每日 1 次。

庆大霉素雾化组：用硫酸庆大霉素 8 万 u 稀释于 0.9% 生理盐水 20ml 中超声雾化吸入，每日 1 次，每次 30 分钟。

各组均以 5 日为 1 疗程，两疗程无效则停用，并记录作疗效判定。

治疗效果

双黄连雾化组 41 例，痊愈 37 例，有效 4 例，无效 0 例，治愈率 90.24%，有效率 9.67%；庆大霉素雾化组 38 例，痊愈 8 例，有效 28 例，无效 2 例，治愈率 21.05%，有效率 73.74%；两组比较， $P < 0.01$ ，有非常显著性差异。

双黄连静滴组 36 例中，痊愈 17 例，有效 5 例，中断治疗 14 例，治愈率 77.24%，有效率 0.23%，与双黄连雾化组比较， $P > 0.05$ ，无显著性差异。

资料来源

魏云芝 周云琳 张丽萍等. 双黄连超声雾化治疗风热感冒 41 例. 云南中医中药杂志. 1999; 20 (5) :33

(五) 外用药物治疗

1. 强力银翘片研末外敷涌泉穴治疗感冒 35 例

治疗方法

患者在晚睡前洗净双足部，而后用温度稍高点的热水以患者自己能适应的温度为宜，浸泡双足，水深度为浸泡双踝为好，时间为 20 分钟左右，双足擦干后，将一粒强力银翘片研细末、取部分药末撒在两块麝香追风膏上，撒药面积约 $1\text{cm} \times 1\text{cm}$ 大小，追风膏的大小根据患者足前掌而定。将药末对准涌泉穴敷上，喝一杯热开水入睡。

治疗效果

本组经治疗痊愈 19 例，占 54.29%；好转 11 例，占 31.43%；无效 5 例，占 14.28%。总有效率为 85.72%。

资料来源

刘汉涛 易友珍. 外敷涌泉穴治疗感冒 35 例. 中医外治杂志. 2000; 9 (1) :53

2. 柴莪退热液灌肠治疗外感高热 40 例

本组 40 例中病毒性感冒 36 例，肺炎 2 例，其他原因引起发热 2 例。

治疗方法

全部病例均用柴莪退热液灌肠，同时静脉点滴葡萄糖或生理盐水或复方氯化钠液 1000~2000ml。观察 2、4、6、8、10 及 12 小时体温变化及症状、体征恢复情况。

柴莪退热液基本方组成：柴胡、莪术油（由广东省中医院药剂科研制）、石膏、大黄。先将柴胡、生石膏、生大黄按 2:6:1 比例煎成汤药 200ml，待冷却至 37~40℃ 后分成 2 份（每份 100ml）。每次灌肠取 1 份加 1% 莪术油 10ml 混匀，用 50ml 注射器直肠深部慢慢灌入，灌肠后保留药液 30 分钟以上，每 4 小时灌肠 1 次，共 2 次。

治疗效果

本组病例中，显效 10 例，占 25%；有效 17 例，占 43%；总有效率 68%。其中风热证有效率 75% (12/16)，卫气同病证有效率 87.5% (14/16)。

资料来源

罗 翌 周 红 刘 涛等，柴莪退热液灌肠治疗外感高热 40 例临床观察，中国中医急症，2000；9（1）：12

（六）中药针剂治疗

清开灵注射液治疗风热型感冒发热 54 例

本文将 88 分例本病患者随机分为两组，治疗组 54 例，对照组 34 例。

治疗方法

治疗组应用山西太行制药厂生产的静滴用清开灵注射液，以 40ml 加入 5% 或 10% 葡萄糖注射液 200~500ml 中静滴，每日 1 次，儿童酌减，并配合服银翘散，热甚者肌注柴胡注射液或擦浴。对照组以病毒唑 0.6 加入 5% 或 10% 葡萄糖 200~500ml 中静滴，每日 1 次，并配合退热西药，儿童按 10~15mg/kg·d 计算，连用 3 天后评定疗效。

治疗效果

治疗组治愈 34 例，好转 20 例；对照组 8 治愈 4 例，好转 14 例，未愈 6 例，治疗组与对照组治愈率分别为 63% 和 41.2%，总有效率分别为 100% 和 82.3%，经统计学处理，其治愈率及总有效率均有显著性的差异（ $P < 0.05$ ）。

资料来源

陈 霖，清开灵注射液治疗风热型感冒发热 54 例，福建中医药，1998；29（6）：22

（七）耳针疗法

耳针治疗感冒 45 例

治疗方法

主穴：感冒点、肺、气管。配穴：外感风寒证配颈、枕、额、颞、膀胱、内外鼻等；外感风热证配耳尖、神门、交感，脾、胃、膀胱等。每次主穴均取，配穴选 3~5 个，用 0.5 寸短针针刺单侧耳穴，每次留针 30 分钟，每日 1 次，3 次为 1 疗程。

治疗效果

本组 45 例中，痊愈 31 例，显效 13 例，无效 1 例。

资料来源

韩 勇，耳针治疗感冒 45 例疗效观察。陕西中医 .1998；18（2）：76

（梁 冰）

二、病毒性肝炎

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的常见传染病，具有传染性强、传播途径复杂、流行面广、发病率较高等特点。病毒性肝炎分甲型、乙型、丙型、丁型和戊型5种。急性肝炎病人大多在6个月内恢复，乙型、丙型和丁型肝炎易变为慢性，少数可发展为肝硬化，极少数呈重症经过。慢性乙型、丙型肝炎与原发性肝细胞癌的发生有密切关系。本病属于祖国医学的“黄疸”、“胁痛”、“癥瘕”、“臌胀”等范畴。

(一) 辨证施治

1. 中医辨证分型治疗慢性肝炎 80 例

治疗方法

(1) 肝郁气滞型 (18 例, 占 22.5%) 逍遥散合金铃子散加减: 柴胡 10g, 当归 10g, 炒白术 10g, 茯苓 10g, 炒延胡 10g, 金铃子 9g, 炒白芍 15g, 丹参 30g, 小青皮 9g, 大腹皮 6g, 金钱草 15g。

(2) 气滞血瘀型 (12 例, 占 15%) 膈下逐瘀汤合瓜蒌散加减: 当归 12g, 川芎 6g, 桃仁 9g, 赤芍 9g, 瓜蒌 12g, 炙甘草 6g, 制香附 9g, 丹参 50g, 鳖甲 15g, 郁金 10g, 生川草 (后下) 6g, 垂盆草 30g。

(3) 肝肾阴虚型 (20 例, 占 25%) 一贯煎合四物汤加减: 生地黄、熟地黄各 10g, 北沙参 12g, 枸杞子 15g, 茯苓 10g, 炙甘草 4.5g, 麦冬 10g, 当归 12g, 炙黄芪 12g, 丹参 30g, 川楝子 10g, 生白芍 12g, 板蓝根 15g。

(4) 肝脾虚弱型 (24 例, 占 30%) 柴芍六君汤加减: 柴胡 10g, 炒白芍 15g, 炒党参 10g, 生白术 10g, 茯苓 10g, 丹参 30g, 枳壳 6g, 米仁 20g, 山药 20g, 炙甘草 6g, 五味子 6g, 平地木 15g, 荷包草 20g。

(5) 寒湿内阻型 (6 例, 占 7.5%) 茵陈术附汤合平胃散加减: 茵陈 20g, 炒白术 10g, 淡附片 6g, 制川朴 6g, 川楝子 10g, 丹参 30g, 陈皮 6g, 米仁 15g, 车前子 (包) 15g, 砂仁 (后下) 3g, 荷包草 15g, 垂盆草 15g。

治疗效果

80 例中显效 50 例, 占 62.5%; 好转 22 例, 占 27.5%; 无效 8 例, 占 10%。慢性迁延性肝炎 66 例中, 显效 42 例, 好转 22 例, 无效 2 例。慢性活动性肝炎 14 例中, 显效 8 例, 无效 6 例。

资料来源

张 骏. 中医辨证分型治疗慢性肝炎 80 例临床观察. 上海中医药杂志. 1999; (10): 13

2. 辨证治疗慢性乙型肝炎 60 例

治疗方法

(1) 肝胆湿热型: 共 6 例, 以胁肋胀痛, 口苦纳呆, 呕恶腹胀, 或身目发黄, 小便黄赤, 舌苔黄腻, 脉弦数等为主证。药用茵陈、金钱草、栀子、郁金、黄柏、白花蛇舌草、丹参、虎杖、柴胡、茯苓、车前子、土茯苓。

(2) 肝郁脾虚型: 共 30 例, 以倦怠乏力, 纳呆少, 胁痛口苦, 急躁易怒, 腹胀便溏, 舌苔薄白或微黄, 脉弦等为主证。药用柴胡、白芍、当归、茯苓、党参、白术、丹参、白花蛇舌草、

贯众、麦芽、炙甘草、枳壳。

(3) 肝肾阴虚型：共 12 例，以头晕目眩，胁痛乏力，失眠健忘，口燥咽干，五心烦热，腰膝酸软，盗汗，男子遗精，女子月经量少，舌红苔少，脉细数等为主证。药用生地、沙参、枸杞、麦冬、川楝子、当归、丹皮、丹参、白花蛇舌草、女贞子、五味子、何首乌。

(4) 脾肾阳虚型：共 8 例，以乏力纳呆，胁痛腹胀，形寒肢冷，面色㿔白，下利清谷或五更泄泻，面浮肢肿，腰膝冷痛，舌淡胖苔白滑，脉沉弱等为主证。药用黄芪、党参、白术、干姜、仙灵脾、肉桂、菟丝子、杜仲、丹参、白花蛇舌草、茯苓、砂仁、蚕砂。

(5) 气滞血瘀型：共 4 例，以胁肋胀痛，乏力纳呆，心烦易怒，胁下痞块刺痛拒按，妇女经闭或经色紫暗有块，痛经，舌紫或有瘀斑，脉弦涩等为主证。药用柴胡、当归、桃仁、红花、三七、鳖甲、穿山甲、黄芪、丹参、牡蛎、贯众、白花蛇舌草、苏木。

所有病例均采用单纯中药治疗，每日 1 剂，水煎分 2 次服，2 个月为 1 疗程，共治 1~3 个疗程，治疗 1 疗程后检查肝功。

治疗效果

本组 60 例中，临床治愈 5 例，占 25%，显效 41 例，占 66%，无效 4 例，占 6%，总有效率达 94%。疗程最长 6 个月，最短 2 个月，平均 4 个月。

资料来源

高金堂. 辨证治疗慢性乙型肝炎 60 例. 福建中医药. 1997; 2/8 (4) : 25

3. 以瘀血为核心辨证论治慢性乙型肝炎 68 例

治疗方法

(1) 血瘀气滞型，治宜化瘀理气。药用：丹参 20g，赤芍 15g，紫草 15g，桃仁 10g，大黄 5g，柴胡 5g，白芍 15g，枳壳 10g，香附 10g，虎杖 15g，茵陈 15g，白花蛇舌草 30g，甘草 10g。

(2) 血瘀脾虚型，治宜化瘀健脾。药用：丹参 20g，赤芍 15g，紫草 10g，桃仁 10g，酒炒大黄 10g，党参 15g，土炒白术 10g，茯苓 15g，苡仁 10g，虎杖 15g，茵陈 15g，白花蛇舌草 30g，甘草 5g。

(3) 血瘀阴虚型，治宜化瘀养阴。药用：丹参 20g，赤芍 15g，紫草 15g，桃仁 10g，大黄 10g，北沙参 10g，麦冬 10g，生地 10g，枸杞 10g，郁金 10g，虎杖 15g，茵陈 15g，白花蛇舌草 30g，甘草 10。

(4) 血瘀阻络型，治宜化瘀通络。药用：丹参 20g，赤芍 15g，紫草 15g，桃仁 10g，大黄 10g，柴胡 10g，郁金 10g，黄芪 30g，鳖甲 30g，(先煎) 虎杖 15g，白花蛇舌草 30g，茵陈 15g，甘草 10g。

以上 4 型伴黄疸者加龙胆草、田基黄、山栀；腹胀甚者加大腹皮、莱菔子；胁痛甚者加延胡索、川楝子；痰浊壅盛者加山楂、姜半夏、白芥子；伴衄血者加参三七、白茅根、茜草、花蕊石；肝脾肿大者加红花、三棱、莪术、鳖甲、穿山甲、地龙、廑虫；失眠者加酸枣仁、夜交藤、合欢皮、黄连；气虚明显者加黄芪。

30 天为 1 疗程，停药 5 天后行第 2 疗程，共服药 3 疗程，每疗程结束后查肝功能、乙肝 5 项指标 1 次。

治疗效果

临床基本治愈 22 例，占 32.4%，显效 28 例，占 41.2%，好转 11 例，占 16.1%，无效 7 例，占 10.3%，总有效率达 89.7%。

血清乙肝标志物的转化情况：HBsAg 阴转 22 例，HBeAg 阴转 36 例，抗-HBC 阴转 27 例，