

实用
中医

肝胆病诊疗手册

曹洪欣 赵玉珍 主编

山东科学技术出版社

实用中医肝胆病诊疗手册

曹洪欣 赵玉珍 主编

山东科学技术出版社

鲁新登字 05 号

实用中医肝胆病诊疗手册

曹洪欣 赵玉珍 主编

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东省新华书店发行

山东牟平县印刷厂印刷

*

850×1168 毫米 32 开本 12.5 印张 269 千字

1995 年 1 月第 1 版 1998 年 4 月第 2 次印刷

印数:1—3000

ISBN7—5331—1541—4

R·450 定价 16.50 元

序

肝胆病是人类罹患颇多的一类疾病。在我国由于受饮食习惯诸因素的影响,其发病率有逐年上升的趋势,严重地危害着人们的身体健康和生命质量,给人们的日常生活带来极大的忧虑和不安。虽然现代医学在很多领域对肝胆病的认识不断深化,诊断手段可谓先进,但在治疗方面未能同步。以辨证论治为精髓的中医学对肝胆病的诊治具有丰富的经验和理论,因其卓越的疗效受到医学界的普遍重视和欢迎。然而中医学同西方医学一样也有其自身的局限性,如对疾病的诊断,尤其对“无证可辨”的潜证诊断则显不足,而此恰恰又是西医的长处。所以将二者渗透和互补,诚为当今临床诊疗疾病之良策。尽管两种医学的理论体系存在着差别,但殊途同归,对疾病的针对性并无二致。因而决定了二者有着不可分割的内在联系,故互取其长,互补其短,不仅是治病疗疾的目的要求,亦是时代的呼唤,更是科学的必然。

近阅由中医肝病专家李国清教授主审、黑龙江省十大杰出青年曹洪欣教授主编、中医博士、硕士参加编写的《实用中医肝胆病诊疗手册》,颇感快慰。这部专著把反映国内外对肝胆病最新研究成果的诊断标准与在中医理论指导下的辨证论治有机地结合起来,体现出西医的辨病和中医的辨证各自的优势,同时从各个方面论述总结了中医对肝胆病的整体认识和实践,书中还撷取了中医辨病的思维方式,专论肝胆病常见症状的辨证治疗。从中可以看出中医诊治肝胆病已形成独特的理论体系。该书义蕴丰博而不芜杂,论证精当而不妄言;既绳人以规矩,又示人以

园机活法,其治均系临证效验良方。我认为这确实是一部有较高学术价值的临床实用的好书,故欣然为序。

张 琪

1994 年 5 月于黑龙江省中医研究院

前 言

肝胆疾患是临床常见病,其发病率逐渐升高,严重地危害着人类的身体健康,以致在人们中形成了“恐惧肝病”的势态。数千年来,中医药治疗肝胆病积累了丰富的经验,形成了独特的理论体系,以其卓著的疗效引起海内外同仁的高度重视。为了发掘中医药治疗肝胆病的精华,充分发挥中医药的优势,我们经过一年多的辛勤工作,编撰成《实用中医肝胆病诊疗手册》一书。

该书分上、中、下三篇,上篇论述了肝胆病诊疗基础,对肝胆的生理、病理、实验室检查、诊法、证候、治则与方药进行了阐述。中篇重点论述了肝胆病的诊断与治疗,病种选择以现代医学疾病名称命名,每一病种下分诊断、鉴别诊断、辨证论治、其他治法、临床研究等项。诊断标准采用国内外最新研究成果,突出中医理论指导下的辨证论治,选择丰富多彩而行之有效的各种治疗方法,保持理、法、方、药的系统性、完整性,并力求反应出肝胆病中医临床研究的新进展。下篇阐述了肝胆病常见症状的辨证论治,从辨证、论治、其他治法三个方面进行了论述。

为了保证书稿质量,我们以多年工作在第一线的医学博士、硕士为主体组成了编委员,全书掌握中西合璧、突出中医特色的原则,内容丰富而不繁杂,突出实用又在深度和广度上下功夫;既有作者的独到见解,又能反映出中医药诊治肝胆病学术不断发展的实际情况。

为了节省篇幅,书中所列处方凡未标明用法者,皆为水煎服,1日用量。对于疗效不确切的各种治法,不予收录。

黑龙江中医学院李国清教授对本书的编写曾给予了大力支

持,并对全书进行了认真审定;著名中医学家、博士生导师张琪教授在百忙中评阅书稿并作序,在此深表谢意。由于作者水平有限,书中难免纰漏和不当之处,敬请读者斧正。

作者

1994年6月20日

《实用中医肝胆病诊疗手册》编撰委员会

编 审 李国清

主 编 曹洪欣 赵玉珍

副主编 罗陆一 张友堂 刘晓伟

林一清 谢 宁 姜德友

李 巍

编 委 (按姓氏笔划为序)

李 巍 刘晓伟 宋力群

林一清 罗陆一 张天奉

张友堂 赵玉珍 姜德友

曹洪欣 梁 华 谢 宁

顾 问 张 琪

目 录

上篇 肝胆病诊疗基础

第一章 中医诊疗肝胆病史略与学术特点	3
第一节 中医诊疗肝胆病史略	3
第二节 中医诊疗肝胆病学术特点	9
第二章 肝胆生理功能与病理变化	14
第一节 肝胆的生理功能	14
第二节 肝胆的病理变化	16
第三章 肝胆病理化改变及其中医认识	20
第一节 肝胆病理化改变	20
第二节 肝胆病理化改变的中医认识	32
第四章 肝胆病中医诊察方法	35
第一节 望诊	35
第二节 闻诊	50
第三节 问诊	52
第四节 切诊	60
第五章 肝胆病常见证候与治则	67
第一节 肝胆病常见证候	67
第二节 治疗原则和方法	78
第六章 肝胆病常用方药	90
第一节 方剂	90
第二节 中草药	113

下篇 肝胆病诊断与治疗

第七章 病毒性肝炎	153
第一节 急性肝炎.....	154
第二节 慢性肝炎.....	164
第三节 淤胆型肝炎.....	173
附:HBsAg 携带者的治疗	180
第四节 重症肝炎.....	182
第八章 药物性肝病	190
第九章 酒精性肝病	196
第十章 肝硬化	202
第一节 代偿期肝硬化.....	203
第二节 门静脉高压症.....	208
第三节 肝肾综合征.....	218
第十一章 肝囊肿	226
第十二章 肝脏良性肿瘤	233
第十三章 肝 癌	239
第一节 原发性肝癌.....	239
第二节 继发性肝癌.....	253
第十四章 胆道肿瘤	262
第十五章 肝性脑病	268
第十六章 肝脓肿	274
第十七章 血吸虫病	283
第十八章 胆道蛔虫病	290
第十九章 胆囊炎	296
第一节 急性胆囊炎.....	296
第二节 慢性胆囊炎.....	302
第二十章 胆管炎	310

第二十一章 胆石症	315
第二十二章 脂肪肝	321
第二十三章 肝豆状核变性	327
第二十四章 肝内胆汁淤积症	333

附篇

第二十五章 肝胆病常见症状辨证论治	341
第一节 发热	341
第二节 寒热往来	344
第三节 黄汗	346
第四节 头汗	347
第五节 黄疸	349
第六节 善太息	351
第七节 口苦	353
第八节 恶心	354
第九节 嘈杂	357
第十节 胁痛	359
第十一节 腹胀	361
第十二节 腹水	364
第十三节 少腹痛	367
第十四节 腹泻	370
第十五节 乏力	372
第十六节 朱砂掌	375
第十七节 腹露青筋	377
第十八节 癥瘕	380

上 篇

肝胆病诊疗基础

第一章 中医诊疗肝胆病史略 与学术特点

第一节 中医诊疗肝胆病史略

人类的历史是一部人类认识自然、改造自然的历史,其中也包含了人类认识疾病、预防和治疗疾病的历史。特别是具有五千年文明史和丰富文化遗产的中华各民族,在同疾病长期斗争的医疗实践中,创立了独具特色的中国医药学体系,为人类做出了巨大的贡献。早在远古时代,人类为了防止自然灾害和各种病邪的伤害,常常采用一些简便易行的方法进行防治,医学便产生了。如《周礼》中就记载了四时流行病和“五毒”之药,《山海经·西山经》中则有“翼望之山,有兽焉……服之已瘕”的描述,而“瘕”即黄疸,是关于传染性肝炎最早的文字记载,可视为中医防治肝胆病的萌芽阶段。春秋战国至秦汉时代是中国历史上的大变革时代,生产力的进步,促进了医学的发展,《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》及《伤寒杂病论》四部中医经典著作的问世,标志着中医学理论体系的形成,这些著作中有许多关于肝胆的生理、病理、诊断及治疗的论述,初步确立了中医肝胆病诊疗理论体系。

一、肝胆病诊疗理论体系的确立

《黄帝内经》是我国现存最早的中医学经典著作,为中医肝

胆病诊疗体系的确立奠定了理论基础。书中对肝胆的生理功能、病变机理及常见的肝胆系疾病的临床表现进行了较系统的阐述。如关于黄疸,《素问·平人氣象论》曰:“溺黄赤安卧者,黄疸……目黄者曰黄疸。”又《灵枢·论疾诊尺》篇说:“身痛面色微黄,齿垢黄、爪甲上黄,黄疸也”等,较为详细地描述了黄疸的临床表现及“风寒客于人”的病因与“湿热相搏”的病机。又如胁痛,《素问·脏气法时论》言:“肝病者,两胁下痛引少腹,令人善怒。”《灵枢·五邪》篇说:“邪在肝,则两胁中痛……恶血在内。”《灵枢·胀论》亦云:“胆胀者,胁下痛胀,口中苦,善太息。”《素问·缪刺论》又言:“邪客于足少阳之络,令人胁痛不得息,咳而汗出。”不仅论述了肝病可引起胁痛,也指出胆病亦可发胁痛。其他如积聚、臌胀等病也都有论述,并以鸡矢醴治疗,为后世诊治肝胆病提供了重要的理论依据。

我国现存最早的药物学专著《神农本草》中记载了许多治疗肝胆病的常用中草药,如黄芩“主诸热黄疸”,黄柏、茵陈蒿等治黄疸,丹参“主凡腹邪气……寒热积聚,破癥除瘕”,柴胡“主心腹,去肠胃中结气,饮食积聚”等。为肝胆病的治疗提供了重要的药性理论。

东汉张仲景所著《伤寒杂病论》开创了辨证论治的先河。张氏将黄疸分成谷疸、酒疸、女劳疸等,并将各种疸病的成因、病状、鉴别、治法、方剂都作了说明,创“诸病黄家,但利其小便;假令脉浮,当以汗解之”等治疗原则,并立清、下、汗、和、温等诸法,且制茵陈蒿汤、茵陈五苓散、栀子大黄汤、麻黄连翘赤小豆汤、柴胡汤、小建中汤等著名方剂。这些方剂至今仍被人们广泛应用于临床。此外,治“胸胁苦满”,“胁下痞硬”之旋复花汤,治积聚之鳖甲煎丸,都是具有代表性的名方。《金匱要略》首篇根据五脏之间的联系及肝胆病的传变特点,在内、难的基础上提出“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪”的“治未病”思想,体现了

中医学的整体观特点。

二、肝胆病诊疗理论体系的不断发展

晋隋至宋元,祖国医药学蓬勃发展,肝胆病的诊治从理论到实践等诸方面得以进一步充实。

晋代葛洪的《肘后方》描述“溺白纸”验黄疸诊法,首次记载了用实验方法诊断黄疸;皇甫谧《针灸甲乙经》是我国现存最早的一部针灸学专著,该书对肝胆病的针灸治疗做了较为详细的论述,如治肝病之“取行间以引胁下”,“胁下积气结痛,梁门主之”等等。特别是专篇论述黄疸的针灸治疗,丰富了肝胆病的治疗方法。隋代巢元方的《诸病源候论》总结前贤对肝胆病的认识,对黄疸、臌胀、积聚等病从发病原因、病变机理及证候分类方面予以特别的论述。如论臌胀常由“虫毒”或“水毒”而致病,证见“积引数月,人即柴瘦,腹转大”。并将黄疸分为 28 候详细辨别。唐·王焘的《外台秘要》载有以白帛浸小便“取色退为验”,进一步发展了实验诊断黄疸的方法。孙思邈《千金方》云:“时行热病,多必内瘀著黄。”明确提出黄疸病具有传染性。

宋元时期,论述肝胆病更加详细。《太平圣惠方》和《圣济总录》分 36 黄,两书都把黄疸的危重证候称之为“急黄”,并都提出了“阴黄”一证。而宋·韩祇和的《伤寒微旨论》除论述了黄疸的阳证外,还特设《阴黄证篇》,云:“伤寒病发黄者,古今皆为阳黄治之,……无治阴黄法”。并详述了阴黄也可由阳黄服下药太过转化而来,还提出了阴黄的辨证施治,创温里散寒、祛湿退黄之茵陈系列方 6 首,为后世提供了治阴黄之效方。元·罗天益撰《卫生宝鉴》则进一步把阳黄与阴黄辨证施治系统化,指出:“身热不大便而发黄者,用仲景茵陈蒿汤”;如“皮肤凉又烦热,欲卧水中,喘呕脉沉细迟无力而发黄者,治用茵陈四逆汤”。且制治阴黄诸方,并创荆蓬煎丸治疗积聚,方中以三棱、莪术为主药,较前

辈医家更加重视活血化瘀消积,对临床实践指导意义较大。宋·窦材《扁鹊心书》首次提出“胆黄证”,认为此“因大惊卒恐,胆伤而汁泄于外”所致,后世诸医家亦予以发挥,初步认识到黄疸的发生与胆汁外泄有关。金元时期的学术争鸣,也推动了肝胆病理论与实践的发展。《丹溪心法》提出“疸不用分其五,同是湿热。”治宜“分利为先,解毒次之”。强调湿热在黄疸发病中的重要性。在臌胀篇中指出:“七情内伤、六淫外侵、饮食不节、房劳致虚,脾土之阴受伤,转运之官失职……清浊相混,隧道壅塞……遂成胀满。”对臌胀的病因病机的认识有所发挥。刘完素则认为臌胀由“热气内郁,不散而聚”而成,治用攻邪时,应重视顾护正气,不可太过。如《格致余论》臌胀论中说:“此病之起,或三五年,或十余年,根深矣,势笃矣,欲救速效,自求祸耳。”李东恒注重脾胃,在《兰室秘藏》一书中指出臌胀“皆由脾胃之气虚弱,不能运化精微……聚而不散而成胀满”。治疗上强调补脾胃以制水湿,并创中满分消丸以治中满热胀,二便不利,另立中满分消汤治中满寒胀、寒疝,成为传世名方。

明清时期,张景岳著《景岳全书》,对黄疸、臌胀、胁痛诸病均有详细论述。如对臌胀一病的分析,十分精辟:“臌胀以外坚满而中空无物,其象如鼓,故名臌胀。又或血气结聚,不可解散,其毒如蛊,亦名蛊胀。且肢体无恙,胀惟在腹,故又名为单腹胀。”针对胁痛的病因病机不同将其分为外感与内伤两类,其中以内伤者多见,指出:“胁痛之病,本属肝胆二经,以二经之脉,皆循肋肋故也。”立柴胡疏肝散治之,至今该方已被广泛用于肝郁气滞而致的各种病证。温病学派的兴起,对传染性肝炎、重症肝炎(急黄)的发病及治疗的认识均有新的发展。如沈金鳌《杂病源流犀烛》言:“又有天行疫病,以致发黄者,俗谓之瘟黄,杀人最急。”认识到此病起病急,病情重,传染性强,常并发出血、神昏谵语等危候。余师愚用《疫疹一得》中之清瘟败毒饮加茵陈、滑石等治疗。