

中医肝胆病学

洪文旭 胡步虚 编著

陕西科学技术出版社



6.1
WX

1
R256.1
11Wx

中医肝胆病学

洪文旭 胡步虚 编著

危北海 审阅

yx49129



A0034169

陕西科学技术出版社

中医肝胆病学

洪文旭 胡步虚 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 凤翔县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 7.125印张 15万字

1990年9月第1版 1990年9月第1次印刷

印数：1—6,000

ISBN 7-5369-0799-0/R·235

定价：3.30元

· 序 ·

肝胆疾病是我国目前临床上发病率很高的常见病，提高这类疾病的防治效果具有重要的理论意义和实用价值。然而，有关该领域的著述却较少，尤其是中医方面更是寥寥无几。祖国医药学在防治肝胆疾病方面，历史悠久，篇幅浩瀚，具有系统的理论知识和广泛的临床实践，在漫长的历史长河中曾为保护人民健康做出过巨大的贡献。

本书作者在继承和发掘中医历代文献的基础上，又整理和总结了建国以来广大的医务人员防治肝胆疾病的大量资料，并结合了自己独到的理论认识和长足的经验体会，精心编撰了这本《中医肝胆病学》。本书的出版，不仅对中国医药学千百年来防治肝胆病的理论和经验进行了一次较系统的归纳和总结，而且充实了我国有关这方面医学著作的不足，进一步丰富了中医防治肝胆病的内容。

本书的一个特点是突出中医特色，汲取西医所长，理论联系实际。在“总论”部分对肝胆疾病有关解剖生理、病因病机和辨证治则等方面的理论作了阐述；在“各论”部分，对15种常见肝胆疾病分别就其历代论述、辨证论治、简易治法、典型病案和临床进展等作了介绍，可供从事医疗、教学和科研工作的中西医药人员参阅。

本书简明扼要，文字流畅，深入浅出，易于掌握，不仅

对一般基层医务人员的业务提高大有好处，而且对从事肝胆疾病研究者也有裨益。当然，由于肝胆疾病涉及的面很广，临床表现多样，因而对本书不可能求全责备，希望今后能不断修订和充实。

危北海

于北京市中医研究所

一九八九年九月六日

· 前 言 ·

中医肝胆病学，是研究肝胆的解剖生理、病因病机以及肝胆病诊断方法、辨证论治的一门学科，它是从中医内科学和外科学中分化出来的新学科。

肝胆疾病是我国目前发病率很高的常见病、多发病，据统计，约有十分之一的人口呈乙型肝炎病毒感染或发病状态，每年约有近10万人死于原发性肝癌，可见肝胆疾病对人民的健康危害之大。鉴于此，笔者参考60多种有关中西医著作及400余条文献资料，结合自己临床经验，撰著成《中医肝胆病学》一书，奉献给同道。

本书分为10章，“总论”有发展简况、解剖生理、病因病机、诊断要点、证候辨识、辨证治则、预防保健7章；“各论”有肝病论治、胆病论治、证候论治3章，分别对15种常见肝胆疾病从历代论述、病因病机、辨证论治、简易治法、病案举例、临床进展几方面论述，并对8种常见证候的辨证治疗予以介绍。汲取西医病名规范，突出中医特色，理论联系临床，力图反映当代中医治疗肝胆病的新水平，对广大临床工作者有所裨益。

由于笔者学术水平所限，不足之处一定不少，恳请前辈及贤达不吝指教。

本书承蒙中国中西医结合研究会消化系统疾病专业委员

会主任委员、北京市中医研究所所长危北海主任医师审阅并
赐序，在此谨致以衷心的感谢！

编 著 者

己巳年仲夏于古城西安

· 目 录 ·

上篇 总 论

第一章 发展简况	(1)
一、奠基阶段.....	(1)
二、发展阶段.....	(3)
三、提高阶段.....	(3)
第二章 解剖生理	(6)
一、解 剖.....	(6)
二、生 理.....	(8)
第三章 病因病机	(11)
一、自然因素.....	(11)
二、生活因素.....	(13)
三、情志因素.....	(13)
四、内生因素.....	(14)
第四章 诊断要点	(16)
一、望 诊.....	(16)
二、闻 诊.....	(19)
三、问 诊.....	(20)
四、切 诊.....	(22)
第五章 证候辨识	(23)
一、肝 郁.....	(23)

二、肝 火	(23)
三、肝 热	(23)
四、肝 实	(23)
五、肝 虚	(23)
六、肝 风	(24)
七、肝 寒	(24)
八、肝 积	(24)
九、肝 着	(24)
十、肝 厥	(24)
十一、肝 劳	(24)
十二、肝 水	(24)
十三、虫 厥	(25)
十四、胆 郁	(25)
十五、胆 黄	(25)
十六、胆 虚	(25)
十七、胆 实	(25)
十八、胆 热	(25)
十九、胆 胀	(25)
二十、胆 瘕	(25)
第六章 辨证治则	(26)
一、清肝利胆法	(26)
二、清热利湿法	(26)
三、疏肝理气法	(26)
四、疏肝健脾法	(27)
五、清热解毒法	(27)
六、滋养肝肾法	(27)

七、活血化瘀法	(27)
八、化痰逐瘀法	(27)
九、温补脾肾法	(27)
十、气血双补法	(27)
第七章 预防保健	(29)
一、生活规律	(29)
二、精神乐观	(29)
三、饮食合理	(29)
四、体育保健	(31)

下 篇 各 论

第八章 肝病论治	(32)
一、病毒性肝炎	(32)
(一) 急性肝炎	(33)
(二) 重症肝炎	(51)
(三) 瘀胆型肝炎	(65)
附：病毒性肝炎检验指标异常的 临床进展	(70)
二、慢性肝炎	(79)
三、肝硬变	(99)
四、肝脓肿	(119)
五、脂肪肝	(126)
六、肝糖原储积病	(130)
七、肝豆状核变性	(134)
八、肝性血卟啉病	(140)
九、肝 癌	(145)

十、肝囊肿	(156)
第九章 胆病论治	(162)
一、胆道感染	(162)
附：慢性萎缩性胆囊炎的辨证论治 ...	(177)
二、胆石症	(178)
三、胆道蛔虫症	(191)
四、胆道出血	(199)
五、胆道术后综合征	(203)
第十章 证候论治	(209)
一、发 热	(209)
二、胁 痛	(210)
三、黄 疸	(211)
四、腹 胀	(212)
五、呕 恶	(213)
六、乏 力	(214)
七、肝 大	(215)
八、出 血	(216)

上篇 总论

第一章 发展简况

祖国医学对肝胆病早有认识，历代医家积累了丰富的基础理论和临床经验，对后世广大中医药工作者具有重要的指导意义。

回顾中医肝胆病学的发展简史，大致经过了以下几个阶段：

一、奠基阶段：对于肝胆的生理、病理、辨证、治则，我国最早的中医经典著作——《黄帝内经》，就有比较系统地论述，这为后世医家研究肝胆病奠定了良好的基础。有关肝胆的生理，《素问·灵兰秘典论》云：“肝者，将军之官，谋虑出焉。胆者，中正之官，决断出焉。”“调经论”云：“肝藏血”，“五脏生成篇”云：“故人卧血归于肝，肝受血而能视……”“六节脏象论”云：“肝者，罢极之本，魂之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气”。对其病理，《素问·脏气法时论》云：“肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒，虚则目眈眈无所见，耳无所闻，善恐如人将捕之”。《灵枢·邪气脏腑病形》云：“胆病者，善太息，口苦，呕宿汁，心下澹澹，恐人将捕之，嗝中哕哕然，数唾……”特别是对经络的循行路线，以及诸如黄疸、胁痛、臌胀、胆瘕、肝痈等病的辨证论治，内容非常丰富。在解剖方

面，《难经》云：“肝重二斤四两，左三叶，右四叶，凡七叶”，“胆在肝之短叶间，重三两三铢，盛精汁三合”。虽然寥寥数语，却是至今最早的记载。

汉代张仲景在《金匱要略》中云：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”。并首先提出五种黄疸及蛔厥一证，有论有方，至今仍对临床有指导意义。隋代巢元方的《诸病源候论》，将发黄详分28候，特别是对急黄、阴黄，以及腹胀、胁痛、积聚等病因病机和肝胆病候的论述，更是言简意赅，后世医家莫不奉为圭臬。晋代医家葛洪的《肘后备急方》亦云：“疸病有五种，谓黄疸、谷疸、酒疸、女疸、劳疸”。并提出水蛊之证候是“唯腹大，动摇水声，皮肤黑”。这些论点尤为难能可贵。另外，诸如《华氏中藏经》，杨上善的《黄帝内经太素》，王叔和的《脉经》，均对肝胆的生理、证治作了不同程度的发挥。

唐代医家孙思邈，在所著的《千金要方》和《千金翼方》两部巨著中，按脏腑进行分类，详列肝、胆病脉论、病证及中药、针灸、导引治法。在“伤寒发黄”中认为是“时行热病，多必内瘀著黄”，指出其具有传染性。虽然孙氏按脏腑分类还不尽完善，但可以说是脏腑辨证的嚆矢。王焘的《外台秘要》是一本汇集唐以前经验方的专著，尤其是在“许仁则疗诸黄方七首”中，认为急黄与天行病不多异，具有新的见解。另外，他在黄疸、心腹痛、积聚、症瘕等门中，均言与肝胆病证有一定联系。王冰《黄帝素问注》更是对《素问》一书条文的注释阐发，可谓精辟得当。

总之，春秋战国至唐代，是中医学的形成时期，也是中医肝胆病学的奠基阶段。

二、发展阶段：宋金元时代，随着医事制度的逐步建立，中医学得到了进一步发展。

宋代医家陈无择的《三因极一病证方论》，首创内因、外因和不内外三种病因学说，对疾病重新进行分类，如论“五疸”则详列其证治方药，条理清晰，章法可循。宋代官方编撰的医学全书《圣济总录》，卷帙浩繁，其中对肝胆病证的论治亦为不少。《太平圣惠方》也是官方出版的方书，其中详列36种黄，以及治肝虚、肝实、胆虚冷、胆实热诸方，辨证用药，颇为齐备。朱肱的《类证活人书》，对发黄、胁痛的病因病机、辨证论治；严用和的《济生方》，对黄疸、胁痛、胀满的辨证治疗，也是各具特色。

金元四大家对肝胆病的论治各有不同，如朱丹溪不但对黄疸、胁痛、臌胀有新见解，而且提出“主疏泄者肝也”的著名论断，从而揭示了肝脏的正常生理活动，得到了后世医家的公认。李东垣则在《脾胃论》中，十分注意治脾胃病时疏运肝木，强调了肝脾两脏的相关性。刘完素、张子和亦对伤寒发黄等有关肝胆病证有一定的认识。另外，罗天益的《卫生宝鉴》中，首先提出阳黄、阴黄之说，并记述一则“肝胆乘脾中”验案，辨证灵活，用药精巧，也说明了临证中确有“木克土”之证，应予重视。

由此可见，这一时期对肝胆病学从理论到临床，均有了较大的发展。

三、提高阶段：明清时代，医事制度的不断完善，许多著名医家应运而生，这对于中医学的发展与提高均有推动作用。

明代李梴的《医学入门》，对肝脏、胆腑的生理、形态、病证、用药均有论述，而且较为系统，实为后学之津

筏。李中梓的《医宗必读》云：“胆者担也，中正之官，决断出焉，犹人之正直无私，有力量善于担当者也”。可谓形象且具有说服力。章潢《图书编》中之肝脏说、肝部食忌、养肝法言，胆腑说、相胆病法，对肝胆病的辨证、食治、预防仍有现实意义。李时珍的《本草纲目》，是一部内容极为丰富的药物学巨著，考证各种药物，当然也包括肝胆病常用药物，辑录众家之说，尤其是将金代张洁古“脏腑标本寒热虚实用药式”，以及彭用光的《体仁汇编》中有关肝胆病用药之性能，均对于临证用药有重要的参考价值。

张景岳对于《内经》的分类研究，其中“脏腑”包括肝、胆的类编阐发，对掌握有关内容可起到提纲挈领、释疑解难的作用。另外，他所著的《杂证谟》一书，先论证，后列治法，兼收诸家之长，并有新的发挥，如将历代医家所云之各种黄疸证候，按其性质分为阴阳两类，由博返约，可谓精当。另外，楼全善、王肯堂、徐用诚、刘纯、龚廷贤、武之望等医家的著作中，对于肝胆病的论治也有不少见解，值得参阅。

清代医家最多，其著作亦众，对于肝胆病的论述也各具千秋。喻嘉言的《医门法律》，在论及胀病、黄疸证治时，先述病因病机，再言法及律，论理透彻。他在《寓意草》中云：“胆之热汁满而溢出于外，以渐渗于经络，则身目俱黄”。对黄疸的形成富有创见。陈士铎的《石室秘录》，论述肝胆生理及分析乌梅止虫痛的道理，可供参考。张路玉《张氏医通》云：“肝脏生发之气，生气旺则五脏环周，生气阻则五脏留著”。沈金鳌《杂病源流犀烛》云：“肝和则气生，发育万物，为诸脏生化”。均说明肝主生发之气的生理活动。对于

肝主疏泄，唐容川《血证论》云：“肝主藏血焉，至其所以能藏之故，则以肝属木，木气冲和条达，不致遏郁，则血脉流畅”；“木之主疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化”。是说肝既有调节血流，又有促进代谢的作用。历代均认为黄疸之因为湿热，而叶天士《临证指南医案》则云：“阳黄之作，湿从火化，瘀热在里，胆热液泄……阴黄之作，湿从寒水，脾阳不能化热，胆液为湿所阻……”论病机真乃淋漓尽致。林佩琴在《类证治裁》中对肝气、肝火、肝风的病机症状的叙述也很详尽。

近代张锡纯的《医学衷中参西录》，认为“胆汁化食”，可用“木能疏土”作以解释。蔡陆仙《中国医药汇海》云：“肝主疏泄，西说肝制胆汁，入胃化谷，即中说木能疏土之义”。采用中西合参的方法来研究医学，值得发扬。特别应该一提的是，叶天士养胃阴学说建立之后，在魏玉璜、王旭高等人的共同努力下，划清了肝阴、肝阳、肝气、肝血的发病范围。王旭高《西溪书屋夜话录》中，有关治疗肝气、肝风、肝火，采用疏肝、柔肝、缓肝、泻肝、抑肝、熄风、养肝、温肝、化肝，以及补母泻子、培土泄木、泄肝和胃、清金制土等法，并认为三者均可通用平肝、散肝、搜肝、补肝阴、补肝阳、补肝血、补肝气七法。这些至今仍对于治疗肝病有实用价值。

近40年来，中医学发展取得了令人瞩目的成就，尤其是中医药治疗肝炎、肝硬变、肝癌，胆道感染、胆石症等方面，疗效非常显著。我们相信，中医肝胆病学的理论与临床研究，一定会在当代科学技术飞跃发展的今天，建立新的学科，获得重大突破。

第二章 解剖生理

一、解剖：肝为五脏之一，居于右胁部，是人体最大而且重要的脏器，胆为六腑之一，与肝相表里。祖国医学对肝胆的解剖组织学认识比较简略，《黄帝内经》仅从阴阳五行运气等学说去解释肝胆的功能，而对其具体形态则语焉不详。《难经·四十三难》云：“肝独有二叶”，但在“四十二难”中却云：“肝重二斤四两，左三叶，右四叶，凡七叶”。“胆在肝之短叶间，重三两三铢，盛精汁三合”。这就是有关肝胆解剖形态的最早记载。迨至唐代，孙思邈在《千金要方》中云：“肝重四斤四两”，胆“长三寸三分”，“下贮水精汁三合”，仅在重量上有所不同，并增加胆的长度，其余均依《难经》之说。李中梓《医宗必读》云：“肝居膈下，上著脊之九椎下……”对肝的位置有所确定和补充。李梴《医学入门》云：肝“两分七叶，色象春木繁荣”，“肝有二布叶，一小叶，左三右四，共七叶，分两行，如木之多叶也”。“连膈膜而形有软坚”，“肝之系者，自膈下著右胁肋，上贯膈入肺，中与膈膜相连也，筋膜皆肝所主”。胆“无出入窍而附于肝之叶间……”对前说有所发挥。章潢《图书编》云：“肝，木官也，居心下，少近左，七叶”。王清任《医林改错》云：“肝，左右有两经，即血管”，认为“肝居于左，左胁属肝，论肝分左右”之说法有错误，经他考证，应为“肝四叶，胆附于肝右边第二叶”。对肝叶之数