

# 中医肝胆病学

主 编 王佑祥

主编助理 聂 广 周拔群 柯新桥

中国医药科技出版社

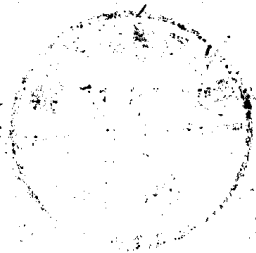
R256.1  
WBX

# 中医肝胆病学

(中华临床医学系列)

主 编 王伯祥  
主编助理 聂 广  
周祯祥  
柯新桥

yx15/30



A0098174

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075号

### 内 容 提 要

本书是一部系统介绍中医药治疗肝胆疾病的临床专著。全书分上中下三篇。上篇分别论述了中医药防治肝纤维化的历史源流、病因病机、证候治法、常用中药、传统方剂,以及基本特色和前景展望;中篇分诊断要点、防治方法、研究进展三个部分,总结了60余种肝胆疾病的证治,是全书的重点;下篇介绍古今医家和国外论治肝胆病的经验,以及辨证辨治的经验。书末附有建国以来公开发表的中医药防治肝胆病的文献索引,可供查阅。

本书可供广大中西医临床医生、尤其是肝胆病专科人员参考,同时也可作为科研、教学人员以及医学生的工具书和参考书。

责任编辑:吴大真

封面设计:郑玉水

正文设计:戴文刚

## 中 医 肝 胆 病 学

(中华临床医学系列)

主编 王伯祥

主编助理 聂 广 周祯祥 柯新桥

中国医药科技出版社 出版

(北京海淀区文慧园北路甲22号)

(邮政编码100088)

北京市卫顺印刷厂 排版

北京市卫顺印刷厂 印刷

全国各地新华书店经销 发行

开本787×1092mm<sup>1/16</sup> 印张 52

字数1231千字 印数 1—4000

1993年5月第1版 1993年5月第1次印刷

ISBN 7-5087-0685-7/R·0611

定价: 39.00元

## 编写人员

主 编： 王伯祥

主编助理： 聂 广 周祯祥 柯新桥

编 委 (以下按姓氏笔划为序)

王伯祥	王国华	王 鹏	朱启贵	李延福
李家庚	李景渊	杨培明	杨勤建	吴克媛
吴寿善	陈 永	陈克进	陈泽民	张赤志
张道亮	罗欣拉	周祯祥	郝建新	柯新桥
聂 广	徐文锋	郭新农	盛国光	湛怡孙
魏德全				

编写人员 (以下按姓氏笔划为序)

丁艳蕊	王良骏	方步武	叶昭素	叶榜生
刘凤云	刘 平	刘 成	刘 坚	刘建国
刘 莉	伍春瑛	孙勤国	李之清	李天望
李 平	李汉鑫	李宝玉	李道本	李家庆
李素琴	李厚根	杨昌习	吴高明	陈林艳
苏 玲	陆定波	张 禹	张均昌	张祖钧
张建军	林 红	欧黎虹	周珺珍	柯年美
胡肃平	袁姣娣	唐智敏	夏均宏	夏焕德
夏瑾玉	徐列明	曹 建	曹瑞华	黄保希
龚 英	彭方雄	谢 玲	樊 洪	樊 群
潘汉萍	潘希雄			

协编人员 (以下按姓氏笔划为序)

刘 燕	孙 玲	吴保荣	沈绍武	邵企红
陈声扬	徐 军			

## 出版者的话

《中华临床医学系列》丛书，将陆续出版和大家见面。

中国医药学之所以成为“伟大宝库”，因为它是一个独特的医学体系，而不仅仅是流传千古的一方一药、一鳞半爪或散珠遗玉；只因为它可以治大症于辨证之后，起沉痾于九死之先，而不仅仅是应用于小伤小病的雕虫小技。

中医药的振兴，归根结底是学术的振兴，是临床的疗效。所以说，临床是中医、中西医结合的主阵地，不但要加以巩固，还应不断向纵深发展，随着中医、中西医结合学术的不断提高，研究领域的不断扩大，研究方法的不断增加，有一点必须牢记，就是在诊断治疗水平上下功夫。

中医与西医是两个截然不同的理论体系，但两种医学又同是以认识人类自身为己任，以防病治病、提高人民健康水平为奋斗目标，因此，在疾病的诊治中存在着众多的结合点。主要的结合点就是临床，从临床入手有利于分辨其异同，对比其优劣，进而取彼之长，补此之短，形成合理的结合，发挥其相得益彰的效果。在临床上取得肯定疗效之后，还要进行机理研究、理论探讨、剂型改革等等，而上述研究结果的可靠与否，又需要回到临床加以验证，被肯定的，将发挥指导临床、提高疗效的作用。

在科学技术迅猛发展的今天，单靠个人有限的经验很难跟上时代前进的步伐，积极引用他人的研究成果，学习他人的成功经验，是提高自身水平的重要途径。著作，特别是经过精心取材及认真编写的医学专著及各类临床工具书，无疑会发挥推广成果及传播经验的作用。

中国医药科技出版社 吴大真

1993年

## 序 言

肝胆病的防治是我国医疗卫生事业的重大课题。中医药治疗肝胆病有许多独到之处，在整体观和辨证论治的指导下遣方用药，配合多途径综合治疗，常常能取得较好疗效。湖北中医学院脏象肝病研究所所长王伯祥教授从事肝病研究近40年，一直参加国家科技攻关课题“中医药对乙型肝炎的防治研究”的工作，并先后担任七五、八五攻关课题组组长，对肝病的中医药研究有丰富经验和卓越见解，由他创办的脏象肝病研究所和《中西医结合肝病杂志》在海内外享有一定的声誉。该研究所在王教授的主持下，不仅具有先进的仪器设备，还有从基础研究到临床研究相配套的门诊、病房和各基础研究科室，近十年来培养硕士研究生十余人，承担和完成国家、部、省级课题数十项，并有多项成果获奖。由他们组织编著这样一部较系统而全面的中医药防治肝胆病的大型工具书和参考书——《中医肝胆病学》，是最合适不过的事情。近三年来，王教授带领研究所的专家教授和国内知名学者，广征博引，搜集整理古今中外肝胆病中医防治经验和研究成果，结合各自的临床体会，编写了这样一部百万巨著，其中的艰辛和勤劳是可想而知的。我十分乐意把这部著作介绍给广大医务工作者，尤其是肝胆病专科人员，相信对肝胆病的临床和科研都会有很多帮助，并对编著者的劳动表示由衷的钦佩。

最后，希望广大读者对本书多提宝贵意见，以便作者在今后的工作中，不断积累经验，汇萃精华，争取再版之时有更大的进步。

叶维法 谨序

1992年7月于白求恩医科大学肝病研究所

## 前 言

《中医肝胆病学》这部书，经过近三年的共同努力，终于和广大读者见面了。希望它对肝胆病防治有参考价值。

我国肝胆病发病率高，影响面宽，对人民健康和国民经济危害严重。调查表明，我国总人口中至少有7亿人已感染过甲型肝炎，6亿人已感染过乙型肝炎，约1.2亿人携带乙肝病毒，其中1/4最终将发展为慢性肝病，包括肝硬化和肝癌。我国现有慢性肝炎病人约220万例，每年因肝病死亡约30万人。根据1988年上海市对肝胆病病人门诊和住院费用的统计，急性肝炎患者每人费用为1131.52元，慢性肝炎患者每年每人为1673.92元，肝癌患者每人5115.70元。由此推算，仅上述三种疾病每年造成的直接经济损失约222.64亿元，间接经济损失则数目更大。因而努力提高肝胆病的防治水平，是我们每个医务工作者，尤其是肝胆疾病专科医生义不容辞的责任。本研究所是国内成立较早的肝病研究机构，我们在参加六五、七五、八五国家科技攻关课题的过程中，搜集整理过大量中医药防治肝胆病的文献资料，结合我们自己的研究体会到中医药防治肝胆病确有疗效。因而，很早就想编写一部该领域的系统而全面的专著，但由于种种原因，这项工作直到两年前才真正着手。

本书分上、中、下三篇。上篇为总论，着重介绍了中医药防治肝胆病的历史沿革、病因病机、证候治法、常用中药、传统方剂，以及基本特色和前景瞻望。中篇具体总结了60余种肝胆疾病的证治，是全书的重点。每个病种分诊断要点、防治方法、研究进展三个部分，并采取西医诊断、中医治疗的形式，内容上略于诊断而详于治疗。防治方法包括一般措施、饮食调养、辨证论治、对症治疗、其他措施等内容；研究进展部分一般搜集资料较全，以综述形式反映了该病种的中医药防治全貌。下篇为临床经验荟萃，分别介绍了古代医家、现代肝病学家和国外医家论治肝胆疾病的经验，以及微观辨治如降酶、抑制病毒复制、抗肝纤维化和调整蛋白代谢的研究进展。书末附有中医药防治肝胆病的文献索引。我们一改过去附录参考文献的习惯，全面搜集整理了建国以来该领域的所有文献题录(包括公开、内部和会议交流的)，可供查阅。

本书的编写，得到著名肝病学家叶维法、楼方岑、田庚善、王宝恩、靳明甫的帮助和指导，中国医药科技出版社吴大真副社长亲自审稿，在此一并致谢。总之，本书的完成蕴含了集体的智慧和领导、专家的支持。最后，我们恳乞广大读者和专家学者就本书内容不吝赐教，以便将来进一步修改、提高。

湖北中医学院肝病脏象研究所 王伯祥

1992年7月于武汉

# 目 录

## 上篇 总 论

第一章 肝胆病中医防治的历史沿革.....	2
第一节 肝胆病中医防治体系的初步形成(战国~秦汉).....	2
第二节 肝胆病中医防治方法的不断充实(晋唐~明清).....	4
第三节 肝胆病中医防治体系的逐步完善(民国~现今).....	8
第二章 肝胆病的中医病因病理特点.....	11
第一节 常见病因.....	11
一、 风寒.....	11
二、 湿热.....	12
三、 疫毒.....	13
四、 情志.....	13
五、 饮食.....	14
六、 劳倦.....	14
七、 虫蛊.....	15
八、 痰饮.....	15
九、 瘀血.....	16
十、 结石.....	16
第二节 病理特点.....	17
一、 肝失疏泄 气机失常.....	17
二、 累及多脏 尤易传脾.....	17
三、 虚实夹杂 邪实为本.....	18
四、 痰瘀交阻 癥积乃成.....	18
五、 病情复杂 易致坏证.....	18
第三章 肝胆病的基本证候及其治法.....	20
第一节 湿热蕴结证治.....	20
第二节 肝胆瘀热证治.....	22
第三节 寒湿阻遏证治.....	24
第四节 热毒炽盛证治.....	26
第五节 热毒内陷证治.....	28
第六节 痰湿瘀结证治.....	31
第七节 肝郁脾虚证治.....	33
第八节 肝胃不和证治.....	35



第九节	肝郁血瘀证治	37
第十节	瘀血积聚证治	39
第十一节	水毒瘀血内阻证治	42
第十二节	脾肾阳虚水停证治	44
第十三节	肝肾阴虚水停证治	45
第十四节	热毒迫血妄行证治	46
第十五节	阴虚肝风内动证治	48
第十六节	邪盛阴绝阳脱证治	50
第十七节	胆热炽盛证治	52
第十八节	胆热郁积证治	53
第十九节	热毒成痈证治	55
第二十节	正虚邪恋证治	57
第四章	肝胆病常用中药的研究概况	60
第一节	清热祛湿类	60
一、茵陈		60
二、龙胆草		61
三、苦参		61
四、田基黄		62
五、黄芩		63
六、青叶胆		63
第二节	清热解毒类	64
一、山豆根		64
二、栀子		65
三、虎杖		65
四、板蓝根		66
五、大青叶		67
六、败酱草		67
七、蒲公英		68
八、马兜铃		68
九、螃蜞菊		69
十、垂盆草		69
十一、水飞蓟		70
十二、山慈菇		72
十三、马鞭草		72
十四、连翘		73
十五、大黄		73
十六、杨柳		74
十七、陆英		75
十八、当药		76

十九、甜瓜蒂	76
第三节 疏肝理气类	77
一、柴胡	77
二、郁金	78
三、玄胡	79
第四节 益气健脾类	80
一、人参	80
二、党参	81
三、白术	82
四、黄芪	83
五、甘草	84
六、山药	85
七、灵芝	86
八、黄精	87
第五节 补益肝肾类	88
一、五味子	88
二、地黄	89
三、枸杞子	90
四、淫羊藿	91
五、肉桂	92
六、白芍	93
七、巴戟天	93
八、云芝	94
九、冬虫夏草	95
第六节 活血化瘀类	96
一、丹参	96
二、当归	97
三、赤芍	98
四、桃仁	99
五、红花	100
六、莪术	101
七、鳖甲	102
八、川芎	102
九、泽兰	103
十、穿山甲	104
十一、三七	104
十二、三棱	105
十三、虻虫	106
第七节 利尿逐水类	107

一、猪苓	107
二、茯苓	108
三、车前子(草)	109
四、白茅根	110
五、甘遂	111
六、芫花	111
七、牵牛子	112
八、泽泻	113
第八节 消积化石类	114
一、金钱草	114
二、山楂	115
第九节 醒神开窍类	116
一、麝香	116
二、牛黄	117
三、羚羊角	118
第十节 抗肿瘤类	119
一、蟾蜍(蟾酥)	119
二、喜树	120
三、蟑螂	121
四、断肠草	121
五、肿节风	122
六、蚤休	123
七、白花蛇舌草	123
八、半边莲	124
九、半枝莲	124
十、龙葵	125
十一、斑蝥	126
第五章 肝胆病常用方剂的研究概况	127
第一节 茵陈蒿汤	127
第二节 茵陈五苓散	131
第三节 茵陈术附汤	132
第四节 大柴胡汤	133
第五节 大承气汤	136
第六节 龙胆泻肝汤	138
第七节 四逆散	140
第八节 小柴胡汤	142
第九节 逍遥散	145
第十节 柴胡疏肝散	147
第十一节 血府逐瘀汤	148

第十二节	大黄廬虫丸	150
第十三节	乌梅丸	151
第十四节	补中益气汤	153
第十五节	参苓白朮散	155
第十六节	一贯煎	156
第六章	肝胆病中医防治的特色与瞻望	159
第一节	基本特色	159
一、	始终坚持辨病与辨证相结合	159
二、	强调整体调控与特效方药相结合	160
三、	重视内治方法与外治方法相结合	161
第二节	前景瞻望	162
一、	辨证论治	162
二、	专病专方	163
三、	单味药研究	163
四、	急症处理	164

## 中篇 常见肝胆病证治

第七章	病毒性肝炎	165
第一节	概论	165
第二节	急性肝炎	170
第三节	慢性肝炎	188
第四节	淤胆型肝炎	218
第五节	重症肝炎	225
第八章	中毒性肝病	238
第一节	药物性肝病	238
第二节	毒物性肝病	247
第三节	酒精性肝病	253
第九章	肝硬变	261
第一节	概论	261
第二节	门脉性肝硬变	263
第三节	坏死后性肝硬变	284
第四节	胆汁性肝硬变	287
第五节	心源性肝硬变	293
第六节	色素性肝硬变	296
第十章	肝胆肿瘤	299
第一节	概论	299
第二节	原发性肝癌	300
第三节	继发性肝癌	323
第四节	肝脏其它恶性肿瘤	326

第五节	非寄生虫性肝囊肿	327
第六节	肝脏良性肿瘤	329
第七节	胆道良性肿瘤	333
第八节	胆道恶性肿瘤	335
第十一章	感染性肝病	341
第一节	血吸虫病	341
第二节	阿米巴肝脓肿	355
第三节	细菌性肝脓肿	361
第四节	肝包虫病	368
第五节	华枝睾吸虫病	371
第六节	肝结核	373
第七节	肝梅毒	376
第十二章	胆系感染与胆石症	379
第一节	急性胆囊炎	379
第二节	慢性胆囊炎	388
第三节	急性胆管炎	394
第四节	急性梗阻性化脓性胆管炎	395
第五节	胆石病	404
第六节	原发性硬化性胆管炎	415
第七节	胆道蛔虫病	420
第八节	胆道术后综合征	433
第十三章	代谢性肝病	438
第一节	脂肪肝	438
第二节	Reye 氏综合征	445
第三节	肝糖原储积病	448
第四节	半乳糖血症	451
第五节	肝淀粉样变性	454
第六节	肝豆状核变性	457
第七节	肝性血卟啉病	467
第十四章	肝血管病	475
第一节	克-鲍氏综合征	475
第二节	门静脉血栓形成	476
第三节	化脓性门静脉炎	478
第四节	肝动脉闭塞	480
第五节	肝动脉瘤	481
第六节	柏-查二氏综合征	483
第十五章	严重并发症	486
第一节	肝昏迷	486
第二节	上消化道出血	492

第三节	肝肾综合征	500
第四节	原发性腹膜炎	507
第五节	内毒素血症	515
第六节	弥漫性血管内凝血	522
第十六章	引起肝损害的其它疾病	527
第一节	传染性单核细胞增多症	527
第二节	疟疾	532
第三节	伤寒性肝炎	539
第四节	休克肝	544
第五节	瘀血肝	549
第六节	甲状腺机能亢进症	554
第七节	自身免疫性肝炎	558

### 下篇 临床经验荟萃

第十七章	古代医家论治肝胆病经验汇要	563
第一节	黄疸	563
第二节	急黄	572
第三节	胁痛	578
第四节	臌胀	582
第五节	积聚	589
第六节	肝痛	595
第七节	昏迷	598
第八节	癃闭	602
第十八章	现代医家论治肝胆病经验述要	606
第一节	关幼波肝胆病治疗经验简介	606
第二节	姜春华肝胆病治疗经验简介	612
第三节	王玉润肝胆病治疗经验简介	618
第四节	夏德馨肝胆病治疗经验简介	623
第五节	朱良春肝胆病治疗经验简介	627
第六节	陈继明肝胆病治疗经验简介	632
第七节	邹良材肝胆病治疗经验简介	639
第八节	张琪肝胆病治疗经验简介	646
第十九章	国外医家论治肝胆病经验摘要	652
第一节	中医肝胆病的证型研究	652
第二节	肝胆病中医治疗的研究	653
第三节	肝胆病常用方剂的研究	655
第四节	肝胆病常用中药的研究	657
第二十章	微观辨治经验	661
第一节	清除病毒感染标志	661

第二节 降酶.....	666
第三节 抗肝纤维化.....	673
第四节 调节蛋白代谢.....	677
附：肝胆病文献索引.....	684

## 上篇 总 论

肝胆病系病毒性肝炎、肝硬变、肝胆肿瘤、肝胆感染性疾病、胆石症等多种肝胆疾病的简称，为临床常见多发病之一。近年来，随着疾病谱的改变和诊断方法的提高，肝病似有逐年增多的趋势。仅就感染乙型肝炎病毒的人数而言，全世界已达两亿以上。因而如何进一步提高肝胆病的临床疗效，预防肝胆病的发生与传播，保障人类的身体健康，已是医学界面临的重要课题之一。

中医学在长期的医疗实践中对于肝胆病的预防和治疗积累了丰富的经验，许多行之有效的防治方法，对于促进肝胆病的早日康复，减轻劳动人民的疾苦，曾经发挥过极为重要的作用，至今仍有效地指导着中医临床实践。尤其是近几十年来，通过广大医务工作者的不懈努力，无论是基础理论方面的研究还是各种防治方法的进一步总结提高，均取得了瞩目的进展，受到了世界医学界的注重。大量的实践经验和研究结果表明，中医药对于肝胆病防治方法丰富多采，临床疗效切实可靠，是深受广大病员欢迎的基本原因。因此，系统地总结中医药防治肝胆病的古今研究成果，全面地反映国内外运用中医药防治肝胆病的研究前沿状况，认真地探索中医药防治肝胆病的基本规律，这对于推动中医药事业的向前发展，创立我国防治肝胆病的独特医学体系，势必会起到积极的促进作用。

这里需要说明的是，中医与西医是两套几乎完全不同的医学理论体系，它们是在不同的历史条件下形成和发展起来的，因此，其对人体生理病理、肝胆病概念等方面的认识上存在着较大的差别。例如，关于肝胆的解剖部位及形态，中西医的认识虽然大同小异，但在具体功能活动方面则显然有别：西医学认为肝脏是人的重要代谢器官，它几乎参与体内的一切代谢过程，如分泌、排泄、解毒及各种物质代谢等，胆道系统与肝的关系最为密切；而中医学则认为肝主疏泄以调畅气机，以利于饮食物的消化吸收、调畅情志活动、气血津液的运行，以及藏血以调节血量等。中医的见解涉及到西医消化、神经、内分泌、循环、血液等多系统的功能活动。又如，关于肝胆病的概念，中医学一般将黄疸、臌胀、胁痛、中风、眩晕、痉病等统称为“肝胆病证”（见《实用中医内科学》）；西医学则将各种肝胆疾病（如急慢性肝炎、胆硬变、胆系感染等）称之为“肝病”。西医一种肝胆病，可分属于多种中医肝胆病之中（如肝硬变可根据临床表现不同而归类于臌胀、胁痛、黄疸或积聚病中）；一种中医肝胆病可包括（或分属于）多种西医肝胆病之中（如黄疸，可发生于急慢性肝炎、肝硬变、肝癌等病过程中；同时还可出现于其他疾病过程中，如钩端螺旋体病）。其关系甚为复杂。为了突出中西医之优势，适合临床工作的实际情况，故本书所指的肝胆病乃从西医角度言，即西医的肝胆病运用中医药进行防治。



# 第一章 肝胆病中医防治的历史沿革

临床常见肝胆病如急慢性肝炎、重症肝炎、肝硬变、肝癌、肝脓肿、胆系感染、胆石症等，一般可归类于中医黄疸（又分阳黄、阴黄、急黄）、胁痛、臌胀、积聚、肝痛等病范畴。大量的文献资料充分说明，中医对肝胆的生理病理具有系统的认识和较完备的理论，对肝胆病的防治具有丰富的经验与良好的效果。而这些经验的积累和产生，可谓历史悠久，源远流长；其形成和发展过程，乃可上溯春秋战国前后，下迨今朝，经历了一个相当长的历史时期。

## 第一节 肝胆病中医防治体系的初步形成(战国~秦汉)

医学史告诉我们，有了人类，就有了认识和防治疾病的活动。早在远古时期，人类为了免遭自然灾害与各种病邪的侵袭，每常采取一些简便易行的方法以防治之。《周礼》曾载有四时流行病和“五毒”之药；《礼记》则有“孟春行秋令，则民大疫”、“季春行夏令，则民多疾疫”等记载，其中自然包括黄疸（急黄或瘟黄）在内。不过，春秋以前对于肝胆病的认识与防治尚不深入仔细，有关肝胆病的文献记载亦属少见，仅为萌芽阶段。

而肝胆病中医防治体系的初步形成，则主要是战国~秦汉时期。这一历史阶段，人类由奴隶社会过渡到封建社会，政治经济、科学文化水平的逐步提高，促进了中医药事业的向前发展；《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典著作的相继问世，使得人们对肝胆病的认识由单纯的实践经验逐步上升到了理论的高度，并又以此来指导临床实践。

### 一、《黄帝内经》奠定了肝胆病防治的理论基础

《黄帝内经》(简称《内经》)为我国现存最早的医学著作，约成书于战国前后。该书对于黄疸、胁痛、臌胀等病的病名厘定和临床发病机理与特征进行了较系统的论述，初步奠定了中医防治肝胆病的理论基础。

1. 黄疸 黄疸之名，始见于《素问·平人气象论》：“溺黄赤，安卧者，黄疸；……目黄者，曰黄疸。”《灵枢·论疾诊尺篇》更为详细地描述了“面色微黄”、“齿垢黄”、“爪甲上黄”以及“不嗜食”、“安卧”等黄疸病的常见症状。书中不仅阐述了“湿热相搏”是其主要发病机理，并还讨论了“风寒客于人”后因为未能及时治疗，递经脏腑传变而发黄的病理机转，提出了“当此之时，可按、可药、可治”的治疗原则(《素问·玉机真藏论》)。同时，《内经》还认识到黄疸的形成与肝、脾、肾三脏功能失调密切相关。

2. 臌胀 《灵枢·水胀篇》指出：“臌胀……腹胀身皆大，大与肤胀等也。色苍黄，腹筋起，此其候也。”《素问·腹中论》认为臌胀“病心腹满，旦食则不能暮食……治之以鸡矢醴，一剂知，二剂已。”对本病病因病机、临床表现及其治疗作了简要的介绍。

3. 胁痛 《素问·脏气法时论》发现：“肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒。”《灵枢·五邪篇》亦说：“邪在肝，则两胁中痛。”《灵枢·经脉篇》及《胀论》提出除了肝病能引起胁痛外，胆腑病变亦同样可引起胁痛，谓：“胆胀者，胁下痛胀，口中苦，善太息。”