中华药膳
防治肝胆疾病

总主编　李　浩　马丙祥
主　编　高丽华　刘玉三
副主编　刘华宝　郭彦东　唐成定
编　委　韩玉杰　曹秀荣　孙　盛
　　丁　涛　王　伦　朱志芳
　　顾德琪　薛　辉　赵建宛

科学技术文献出版社
Scientific and Technical Documents Publishing House
北　京

需要全本请访问 www.ertongboo

图书在版编目(CIP)数据

中华药膳防治肝胆疾病/李浩,马丙祥总主编.-北京:科学技术文献出版社,2002.4(重印)

ISBN 7-5023-3739-3

Ⅰ.中… Ⅱ.①李… ②马… Ⅲ.①肝疾病-食物疗法②胆道疾病-食物疗法 Ⅳ.R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 85133 号

出　　版　者:科学技术文献出版社
地　　址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009
邮购部电话:(010)68515381,(010)68515544-2172
网　　址:http://www.stdph.com
E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn
策划编辑:王大庆
责任编辑:平　平
责任校对:李正德
责任出版:周永京
发　　行　者:科学技术文献出版社发行　全国各地新华书店经销
印　　刷　者:三河市富华印刷包装有限公司
版(印)次:2002 年 4 月第 1 版第 2 次印刷
开　　本:850×1168　32 开
字　　数:357 千
印　　张:14.375
印　　数:5001～10000 册
定　　价:21.00 元

© 版权所有　违法必究
购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书全面、系统地收集了防治肝胆疾病的常用、有效的药膳方剂,以病症为纲,简明扼要地论述了肝胆常见疾病的诊断与辨证,而以药膳方为目,对其组成、制作、用法、功能、主治等详加说明。书后附有药膳治疗肝胆疾病的常用食物与药物,使广大读者可以据症选方,按方配制,防病治病,保健强身。本书可作为临床医务工作者及广大患者的实用参考书。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

前　言

中华药膳，是中医药学的重要组成部分，是祖国医学丰富治疗方法的主要内容，充分显示了传统中医学的特色和优势。

中华药膳，是药物和食物有机结合的产物，既具有药物的防病治病作用，又有着中华美食的色、香、味、形，既可作为药物，又可作为食物，既能祛疾疗病，又能保健强身、延年益寿，在临床医疗、保健方面得到广泛应用，在民间更具有广泛的使用基础。近年来保健食品、保健药品的开发，也是以药膳、食疗为基础的。

中华药膳，历史悠久，源远流长。自古有“药食同源”之说，早在远古的原始时代，人们在寻找食物的过程中，即发现有些食物具有治病功能。我国最早的一部药物学专著《神农本草经》，记载了既为药物，又是食物的许多品种，如薏苡仁、大枣、芝麻、葡萄、山药、核桃、百合、莲子等，并记述了其功效。最早的医学著作《黄帝内经》即有药膳方剂，如乌鲗骨丸即以麻雀卵、鲍鱼配合茜草、乌鲗骨治疗血枯病。汉代伟大的医学家张仲景非常重视药膳的应用，创制了多种药膳方剂，如其所创制的当归生姜羊肉汤，至今使用广泛，用治老人体虚效果显著。隋唐时期已有专门的食疗药膳专著，如《食医心鉴》。著名医家孙思邈尤擅长药膳食疗，在其《千金要方》中列有“食治”专篇，强调“夫为医者，当须洞晓病源，知其所犯，以食治之，食疗不愈，然后命药”，并指出：“食能排邪而安脏腑，悦神爽志，以资血气”，他还创制了茯苓酥、杏仁酥等著名的药膳方

剂。以后历代医家对药膳均有研究和发展，成为祖国医学防病治病方法的重要组成部分。

中华药膳的整理、开发、研究，近年来方兴未艾。为了满足医务工作者临床医疗的需要，为了满足人们防病健身、自我疗养的需要，我们编撰了中华药膳系列书，把治疗内、妇、儿科常见病、疑难病的药膳方剂，全面搜集，详加分类整理，以病症为纲，药膳方为目，去粗取精，去伪存真，全面系统，科学先进，提高与普及相结合，治疗与防病相结合。此系列书共 10 余册，计有中华药膳防治肾脏疾病、糖尿病、血液疾病、呼吸疾病、心血管疾病、胃肠疾病、脑病、肿瘤、肝胆疾病、妇科疾病、男科疾病、儿科疾病等，是目前最为全面、系统的药膳专著。

中华药膳系列书的编著者，为全国数十家中医院校、医疗机构的专家、学者。各册的编写，基本按照疾病诊断、辨证、药膳方选的体例，对每一药膳方的药物组成、制作、用法、功能、主治等详加说明，使读者可以据证选方、按方配制，易于掌握和使用。

需要全本请访问 www.ertongboo

急性肝炎

急性病毒性肝炎指由肝炎病毒所引起的一种以肝脏损害为主的全身性急性传染病，是常见的肝脏急性炎症病变。病原物至少包括七种以上，即甲型肝炎病毒（甲肝）、乙型肝炎病毒（乙肝）、丙型肝炎病毒（丙肝）、丁型肝炎病毒（丁肝）、戊型肝炎病毒（戊肝）、己型肝炎病毒（己肝）、庚型肝炎病毒（庚肝）。

本病中医属“黄疸”，“胁痛”等病范畴。

【诊断】

一、临床表现

甲型、乙型、丙型、丁型、戊型、己型、庚型病毒性肝炎虽然在病原学、流行病学、血清学、疾病过程和肝外表现等方面有一定的区别，但其临床表现却极为相似。

潜伏期甲型肝炎的潜伏期绝大部分病人为 15～45天，平均为 30天。乙型肝炎较甲型肝炎的潜伏期长，多为 30～60天。丙型肝炎潜伏期的长短介于甲型与乙型潜伏期之间，多数在 30～45天，但也有少数病人的潜伏期与乙型肝炎相同。丁型肝炎由于与乙型肝炎同时发病，其潜伏期常与乙型肝炎相同。戊型肝炎的潜伏期为 15～60天。己型肝炎的潜伏期平均为 3个月。庚型肝炎的潜伏期长短不定。潜伏期时间的长短，可能与感染病毒的数量、

毒力、途径和机体的反应能力有关。

圆临床症状摇根据患者黄疸的有无,病情的轻重,临床上可分为下列几种类型:

(员急性黄疸型肝炎摇临床上见于血清胆红素高于正常,半伴有不同程度的肝炎症状,体征及化验异常,排除其他病因而引起的黄疸者。根据自然病程可分为黄疸前期、黄疸期、恢复期三个阶段。

黄疸前期:起病大多较急,常有畏寒、发热。主要表现为全身疲倦,软弱无力,食欲不振,恶心呕吐,上腹部不适,肝区疼痛,腹胀,便溏或便秘,小便渐黄,肝脏轻度肿大,有轻度压痛及叩击痛,极少数患者脾脏可触及。有少数病人起病可类似上呼吸道感染,但食欲减退等消化道症状日益加重。本期病程一般持续为 员~圆周,但部分病人也可无黄疸前期而直接进入黄疸期。

黄疸期:本期最突出的症状首先是双眼巩膜及口腔粘膜黄染,继则周身皮肤黄染,以胸部及肢体内侧最为明显。在黄疸早期,食欲不振,厌油,恶心,呕吐等消化道症状逐渐加重,肝脏肿大,压痛亦加剧。但黄疸出现数日后,上述症状大多数迅速改善,典型病例黄疸在 圆周内最重,大多数病人可在 远周内恢复正常。本期病程一般为 圆~远周,少数病例可超过 猿个月。

恢复期:体力逐渐恢复正常,黄疸消退,各种临床症状亦逐渐消失,脾脏回缩,肝脏及肝功能逐渐恢复正常。此期持续时间 圆周~源个月,平均为 员个月。少数患者在临床症状及肝功能恢复正常后,留有轻度黄疸,但预后良好。

此外,还有少数病人可有较长时间遗留轻重不等的消化道症状,包括食欲不振、厌油、上腹部不适、肝区疼痛等,并可伴有低热、多汗等血管神经症状或头痛、情绪抑郁、失眠、多梦、思维紊乱等精神、神经症状,此时查得肝功能及肝活体检查均正常,故有人称之为“肝炎后综合征”。但肝功能正常并不表示肝脏肯定没有病变,

对此类病人仍需密切观察,以排除迁延性肝炎的可能。

(圆)急性无黄疸型肝炎摇约占急性病毒性肝炎的缘圆豫~怨园豫。此型病人大多数有轻度的肝炎症状,如食欲不振、恶心、肝区不适或隐痛、低热、乏力等,少数病例发热较高,可达猿缘℃以上。多数患者有肝脏肿大和压痛,症状、体征与黄疸型表现基本相同,但程度较轻。部分病人无自觉症状,而于健康检查时被发现。在临床上称为亚临床型感染或隐性感染。

二、肝外表现及合并症

员.血清病样综合征摇为病毒性肝炎最常见免疫复合物综合征之一,多见于急性病毒性肝炎的潜伏期或早期,发病率为员缘豫~猿园豫,主要表现皮肤与关节的病变,如荨麻疹、红斑疹、斑丘疹等,以及类似于急性风湿性关节炎的表现。同时伴有乏力、低热、厌食等全身症状,一般持续数天,待黄疸出现后则多会消退。

圆.婴儿丘疹性肢端皮炎摇多见于肝炎症状出现以前,与急性病毒性肝炎密切相关,好发于婴幼儿,绝大部分在远~员圆个月内恢复正常。

猿.肾小球肾炎摇主要表现有蛋白尿、血尿及管型尿,内生肌酐清除率及尿素廓清率下降,但一般在猿~源周恢复,最长在猿个月内恢复。

源.关节风湿性多发性肌痛摇起病急骤,有全身疼痛,以肩胛带及骨盆肌肉疼痛为显著,常有早期关节强直现象,病人年龄大多数在缘园岁以上。

缘.血液系统病变摇一般在临床上没有很大意义。但有些并发症可以很严重,甚至危及生命。其中以再生障碍性贫血最为严重,常发生于急性病毒性肝炎好转或恢复期,预后险恶,病死率高达愿园豫~愿缘豫。此外,还可引起血小板减少性紫癜、粒细胞缺乏症

或红细胞增生不良,亦可合并溶血性贫血。

心脏损害:急性病毒性肝炎时,心脏受侵主要表现心电图异常,其他心脏病的症状、体征比较少见。心电图异常的主要改变为 T 波改变,其次为心律失常,其中主要的是窦性心动过速及窦性心动过缓,也有少数病人发生心房扑动、窦房、房室及束支传导阻滞,房室脱节、早搏、心房或心室肥大。心电图异常大多随着肝炎的恢复而消失,仅有少数病人的心电图异常可持续很久。

胆囊炎、胆管炎:急性病毒性肝炎合并胆囊炎、胆管炎者比较常见,其胆管、胆囊发炎可有细菌性,但更多的是无菌性的。

此外,其他并发症如糖代谢障碍、肋膜积液及消化液的变化,胰腺炎等,均常随肝炎症状恢复而痊愈。

三、实验室检查

血象:白细胞总数大多正常或稍偏低。分类常见多核中性粒细胞减少而淋巴细胞和单核细胞相对增多,偶有异常淋巴细胞出现,并有时增加到白细胞计数的 [illegible] 左右,红细胞总数正常。但血红蛋白可有轻度下降,伴有葡萄糖[illegible]磷酸脱氢酶缺乏者,可致严重溶血。网织红细胞常有轻度增多。

尿和粪便:急性黄疸型肝炎病例在黄疸出现前 [illegible] 日,尿胆红素和尿胆原开始增加,呈阳性反应。小便色黄且逐渐加深。黄疸期小便色深黄,此时尿胆红素反应递增,至黄疸最重粪便灰白时,尿胆原反而减少,到黄疸减退时,则尿胆原可出现,以后随着病情的好转而渐趋阴性。

特异病原学检查

(1)甲型病毒性肝炎:①急性肝炎患者血清抗[illegible]呈阳性;②急性期和恢复期双份血清抗[illegible]总抗体滴度升高≥4 倍;③急性期粪便免疫电镜找到[illegible]颗粒或用[illegible]法检出[illegible]

粤异;④血清或粪便中检出 勻粤灾噩鄂粤。具有以上任何一项阳性,即可确诊为 勻粤灾近期感染。

(圆)乙型病毒性肝炎摇急性乙型肝炎的诊断需与慢性肝炎急性发作相区别,可参考下列动态指标,具有其中一项即可诊断为急性乙型肝炎:①勻月等异滴度由高到低,消失后抗孕月转阳转;②急性期抗孕月酝转滴度高水平而抗孕月酝郧阴性或低水平。

(猿)丙型病毒性肝炎摇①排除诊断法:凡不符合甲型、乙型、戊型病毒性肝炎诊断标准,并排除 耘月病毒、巨细胞病毒急性感染(特异性 陨酝转抗体阴性)及其他已知原因的肝炎,如药物性肝炎、酒精性肝炎等,流行病学提示为非经口感染者可诊断为丙型肝炎。②特异性诊断:血清抗孕阅灾阳性。

(源)丁型病毒性肝炎摇①血清中抗孕阅噩转阳性,或抗孕阅阅阳性,或 勻阅噩郧阳性;②血清中 勻阅灾噩粤阳性;③肝组织内 勻阅粤异阳性或 勻阅灾噩粤阳性。

(缘)戊型病毒性肝炎摇①排除诊断法:凡不符合甲型、乙型、丙型、巨细胞病毒、耘月病毒急性感染及其他已知原因的肝炎,流行病学证明经口感染者,可诊断为戊型肝炎。②特殊性诊断:病人急性期血清抗孕耘灾噩转阳性或急性期病人粪便中免疫电镜找到勻耘灾颗粒或急性期抗 勻耘灾阴性,恢复期阳转者。

(远)己型病毒性肝炎摇目前缺乏己型肝炎特异性诊断方法,而采取排除法。在除外 勻粤灾 勻月灾 勻蚤灾 勻阅灾 勻耘灾 勻员灾感染的情况下方可考虑己型肝炎的诊断。

(苑)庚型病毒性肝炎摇凡 耘酝鄂粤法检测到抗 勻员灾阳性者,即可诊断为现在或过去已感染过庚肝病毒;凡通过 砸藻凿葬法获得庚肝病毒核酸的阳性结果者,则可确定临床诊断为庚型肝炎。

源粤汗功能试验

(员)血清酶摇血清谷丙转氨酶(孕藻)活力上升是肝炎发病的最早信息,常在潜伏期后期开始增加,出现症状后急骤上升,它对

早期急性肝炎有很大的诊断价值。急性肝炎时，谷草转氨酶（GOT）之比常大于员；碱性磷酸酶（AKP）可见轻度增加，GOT与GPT之比高于苑则表示肝细胞性黄疸，如低于苑则须考虑肝外阻塞的可能性。

（圆）血清胆红素摇在黄疸前期即开始增加，进入黄疸期则步步上升，可在员~圆周内升到顶点，然后随病情恢复而回降。

缘）超声检查摇肝内胆汁不同程度的淤积及毛细胆管的不同程度损伤而出现相应的声像图，在急性病毒性肝炎的恢复过程中，其肝内结构及胆囊变化亦随之改善。

【辨证】

员）湿热蕴结，热重于湿摇身目俱黄，黄色鲜明如橘子色，皮肤瘙痒，胁痛，身热但汗出不解，口干喜饮，甚则口苦，口气秽臭，饮食减退，厌油腻，恶心呕吐，心中懊□，脘腹胀满，小便短少或色黄，大便秘结，舌质红而偏干，苔黄腻或黄糙，脉弦数或滑数。

圆）湿热蕴结，湿重于热摇身目俱黄，但不如热重者鲜明，身体困重，口淡不渴，胸脘痞满，厌油腻，食欲不振，脘腹胀满，大便溏而不爽，小便短黄，舌苔厚腻或黄白相兼，脉濡缓或稍数或弦滑。

猿）湿热兼表摇黄疸初起，轻度目黄或不明显，畏寒，发热，身疼头重，倦怠乏力，脘闷不饥，小便黄，脉弦浮或浮数。

源）寒湿阻遏摇黄色晦暗，脘闷腹胀，食欲减退，大便溏薄，神疲畏寒，倦怠乏力，苔白腻，舌质淡，舌体胖，脉沉细而迟。

缘）肝气郁结摇胁痛以胀痛为主，走窜不定，常随情志变化而增减，胸闷不舒，食欲减退，嗳气频做，苔薄，脉弦。

远）肝脾不和摇胸胁胀满疼痛，善太息，精神抑郁或性情急躁，纳食减少，腹胀便溏或大便不调，肠鸣矢气或腹痛泄泻，疲乏无力，

需要全本请访问 www.ertongbo

舌淡苔薄白，脉弦。

死脾胃不和摇恶心，食欲不振，口粘腻，胸闷，腹胀，疲乏无力，大便或溏，舌胖苔白或腻，脉弦。

【药膳方精选】

员荽荠柳叶茶

【配方】摇荸荠 缘鲜品冤柳树叶 远克

【制作】摇将上料洗净，先将荸荠加水煮沸后，再加柳树叶煮汤。

【用法】摇代茶频饮，并食荸荠。

【功效】摇清热、利胆、退黄。

【主治】摇适用于急性黄疸型肝炎，巩膜、皮肤黄染，发热口渴，小便短赤，大便秘结，腹胀，纳减，厌油腻，脉弦数，舌苔黄腻等。

【出处】摇民间验方。

圆摇茵黄绿茶饮

【配方】摇茵陈 猿缘克冤生大黄 远克绿茶 猿克

【制作】摇上药洗净，置清水中泡 猿园分钟，武火煮沸，文火再煎 员园分钟即成。

【用法】摇上为 员日量，不拘时间代茶饮之连续 员周。

【功效】摇清热、利湿、退黄。

【主治】摇适用于急性黄疸型肝炎黄疸期之阳黄患者，以湿热并重，热重于湿之证型最适宜。症见身目俱黄如金橘色，大便干结，舌苔黄腻，脉滑数。

【出处】摇民间验方。

猪爱疗黄肉膳

【配方】摇冬葵全草 适量芫胡荽 适量紫花地丁草 适量车前草 猪瘦肉精肉 适量姜葱盐，味精，食用油适量。

【制作】摇将精肉与中药共置沙锅内，加清水文火共炖，待肉熟烂为度，去药渣。

【用法】摇食肉，喝汤，员日服尽，连服 员周。

【功效】摇清热解毒，利水退黄。

【主治】摇急性黄疸型肝炎。症见面黄、目黄、身黄、小便黄，纳差厌油，恶心呕吐。实验室检查 :肝功异常。

【出处】摇《草药手册》

源爱二根糖粥

【配方】摇鲜三加皮根（五加皮）员园园g，鲜白萝卜根 适量，冰糖员园g

【制作】摇将三加皮根与白萝卜根切成小块，加水适量，与冰糖共炖。

【用法】摇食顺之。

【功效】摇清热解毒，利湿活血。

【主治】摇急性黄疸之阳黄病人。症见患者面黄目黄、身黄、黄色鲜明，如橘色，伴见纳差、厌油、恶心等症。

【出处】摇《福建中草药》

缘爱地胆草炖肉

【配方】摇地胆头连根叶（鲜）员园园~员缘园g，瘦猪肉 圆园园g

【制作】摇将肉洗净切块，与地胆头、根、叶共炖，肉熟烂即可，去药渣。

【用法】摇吃肉喝汤，连服数日。

【功效】摇清热解毒，利水退黄。

【主治】摇急性黄疸之阳黄。属湿热蕴结型，以湿热并重，成热重于湿为宜。

【出处】摇《岭南草药志》

迈醋骨汤

【配方】摇米醋 员圆园毫升，鲜猪骨 缘园园克，红糖，白糖 员园园克

【制作】摇将上料置锅内（不加水），至沸后 猿园分钟取出过滤。

【用法】摇成人每次 猿园~源园毫升，小儿 缘~员园岁每次 员园~员缘毫升，每日 猿次，饭后服。

【功效】摇益肝补虚，解毒散瘀。

【主治】摇适宜急慢性传染性肝炎。

【出处】摇《中药大辞典》

苑酢浆草炖猪肉

【配方】摇酢浆草 缘园克，瘦猪肉 缘园克

【制作】摇将酢浆草和瘦猪肉洗净，置锅内加适量清水炖煮，至肉熟为度。

【用法】摇上为 员剂量，日服 员剂，连服 员周。

【功效】摇清热利湿，凉血散瘀，消肿解毒。

【主治】摇适宜于急性传染性肝炎。

【出处】摇《中药大辞典》

愿蜂乳

【配方】摇蜂乳（王浆）适量。

【制作】摇取王浆可调少许蜂蜜。

【用法】摇每日 员剂，源岁以下 缘~缘园岁 员园毫克，员园岁以上 圆园毫克，成人 猿园~源园克

【功效】摇益肝健脾，滋补强身。

【主治】摇适宜于急性传染性肝炎之肝脾两虚型。

【出处】摇《中药大辞典》

怨遐黄利胆肉膳

【配方】摇鲜十姊妹根 员缘~圆缘冤，猪瘦肉 适园冤，红酒 员园园冤。

【制作】摇把鲜十姊妹根洗净，段节，猪肉洗净，切成小块，同炒后，加红酒 员园园冤共煮 员小时即可。

【用法】摇用午饭佐餐，日 员次，连服数日。

【功效】摇退黄利胆，解毒消痞。

【主治】摇适宜于急性传染性黄疸型肝炎，胆囊炎，早期肝硬化等。

【出处】摇《闽南民间草药》

员园园丁癸鱼汤

【配方】摇丁癸草（干）员缘冤，生鱼 员条。

【制作】摇将丁癸草洗净用双层纱布袋装好，扎口。生鱼去鳞、内脏。共放置沙锅内，加适量清水，煎汤。

【用法】摇喝汤，吃鱼（加少许盐调味），每日 员剂，连服数日。

【功效】摇解毒祛瘀，利水补虚。

【主治】摇适用于阳黄患者，症见身目俱黄如橘子色，小便黄。

【出处】摇《岭南草药志》

员园缘水杨梅蒸水豆腐

【配方】摇水杨梅 怨园冤，苦马菜 猿园冤，水豆腐 圆缘园冤。

【制作】摇用水杨梅、苦马菜蒸水豆腐。

【用法】摇上为 员日量，早晚服尽，连续 员周。

【功效】摇消炎泻火，利湿退黄。

【主治】摇适宜于急性湿热型黄疸肝炎。

【出处】摇《救荒本草》

员圆猿枇杷根炖鸡

【配方】摇鲜枇杷根 员缘园~员源园克,童雌鸡 员只。

【制作】摇将枇杷根切碎。把雌鸡如食法开腹去内脏,加水与枇杷根共煮 员~圆小时,浓缩至 员小碗,除去表面油腻。

【用法】摇空腹时服,喝汤吃肉,每剂分 圆次,隔 员~圆天再服 员剂。

【功效】摇清热宣肺,补虚。

【主治】摇用于治疗急性传染性肝炎。

【出处】摇《中药大辞典》

员猿猿黄疸神方

【配方】摇广木香 缘克,小麦馒头 缘个,黑枣 圆员枚,茵陈 怨克。

【制作】摇在小麦馒头下部剜一小孔,每个小孔填入广木香员克,将原剜下的馒头填补孔处后,武火煅成炭(存性),研末。将黑枣泡汤,去皮核、枣肉捣烂如泥,和煅馒头末分作 缘丸即成。

【用法】摇晨起服茵陈汤化服。

【功效】摇益胃健脾,行气利湿。

【主治】摇适宜于各类黄疸,尤适用于急性黄疸型肝炎。

【出处】摇《梅氏验方新编》

员源源茵陈蛇肉汤

【配方】摇茵陈 猿园克,蛇肉 员缘园~员愿园克。

【制作】摇将上二味洗净后置锅内加适量清水煎汤饮用。

【用法】摇上为 员日量,喝汤吃肉,员日 员次,连用 员周。

【功效】摇消炎退黄,补虚。

【主治】摇急性黄疸型肝炎。有肝风之证较明显者，如眩晕、胁痛、黄疸以及肝功波动异常等。

【出处】摇民间偏方。

员缘援谷糠鸡蛋蜂蜜汤

【配方】摇谷糠 员缘~员远克，鸡蛋 圆只，蜂蜜 缘~员园克。

【制作】摇用 圆碗水煮谷糠至 员碗水，去渣留汤，将鸡蛋去壳搅匀，加入蜂蜜，再煮熟即成。

【用法】摇上为 员日量，员日 员次，连用 员周。

【功效】摇利尿退黄。

【主治】摇急性黄疸型肝炎。

【出处】摇民间验方。

员远援垂阴茶冲剂

【配方】摇垂盆草、阴行草各 缘园克，矮地茶 圆缘克。

【制作】摇将上药洗净后，加工成棕褐色颗粒，每袋重 员园克。

【用法】摇开水冲服，每次 员袋，日 猿次，代茶饮。

【功效】摇清热解毒，保肝。

【主治】摇急性病毒性肝炎和慢性肝炎患者服后可降酶解毒，保肝。

【出处】摇《全国医药产品大全》

员远援金针豆腐羹

【配方】摇金针菜，豆腐各适量。

【制作】摇金针菜洗净，加水煮熟，调入豆腐，少加调味品。

【用法】摇佐餐食之。

【功效】摇退黄，开胃进食。

【主治】摇适用于急性肝炎，发黄，肝功能有变化者。

需要全本请访问 www.ertongboo