

省名中医张圣德治疗慢性肝病经验

Experiences of treating chronic liver disease by famous doctor ZHANG Sheng-de

贾艳艳

(江苏省镇江市中医院, 江苏 镇江, 212003)

中图分类号: R322.4⁺7 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0092-01 证型: IBD

【摘要】 江苏省名中医张圣德主任医师临床治疗经验丰富, 随师学习颇有收获。张师认为, 慢性肝病发展过程的病因机特点: 阴血易亏不易补, 湿热缠绵最难祛, 并认识到气滞血瘀及肝脾肾三脏功能紊乱失调是辨证论治慢性肝病的根本。现将张师治疗慢性肝病经验介绍如下。

【关键词】 降酶; 分型; 辨证; 辨病; 名医经验

【Abstract】 The famous doctor ZHANG Sheng-de in Jiangsu province had rich experience in clinical treatment, so the author learned so much with the teacher to learn. The doctor ZHANG hold that the characteristics of the development of chronic liver disease is that blood is not easy to fill but easy to loss, the most difficult to dispel lingering is wet heat, and he also known that Qi stagnation and liver, spleen and kidney three dirty dysfunction disorders is a root of dialectical theory of the treatment of chronic liver disease. Now, experiences of doctor ZHANG in the treatment of chronic liver disease are described below.

【Keywords】 Decreased enzyme; Classification type; Identifying diseases; Experiences of famous doctor

江苏省名中医张圣德主任医师临床治疗经验丰富, 随师学习颇有收获, 择其治疗慢性肝病经验介绍如下。

1 疏肝清肝, 柔肝降酶

慢性肝病, 无论何种原因引起, 均可致肝功能损伤, 表现以谷丙转氨酶和谷草转氨酶异常升高为主的病变。常见症状: 呕恶, 厌油腻, 乏力, 纳呆, 腰膝酸软, 肝区疼痛不适。病因病机为邪毒侵肝, 湿热内蕴, 肝胆失与疏泄。辨证施治与疏肝清肝, 柔肝降酶, 张师创柔肝降酶方: 茵陈 15~30g, 败酱草 10g, 黄芩 10g, 连翘 15g, 生麦芽 15~30g, 生白芍 12~30g, 生甘草 6g, 木瓜 12g, 川楝子 10g, 延胡索 10g, 薄荷梗 10g, 当归 10g 等。肝主藏血, 以气为用, “体阴而用阳”。本方取生白芍伍生甘草, 酸甘育阴, 以养肝之体。生麦芽应春天生发之气, 寓疏肝之义, 与川楝子、延胡索、当归及薄荷梗相合, 理气活血, 以遂肝之性。而茵陈、黄芩、败酱草、木瓜与连翘则专于清热利湿解毒, 以助肝之用, 诸药共用以达柔肝之义。临证投本方与各种原因肝功能异常者, 效如桴鼓, 一般不必加減。若苔少光剥, 舌质红之阴血不足者必加五味子, 酸收养肝。但苔黄腻或黄疸明显之肝胆湿热不可用之, 以免闭门留寇。而大便溏稀及脾胃虚寒之人, 方中苦寒之品用量宜減半, 或加炮姜反佐其苦寒之药性, 留其化湿解毒之功, 以求缓收功效。

2 辨证立法, 随证化裁

慢性肝病是各类肝病如脂肪性肝病, 酒精性肝病, 病毒性肝病, 血吸虫肝病等疾病慢性演变过程的统称。其中大多数肝病存在由发病向肝硬化和肿瘤的进展过程, 伴随肝脏生理功能紊乱及其相应病理机制的形成, 必然存在错综复杂的症候群。据祖国医学整体观及五行生克制化学说, 可以明确慢性肝病是脏腑气血阴阳多系统紊乱性病变。“治病必求其本”, 随证化裁, 才是治肝之本。临证所见, 肝区隐痛属肝血亏虚, 当归、白芍伍甘草养血柔肝, 缓急止痛; 亦可与四物汤合方加減。肝区胀痛属气滞, 小金铃子散、青皮、郁金、香附随证加入; 或取逍遥散法, 柴胡疏肝散法疏肝定痛。肝区刺痛则血络瘀阻, 桃仁、红花、泽兰、丹参、鳖甲、山甲和地鳖虫等活血化瘀; 或仿膈下逐瘀汤法, 鳖甲煎丸法, 以软坚散结, 软化肝脾。凡气馁乏力, 或便次增多, 属脾虚气虚, 用太子参或党参与黄芪配伍健

脾益气; 或以四君子汤, 六君子汤为主, 加入清热解毒之品以培土实木。大便烂或稀溏, 炒白术配炒山药, 健脾化湿, 久久服之可纠正蛋白质倒置。至于肝气犯胃之呕恶, 加制半夏和代赭石镇肝和胃。食后脘胀加鸡金, 谷芽和麦芽消导化积。若腹痛者肝气乘脾, 合痛泻要方泻肝实脾。遇五更泄泻或久泄不已, 当合和四神丸脾肾双补。此外, 黄疸明显者, 多从湿热夹瘀入手, 黄柏、田基黄、茵陈重用, 并合用活血利胆之品, 苦寒直折, 中病即止。张师认为, 活血之品既可有黄疽消退, 又可改善肝循环, 抗肝纤维化, 更可促肝细胞修复与再生。

3 辨证辨病, 分型论治

张师认为, 慢性肝病发展过程的病因机特点: 阴血易亏不易补, 湿热缠绵最难祛, 并认识到气滞血瘀及肝脾肾三脏功能紊乱失调是辨证论治慢性肝病的根本。故临床常分六型: 肝肾阴虚型, 常用一贯煎加減, 取肝病及肾, 肝肾同源思路。辨证要点: 苔薄少津, 舌质红, 口干, 目涩, 肝区隐痛, 腰膝酸软等。阴虚火旺型: 用当归六黄汤化裁, 取血汗同源, 汗出津伤, 敛阴护肝之义。辨证要点: 盗汗, 自汗, 身烘热, 或遗精, 或月经不调等。肝郁脾虚型: 六君子汤合痛泻要方加減, 取肝病及脾, 泻肝实脾之义。辨证要点: 神疲乏力, 纳呆, 便烂, 伴腹痛, 舌胖大见齿印等。湿热内结型: 茵陈蒿汤合黄芩滑石汤和(或)甘露消毒丹分别用于热重于湿型和湿热并重型, 以期湿热得清, 使脾气自旺。辨证要点: 苔黄厚腻, 黄疸或胸脘痞满, 小便黄赤等。气滞血瘀型: 泽附理肝汤或鳖甲煎丸化裁, 软坚散结, 活血抗肝纤维化。辨证要点: 苔白, 质紫, 见紫点, 或紫斑, 肝区刺痛, 或见肝掌, 蜘蛛痣等。此外, 张师治疗肝病擅长结合现代医学研究, 取西为中用。如慢性 HBV 感染者, 以半枝莲、蛇舌草、大青叶、板蓝根、蚤休等具抗 HBV 功效者。对 HCV 感染者, 则认为健脾补阳, 提升机体免疫以达抗病毒作用。至于脂肪性肝病, 则从血脂滞留, 痰瘀阻络入手调理。而肝硬化在辨证论治基础上, 力求扶正固本, 标本兼治。肝硬化失代偿期则分型论治基础上, 结合降门脉压, 利尿消肿, 营养支持等综合诊治, 中西医互补互用可起事半功倍之效。

编号: EA-11051244 (修回: 2011-08-07)