

## 冀爱英教授分型论治慢性病毒性肝炎经验

## Experience of treating chronic viral hepatitis in type by professor JI Ai-ying

苗倩

(河南中医学院第一附属医院, 河南 郑州, 450000)

中图分类号: R373.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0103-01 证型: IBD

**【摘要】** 冀爱英教授, 河南中医学院第一附属医院消化内科主任医师、教授、硕士研究生导师; 从事临床工作将近 30 余年, 善于治疗消化内科系统疾病及临床各种疑难杂症, 尤其对慢性病毒性肝炎的治疗有独到见解。

**【关键词】** 冀爱英; 慢性病毒性肝炎; 分型论治

**【Abstract】** Professor Ji Ai-ying, first affiliated hospital of Henan college of gastroenterology, chief physician, professor, master tutor; engaged in clinical work for nearly 30 years, good medical treatment of digestive system diseases and clinical variety of incurable diseases, especially for the treatment of chronic viral hepatitis insights.

**【Keywords】** JI Ai-ying; Chronic viral hepatitis; Type of treatment

冀爱英教授是河南中医学院第一附属医院消化内科主任医师, 硕士生导师、教授; 现任中医药学会脾胃专业委员会常务委员, 河南省中医、中西医结合脾胃病专业委员会肝炎病学组组长, 河南省中医药学会肝胆病专业委员会委员。从事消化内科临床、教学、科研工作 20 余年, 擅长中医药治疗消化系统疑难杂症, 尤其对慢性病毒性肝炎的中医治疗有其独到之处。余有幸跟师 3 年, 获益匪浅, 现将其分型论治慢性病毒性肝炎的经验总结如下。

由病毒引起的肝炎称为病毒性肝炎, 是临床的常见病、多发病, 严重危害人类身体健康的一种传染病。导师经过多年的临床研究, 运用中医药辨证论治慢性病毒性肝炎, 取得了很好的疗效。

### 1 病因病机总结及辨证施治要点

慢性病毒性肝炎属于中医肝着范畴。肝着之意即为肝之气机着而不行之意, 冀爱英教授在慢性病毒性肝炎的治疗过程中, 应用多种辨证方法, 将慢性病毒性肝炎的辨证分为以下五型进行辨证施治。

**湿热蕴结证:** 右胁胀痛, 脘腹满闷, 恶心厌油, 身目黄或无黄, 小便黄赤, 大便粘滞臭秽, 舌苔黄腻, 脉弦滑数。

治法: 清热、利湿、解毒。

方药: 茵陈蒿汤合甘露消毒丹加减, 口苦而粘, 小便黄赤者, 加车前草、金钱草、田基黄等以清热利湿; 发热、口干、口臭, 舌苔黄厚者, 加黄连、苍术、白花蛇舌草等以清热泻火化湿; 口中粘腻、腹满、便溏者, 加炒薏苡仁、茯苓、炒白术等以化湿健脾; 齿龈红肿渗血或鼻衄者, 加黄芩、丹皮、小蓟等凉血解毒。

**肝郁脾虚证:** 胁肋胀满, 精神抑郁或性情急躁, 面色萎黄, 大便溏薄, 纳食减少, 口淡乏味, 脘腹痞胀, 舌质淡红、苔白, 脉沉弦。

治法: 疏肝解郁, 健脾和中。

方药: 逍遥散加减。胁痛明显、或妇女月经行期, 加香附、川芎、延胡索等舒肝理气活血; 疲乏无力、肢倦嗜卧、食入不化、舌苔白舌质淡、边有齿痕者, 加炒党参、山药、黄芪等益气健脾。

**肝肾阴虚证:** 头晕耳鸣, 两目干涩, 咽干, 失眠多梦, 五心烦热, 腰膝酸软, 女子经少或经闭, 舌红体瘦、少津或有裂纹, 脉细数。

治法: 养血柔肝, 滋阴补肾。

方药: 一贯煎加减。眩晕、耳鸣较甚者, 加天麻、钩藤、磁石等以平肝潜阳; 腰膝酸软较甚者, 加桑寄生、怀牛膝、杜仲等以补益肝肾; 如属气阴两虚、兼见面黄无华、全身乏力、气促、心悸者, 加入黄芪、党参、山药、白术等以健脾益气。

**脾肾阳虚证:** 畏寒喜暖, 少腹、腰膝冷痛, 食少便溏, 完谷不化, 下肢浮肿, 舌质淡胖, 脉沉细或迟。

治法: 温补脾肾

方药: 附子理中汤合金匮肾气丸加减, 兼有畏寒、四肢不温或男子阳痿、女子经少或闭者, 加巴戟天、仙茅、仙灵脾等以温补肾阳; 伴体倦乏力、自汗明显者, 加黄芪、灵芝、黄精等以益气健脾。

**瘀血阻络证:** 胁肋刺痛, 痛处固定而拒按, 入夜更甚, 或面色晦暗, 舌质紫暗, 脉沉弦或涩。

治法: 活血化瘀, 通络散结。

方药: 膈下逐瘀汤加减。伴有口干咽燥、舌红少苔者, 可加生地、女贞子、北沙参等以养阴清热; 齿衄、鼻衄明显者, 加炒黄芩、旱莲草、生茜草等以凉血化瘀; 女子痛经、经水色暗有块者, 可加鸡血藤、五灵脂、蒲黄等以化瘀通经止痛。

### 2 讨论

慢性病毒性肝炎的主要病机表现为肝胆湿热、肝郁脾虚、肝肾阴虚, 大多为虚实夹杂、瘀血并见。导师认为病毒性肝炎的慢性化与病人正气亏虚有关, 外感疫毒之邪, 直入营血, 邪正交争, 邪胜正虚, 缠绵难愈。治疗上宜注意辨别邪气在气与在血; 病性正虚与邪实, 而选用相应的治法。以“扶正”“祛邪”并重, 提出健脾、益气、养阴以扶正, 清热、解毒、利湿、化痰、活血以祛邪的观点。并根据“同病异治”的学术思想, 对患者采用分期分级个体化治疗, 针对慢性病毒性肝炎发作期多以疫毒内伏、湿热蕴结为主, 应用茵陈蒿汤和甘露消毒丹清热、利湿、解毒; 缓解期多以肝郁脾虚为主, 应用逍遥散疏肝健脾; 疾病日久则有肝肾阴虚, 脾肾阳虚, 瘀血阻络之象, 导师根据患者情况辨证施治, 效果甚佳。

### 作者简介:

苗倩, 河南中医学院 2009 级硕士研究生, 导师: 冀爱英, 研究方向: 中医药防治肝胆病研究。

编号: EA-11082215 (修回: 2011-11-10)