

经验交流

秦伯未论治传染性无黄疸型肝炎

天津市中医研究所 张 田 仁

秦伯未老师生前曾强调指出,中医治疗西医诊断的疾病,必须运用中医理法,只有根据中医理论辨证论治、处方用药,才能提高疗效,摸索出一些规律。根据这一原则,秦老在治疗该病的基础上,提出了一些论述,今整理如下。

一、症状分析

秦老根据临床诊治传染性无黄疸型肝炎的体会,将该病的症状作了归纳。主证:胁痛(包括胀满),其疼痛可表现为刺痛、剧痛、隐痛、压痛、胀痛、时痛时止等。兼证:有潮热或头部掌心热,或自觉发热而体温不高,头痛,头晕,四肢麻,皮肤粗糙瘙痒,肝大等,其他还有蜘蛛痣、出血点。分析症状,秦老认为应着重解决如下几个问题:首先,如何认识“肝生于左”。《素问·刺禁论》曰:“脏有要害,不可不察。肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”这里分明是讲针刺禁忌的部位,而不能将文意割裂来看。所以张景岳《类经图翼》说:“肝之为脏,其治在左,其脏在右胁右肾之间。”由于中医治病从整体出发,往往离开本脏专就其生理作用和经络部位治疗,如《医学心悟》治胁痛,便以痛左为肝气不和,用“柴胡疏肝散”,痛右为肝邪移肺,治用“推气散”。前人的经验应当借鉴。其次,肝的经络布于两胁,故肝病表现为胁痛。在肝炎过程中,胁痛的发生一般先由气滞再至血瘀,所谓新病在气,久病入络。其诊断除发病新久外,从痛的程度及兼证入手,如刺痛多瘀,剧痛多寒,隐痛多虚,压痛多实,胀痛或时痛时止多气。由于肝脉从少腹贯膈布胁,其支脉又

注于肺,故胁牵及胸腹等处疼痛同属于肝的范围。其三,经络以脏腑为基础,肝体阴而用阳,以血为本,以气为用,故在胁痛基础上可以出现血虚血瘀、气旺气郁等病变和气旺化火、血虚生热、以及因热生燥生风等现象,因而产生种种症状,如身热、头热、掌心热和皮肤粗糙瘙痒等兼证。同时,肝为女子先天,故也可影响月经不调。正因为此,以胁痛为主症兼见的一系列症状,从根本上都是肝脏的病变。其四,对内脏的有机联系,中医是用五行生克来表述的。本病以木克土为多见,因而伴有一系列脾和胃肠症状,虽然不是主症,但能影响后天生化,从而促使本病发展,不可忽视。

二、发病机理

从主症和兼证来探测肝脏病变,有虚实寒热之分。虚证在本病初起比较少见,实证包括瘀阻气滞,气滞又包括气郁,气逆,总之是气血不能舒畅条达。胁痛的初期往往因此发生,瘀阻亦由气滞引起。至于寒热也不能离开气血,是在气血不和的基础上出现偏寒偏热现象,本病的寒症较热症为少,热症分瘀热气火和虚热,虚热常随血虚续发。

肝炎多以胁痛为主诉,除伴见肝脏本身兼症外,往往突出在脾和肠胃方面。说明肝病最易影响脾胃,一般称为木克土,但木克土多为木旺土弱,然在肝炎的肝虚证上也能出现脾胃症状。这就必须注意木与土,此胜彼负的相互关系,从而分别木旺克土,木不疏土,土壅木郁等不同病理。大凡木旺克土最易使脾弱;木不疏土最易形成肠胃壅滞;因脾胃消运不健而

影响肝脏又多郁结。肠胃壅滞多为实证，脾弱则有中气不足和水湿不化之分，因而同样疲劳乏力和嗜卧，有属于气虚或湿阻。而全身乏力也能引起腰背痠痛，转侧不舒，然小便频数而量少色黄，多系肝失疏泄，肝病及肾所致，仍属肝病范围。

月经不调的症候，包括周期不规律，经量或多或少，经色或鲜或暗和痛经闭经等。在本病常见者多为肝气之变，因气机郁滞影响冲任不调，在月经期内又能加重肝病症状。

三、治疗方法

秦老认为分别肝脏虚实是治疗本病的前提，提出任何治法当以调气为重要环节，倘能抓住重点订出基本方剂。随症加减可收执简驭繁的效果。其次，必须分清主次，还要懂得先后缓急，如果一味强调治肝，也不能达到满意的目的。故拟基本方和加减法如下：

1. 疏肝法：白芍 10 克，柴胡 5 克，丹参 10 克，郁金 6 克，枳壳 5 克，青陈皮各 5 克。

适应症：右胁或连左胁胀痛、剧痛，或时痛时止，或牵及右胸少腹肩胛亦痛，肝大压痛，或兼见腹胀、食减、恶心、矢气等胃肠症状。舌苔薄腻或净，脉弦滑或细弦。

加减法：胁痛重的或痛引少腹者，加金铃子 6 克、荔枝核 10 克；久痛不止、痛如针刺或日轻夜重者，加草红花 3 克，或制乳没各 5 克；肝区有内热感或口苦口干，或小便短黄，或皮肤瘙痒者，加大小蓟各 6 克，或加黄芩、竹茹

各 5 克；兼有头痛者，加白蒺藜 10 克、菊花 5 克；食欲呆滞、纳食不香者，加六神曲 10 克；有潮热、头热、掌心热、牙龈出血者，加鳖甲 12 克、丹皮 5 克；有头晕等血虚症状的加当归 5 克；有腰背痠痛、小便频数等肾阴虚症状者，加细生地 6 克；全身疲倦，中气虚弱者加黄芪 6 克、炒白术 6 克。

2. 和胃法：白芍 6 克，柴胡 5 克，厚朴 3 克，清夏 6 克，青陈皮各 5 克，枳壳 5 克，云苓 10 克，砂仁 2 克(冲)。

适应症：胁痛不剧烈，或痛虽重而肠胃症状特别明显，包括脾困湿阻，如食少，厌恶油腻，腹胀食后更甚；噎气，矢气，四肢懈怠，大便不调等。舌苔薄腻或厚腻，脉濡细或细弦。

加减法：腹胀甚者加木香 3 克；腹胀满大便不畅加大腹皮 10 克；舌苔粘腻，湿阻极重者加重厚朴 5~6 克，或再加苍术 5 克；腹痛便溏者加乌药 5 克。

秦老指出：两个基本方，从肝炎的整个过程来说，当然是不够全面的，临床之时还当灵活加减。基本方主要是说明本病的主要矛盾所在，确定治疗方针，根据这原则随症加减照顾全面。所以基本方不是固定的，加减法也不受限制，明确了标本先后缓急，更不必见一症用一药，这是中医辨证论治的精神，如何善于运用，不能离开理论指导。在用药方面，秦老特别指出本病柴胡不主张大量，因本病用柴胡的目的仅在疏畅气机，不同于升散，如果用的太重是不符合本病治疗原则的。

外用生发合剂治愈油风

四川石油管理局输气管理处 朱健生

外用生发合剂由生姜汁 50 毫升，旱莲草 20 克(以鲜为佳)，生半夏 20 克，芥菜子 20 克，川椒 30 粒，榧子 10 个，蔓荆子 10 克，生川乌 20 克，醋 200 毫升组成。先将生姜汁倒入醋内，后将芥、夏、旱、椒、榧、乌捣烂掺入，再将蔓荆子置于瓦上以文火焙干研末后一并掺入即可。装有色瓶内，密封备用。使用时用双手由轻到重摩擦局部，待头皮发热后再将外用生

发合剂摇匀，涂擦局部，每日 10 余次，待头发长出为止。

病案举例：赵××，男，54 岁，1977 年 7 月就诊。无明显原因突然出现脱发半年。查头部左侧有两处呈乒乓球样圆形脱发，头顶部有一处鸡蛋大小椭圆形脱发，头发干燥，头屑较多。经上法治疗 34 天，头发基本复原。嘱其服用神应养真丹以巩固疗效。随访 7 年未复发。