

王灵台治疗慢性乙型肝炎经验

王暴魁* 高月求*

主题词 肝炎,乙型/中医药疗法 肝炎,慢性活动性/中医药疗法 @ 王灵台

王灵台教授为上海中医药大学博士生导师,上海市中医药学会肝炎分会副主任。70 年代师事著名肝病专家夏德馨先生,尽得真传,又参验经典,融会新知,治疗慢性乙型肝炎经验丰富,疗效确实,颇具特色,兹介绍如下。

1 擅长通降制大黄

慢性乙型肝炎热盛阳明腑结,或湿热两盛胃肠积滞之实证,遣用大黄以治,为医者周知。然该病证候多属虚实互见,鲜有纯实者。王师经验本病无论虚实,如临床出现谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)和总胆红素(TB)三项中一项、两项或全部升高,都是湿热之邪较盛的表现,皆应于方药内加入大黄通降,使湿热又有一出路,从大便而去。由于生大黄性较峻猛,用量稍多则便稀频频,不易掌握,且该病素多正虚,加之湿热邪气非指日可除,而需较长时间服用,王师多用性缓之制大黄,以合病情。临床常与车前子配伍,所谓前后分消湿热。制大黄用量一般在 10~30g 之间,总以大便泄泻如泥如粥,每日 2 次为佳。即使脾虚便溏,若仅每日 1 次,也宜加用制大黄,使排便达到每日 2 次,以促肃清湿热。当 ALT 等指标降至正常后,为防止病情反复,宜续服含制大黄方药数周。

2 重视补肾倡温润

慢性乙型肝炎乃湿热疫毒为害。病则肝失疏泄,疏泄不及则肾失气化,太过则子盗母气,显现肝实肾虚,或肝肾俱虚;乙癸同源,若肝病气郁化火,或肝火素盛,湿热久蕴,则耗肝阴而汲肾水,或肾阴禀受不足,肝木火旺更损肾阴,

表现为肾水不足;若肝病过用苦寒,湿热淹滞伤阳,或肾阳素亏又罹肝病,出现肾阳不足。王师长期临床观察,慢性乙型肝炎日久多见肾虚证候,如面暗或黧黑、腰酸、膝软、足跟酸痛、耳鸣、头晕、齿衄、齿摇、畏寒、疲乏等。有鉴于此,王师治疗该病甚为重视补肾,并推崇景岳“阴阳互求”之说。由于肝为刚脏,阴体易伤,用药宜柔,况该病因湿热,若过用辛热刚燥,则易伤阴助热,甚或动血,不论肾阴虚、肾阳虚,治疗上都潜存此种病理机转。因而若肾阳虚,一般不用肉桂、附子,而是选用温而不热,润而不燥之品,如巴戟天、肉苁蓉,肾阳虚明显,可配以锁阳、菟丝子、仙茅、仙灵脾。为阴中求阳,必遣用补肾阴之属。若肾阴虚,除用补肾阴之生地、首乌、黄精等药以外,必稍佐巴戟天、肉苁蓉之温润,以阳中求阴。若肾阴过亏虚火旺盛,出现口干咽燥,齿衄明显,舌干红,则不宜再用温润之品。

3 多法联用有主次 因病因期治不同

慢性乙型肝炎虽已有公布的辨证标准,分为湿热中阻、肝郁脾虚、肝肾阴亏、瘀血阻络、脾肾阳虚 5 个证型,然王师认为本病临床表现复杂,单一证型极少,多为数证互见,企冀一种治法愈疾实不可能,必须一法为主,多法联用。

因时、因地、因人制宜是中医治疗疾病的基本法则,但王师对于慢性乙型肝炎更强调“因病”、“因期”而施治。这里的“病”首先指西医的病,王师认为,有病方有证,病与证虽非一一照应,然确有某些必然联系,常谓慢性迁延性乙型肝炎多见肝郁脾虚,慢性活动性乙型肝炎多属肝肾阴亏兼有血瘀。明确西医的病,对于辨证施治有一定指导性,某种程度减少了辨证施治的盲目性。其次指中医的病,即根据慢性乙型肝炎主证不同,分别归于胁痛、黄疸、症积,注意辨病用药。“因期”是指根据慢性乙型肝炎病情所处相对静止期与活动期之不同,施以不同治法,一

* 上海中医药大学附属曙光医院,上海市普安路

185 号(200021)

收稿日期:1996-08-08

般活动期 ALT、AST、TB 等指标较高,湿热邪气较盛,要注意祛邪;静止期 ALT、AST、TB 等指标多正常或较低,湿热邪气已衰,应着重扶正。

一法为主多法联用和因病因期制宜,体现在王师治疗该病活动期的几个复合证型中。

湿热中阻、肝郁肾亏:脘闷腹胀,口干,口苦,肝区不适或胀或痛,便溏粘秽,或目黄身黄,腰酸,膝软,苔薄白、或黄腻、或白腻,脉滑、或滑数,或弦数。治法:清利湿热为主,辅以疏肝活血益肾。常用药:虎杖 30g,黄芩 15g,苦参 15g,川连 5g,车前子 30g,制大黄 30g,茯苓 10g,半夏 9g,陈皮 9g,桑寄生 30g,石斛 15g,郁金 15g,丹参 15g,丹皮 15g,鸡内金 10g,甘露消毒丹 9g。

肝郁脾虚、肝肾阴亏:肝区不适、或胀或痛,乏力,腹满或胀,或有便溏,头晕,耳鸣,口干,齿衄,关节酸痛,腰膝酸软,或有低热,舌质偏红或红、苔薄白或腻,脉弦滑。王师对此以疏肝健脾、滋补肝肾、清利湿热 3 法共施,根据证候偏倚而以其中一法为主,余法为次,药味亦随之稍有裁取。常用药:柴胡 10g,郁金 15g,川楝子 15g,枳壳 10g,党参 15g,白术 12g,茯苓 10g,陈皮 6g,白芍 12g,女贞子 15g,生地 12g,寄生 30g,枸杞子 12g,当归 15g,丹皮 15g,虎杖 30g,白花蛇舌草 15g,车前子 15g,制大黄 10g,黄芩 15g,仙鹤草 15g,鸡血藤 20g,甘露消毒丹 9g。

肝肾阴虚、兼有血瘀:右胁隐痛,腰酸腿软,面暗或黧黑,或见赤缕红丝,头晕目涩,齿衄,口干口苦,口粘,纳差,身目溺黄,五心烦热,体瘦,舌红、有瘀斑,脉滑或细数。该型尽管虚候明显,但因病情处于活动期,王师乃先以清利湿热为主,辅以滋补肝肾活血化瘀之品,所用药物与前述第一型类似,略加白芍、生地、沙参养阴药,随病情缓解,转而补肝肾之阴为主。

肾阳不足、兼有湿热:疲乏,四肢欠温,腰酸,足跟痛,苔薄或腻。治法:温补肾阳为主,佐以清化湿热。常用药:巴戟天 15g,肉苁蓉 15g,枸杞子 15g,党参 30g,虎杖 30g,青皮 10g,川芎 10g。

慢性乙型肝炎若归属“胁痛”,可选加柴胡、

川楝子、元胡、郁金、八月扎、香附、白芍;若无效,王师经验可用平肝镇肝药如夏枯草、牡蛎、代赭石。若归属“黄疸”,可选加茵陈、郁金、虎杖、金钱草、赤芍;不效,可试用青黛、犀黄丸。若归属“症积”,王师不主张峻破消磨之品如三棱、桃仁、红花,常选加性情缓和之活血软坚药,如丹皮、当归、丹参、夏枯草、鳖甲。

4 肝源疾病有专方

慢性乙型肝炎可导致多种肝源性疾病,王师于此颇有心得,尤其对肝源性月经不调、肝源性上消化道溃疡并发出血疗效卓著。

肝源性月经不调主要表现为月经量少、衍期,闭经,痛经。王师经验此乃肝经气滞血瘀,治以行气活血调经,使用王师经验方——奇妙调经汤:益母草 30g,制香附 15g,王不留行 15g,鸡血藤 15g,大川芎 15g,路路通 15g。服法:从月经周期第 1 天开始,每天煎服 1 剂,连服 5 剂即止。一般服用 3~4 个月,行经即转正常,屡试不爽。

肝源性上消化道溃疡出血若不能得到及时有效治疗,常导致严重后果,甚至死亡。王师对此着眼于湿热腐溃,脾阳失统,治以清化湿热、温脾摄血。凡见黑便、舌苔黄腻者,皆可用此。处方:黄连 5g,黄芩 12g,制大黄 15g,制半夏 9g,灶心土 30g,熟附片 6g,白及 12g,仙鹤草 30g,田三七 6g。王师经验一般服用 2~3 天出血量明显减少,5~7 天黑便可以消失。

· 征 文 ·

中国中医药学会定于 1997 年 9 月下旬在浙江杭州萧山召开“全国竹林寺女科暨中医妇科学术研讨会”,现征文如下:

征文内容:1. 有关萧山竹林寺女科史料整理,《秘方》版本考证及竹林寺女科的理论探讨、临床经验总结及方药应用观察等。2. 中医、中西医结合诊治妇科疾病的临床研究及基础实验研究、妇科多发病、常见病的防治经验、护理体会及诊治新进展、新方法、新技术介绍等。

征文要求:全文 4 千字以内,摘要 4 百字以内,注明作者单位及详细通讯地址、电话、邮编,并加盖单位公章。来稿经专家评审入选后即发正式通知,论文将编辑成册,并推荐优秀论文在国家级杂志上发表。

欢迎提供有关萧山竹林寺文物、手记、《秘方》、医事典故等。大会将邀请著名妇科专家作专题学术讲座。欢迎各医药、医疗仪器生产厂家来会作产品介绍、展销。

截稿日期:1997 年 7 月 31 日。

来稿请寄:浙江省杭州光复路 8 号浙江省中医学会 张秀萍 收;邮编:310002,电话:(0571)7073313。