

论 坛

肝炎辨证论治中的几个基本问题

陈 立 华*

摘要 对肝炎辨证论治的特点、分型论治与辨证论治、辨别肝炎的主症和次症、肝(胆)脾(胃)的几个证论和“无证可辨”5个问题进行了临床探讨。

主题词 肝炎,病毒性,人/中医药疗法 辨证论治

肝炎在辨证论治过程中涉及到不少中医基础理论问题,在此分别谈谈个人浅见,以就正于同道。

1 肝炎辨证论治的特点

病毒性肝炎的中医辨证论治,除诊断完全要符合西医标准外,疗效判定标准也须采用。因此,治疗时就不能仅仅靠患者的自觉症状来判定,虽然症状的好转与否基本上与客观化验指标同步,但仍必须依靠肝功能以及各项病毒标记的好转才能对疗效进行判定。因此在临床治疗用药时,就必须从改善肝功能,促进病毒标记阴转同时改善症状和体征诸方面考虑。临床实践证明,肝炎患者所能耐受的药物有一定范围,所能耐受的某种药物剂量亦有一定限度。例如活血化瘀药,在一般内科杂病中丹参用量30克以上也不易出现不适,但对慢性肝炎病人则极易出现谷丙转氨酶的升高、凝血酶原时间延长和凝血酶原活动度的下降。如果医生不顾及这些问题,病人便既不能合作,疗效也难以取得。肝炎病人的主要生化指标是谷丙转氨酶,而谷丙转氨酶的不稳定则是病人和医生最需重视的问题之一。因此,治疗用药均应以促使谷丙转氨酶的稳定为转移。在处方用药、加减化裁上都不得不谨慎从事。因此,既要注意到病人的症状、脉舌变化,进行传统的辨证思维,又需有恢复肝功能、促进病毒转阴等方面的考虑,才能取得疗效。从某种意义上说,中医治疗肝炎,是在西医所划定的明确范围内实施的,其辨证论治的理论与实践将循着这种模式而发展。这一过程的长期发展必将改变或部分改变传统的理论与方法,也将补充某些新的内容。这种模式在其形成与发展过程中不独肝炎,其他各科亦如此。

2 分型论治与辨证论治

随着临床与科研工作的进展,在运用中医中药治疗肝炎的过程中出现了辨证分型,分型定方,守方治疗的形式。这种形式与传统辨证论治有何明显的区别呢?

将肝炎的某一阶段,用辨证的方法把不同表现的患者分为若干证型之后,用不同的处方治疗,观察一定的时间,这种方法具有一次性辨证的特点,便于总结与比较。但这种方法却忽略了“型”的可变性与各型之间的错综互见性。如阴虚型与血瘀型,阴虚型中可能兼见血瘀,血瘀型中也可能兼有阴虚。其他各型亦同样如此。因此只能说明某一型具有特殊明显的证而已,绝不能否认各型之间事实上存在的错综互见证。可见,分型论治存在明显的主观性。实践证明,“型”是可以转化的,特别是在长期用药的病例中,随着中药药性的不断积累,所谓“久而增气,物化之常也”,其证型的转化是必然的。面对证型的改变,固定处方,一用到底,显然是不妥当的。为了弥补上述缺陷,又出现了一种辨证分型,确定主方,随证加减的方法。这当然较之主方固定不变有所进步,但仍然不能使治疗与证型的变化贴切地吻合起来。从某种意义上说,分型论治是对疾病某一阶段表现的横向分割,不能照顾到疾病纵向的动态变化。而辨证论治则是紧紧捕捉着疾病的发展变化,可以动态地反映出疾病全过程的各种信息。将某一疾病横向与纵向的变化做出动态记录的方法,就是辨证论治的方法。

分型虽然可以说明疾病过程中某一阶段的共性,但对疾病过程中的特异性变化及错综复杂的疑难杂证就嫌不足。如肝炎、肝硬化这类难治病,加上辗转失治误治,病机十分复杂,用简单的分型方法便很难说明疾病的本质。只有全面地辨证论治,才能从特殊的病理变化中抓住疾病的症结所在,才能解释清楚错综复杂的病机,照顾到疾病过程中各种症状的先后顺序,缓急轻重,给予治疗。

更重要的是,辨证论治的核心是重视人体的特异性。即使同一疾病,也应根据体质强弱、生长南北、

*中国中医研究院西苑医院,北京海淀区西苑(100091)

收稿日期:1992-02-19;修回日期:1992-07-30

性情刚柔、年龄长少、病程久暂和有无、失治误治，分而治之；还应考虑季节、地理环境，因时因地制宜等问题。

3 关于辨别肝炎的主症和次症

肝炎患者因素体特点、原有宿疾、感邪轻重、精神情志、年龄大小、体质强弱等方面的差别，使临床症状复杂多样。如何在复杂的症状中准确地抓住具有本质特征的症状，不仅在确定诊断上有重要意义，对于辨证论治也有重要意义。

根据笔者统计及有关文献报道，慢性肝炎患者主诉有乏力的占81.3%，脘腹痞满胀闷的占59.3%，胁痛的占68.6%，尿黄的占77.9%，睡眠欠佳的占58.1%，纳差的占52.3%，眼干或视力减弱的占47.6%……。从肝炎病的整体来看，以上均属常见症状，但从某一具体病人来看则不尽然。

例如一王姓患者，临床诊断为慢性迁延性乙型肝炎，治疗前主诉中有足底发凉一症，结合脉舌和其他症状，辨证为肾阳虚，治疗后大部分症状均有好转，肝功能也得到恢复，但足底发凉一症却未能消除。这说明，该症状与肝功能的恢复与否无关，因此不是主症。若以此作为主症继续加以治疗，则可能引起肝功能的波动，而肝功能的波动就会促使原有其他症状反复甚至加重。因此，舍弃次症或无关症对治疗是很重要的。

又如一魏姓患者，肝穿刺病理证实为慢性活动性肝炎。根据其口渴欲饮、胃脘灼热及舌红少苔等症，按胃热证予以清胃散治疗后，其肝功能从长期不降转为迅速下降至正常，但很快便发生反复。说明以上各症均非主症，未反映出该患者具有本质特征的症状。遂依其脉细数、腰痠等症给予滋阴方药，才使肝功能恢复并稳定。

笔者认为，所谓肝炎主症，是指与肝功能能否恢复并稳定的症状，这些症状是医者进行正确辨证的依据，绝非人人千篇一律的。但从整体来看，以脾、胃、肝、肾的见症为主，治疗便应抓住主要见症进行辨证治疗，不能见一症便用一药，如见胁痛辄加元胡，闻头痛便加川芎，这样就会失去主治目标，造成处方零乱无章，影响疗效。

4 关于肝(胆)脾(胃)的几个证

肝、胆、脾、胃在五行上分属阴木、阳木、阴土、阳土，木土两脏在生理方面维持着正常协调的关系。但在病理情况下，这种协调关系变为不和，即出现一系列的病证，如肝郁脾壅、肝郁脾湿、肝郁脾虚、肝气犯胃、肝气乘脾、脾虚肝乘、脾湿肝郁、脾壅肝郁

和肝脾两虚等9个证。

对于肝的病理变化，首先应明瞭什么是肝郁？什么是肝气？秦伯未在《谦斋医学讲稿》中指出：“肝气郁结与一般肝气证恰恰相反。肝气证是作用太强，疏泄太过，故其气横逆；肝气郁结是作用不及，疏泄无能，故其气消沉”。任应秋在《临证点滴》中也指出：“有的是因为肝气虚而力不能舒，有的是因为肝气郁而力不得舒”。可见肝气正常时应具有疏泄功能，这正如秦伯未指出的“肝脏以气为用”的生理功能。这种正常的疏泄作用即五行中所说的“木克土”。如因某种病理原因导致肝气过旺、疏泄太过，便形成了“肝乘脾(胃)”的病理状态，即上述“肝气犯胃”“肝气乘脾”的病机。这是原发于肝，继发于脾胃的两个证。反之，由于脾虚或胃弱，也可导致肝气来乘，这就叫做“脾(胃)虚肝乘”。两者都是“木克土”正常生理关系被破坏，变成“木克土”的病理状态。

通过以上分析可见，肝气有太过与不及两方面，肝脾(胃)两脏亦有原发与继发之别，因此，在临床上不能囫圇吞枣，将肝脾胆胃有关的9种证一般对待。一般来说，原发于肝继发于脾的肝气证，应以治肝为主，扶脾为辅。治肝气应以酸泻、甘缓为主。原发于脾继发于肝的肝乘证，应以补脾为主，泻肝为次。原发于肝继发于脾的肝郁证，应以治肝为主，治脾为辅，以辛散、柔养结合为法。原发于脾继发于肝的肝郁证，则应以治脾为主，兼以疏肝。

5 关于“无证可辨”

辨证就是要综合四诊所得，按各脏腑生理功能异常的先后、轻重以及相互之间的影响进行分析，从而确定病位和病性进行治疗的过程。因此，其中的关键是掌握四诊的方法和四诊所得。有人提出肝炎患者存在“无证可辨”情况，指的是这类病人临床未发现明显的不适症状和四诊体征而言。

笔者认为，在四诊中间诊是重要的，应既有重点，又应详尽透彻，能充分反映医者对本病的判断力以及对患者体质、性情等方面所做的一系列调查，是绝非三言两语所能结束的。如有的病人仅出现转氨酶异常，无任何其他症状，此时就应询问转氨酶异常的时间、幅度，并追问可能的原因，如有饮酒史则可能为湿热血毒伤肝、如有流行病学史阳性或有与肝炎患者有过密切接触史则可能为湿热疫毒内蕴等。当然，如有的病人仅仅出现HBsA₁阳性，肝功能始终正常，为乙肝病毒携带者，其临床症状可能更少，但仍是有可能会找到可辨之证的。这就应当从望、闻、切诊中继续调查。如病人的毛发干枯无泽属血燥气虚、头发稀疏脱

落属肾伤、小儿发结如繇属脾虚痞积等等。又如皮肤的色泽晦明,有否赤缕红丝,是否有较多的疮疖以及其他如唇、耳、舌、齿、指甲、形体、举止、姿态等,均可提供辨证的证据。闻诊可从病人声音的高低、勇怯来定位。如声高的属肝气偏旺、较低沉的属肾已受伤、言语多且重复的属肝郁、伴有语音低怯的则为心肾两伤等等。另外,尚可通过气味辨别,如口中秽浊

之气明显的为湿热内盛伤胃,身体有尿气的为肾虚湿热下注,如此之类。切诊包括按体肤及切脉两方面,通过脉象来确定病位和病性在此不作赘论。从按体肤来看,包括肌肉的坚软,皮肤的润燥、寒热,腹部的形状、软硬、有否疼痛等,均可能提供辨证的依据。“证”之有无,要靠医生去细心调查搜寻,尽可能综合所得材料,获得与本病有关的正确的辨证结果。

· 征 订、征 文 ·

★全国第3届中医药美容学术会议将于1993年2季度在辽宁省召开,拟向全国征文:1.古籍整理与基础理论;2.临床经验总结,包括民间美容及单方、验方的运用,针灸美容,按摩美容,食疗美容,气功美容,药物美容,日常生活美容等;3.天然美容药物研究,新产品、新技术、新方法、新器械的开发推广运用;4.中医美容教学,科研的新动态、新进展及发展的设想;5.文献综述。临床稿件应有一定的有效病例数,最好有对照组及实验数据;所涉及的方药,应药味齐全,剂量、制法、用法等要写明。本会决定编撰《全国中医药美容学术交流会议论文选编》(包括1、2届),要求图文并茂,即除文字叙述外,最好有实物性照片、图谱等彩色资料,如用药前后临床症状疗效对照,运用的各种设备,实验研究或自行设计等(属1、2届者只需实物性资料即可)。文稿一般不超过5000字,另附300~500文摘一份,用方格纸抄清,加盖单位公章,已在其他学术会议上交流过,或刊物上发表过的不属征集之列。文稿于1992年12月底前寄南京市汉中路282号江苏中医学会全国中医药美容专业委员会收,邮码210029。

★《中国中医急症》杂志是国家中医药管理局医政司主办(委托重庆市中医研究所承办)的中医急症专业杂志,为公开发行的全国性中医学术刊物,双月刊。本刊内容丰富,兼顾普及与提高,重视理论与临床结合,设有“急症工作探讨”、“急症理论研究”、“急重症解惑”、“急症专题笔谈”、“专家急症经验”、“急症思路与方法”、“急症证治规范化探讨”、“急症病例讨论”、“急症教学”、“急症护理”、“文献综述”、“急症文史研究”、“短篇报道”、“基层医生园地”、“新药信息”、“动态与评述”、“海外之窗”、“急症书刊评介”等栏目。欢迎广大读者订阅。每册定价1.00元,全年6.00元,国内代号78—98,各地邮局订阅。当地订阅不便,本编辑部代办邮购。编辑部地址:重庆市北区路1号,重庆市中医研究所。邮编:630013。

★著名医史文献专家马继兴研究员的《马王堆医书考释》一书,从考古学、校勘学、古文字学等方面对马王堆汉墓出土古医书进行了深入地研究。该书由湖南科技出版社于1992年11月出版,95万字,大32开,精装本,定价21元。欲购者可向湖南科技出版社图书服务部(410005)钟秀琼联系。

★《中华医院管理杂志》是医院管理专业高级学术刊物,本刊为月刊,64开,每册定价2.30元,国内邮发代号2—235。

★《中国镜伤》是由中国中西医结合学会、中国中医研究院主办的镜伤科专业性学术刊物。本刊为双月刊,每期定价1.00元,国内外公开发行。国内读者请到当地邮局订购,期刊代号为82—393;国外读者请与中国国际图书贸易总公司(北京399信箱)联系,国外代号:BM—578。

★经中国中医药学会外科学会及上海中医药学会决定,定于1993年5月在上海举办“全国青年中医性医学研讨会”,拟向全国征文。征文范围:1.男子性功能障碍;2.女子性功能障碍;3.性传播疾病;4.性变态;5.与性关系密切的疾病,如男女不育不孕、房劳伤、性早熟、性发育迟缓、更年期综合征及外阴病等的中医基础理论研究及临床诊治经验等。文章形式不拘,请用400字方格稿纸誊清,原稿及摘要(500~800字)一式2份,字迹清楚,以便排版。年龄限制在45岁以下,多位作者撰写的论文以第一作者年龄为准。截稿时间1993年1月15日。论文请寄:上海中医男性病研究中心(西藏北路240号)戚广崇收,邮编200085。

★由陈克正主编的《古今针灸临床治验精华》即将出版。本书介绍针灸百家流派临床经验,分3个部分:(1)针灸历代流派的概况,(2)古代各位针灸学的经验,(3)近代、现代针灸流派经验。书中有大量图表,约35万字,内容全面实用,是一本重要的针灸临床新作,为针灸教学和临床工作者所必备。由中国中医药出版社出版,欲订购者可向该出版社联系。地址:北京市东城区新中街11号(100027),联系人:李卫红。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on Vaginal Bleeding During Pregnancy, Habitual Abortion and Threatened Abortion Treated by the Methods of Activating Blood Circulation and Eliminating Blood Stasis: Report of 41 Cases

Jiang Jian

All the cases fell into the category of blood stasis in 4 types, i. e. Qi-deficiency, Qi-stasis, cold congelation and heat deposition and were treated with the methods of activating blood circulation and eliminating blood stasis. Results showed that 34 cases were effective, with an effective rate of 82.9%. There was no significant difference between threatened abortion and habitual abortion of all syndrome types. The hemorrheological indices and serum HCG level were all improved in different degrees. 28 follow-up cases revealed normal delivery. Their new born babies showed no difference when compared with normal ones.

Authors' address: Guanganmen Hospital, Beijing 100053, Beijing

Key words: Abortion, threatened/TCM therapy. Blood stasis/TCM therapy. Activating blood circulation and eliminating blood stasis.

(Original article on page 30)

Ectopic Endometrium Treated with the Methods of Activating Blood Circulation and Catharsis

Wang Dazeng Wang Zuqian Yu Chaoqin

48 cases of ectopic endometrium were treated with *Neiyi* (ectopic endometrium) No. 2 pills composed of fresh *Radix Rhei*, *Carapax Trionycis*, powdered *Semen Persicae*. The effective rate for ameliorating, after 3 months of treatment, menorrhagia, pain during coitus, anal bearing pain, myoma of uterus, ovarian cyst, tubercles with pelvic cavity showed very high effective rate, with the rate of pregnancy for sterility reaching as high as 26.67%. After treatment, the levels of plasma PGF_1 , PGE_2 markedly dropped, and that of 6-ketone- $PGF_1 \alpha$, β -Ep, HYP all markedly elevated.

Authors' address: Longhua Hospital, Shanghai College of TCM, Shanghai 200032, PR China

Key words: Ectopic endometrium/TCM therapy. Tumor of uterus/TCM therapy. Activating blood circulation and eliminating blood stasis.

(Original article on page 33)

Osteoporosis Treated with Chinese Kidney Nourishing Medicaments

Liang Li Jiang Zhengyu Liu Zhonghou, et al.

By applying the scoring method of symptoms of kidney deficiency and estimation of osteodensity as indices for judging the therapeutic efficacy, we have proposed the medicaments of nourishing kidney for the treatment of osteoporosis with rather satisfactory results. These medicaments not only ameliorates clinical symptoms, but also delays the developing process of osteo-

porosis and proves the traditional theory of "kidney nourishing the marrow" to be correct.

Authors' address: Sino-Japanese Friendship Hospital, Beijing 100029, China

Key words: Osteoporosis/TCM therapy. Kidney Nourishing Medicament/therapeutic application.

(Original article on page 38)

Comprehensive Treatment of Vitiligo with *Kebailing* (Vitiligo Subduing Agent): Report of 1350 cases

Xue Changlian

The 1350 cases were treated with *Kebailing* with 2 random groups treated with *Bailing* Tablet and *Minbailing* as control. Results revealed that the cured rate of *Kebailing* was 36.53%, the total effective rate being 95.67%, with very significant difference as compared with the results of the controlled groups ($P < 0.01$).

Author's address: No. 401 Hospital of PLA, Qingdao, Shandong Province, 266000, China

Key words: Vitiligo/TCM therapy

① *Kebailing* comprehensive treatment

(Original article on page 40)

Kidney Function in TCM Interpreted on the Basis of Laboratory Examination in Nephropathy

Wang Jingxian Gong Li Li Zhenzhen, et al.

135 cases of various kidney diseases, diagnosed as kidney deficiency in TCM, were examined with modern scientific measures for the traditional theory that "kidney opens its orifice at the ear", "the hairs reflect the essence of the kidney", thus providing a firm basis for the diagnosis and treatment of kidney diseases.

Authors' address: Department of Internal Medicine, First Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical College, Hohhot, 010050, China

Key words: Kidney disease/pathophysiology. Kidney (TCM)/physiology

(Original article on page 45)

Some Important Problems in the Treatment Based on Differential Diagnosis of Syndromes in Hepatitis

Chen Lihua

The following problems were investigated clinically: the features of treatment based on differential diagnosis of syndromes in hepatitis, treatment based on differential diagnosis of syndromes and based on type grouping, differentiation of primary and secondary symptoms in hepatitis, several syndromes of liver (gallbladder) spleen (stomach) and the problem of so-called "no syndromes to be diagnosed".

Author's address: Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing, 100091, China

Key words: Hepatitis, viral, man/TCM therapy. Treatment based on differential diagnosis of syndromes.

(Original article on page 51)