

病毒性肝炎与湿、瘀、毒

1 急性发病,湿热毒邪由气入血

急性肝炎多见于甲型肝炎,由于感染甲肝病毒而致,与古人所言外感“疫毒”或“湿毒”之邪有相通之处。肝炎病毒好犯肝胆脾胃,病理因素以湿热为主。湿热蕴脾,肝胆失于疏泄,证见发热、口苦、身黄如橘皮色、尿黄而赤。慢性肝炎急性发病亦以湿热为重。就黄疸而言,多与血分瘀毒有关。《伤寒论》云“……瘀热在里,身必发黄”,明确提出“瘀热发黄”的概念,此与急性肝炎肝细胞肿胀、变性、坏死,肝血窦充血,肝内胆管胆汁淤积的病理变化符合。在治疗上除清热化湿疏肝健脾外,还须重视结合化瘀解毒之法,可随证加入败酱草、蚤休、虎杖、白花蛇舌草、土茯苓、半枝莲、丹参、赤芍等具有抑杀肝炎病毒、改善肝脏血液循环作用的药物。

2 慢性迁延,肝脾湿热瘀毒蕴结

慢性肝炎多由乙型肝炎演变而成。肝为藏血之脏,乙肝病毒深伏肝脏,入于血分,则成瘀毒。湿热瘀毒互结,阻滞肝络,临床表现身目晦滞、胁痛如刺、黄疸难退。其中慢活肝湿热瘀毒蕴结的现象更为明显:颈胸部赤痣血缕、肝掌、舌质瘀斑。同时,湿热仍然贯穿于疾病的整个过程。湿热久恋,脾胃失运,故见纳差、神疲、腹胀、呕恶。由此可见,湿热瘀毒蕴结肝脾是慢性肝炎的基本病理变化。湿热久羁,瘀毒互结,气血同病,病程较长,迁延难以尽愈。由于邪毒伤正,可出现肝肾阴虚或脾气虚弱之证。因此,在治疗上应以清化肝胆湿热、凉血行瘀解毒为重点。实验研究表明,贯众、蚤休、丹皮、虎杖、板蓝根、半枝莲等药物对 HBV 具有较强的抑制作用;凉血化瘀药如赤芍、丹皮、丹参、虎杖、大黄等能增强肝脏血流量、抑制和消除免疫复合物的有害作用,临床可以辨证选用,如见正虚,则当配合扶正药物,养阴柔肝或健脾益气。

3 久病成鼓、成症,湿瘀毒胶固

慢性肝炎迁延不愈,可发展为肝硬化,患者出现肝脾肿大,甚则伴有腹水,属于“鼓胀”、“症积”范畴。其病机特点是久病邪盛正虚。肝失疏泄,脾虚不运,气机郁滞,湿浊留连,与瘀毒相互缠结,痞塞中焦甚则及肾,气化不利,水湿无以下泄,渐成鼓胀。腹水的产生与血瘀关系密切。气滞血瘀,血脉不通,隧道壅塞,水湿停滞,终致“血不利则为水”,故必具肝脾肿大、胁下触及症积痞块等血瘀特征。症积的病机当责之肝脾两伤,痰气瘀血凝积成块。湿热瘀毒深入血分,阻滞脉络,则见手掌殷红、颈胸蜘蛛痣点,或见腹部青筋显露,严重时瘀毒内蕴,血

不循经,或血热妄行,而见呕血、便血,甚则瘀毒攻心表现神昏谵语等险候。

4 急黄重症,血分瘀热火毒炽盛

急黄是黄疸病中的险证和重症,包括急性和亚急性重型肝炎,起病急骤,变化多端,病死率极高。其病机特点是湿热疫毒侵犯脾胃肝胆,迅速弥漫三焦,深入营血,内陷心肝,血分瘀热火毒炽盛。湿热瘀毒阻滞,肝胆疏泄失司,胆汁外溢,出现黄疸,因邪毒内入血分,故见黄疸急剧加深,色黄如金,湿热邪毒弥漫三焦,脉络瘀塞,决渎无权,湿浊滞留,以致腹水迅速增长,腹大如鼓,瘀热火毒乘心,邪闭心包,肝风内动,则见神昏躁扰、谵语、或四肢抽搐;热毒深入营血,迫血妄行,表现肌肤出血、鼻衄、齿衄、呕血、便血等。从急黄四大主症一黄疸、腹水、昏迷、出血分析,血分瘀热火毒炽盛乃是本病病机关键所在,治疗应以清热解毒、凉血化瘀为主法。若瘀热火毒伤正,心肝肾气阴耗竭,又当配合益气养阴,加强扶正。

综上所述,湿、瘀、毒在病毒性肝炎的发病上起重要作用,且在整个病程中始终存在,因此,当以祛湿、化瘀、解毒为治疗原则和中心环节。

南京中医学院博士研究生(南京 210029) 薛博瑜

配用皂荚治疗多囊肾

皂荚,性温,具有开窍、涤痰、消肿、杀虫之功,临床多用于痰厥昏迷、癫痫痰盛、痢疽、癣疥症。多囊肾系常染色体遗传性疾病,属于中医“症积”、“腰痛”等疾病的范畴。我们根据多囊肾痰湿凝滞、痰瘀互结的病理特点,结合其临床表现常于辨证论治的基础上加用皂荚,经 30 余例临床观察,取得了较好的治疗效果。

皂荚的临床用量一般入煎剂为 3~6g,亦可用 0.5~1.5g 研末,药汁冲服。由于该药有小毒,临床用量不宜过大。若体质较弱者亦可用皂角刺替代,用量一般为 6~9g。

如曾治王××,女,50岁。肾炎专科病历号 1238。患者于 1973 年体检时发现双侧多囊肾,曾我方求医,疗效欠佳。于 1989 年 3 月 10 日来诊,患者自述腰酸腰痛,以左侧尤甚,并牵及后背不适,全身乏力,口干饮水不多,纳差,畏寒但手足心热,大便稀散,小便黄赤有灼热感,舌体胖大有齿痕,舌质暗红,脉象弦细。查体:双侧腰部可触及大而规则的肿块,血压 150/100mmHg, B 超示双肾明显增大,双肾多发性囊肿,大小不一,最大者为 6.0cm×7.5cm。血尿素氮 37mg%, 肌酐 3.2mg%, 尿常规蛋白(+), 红细胞 5~7 个/HP。证属脾肾气阴两虚、兼夹痰瘀、湿热,治拟益气滋肾,佐以涤痰化瘀、清利湿

为法,方用参芪知柏地黄汤加皂角化裁。药用太子参 15g,生黄芪 15g,茯苓 15g,泽泻 15g,生地 10g,丹皮 10g,黄柏 10g,知母 10g,苍白术各 10g,皂角 6g,白芥子 10g,桑寄生 15g,泽兰 10g,丹参 30g,石韦 15g,嘱水煎煮 30~40 分钟。2 次共煎得药汁 500ml 左右,分早晚 2 次服,每日服药 1 剂。服上方 14 剂后自觉诸症好转,继用上方调治 3 月余,复查肾功能血尿素氮 20.5mg%,血肌酐 1.6mg%,血压 135/85mmHg,B 超示双肾囊肿较前缩小,最大者为 5.4cm×6.3cm。此后仍以上方加减调治,随访至 1991 年 12 月底,患者肾功能基本维持在正常范围,自觉症状亦有明显,多次复查 B 超示双肾大小及囊肿均未见增大,并能坚持日常工作。

中国中医研究院研究生部(北京 100091)

刘宏伟 齐文升

乳腺癌 1 例治验

苏××,女,49 岁,1980 年 10 月 13 日初诊。述乳腺癌已 4 次手术、放疗,又复发半年。

患者 1967 年初患乳腺癌住某医学院,做乳腺癌根治术、术后放疗。3 年后复发,行第 2 次手术及放疗后每 2、3 年复发 1 次,均以手术及放射治疗。此次是第 5 次复发,于 1980 年 10 月初入该院治疗。出院病历载:“查右胸壁胸骨旁第 3 肋间包块 1.5cm×1cm×1cm 大小,边界较清,表面欠光滑,质稍硬,无压痛,基底部活动差,活检后诊断为乳腺癌复发(晚期)。准备手术,但切口周围亦有成片小病灶,有渗液,再次手术估计伤口不能愈合,又不能根治,病家也不愿再作手术,故出院。”现在胸壁疼痛,紧压感,包块刺痛,头昏乏力,纳差,口干,大便燥结,小便黄。曾有肝炎及高血压史。右肋下亦痛,苔少,脉弦,X 线胸片:肺部正常。局部包块扪诊肿块大小同该院记载,局部病灶成片,有渗液。辨证为肝郁气滞、气血虚弱、热毒瘀结型,治以舒肝理气、活血化瘀,佐以扶正解毒法,方用逍遥散加味,药用柴胡 9g、白芍 12g、当归 12g、生地 12g、丹参 12g、白术 12g、茯苓 12g、香附 9g、郁金 12g、夏枯草 15g、蚤休 12g、半枝莲 15g、白花蛇舌草 15g。3 剂,每日 1 剂。3 月 17 日 2 诊:疼痛稍减,口干更甚,余症同前。此放疗阴伤较甚。上方加石斛 15g、天冬、麦冬各 12g 再进。以后即以此方为基础,仍每日服 1 剂,疼痛剧烈加没药、元胡、九香虫;潮热加地骨皮、青蒿;大便干结加槟榔、火麻仁;气短加党参、黄芪。连续服药 1 月后包块开始缩小,刺痛明显减轻,连续服药 3 月后,症状、包块基本消失,切口周围病灶亦逐渐消失;6 月后症状完全消失。以后减少服药次数,每月随诊 2~3 次,

每次 7 剂,以巩固疗效。1 年后恢复轻工作,1 年半后恢复全日制工作,仍每 2、3 月随诊 1 次,每次给药 7 剂。随访至 1992 年 3 月,未再复发,身体健康。

重庆市中医院肿瘤科(四川 630011) 周家明

略谈麻黄发汗功能的运用

麻黄为辛温解表药,其味轻扬,可升可散。用麻黄发汗解表,利在速达,用量宜适应病情,重在用药后,一次已,勿再服。因麻黄性专发散,多服、久服易伤元气,然善以汗法治病者,多取麻黄配伍为用,使之冲关破隘,一药而愈。麻黄生用治外邪,如六淫之邪在阳经属实证者皆宜。寒邪重,当配桂枝,温通经脉,宣阳达表,调和营卫,助麻黄发散之力,一汗而解;热邪盛(从阳化热),宜配诸养阴之药,如生地、当归等,助汗后不伤阴,用麻黄之量 3~6g 为宜,取宣通发散,祛营中之寒,验如奔马。余早年治一热病,高烧月余,某医院初诊为重感冒,后为无名热,屡治不效。来诊时,高烧,体温 39.1℃,口干干燥,头痛昏睡,大便 2 日 1 次,尿色赤,体瘦弱,舌苔褐色乏津,脉细数。辨证:初为外感,邪气从阳化热,热邪伤阴,经曰:阳盛则热;势盛而昏睡,急以救阴扶正祛邪,处方:沙参 50g,寸冬 20g,生地 35g,黄芩 50g,虎杖 20g,麻黄 6g,玉竹 50g,当归 10g。水煎服,日 2 次,早晚服。1 剂药后,汗自出,热退身凉,已无昏睡之意。二诊减麻黄,复投 1 剂,以善其后。此热病之所以用麻黄,是因非麻黄在诸养阴药中,入阴分,宣达发散伏邪,取营中之汗,不能平阴阳之偏盛。可见麻黄不但解寒邪之汗,亦能解热病后期之汗。解热病后期之汗,能在大队养阴药中,助津回液转,即汗后不伤阴,亦无辛温助热之弊。故《珍珠囊》云:麻黄泄卫中实,去营中寒,发太阳少阴之汗。洵不谬也。

齐齐哈尔市中医院(黑龙江 161000) 陈景河

皮肤病验方 1 则

笔者早年拜京都著名儿科专家周慕新先生为师,有幸得一治疗小儿湿疹、荨麻疹、皮肤痒疹的验方,每治必验。余继承此方临证应用近 40 年,不但对小儿湿疹、荨麻疹、皮肤痒疹症很有效,对成人也同样有很好的效果。余愿公诸于“百家园”,为同道共勉。

组成:防风、地肤子、白鲜皮、炒栀子、连翘、荷叶。

如近治一李姓 38 岁妇女,患外阴痒疹症,多方求治,均无效验,辗转 7 年,痒无宁日。余用此方 7 剂,居然告愈,未再复发。

北京中医医院儿科(北京 100010) 滕宣光