

自拟三甲散合柴胡白术汤治疗早期肝硬化

常 学 勤*

主题词 肝硬化/中医药疗法 @ 三甲散 @ 柴胡白术汤

早期肝硬化为一慢性进行性肝病,究其因辨其证,可由慢性肝炎长期不愈、长期饮酒、营养不良、慢性胆道疾患、疟疾、血吸虫病等导致。先是肝脾两伤,导致肝脾不调,逐渐累及肾脏,最后是肝、脾、肾三脏俱病,肝病疏泄条达功能失常,气滞血瘀,瘀血阻滞经脉。总之,本病多为虚实夹杂,早期病在气分,后渐入血分,产生积聚或症瘕。因此病乃由病久邪深,正气耗损而致虚,故治疗宜攻补兼施,以活血逐瘀,疏肝补气健脾为治疗大法,自拟三甲散合柴胡白术汤治疗。

三甲散由鳖甲、龟板、穿山甲各等份,共研细末。柴胡白术汤由柴胡 10g,白术 12g,郁金 9g,丹参 15g,当归 10g,白芍 10g,桃仁 10g,麦芽 12g,牡蛎 15g 组成。方中鳖甲、龟板、穿山甲、牡蛎入肝软坚化症、活血通经,佐柴胡、郁金,疏肝解郁,以升清气;白术培中健脾以扶正;当归补血活血;白芍养血止痛;丹参、桃仁活血祛瘀;麦芽消食化积。尤须指出,鳖甲一味不可或缺。药理研究:本品可抑制结缔组织的增生,既走血分,又走阴分,既可软坚散结,又可入肝搜邪,使肝邪得除,症瘕得消,实乃治疗本病之要药。若肝区痛甚者加元胡、川楝子、五灵脂,疏肝活血止痛;乏力体虚,白蛋白降低者加黄芪、党参、山药、龙眼肉扶正补虚;食欲不振者加神曲、山楂、鸡内金健胃消食;腹胀者加薏仁、枳壳、砂仁、木香;失眠者加枣仁、柏子仁、五味子、夜交藤、大枣;黄疸加茵陈、苦参;谷丙转氨酶增高加五味子、黄芩、龙胆草、败酱草;合并感染者

加败酱草、野菊花、黄连、厚朴;若乏力体虚、白蛋白降低者,合人参养荣汤以徐缓图之。笔者以此方治疗早期肝硬化多例,皆有效验,篇幅所限,兹举 1 例介绍于后。

冯××,女,41岁,工人,1987年6月17日初诊。患者1981年即患肝炎,迁延日久转为慢性肝炎。6年来曾急性发作8次,肝脾逐渐肿大,经市、铁路局中心医院及全国铁路总医院超声波及腹腔镜检查,临床诊断为早期肝硬化。刻下患者两胁下胀痛、微突,腰部酸疼,食欲减退,口苦,失眠,多梦易惊,四肢乏力,精神萎靡、全身微肿,小便色黄,月经错后,脉弦细而迟,舌质淡、有水黄苔。此为虚中夹实之证,最忌恣意攻伐重伤正气,只宜补攻兼施。治以疏肝理气,活血软坚,补气运脾,兼除湿热。予三甲散合柴胡白术汤加减治之:柴胡 10g,白术 10g,郁金 9g,桃仁 9g,丹参 10g,元胡 10g,枳壳 9g,甘草 6g,白芍 9g,茵陈 15g。以鳖甲、龟板、穿山甲各等份,醋淬研末,每次一汤匙,开水冲服,日服3次。先服20剂以观之;并告其病之所生,须予短期休息或半天休息,饮食应低脂肪、高蛋白、高糖、高维生素,多食豆制品、水果、新鲜蔬菜,适当吃,瘦肉、河鱼、鸡蛋等。

7月9日二诊,上方(散)连服20剂(天),自觉两胁痛缓,失眠好转,饮食增加,舌上水黄苔已去。尚有头眩易怒,恶心,身体困倦无力,脉弦细而濡,舌质淡,此肝气稍舒,郁热已解,脾气尚属困顿,以前方方义加重扶持脾阳,缓缓而图治:白术 12g,党参 12g,茯苓 12g,丹参 12g,白芍 10g,枳壳 9g,郁金 9g,桃仁 6g,鸡内金 9g,青皮 9g,甘草 3g,仍以鳖甲、穿山甲、龟板各等份冲服。

以上两方交替服用,共服药70余剂,自称诸症俱消失,经超声波及腹腔镜检查肝脾均正常,身体已康如故。

* 广东珠海市卫生局,广东珠海市教育路1号
(519001)

收稿日期:1993-09-22;修回日期:1994-02-26