

专

题

笔

谈

紫草用于肝病瘀热证

江西中医学院(南昌 330006)

洪 广 祥

李时珍曰“紫草味甘咸而气寒”，善清血分之热，能行血滞，凉血热，泻热毒，其性平和，凉血不峻，活而不妄，为凉血活血解毒之要药。我常用紫草于慢性乙型肝炎的治疗。个人认为，慢性肝炎(迁延、活动)的病理特点，大多为“湿热毒瘀”，“瘀热”是其病理核心。“瘀热”日久，既可伤阴损阳，又可耗气伤血，进而使病情迁延反复，逐渐演变为肝硬化或肝癌。因此，我十分重视“瘀热”的治疗。“瘀热”得清，不仅可以改善和缓解临床症状，而且可以阻断病势向深层发展。肝病瘀热证的证候表现，为面色晦滞，肝肿大或肝脾均肿大，或有黄疸，肝区闷痛，或痛如针刺，低热烦躁，小便赤，或大便不畅，口苦口干口粘，舌质红暗，舌苔黄腻，脉弦等。血化验检查，往往显示肝功损害比较明显。紫草既行血滞，又可泻热毒，同时还具有通水道、导大便和治五疸的综合作用。因此它对肝病瘀热证有较强的针对性。体外试验亦证明，紫草有抗乙肝病毒的作用。对肝病伴有出血倾向者，如齿衄、肌衄、鼻衄等，用之可起到泻热、凉血、止血的效果。肝硬化伴有腹水，出现瘀、热、水互结者，紫草也有其独特的治疗作用，可收散瘀、泻热、利水、通便之效。紫草用于慢性肝病瘀热证，常与丹皮、赤芍、山楂、虎杖、败酱草、苦参、柴胡、郁金配合组成基础方，然后根据兼夹症进行辨证施治。

紫草除用于慢性肝炎外，也可用于高血压病具有肝经瘀热证候者，如血压升高，面目赤红，头晕目眩，烦热失眠，大便燥结，小便赤热，舌质红暗，舌下静脉粗紫扩张延伸，脉弦或数。血液流变学指标，提示血液处于粘浓凝聚状态。

此类高血压病人的治疗，如用清肝、平肝、泻火的常法，往往降压效果不佳，这是因为患者的肝阳亢逆，是由于肝经瘀热，化火上冲所致，“瘀热”为其病之本，肝阳亢逆，是其病之标。“瘀热”清则亢逆自平。对于肝病瘀热证所致的高血压，我常用紫草 30g，丹皮 15g，赤芍 20g，草决明 30g，地龙 15g，生栀子 10g，川牛膝 20g 等作为基础方随证加减，常收标本两清之效。

我用紫草治肝病和其他内科杂证，均用老紫草，取其质厚力大，直入血分。其内服用量，一般为 30g，大剂量可达 50g。由于紫草具有寒滑之性，易导致腹泻，对于脾胃虚寒且又大便溏泻者宜慎用。

紫草可治乙型肝炎

桂林医学院附属医院中医科(541001)

江 伟

笔者在临床实践中，以紫草为主组方，治疗急慢性乙型肝炎 32 例，疗效确切，现介绍如下。

治疗方法：以紫草为主药，一般用量 20～30g。若肝经湿热者加茵陈、黄芩、鸡骨草以清热祛湿；血瘀者，加丹参、山楂、赤芍以活血化瘀；气虚者，加黄芪、太子参，以益气扶正；阴虚者，加女贞子、生地以养阴固本。临床上抓住不同的病机特点，辨证用药，每日 1 剂，加水适量，每次煎 20～25 分钟左右，连煎 2 次后将药汁混合，分 2 次饭后服，日服 1 剂。

如李姓，男，32 岁，干部，因皮肤巩膜黄染 10 天入院，病人于半月前饮酒过多后开始出现巩膜、皮肤黄染、胁痛、尿黄等症，某医院诊断为：急性黄疸性肝炎，经门诊治疗，病情未见好转，实验室检查：黄疸指数 52U，谷丙转氨酶 604U，谷草转氨酶 420U，HBsAg：阳性。诊见急性病容，皮肤巩膜发黄，身体倦怠、气短懒言，