

施维群治疗慢性乙型肝炎经验

杨 育 林

(浙江中医药大学附属第二医院肝病中心, 浙江省杭州市潮五路, 310005)

通讯方式: yangyulin001@126.com

[关键词] 慢性乙型肝炎; 补脾肾; 调肝肺; 祛邪毒; 经验; 施维群

浙江中医药大学附属第二医院施维群主任医师从事中西医结合临床工作 30 余年, 对慢性乙型肝炎的治疗积累了丰富的经验, 笔者有幸随师学习, 受益匪浅, 现总结如下。

1 补脾肾以滋元阴元阳

慢性乙型肝炎发病是因人体正气虚衰, 不足以抗御外邪, 导致疫毒侵袭, 正所谓“邪之所凑, 其气必虚”。正气亏虚虽与肾密切相关, 肾为先天元气之根, 然元气须依赖后天水谷精微之补充和滋养。张景岳《景岳全书·杂证谟·脾胃》曰: “凡先天之有不足者, 但得后天培养之功, 则补天之功, 亦可居其强半。”施老师认为治疗慢性乙型肝炎扶正之法在于调补脾肾, 以平衡肾之元阴、元阳为要。临证常以黄芪、淫羊藿为调补脾肾之基础药对, 淫羊藿温肾阳, 黄芪补后天以滋先天。阳气根于阴, 阴气根于阳; 无阴则阳无以生, 无阳则阴无以化。临床当随证加减, 以阴阳调和为期。肾阴虚者加用二至丸、六味地黄丸等调补肾阴之品; 阴虚日久, 内必有虚热, 故当佐以青蒿、鳖甲、地骨皮、知母、黄柏等退虚热之药; 肾阳虚者可选用附子、肉桂、鹿茸、仙茅、巴戟天等温补肾阳之品; 阴阳两虚者用二仙汤之类调和肾之阴阳; 脾虚甚者加用四君子汤、补中益气汤、黄芪建中汤、二陈汤之类。施老师在补益脾肾之时常少许加用木香、香附、白扁豆、佛手等理气化湿之品, 如此则诸药补而不腻, 亦为调补阴阳之大法。

2 调肝肺之气机以和阴阳

施老师认为, 调节肝肺之气机为平衡人体脏腑气血阴阳之关键所在。肝肺气机升降失常, 则脏腑气血阴阳失调, 引起脾胃功能失常, 导致脾气不升、胃失和降、或腑气不通等证。故此临证之时当详察细辨, 对证治之。临证常选用柴胡、郁金、香附、枳壳、厚朴、瓜蒌、旋覆花等作为调节肝肺气机之基础药。肝肺之气机失调常导致大便闭塞不通, 当选用大黄、芒

硝、枳实、厚朴、麻子仁、柏子仁等, 行气导滞、润肠通便。盖肺与大肠相表里, 腑气通则气机调和也。肝为体阴而用阳之脏, 具体用药时切忌过用辛香燥烈之品, 尤其病程长者, 以防止肝阴亏损, 当酌选白芍、生地黄、甘草、五味子等酸甘之药。肝木克土常导致脾胃功能失常, 宜选用半夏、陈皮、苍术、白术、防风、山药、鸡内金、神曲、山楂、炒谷麦芽等健脾和胃之药, 与此同时酌加沙参、麦冬、石斛、玉竹、薄荷等养阴清肺、疏肝之品, 此为一贯煎养阴柔肝、佐金以平木之要旨也。肝失调达, 日久则气滞血瘀, 故调肝肺之气机同时适当选用当归、川芎、桃仁、红花、穿山甲、地龙、三七、丹参、赤芍、延胡索、乳香、没药、三棱、莪术等活血化瘀止痛之药, 盖气血畅通则阴阳调和, 疾病自愈。

3 祛邪毒以和阴阳

湿热蕴结是慢性乙型肝炎的发病基础, 湿与热互结具有缠绵难分、易于弥漫、盘根于气分、浸淫于血分的特点。湿为阴邪易伤人体之真阳, 热为阳邪易耗伤人体之真阴, 湿热蕴结日久最易导致人体脏腑气血阴阳失调。张子和所谓“论病首重邪气, 治病必先祛邪”。临证中当谨守病机, 将清热解毒利湿之法贯穿于治疗全程, 使湿化热清, 病邪渐祛, 人体脏腑气血阴阳则渐趋平衡。临床在运用清热除湿法时, 必须掌握好辨证要点, 辨明湿与热的偏盛和消长变化, 随证加减, 方能获佳效。施老师认为, 慢性乙型肝炎多为本虚标实, 应用苦寒之剂时, 药味不宜过多, 时间不宜过久, 病退即止, 以防苦寒败胃。热甚者选用虎杖、苦参、石见穿、半边莲、半枝莲、叶下珠、茵陈、栀子、白花蛇舌草、马鞭草等苦寒清热解毒利湿之品为主, 并酌佐健脾化湿、芳香化湿气、淡渗利湿之品; 湿甚者在健脾化湿的基础上以选用藿香、佩兰、紫苏梗、豆蔻、石菖蒲、砂仁等芳香化湿和薏苡仁、茯苓、猪苓、泽泻、车前子、金钱草等淡渗利湿药为主另酌佐苦寒清热解毒利湿之品; 湿热并重者当清热解毒祛湿并重, 清热毒而不碍湿, 祛湿邪而不助热, 使湿热得除, 则阴阳自调, 顽疾亦得解也。

4 典型病例

吴某,男,52岁,2009年7月12日初诊。患者自述间断两胁胀痛不适,情绪波动时尤明显,腰膝酸痛怕冷、餐后胃脘痞满不舒,四肢乏力,稍活动就出汗,大便干,二三日1次。乙型肝炎病毒标志物:乙型肝炎表面抗原(HBsAg)、乙型肝炎e抗原(HBeAg)、乙型肝炎核心抗体(HBcAb)(+),余(-);HBV-DNA 1.9×10^5 copy/ml;肝功能:总胆红素(TBiL) $54 \mu\text{mol/L}$,间接胆红素(IBiL) $29 \mu\text{mol/L}$,丙氨酸氨基转移酶(ALT) 115U/L ,门冬氨酸氨基转移酶(AST) 98U/L ,谷氨酰转肽酶(GGT) 87U/L ,余正常;B超示:肝实质弥漫性改变。查体:肝掌、蜘蛛痣(+),舌质红、苔薄黄腻、边有齿痕、伸舌时舌边流涎水,舌下静脉迂曲,脉弦数。诊断:慢性病毒性乙型肝炎。辨证属脾肾阳气亏虚,肝肺气机失调,兼湿热内蕴(湿重于热)。治当温补脾肾、调理肝肺,兼以清热除湿。药用:淫羊藿15g,仙茅15g,杜仲15g,黄芪20g,白术10g,防风10g,柴胡12g(醋炙),郁金12g,枳壳10g,厚朴15g,瓜蒌子12g,延胡索10g,白芍15g,甘草6g,生地黄10g,当归12g,麦冬12g,佛手9g,茯苓、猪苓各15g,茵陈30g,泽泻15g,扁豆10g,丹参15g,桔梗6g。7剂,每日1剂,水煎早晚分服。7月19日复诊:患者两胁胀痛明显减轻,胃脘部无明显不适症状、胃纳佳,自觉仍有乏力但自汗较前好转,略感腰酸痛,大便呈糊状,每日1次,舌淡红、苔薄黄腻,脉弦数。上方去当归、瓜蒌子、茵陈,加党参15g、牛膝15g。7剂,水煎服,每日1剂。7月26日三

诊:患者无明显不适,查肝功能:TBiL $20 \mu\text{mol/L}$, IBiL $15 \mu\text{mol/L}$, ALT 53U/L , AST 56U/L , GGT 38U/L 。上药继服半个月,肝功能基本正常,患者自觉一般情况良好,已无明显不适症状。

按:施老师认为,慢性乙型肝炎为人体脏腑气血阴阳失调,正气亏虚,湿热疫毒侵袭机体所致。腰为肾之府,肾阳虚则腰膝酸冷;肾阳虚则五脏六腑之阳失其温养,故以仙茅、淫羊藿温补先天之肾阳以养五脏六腑之阳;以杜仲、牛膝强腰膝壮筋骨。阳虚日久则气虚自汗,故以黄芪、白术、防风补脾肺之气固表止汗。肝失疏泄则心情抑郁、两胁胀痛,肺失肃降则腑气不通,故以柴胡、郁金、厚朴、枳壳、瓜蒌子等调肝肺之气机以和全身脏腑气血之阴阳。肝为体阴而用阳之脏,方中以白芍、甘草、生地黄、麦冬、延胡索酸甘敛阴止痛、佐金平木,此亦为调和肝肺气机之法也。肝肺气机失调则气机不畅,日久则瘀血阻络,故见肝掌、蜘蛛痣、舌下静脉迂曲,方中以丹参、当归活血祛瘀通络脉以和气血阴阳。患者舌质红、苔薄黄腻、边有齿痕、伸舌时舌边流涎,胃脘痞满不舒,乃湿热蕴于中焦,湿重于热之征,故当以猪苓、茯苓、泽泻淡渗利湿,白扁豆健脾化湿,茵陈清热利湿,并以焦六曲、佛手、白术等健脾和胃。桔梗有载药物舟楫之功能。如此治疗则阴阳平衡、气血调和、湿热得除,诸症自愈。

(收稿日期:2010-06-02)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集),由董建华、王永炎两位院士牵头,组织全国第一批、二批、三批国家级名老中医编写,共收录434位名老中医的5172例医案。这些医案是现代中医名家灵活运用中医理法方药治病活人的真实记录。通过阅读这些医案,读者如同在名老中医的带领下一步一步走近患者,进行思考分析,对于广大的中医医生临床诊治、深入研究及成长发展具有重要的指导作用。医案中的按语或为名医本人所撰,或由后人、门徒所加;编者评注由丛书主编、副主编所撰。第1、2集主要收录146位第一批国家名老中医的1850例医案,第3、4集主要收录142位第二批国家名老中医的1884例医案,第5、6集主要收录146位第三批国家名老中医的1438例医案。

本书特点:①所选名中医在全国有广泛的影响,极具权威性。②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。③每则医案均由名老中医亲自选定,真实、可靠。其中一部分名老中医现已谢世,因此所收医案尤为珍贵。④每集正文后均有该集的病名病证索引,第6集书末附有丛书的总病名病证索引,方便读者查阅。

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集)为精装16开本,已由人民卫生出版社于2010年12月出版。第1集694页,定价95元;第2集669页,定价92元;第3集720页,定价96元;第4集820页,定价108元;第5集619页,定价85元;第6集558页,定价75元。单购一集每本加邮挂号费5元,全套购买免邮费。款到寄书。汇款地址:北京市东直门南小街16号中医杂志社北京医海林音像书店;邮政编码:100700;联系人:崔京艳、邓媛;联系电话:(010) 64013162、(010) 64014411-3053。