

张琪治疗肝硬化腹水经验

潘 洋* 王炎杰 指导:张 琪

(黑龙江省中医研究院消化科, 哈尔滨市香坊区三辅街 142 号, 150036)

* 通讯作者:panyang58@163.com, 13009722918

[关键词] 肝硬化腹水;名老中医经验;张琪

张琪教授出生于中医世家,融古贯今,学验俱丰,从事疑难病研究 70 余载,以疗效显著闻名于杏林。我们有幸随师学习,感悟颇深,现将张老师治疗肝硬化腹水的经验介绍如下。

1 病因病机

肝硬化腹水属于中医学“臌胀”、“单腹胀”等范畴。《灵枢·水胀》云:“臌胀何如?……腹胀身皆大,大与肤胀等也。色苍黄,腹筋起,此其候也。”其病因不外乎内、外两个方面:情志失调、饮食不节、劳欲过度等为内因,感染湿热邪毒为外因。《素问·至真要大论》云“诸湿肿满,皆属于脾”,“诸胀腹大,皆属于热”。张老师认为,肝硬化腹水多虚实夹杂,本虚标实,其病机的关键就在于肝郁脾虚、湿热中阻。湿热之邪蕴蓄,日久伤及脏腑气血,脾为湿热所困,脾失健运,水气不得下行,导致水液停蓄于中而腹部胀大,气为血之帅,气滞日久则血阻,终致气血水互结于腹中而形成本病。由于该病病机复杂,病程发展中会出现阴阳转化和虚实变化,临证应详审之。

2 辨证论治

张老师认为,虽然肝硬化腹水的病机以肝郁脾虚、湿热中阻为主,但也并非一成不变的,必须结合四诊详审病情,切中病机,从而对症用药,方能收到较好的疗效。根据阴阳虚实主次不同,将该病分为以下 4 种证型进行治疗。

2.1 湿热蕴结型

腹部胀满、拒按,恶心不欲食,口干口苦,尿少色黄,大便溏而黏秽,五心烦热,头晕,舌质红、苔黄腻,脉滑数等。《黄帝内经素问宣明论方》^[1]云:“夫诸湿者,湿为土气,火热能生土湿也。”脾属土,土主形体,位在中央,故中满者多是湿热所致。张老师认为,此乃木不疏土,脾失健运,湿热之邪蕴蓄,水湿不化,水气不得下行,渐致水液内停而成腹水。“中满者,泻之于内”,张老师常以中满分消丸为基础方化裁,以清化湿热、健脾和胃、行气利水,组成:黄芩 15g,黄连

10g,砂仁 10g,枳实 15g,厚朴 15g,半夏 15g,陈皮 15g,知母 15g,泽泻 15g,干姜 10g,姜黄 15g,党参 15g,白术 15g,茯苓 15g,猪苓 15g,甘草 15g。

2.2 脾虚气滞型

面色萎黄,纳差,腹部胀满,大便次数多、量少或便溏,尿少或小便不利,手足不温,舌质淡、苔白腻,脉弦细等。张老师认为,此型多出现在肝硬化腹水初起,腹水量多不大,此时湿热之象尚未显现,而脾虚失运,气机阻滞,致使水停中州,腹部胀大。此时莫犯“虚虚之戒”,不可拘泥清化湿热之法而徒伤脾胃,致使脾胃更虚,加重病情。临证多用加味茯苓导水汤加减,以健脾行气利水,组成:白术 25g,茯苓 30g,猪苓 20g,泽泻 20g,木香 10g,木瓜 15g,槟榔 20g,砂仁 10g,紫苏子 15g,陈皮 15g,枳壳 15g,党参 20g,甘草 10g。如患者手足寒或畏寒肢冷尚可加用附子、桂枝以助脾肾阳气。不可墨守成规,治疗中详审病情,明寒热,辨虚实,切中病机,果敢用药,屡获佳效。

2.3 正虚水盛型

腹部膨大,腹水,口干心烦,身体消瘦,面色黧黑,小便少,大便不爽,舌质紫、苔白,脉弦缓或弦细等。水邪盛当祛之,但肝硬化腹水患者正气日耗,气血不足,一味攻下则正气不支,正如李中梓在《医宗必读·水肿胀满》中所说:“又有表实而本虚者,泻之不可,补之无功,极为危险。”^[2]张老师认为,此时虽然腹水量大,腹胀甚,但切不可急于攻下,须掌握消补兼施之法,正邪兼顾方能取效,遂以攻补兼施之法立方,自拟“藻朴合剂”以收行气逐水、益气扶正之效,组成:海藻 35g,牵牛子 15g,木香 15g,厚朴 30g,生姜 25g,槟榔 20g,白术 20g,人参 15g,茯苓 30g^[3]。若出现肝阴亏耗、阴虚内热等证候者,可酌加知母 20g、天花粉 20g。

2.4 标本俱实型

腹大坚满,胀满难忍,下肢浮肿,甚则胸闷气喘心悸,口干苦,小便量极少,大便不通,脉沉数有力。张老师认为,正虚邪盛是许多疾病之所以发病的根本原因,此处“本实”是相对而言的,是指正气尚能耐

受攻伐,只要患者尚未出现形脱、便血、昏迷等,辨证尚有可攻之际,应把握时机,采用峻下逐水之法以除其标实,临床常用舟车丸加减,组成:甘遂5g(醋炙),大戟5g(醋炙),芫花5g(醋炙),大黄10~15g,牵牛子20g。具体用量可根据患者体质强弱及腹水程度而定,待二便通利增多之后,可继用茯苓导水汤之类调治,至腹水消除。

3 用药经验

在治疗肝硬化腹水患者的过程中,由于其病情变化多样,证型也非固定不变,因而常多法并用,才能收到良好的疗效。肝主藏血,体阴而用阳,因而疏肝之时应忌刚燥伐肝之品,须疏肝柔肝并用,如柴胡为疏肝之圣药,常配伍白芍柔肝,疏而不燥,柔而不滞。如果肝病日久出现肝阴受损征象,常酌用木瓜、乌梅、麦冬、五味子、白芍等,不可因有腹水存在而拒之不用。肝硬化日久出现血瘀络阻之证,此时若盲目活血破血,不仅无效,反而会促使病情恶化,须养血活血并用,当归养血活血,丹参去瘀生新,鳖甲软坚散结常可配伍应用。当腹水需用峻下逐水之法时,常用甘遂、芫花、大戟,但均须醋炙后使用,起始量因个人体质不同而有差异,常用5g,可逐渐加至10g。其中,“藻朴合剂”中海藻乃治疗腹水之有效药物,《本草纲目》记载海藻治“大腹水肿”,有软坚散结之效,但治疗本证用量宜大,一般25~50g为佳。

4 典型病例

邢某,男,44岁,2007年7月初诊。自述2天前在

某医院诊断为“慢性病毒性乙型肝炎,肝炎后肝硬化,失代偿期”,就诊时腹部膨隆,脘腹胀满不思食,口干口苦,大便不爽,尿少色黄,消瘦乏力,舌质红、苔黄腻,脉滑数有力。生化检查:丙氨酸氨基转移酶175 U/L、门冬氨酸氨基转移酶62 U/L、白蛋白18 g/L、球蛋白35 g/L、总胆红素23.8 μmol/L、血小板72×10⁹/L、白细胞3.5×10⁹/L。B超检查提示:肝硬化、脾大、腹腔大量积液。中医诊断:臌胀(湿热蕴结型)。治则:清化湿热,健脾和胃,行气利水。予中满分消丸加减。方药:黄芩15g,黄连10g,砂仁10g,枳实15g,厚朴15g,半夏15g,陈皮15g,知母15g,泽泻15g,姜黄15g,党参15g,白术15g,茯苓15g,猪苓15g,茵陈30g,苍术15g,甘草6g,水煎服,7剂,每日1剂。二诊:患者小便量稍增多,余症变化不明显,前方加牵牛子20g、槟榔15g,14剂。三诊时患者感觉尿量明显增多,余症有不同程度减轻,守方继续服用14剂后腹水全消,余症悉除。嘱患者以六君子汤加减调理善后。

参考文献

[1]天津科学技术出版社总纂·金元四大家医学全书[M]·天津:天津科学技术出版社,1994:44.
[2]李中梓·医宗必读[M]·太原:山西科学技术出版社,2006:243.
[3]张琪·张琪临证经验荟要[M]·北京:中国中医药出版社,1993:157.

(收稿日期:2010-03-18)

[编辑:洪涛]

中国第五届中医、中西医结合暨非药物治疗防治
心脑血管病、糖尿病、肿瘤高级论坛通知

由《世界中医药》杂志社主办,北京华盛国际医药信息中心承办的此次会议将于2011年4月22~26日在河南省郑州市召开。

1.会议征文与研讨内容:(1)中医药治疗心脑血管病的理论及临床研究;(2)中医、中西医结合治疗心脑血管病的新疗法、新进展;(3)中医药治疗心脑血管病的实验研究;(4)针灸推拿等非药物治疗治疗心脑血管病的体会;(5)中医、中西医结合治疗糖尿病的理论及临床进展;(6)糖尿病、肿瘤及心脑血管病的中医诊疗规范;(7)中医药、中西医结合治疗肿瘤的基础及临床研究;(8)中医、中西医结合抗肿瘤的理论与临床探讨;(9)名老中医经验和民间中医验方防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤经验总结;(10)抗肿瘤中药的研究与开发;(11)肿瘤止痛及晚期肿瘤患者生存质量与养生方法研究;(12)中医非药物疗法的基础研究和理论研究探讨;(13)中医非药物疗法在临床中的应用研究与总结;(14)针灸在各科临床的经验总结;(15)推拿按摩及其他理疗方法在各科临床的运用;(16)非药物康复疗法经验总结;(17)中风后遗症的中医特色治疗经验;(18)老年痴呆症、顽固性失眠、血管性头痛的论治精神及特色疗法;(19)名老中医临床经验总结;(20)中医成才经验介绍;(21)临床应用经方、成方、验方的体会;(22)中医养生保健、药膳食疗方法介绍及理论研究;(23)中医药教学经验介绍;(24)中国医学史研究;(25)中药研究及其现代应用;(26)复方制剂的开发与研究。2.征文要求:(1)论文要求论点明确、论据充分、结构严密、层次分明、文字精炼,具有科学性、创新性、实用性;(2)征文请附医院或主管单位介绍信;(3)征文截止日期为2011年3月20日;(4)每位作者只限投一篇论文(要求2000字以内);(5)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位;(6)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码、电话请写在文稿末尾,请在投稿信封左下角注明“会议”字样;(7)欢迎计算机软盘或电子邮件投稿;(8)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《世界中医药》杂志2011年增刊上(第一、第二作者分别授予国家Ⅱ类继续教育学分6分、5分),并邀请参加会议,入选论文安排在大会交流,参加会议者颁发证书并授予国家Ⅱ类继续教育学分10分。3.会议地点:河南民航大酒店(三星级),标准间130元/床/天,地址:河南省郑州市金水路3号,宾馆电话:0371-65781080、65781111。4.注册费用:每位代表会务费980元(含餐费、租赁场地、证书、纪念品、资料、会议合影、参观交通费等);提前2个月回执者优惠10%。5.投稿邮箱:北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座302室《世界中医药》杂志社,邮政编码:100101,电话:(010)58239055;手机:13901318403;传真:(010)58239066,E-mail:HTUwfcm2006zzs@163.com UTH,联系人:王炳岐、赵和爱、徐晖。