

陈洪干治疗脂肪肝经验

陈 如 松

泗阳县中医院, 江苏省泗阳县众兴镇解放北路 41 号, 223700

* 通讯方式: 403022336@qq.com, 13951377762

[关键词] 脂肪肝; 疏肝降脂汤; 临证经验; 陈洪干

淮宿名中医陈洪干先生业医 60 载, 运用自拟疏肝降脂汤[柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、红花、泽兰、决明子、法半夏、藿香、党参、瓜蒌]加减治疗脂肪肝疗效满意, 现将其灵活运用该方辨治脂肪肝经验介绍如下。

1 肝郁血瘀疏肝活血轻松灵动

素体肥胖之人多食少动, 痰湿阻滞易致肝郁血瘀脾虚, 症见肝区坠胀不舒, 喜叹息、腹胀暖气、胁肋刺痛、倦怠乏力、四肢酸软、舌红或有瘀点瘀斑、苔薄白、脉弦细, 治以疏肝活血、健脾化痰, 疏肝降脂汤合膈下逐瘀汤加减: 柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、决明子、泽兰、法半夏、党参、藿香、瓜蒌、桃仁、红花、延胡索、香附、当归、川芎、五灵脂。疏肝降脂汤中柴胡、(炒)川楝子疏肝解郁, 鸡内金、决明子、瓜蒌、藿香、法半夏化痰降脂, (焦)山楂、(焦)神曲、泽兰活血化痰降脂, 党参益气健脾以绝生痰之源。膈下逐瘀汤中重用延胡索、香附轻松灵动善行血中之气, 既能助柴胡、(炒)川楝子疏肝理气又能助桃仁、红花、川芎、当归、五灵脂活血止痛, 口苦加黄芩、栀子, 腹胀盛加大腹皮, 乏力明显、舌苔厚去党参加砂仁、(炒)白术, 视瘀血轻重决定活血药的取舍及用量。总之, 治疗此型活血化痰轻松灵动, 勿伤

正气。

例 1: 王某某, 男, 28 岁。几年来运动渐少, 食欲渐旺, 体重渐增, 行动气喘, 喜叹息, 胁腹坠胀疼痛时有刺痛, 暖气乏力, 大便溏滞不爽, 舌紫有瘀点, 脉细涩, 肝功能: 血清总胆红素(TBiL) $32\mu\text{mol/L}$ 、丙氨酸氨基转移酶(ALT) 400IU/L 、门冬氨酸氨基转移酶(AST) 210IU/L 、碱性磷酸酶(AKP) 180IU/L 、谷氨酰转氨酶(GGT) 170IU/L 、乙型肝炎表面抗体(HBsAb)(+)。生化: 总胆固醇(CHO) 7.6mmol/L 、甘油三酯(TG) 3.6mmol/L 。彩超: 肝区光点密集增粗, 前场增强后场衰减, 肝内血管走向不清, 门静脉 1.6cm , 脾长 13cm , 肋间厚 5cm , 脾静脉 1.0cm 。诊断: 重度脂肪肝, 辨证属肝郁血瘀、脾虚痰盛, 治以疏肝活血、健脾化痰, 方用疏肝降脂汤合膈下逐瘀汤加减: 柴胡、(炒)川楝子、鸡内金、泽兰、决明子、法半夏、藿香、党参、砂仁、桃仁、红花、当归、川芎、五灵脂各 15g , (焦)山楂、(焦)神曲、延胡索、香附各 20g , 大黄 6g (后下)。治疗期间曾去大黄、砂仁、桃仁、五灵脂加泽泻、黄芪, 4 个月症状消失, 肝功能胆固醇血脂正常, 彩超: 肝区光点细密, 余正常。

2 湿热内盛清热利湿不过剂

此型多见于痰湿瘀阻之人嗜食肥甘、或外感风或伤于情志肝郁化热, 终致湿热内蕴肝胆, 症见口干、口苦、口臭, 便秘, 尿黄, 目黄, 胁腹胀寒入里化

胆清热之品, 加(炒)白术、红景天以健脾补气。9 月 22 日三诊: 皮损面积进一步缩小, 舌暗淡、苔白厚腻, 脉弦滑, 治以健脾化痰, 陈皮 10g , 清半夏 10g , 茯苓 20g , 甘草 3g , 黄芩 10g , 黄连 6g , (炒)栀子 10g , 藿香 10g , 佩兰 10g , 豆蔻 10g , 橘红 10g , 杏仁 9g , 焦三仙各 30g , 鸡内金 10g , 薏苡仁 30g 。服用 14 剂后, 患者舌背白色病损面积缩小, 继续用物 3 个月, 时有随症加减, 舌体病损逐渐好转, 半年后随访未见复发。

4 体会

口腔扁平苔藓是顽固性的口腔黏膜疾病, 该病的病因和发病机理尚不清楚, 在治疗上, 现代医学多采用糖皮质激素或氯喹等免疫抑制剂, 病情易反复,

且副作用较大。刘老师辨治本病从整体观念出发, 认为本病多为脾胃湿热, 痰瘀互阻, 病位在舌, 与肝胆脾胃密切相关, 病性虚实夹杂, 以实为主, 治以清热化痰, 活血化痰; 方中重用清泄湿热之品, 并嘱患者清淡饮食, 忌食生冷油腻辛辣刺激性食物, 保持心情舒畅, 起居有时。

参考文献

- [1] 陈谦明, 周曾同. 口腔黏膜病学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 101.
- [2] 化红霞, 白莉. 扁平苔藓的病因及发病机制的研究进展[J]. 山西医药杂志, 2004, 33(10): 855—857.

(收稿日期: 2010-11-26; 修回日期: 2011-01-20)

[编辑: 黄 健]

热、痛、舌紫暗、苔黄腻，脉弦数，治以疏肝活血化瘀、清利肝胆湿热，方用疏肝降脂汤合茵陈蒿汤加减：柴胡、黄芩、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、赤芍、泽兰、决明子、瓜蒌、藿香、茵陈、栀子、大黄金钱草。方中疏肝降脂汤疏肝活血化瘀，茵陈蒿汤及黄芩、金钱草清利肝胆湿热，然该证肝郁痰瘀为本，湿热内盛为标，清利肝胆湿热剂久用易致寒凝气血，不利于疏肝解郁活血化瘀，宜中病即止，临床当视具体情况而论。对年老体弱素禀阴脏之人，宜早去栀子、金钱草、大黄等清热利湿之品；见肠鸣腹泻腹中冷痛，面色苍白脉迟细等苦寒伤中之症，再加肉桂、党参等温阳益气之品；对年青气盛素禀阳脏之人或湿热太盛之体清热利湿剂则可渐停之。总之，治疗该型以清热不过剂温阳不助热为宜。

例2：张某某，男，38岁。嗜食辛辣肥甘，1周前偶感风寒，现尿黄口干口苦口臭、胁腹坠胀、倦怠乏力、便秘尿黄、舌紫暗、苔黄腻，脉弦数，肝功能示：TBiL $30\mu\text{mol/L}$ 、ALT 380IU/L 、AST 100IU/L 、AKP 190IU/L 、GGT 100IU/L 、HbsAb (+)、CHO 6.2mmol/L 、TG 2.8mmol/L ，彩超：肝区光点密集，前场增强后场衰减，肝体积增大，符合脂肪肝声像图，辨证属肝郁痰瘀、湿热内盛，治以疏肝化痰、清热利湿，疏肝降脂汤合茵陈蒿汤加减：柴胡、(炒)川楝子、黄芩、鸡内金、泽兰、决明子、法半夏、藿香、茵陈、栀子、红花、瓜蒌、砂仁各 15g ，(焦)山楂、(焦)神曲、金钱草各 20g ，大黄 6g (后入)。1个月后主症消失，腹痛泄泻稀便每日5次，苦寒伤中，曾去大黄、砂仁、金钱草、栀子，加党参、泽泻、草果各 15g ，肉桂 5g 。共服3个月症状消失，肝功能、CHO正常，彩超：肝区光点细密，余正常。

3 脾肾阳虚易夹湿伤阳致瘀

本型多由以上二型发展而来，肝郁血瘀痰湿内生耗伤气血，或久病素禀阴脏湿从寒化则脾肾阳虚，见肝区不舒，面色㿔白，畏寒肢冷，胃脘嘈杂，大便稀溏，舌紫暗、苔薄白，脉沉细迟，治以疏肝活血、温阳健脾，方用疏肝降脂汤合附子理中汤加减：柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、泽兰、红花、法半夏、藿香、党参、附子、干姜、山药、(炒)苍术、(炒)白术。方中疏肝降脂汤疏肝健脾活血化瘀，附子理中汤温补脾肾。然本证总为因实致虚，虚实夹杂证，肝郁血瘀为本，脾肾阳虚为标。阳损寒凝易夹湿，见口干不欲饮、胃中振水声，加藿香、佩兰芳化，加桂枝升阳达气。脾肾阳虚日久则阳损及阴见腰酸

遗泄、盗汗、口渴欲饮、舌干红脉细数的肝肾阴虚证，可伍入左归饮加减如枸杞子、熟地黄、山药、山茱萸等。如阳损寒凝瘀滞太盛可见胁下刺痛固定不移，入暮尤盛，舌紫或有瘀点瘀斑脉细涩加延胡索、乳香、没药。

例3：庄某某，男，58岁。患脂肪肝10年，一直不规则治疗，症状持续加重，近感肝区隐痛固定不移，入夜尤甚，口干不欲饮，胃中振水声，胃脘嘈杂，面色㿔白，畏寒肢冷，大便稀溏，舌紫暗、苔薄白、脉沉迟，肝功能：ALT 200IU/L 、AST 60IU/L 、AKP 170IU/L 、GGT 60IU/L 、HbsAb (+)、CHO 8mmol/L 、TG 4.2mmol/L ，彩超：肝体积增大、肝区光点增粗、肝内血管走向模糊、门静脉 1.8cm 、脾长 14cm 、厚 5cm 、脾静脉 1.0cm 。诊断：重度脂肪肝，辨证属肝郁血瘀、脾肾阳虚，治以疏肝活血、温阳健脾，方用疏肝降脂汤合附子理中汤加减：柴胡、(炒)川楝子、鸡内金、泽兰、法半夏、藿香、党参、(炒)白术、红花各 15g ，附子、干姜各 10g ，(焦)山楂、(焦)神曲、延胡索、薏苡仁各 20g ，桂枝 6g 。治疗期间曾去延胡索、红花、桂枝、附子、薏苡仁，加泽泻、黄芪、决明子，服4个月症状消失，肝功能、CHO正常，彩超：肝脏光点细密，余正常。

4 肝肾阴虚易化火伤络致瘀

本型较少见，亦可由第一、第二型发展而来，湿热久羁、瘀血内存、阳损及阴均可致肝肾阴虚证见胁肋隐痛，五心烦热，面颧潮红，自汗盗汗，舌质紫、舌面少津无苔，脉弦细数，治以疏肝活血、滋阴清热，方用疏肝降脂汤合一贯煎加减：柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、红花、泽兰、决明子、党参、瓜蒌、生地黄、白芍、麦冬、枸杞子、当归、北沙参。视肝郁血瘀与肝肾阴虚的偏盛调整疏肝降脂汤与一贯煎的应用，以肝郁血瘀为显则以疏肝降脂汤为主，以肝肾阴虚为著则以一贯煎为主。火盛伤络见齿衄鼻衄者加怀牛膝(用盐水炒)、虚火伤阴瘀阻胁下则胁肋刺痛固定不移，赤芍易红花加乳香、没药；火旺盛则烦热显，倍生地黄，减柴胡、(炒)川楝子；后期为防养阴助湿，仍以疏肝降脂汤为主方收功。总之，治疗此型以疏肝不伤阴养阴不助湿为宜。

以上四型均宜控制饮食量增加活动量，各型之间可以相兼也可以相互转化，各型症状可以交替出现，临床应灵活掌握随症而治，切不可胶柱鼓瑟。

(收稿日期：2010-12-02；修回日期：2011-02-10)