

酒精性肝病辨治心得

梁 卫 吴承玉*

南京中医药大学中医诊断学教研室, 江苏省南京市仙林大道仙林大学城, 210029

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2003CB517101)

* 通讯作者: chengyu720@yahoo.com.cn, 13851933380

[摘要] 中医辨治酒精性肝病(ALD)当从病位和病性两个方面入手。首先注重辨病位, ALD的病位在肝、胆, 涉及脾、胃、肾。酒毒可直接导致肝胆湿热或肝气郁结, 损伤肝肾之阴, 强调重在治肝、胆, 以清肝调肝、养肝柔肝为主; 同时指出脾胃虚弱、肝肾亏虚也是其发生发展的重要因素。其次注重辨病性, 区分酒毒性质, 有湿毒、热毒、瘀毒、痰毒、水毒等毒邪之分, 并可兼夹出现。后期正气虚衰, 虚实错杂。

[关键词] 酒精性肝病; 辨病位; 辨病性

酒精性肝病(ALD)主要包括酒精性脂肪肝、酒精性肝炎、酒精性肝硬化, 三者为同一病变过程的不同阶段。中医药治疗本病具有独特优势, 古代医家将饮酒引起的机体损害归属于“伤酒”、“酒病”、“饮酒中毒”、“胁痛”、“酒癖”、“酒疸”、“酒瘕”等论述中。贾静鹏等^[1]提出, 长期嗜酒必致酒毒、湿热、痰浊、瘀血蕴结于肝, 并累及脾胃。刘喜民等^[2]研究显示, 湿热内蕴是发病的原因, 瘀血阻络是病理关键。贾庆宇^[3]认为, 以痰瘀互阻为本, 肝胃郁热为标。张志伟等^[4]从痰毒论治, 认为痰湿、热毒是形成 ALD 的主要病因。史海立等^[5]认为, 过量饮酒是主要病因, 脾胃受损是发病的重要环节, 酒毒浊邪滞于肝络, 肝失疏泄为其基本病机。

我们认为^[6], 五脏系统辨证体系的研究是以中医整体观为指导, 以五脏系统为病位核心, 按病性分类立证, 以规范化原则体现证的基本特性。ALD 的辨证亦当从病位和病性两方面入手。其病位主要在肝、胆, 与脾、胃、肾密切相关。病理性质本虚标实, 湿热痰瘀为标实, 气血阴阳亏损为本虚。主要病机为素有肝肾亏虚、脾胃虚弱, 加之酒毒、酒湿外侵, 进一步损伤脾胃之气、肝肾之阴, 并产生湿热、痰浊、瘀滞等病理产物。迁延日久, 耗伤肝肾之阴血、脾肾之阳气, 致肝、脾、肾三脏俱损, 晚期气血水互结可发生“积聚”、“酒瘕”等危重病证。ALD 早期以邪实为主, 中晚期邪实正虚并见, 临床辨证尚须灵活对待。现阐介如下。

1 注重辨病位, 重在肝、胆, 兼顾脾、胃、肾

首先, ALD 病位重在肝、胆, 当重点治肝、胆。《诸病源候论》曰:“酒性有毒, 而复大热, 饮之过多, 故毒热气渗溢经络, 浸溢腑脏, 而生诸病也。”“酒者, 水谷之精气也, 其气剽悍而有大毒, 入胃则酒胀气

逆, 内熏于肝胆, 故气肝浮胆横”。酒为有毒之品, 性热而质湿。酒毒湿热浸溢肝胆, 肝木侮脾, 出现脘腹胁肋痞满作胀、呕恶、便溏; 酒毒湿热熏蒸肝胆, 胆失疏泄, 胆汁溢于肌肤可出现黄疸; 酒毒湿热阻滞肝胆经络, 气血瘀滞, 痰瘀互结于胁下而致痞积; “久病及肾”, 久则耗伤肝肾阴血、脾肾阳气, 水浊停滞, 气血水互结出现形体消瘦、腹胀如鼓等危重症。因此, 治疗 ALD 时应重视清肝调肝、养肝柔肝。ALD 常见证型及治法归纳如下: ①肝胆湿热证, 治以清利肝胆湿热, 方选龙胆泻肝汤或茵陈蒿汤加减, 常用药如龙胆、茵陈、黄芩、栀子、垂盆草、虎杖、泽泻等; ②肝郁脾虚证, 治以抑肝扶脾、疏肝健脾, 方选丹栀逍遥散加减, 药用柴胡、郁金、牡丹皮、栀子、茯苓、白术、薏苡仁等; ③脾虚湿蕴证, 治以健脾化湿, 方选参苓白术散合二陈汤加减, 药选太子参、茯苓、白术、法半夏、陈皮、炙甘草等; ④肝肾阴虚证, 治以滋补肝肾, 方选一贯煎加减, 药用生地黄、麦冬、五味子、山萸肉、女贞子、墨旱莲等; ⑤痰瘀互结证, 治以化痰祛瘀、软坚散结, 方选膈下逐瘀汤或鳖甲煎丸加减, 药用桃仁、当归、赤芍、牡丹皮、丹参、莪术、牡蛎、鳖甲、龟甲、白芥子、制天南星、法半夏等。各证型也可兼夹出现, 根据临床单用一法或多法合用, 还须灵活对待。

其次, 脾胃虚弱、肝肾亏虚也是 ALD 发生发展的重要因素, 治疗兼顾脾、胃、肾。《圣济总录·卷七十三》曰:“论曰: 胃弱之人, 因饮酒过多, 酒性辛热, 善渴而引饮, 遇气道痞塞, 酒与饮俱不化, 停在胁肋, 结聚成癖, ……谓之酒癖”。《张氏医通》曰:“嗜酒之人, 病腹胀如斗, 此得之湿热伤脾。胃虽受谷, 脾不运输, 故成痞胀。”指出脾胃素虚之人饮酒更易导致酒毒湿浊不化, 停于胁肋而发生 ALD。反之饮酒过度又易损伤脾胃, 导致脾运失健, 化生湿浊。故脾胃

为本病发生发展的重要因素。《世医得效方》曰：“大抵五疸以酒疸变症最多，盖酒之为物，随人性量不同，有盈石而不醉，有濡唇而辄乱者。”可见先天禀赋不足、肝肾亏虚者，若酒毒侵袭，更容易醉酒或酒精过敏，极易发生 ALD。反之酒性热，热盛伤阴，久病不愈，耗伤肝肾之阴。故治疗时祛邪不忘顾护脾胃之气、肝肾之阴。

2 注重辨病性，区分酒毒性质

过度饮酒，酒精在肝脏分解代谢的产物增加，有毒代谢产物产生过多，不能及时代谢，转化为致病物质形成酒毒。从中医角度理解，酒毒性质有湿毒、热毒、瘀毒、痰毒、水毒等不同邪毒。根据不同的酒毒性质采用不同的治法，如治疗热邪酒毒当以清热解毒为主，药用茵陈、垂盆草、黄芩、栀子等；痰湿酒毒当治以燥湿化痰解毒，药用苍术、法半夏、薏苡仁、陈皮、茯苓等；瘀浊酒毒当治以化瘀解毒，药用桃仁、当归、牡丹皮、丹参、莪术、赤芍等；水浊酒毒当治以利水化湿解毒，药用猪苓、茯苓、大腹皮、泽泻、车前子等。区分酒毒性质综合辨治，诸多效验。

3 验案举例

患者，男，30 岁，2009 年 9 月 10 日初诊。患者饮白酒 5 年余，平均每日 150 ml 左右，近 1 个月来感胸胁隐痛作胀，脘腹发胀，心烦，口苦，口干，纳差，乏力，大便偏干，尿黄，舌质偏红，苔薄黄腻。肝功能提示：丙氨酸氨基转移酶 85 U/L、天冬氨酸氨基转移酶 66 U/L、 γ -谷氨酰转肽酶 89 U/L，B 超提示脂肪肝。四诊合参，辨为肝胆湿热、肝脾不和证。治以解酒疏肝、清利肝胆湿热、调和肝脾为法。处方：葛

花 15 g，垂盆草 30 g，茵陈 15 g，醋柴胡 6 g，郁金 10 g，枳壳 10 g，白芍 10 g，陈皮 10 g，薏苡仁 15 g，茯苓 15 g，丹参 15 g，五味子 6 g，甘草 6 g，14 剂。药后感胸胁胀痛不显，口苦减轻，脘胀消失，食欲好转，继服 14 剂。复查肝功能正常。

按：本例患者因长期饮酒，酒毒内侵，湿热蕴结肝胆，肝木犯土，肝脾不调，肝郁脾虚所致。其病位在肝胆，涉及脾胃。病性为酒毒、湿、热、气滞。治法重于解酒毒，清利肝胆湿热，同时疏肝健脾，顾护肝肾之阴。方中葛花善解酒毒，茵陈、垂盆草清利肝胆湿热，为君药；柴胡、枳壳、郁金、白芍、陈皮疏肝解郁理气，为臣药；茯苓健脾化湿，丹参活血化瘀，五味子滋补肝肾，共为佐药；甘草健脾和胃，调和诸药，为使药。全方共奏解酒清利湿热、疏肝理气健脾之功效。

参考文献

- [1] 贾静鹏, 蒋森. 葛花益肝汤治疗酒精性脂肪肝 102 例临床观察[J]. 中医杂志, 2003, 44(10): 750-751.
- [2] 刘喜民, 张银萍. 降脂疏肝丸治疗酒精性脂肪肝 48 例[J]. 陕西中医, 2008, 29(5): 560-561.
- [3] 贾庆宇. 肝胃同治法治疗酒精性脂肪肝的理论与临床探讨[J]. 医学理论与实践, 2010, 23(8): 954-955.
- [4] 张志伟, 孟妍, 张洋, 等. 从中医痰毒论治酒精性肝病浅述[J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(5): 74-75.
- [5] 史海立, 赵庆华. 化肝降脂汤治疗酒精性脂肪肝(气郁痰湿型)的临床观察[J]. 中医药信息, 2008, 25(5): 41-43.
- [6] 吴承玉, 徐征, 骆文斌, 等. 五脏系统病位特征与基础证的研究[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(3): 201-203, 237.

(收稿日期: 2012-10-02; 修回日期: 2012-12-09)

[编辑: 洪 涛]

关于举办“中医药 SCI 论文写作与发表提高班”的通知

科技论文写作是科研工作的重要组成部分,发表高水平的研究论文是反映科研工作成果和学术交流的重要手段。本刊从来稿中发现很多不符合相关要求的问题,部分科研人员尚缺乏系统正规的科学论文写作指导与训练,故难以胜任将科研成果转化为高水平研究论文的重任。针对这些问题,Journal of Traditional Chinese Medicine(《中医杂志》英文版)编辑部将于 2013 年 5 月于北京举办首期“中医药 SCI 论文写作与发表提高班”,将邀请有丰富审稿经验的 SCI 期刊编委主编、具有高水平 SCI 论文投稿经验的专家、以及在国内外有影响力的科学家进行授课。从专家视角和编辑部视角就 SCI 论文写作与发表的相关问题进行研究与交流,切实提高科研人员论文写作能力,探讨如何解决目前面临的写作难、投稿难、发表更难的问题。

现将有关事宜通知如下:一、培训内容:1. 中医药 SCI 论文写作的基本规则和要求;2. 中医药 SCI 论文特点及其在 SCI 杂志发表的难点分析与应对策略;3. 部分中医药论文在 SCI 杂志成功发表的经验总结与分析;4. 中医药科研设计与难点探讨;5. 医药学相关科研中常用统计方法的分析与探讨;6. SCI 杂志投稿的程序与技巧、文章评审流程、常见问题及注意事项介绍。二、培训对象:1. 承担国家级、省部级中医药项目的科研人员;2. 医疗机构、医药院校、科研机构等从事科研并有意愿发表 SCI 论文者;3. 在校硕士、博士、博士后研究人员、青年教师;4. 其他任何有志于中医药研究的科技工作者。三、培训时间与地点:时间:2013 年 5 月 25 日至 26 日两天,5 月 24 日报到。地点:北京(详细地点另行通知或见 www.journalctcm.com)。报名截止时间:2013 年 5 月 5 日,名额有限,额满为止。四、汇款方式:邮局汇款:北京东直门内南小街 16 号,中医杂志英文版,邮编:100700。附言请注明 SCI 培训、发票开具单位和具体邮寄地址,银行转账:开户行:中国工商银行,北京北新桥支行,户名:中医杂志社,帐号:0200004309089131376,转账后请发电子邮件通知我们,电子邮件中请写明详细转账信息,以便查账,同时写明发票开具单位和具体邮寄地址。五、联系人:黄编辑、曲编辑、王编辑,电话:010-64014411-3049,传真:010-64050201,网址: http://www.journalctcm.com,地址:北京东直门内南小街 16 号《中医杂志》英文版,邮编:100700。六、其他事项:各参会代表准备一篇待发表的英文论文(可以提前发至邮箱),经专家评选的优秀论文, JTCM 将开辟绿色通道,现场优先录用。参会代表将获国家级继续教育学分(I 类学分)。食宿:提供中午免费自助餐,其余自理。收费:1800 元/人(在校学生 1500 元/人)。请于官网 http://www.journalctcm.com 下载回执,填好

发至 jtcmsci@126.com Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net