

孙思邈《千金方》治肝病医案 4 则

史文丽 孙永强

(解放军第三〇二医院中西医结合肝病中心门诊中医科,北京西四环中路 100 号,100039)

关键词 肝病;医案;《千金方》

孙思邈《千金方》所载方剂 6000 余首,其中温胆汤、温脾汤、鲤鱼汤、补肝汤、犀角地黄汤等,皆为古今临床习用而疗效卓著的处方。近几年来,笔者常扩大其应用范围,治疗病毒性肝炎、肝硬化腹水、肝癌等肝病,均能应手收效,爰举医案四则,藉见其临床应用之一斑。

1 原发性胆汁性肝硬化(PBC)

某,女,65 岁。患者于 2001 年 12 月无明显原因出现全身乏力、尿黄,在当地医院化验肝功异常(具体不详),经保肝降酶治疗月余,肝功能仍异常,其中以 ALP,GGT 升高明显。2002 年 3 月于北京某医院诊断为“原发性胆汁性肝硬化”,予熊去氧胆酸治疗,病情未见好转,1 个月前再次出现身目溲黄,遂来我院诊治。

刻诊:面色晦暗,身目轻度黄染,黄色较鲜明,稍感乏力,纳食稍差,小便色深黄,皮肤瘙痒,全身皮肤干燥,目干涩,口干,朱砂掌,大便干结,5 日 1 次,舌质红绛,有裂纹,少苔,脉弦细。化验:丙氨酸氨基转移酶(ALT)129U/L,天冬酸氨基转移酶(AST)134U/L,总胆红素(TBiL)77 μ mol/L,直接胆红素(DBiL)37.1 μ mol/L,碱性磷酸酶(ALP)351U/L,谷氨酰转肽酶(GGT)323U/L,血清球蛋白(GLO)40g/L。自身免疫六项:抗线粒体抗体阳性,抗线粒体 IGM2(AMA-M2)阳性,腹部 B 超提示:肝硬化,脾大。诊断:原发性胆汁性肝硬化。证属肝热阴虚,肠燥失濡之黄疸。治则治法:滋阴清肝,增液润燥。处方:以三物黄芩汤加味:生地黄 60g,苦参 15g,黄芩 9g,郁金 30g,当归 15g,薏苡仁 20g,全瓜蒌 15g,玄参 30g,赤芍 60g,豨莶草 15g,徐长卿 15g。7 剂,水煎服。二诊:上述口干目干、大便干等症明显减轻,舌质红,有裂纹,薄白苔,脉弦细。生化:丙氨酸氨基转移酶(ALT)88U/L,天冬酸氨基转移酶(AST)92U/L,总胆红素(TBiL)66 μ mol/L,直

接胆红素(DBiL)33 μ mol/L,碱性磷酸酶(ALP)301U/L,谷氨酰转肽酶(GGT)233U/L,血清球蛋白(GLO)39g/L,胆碱酯酶(CHE)1552U/L,凝血酶原活动度(PA)70%。继上方 14 剂,水煎服。2 周后肝功能情况好转出院。

按:原发性胆汁性肝硬化是一种慢性非化脓性肉芽肿性胆管炎,主要影响中等大小的肝内胆管,特别是肝内小叶间胆管。PBC 以女性易患(超过 90%),年龄多为 50 岁。典型症状是疲劳和瘙痒。抗线粒体抗体阳性(AMA)是 PBC 的血清学特点。血清碱性磷酸酶(ALP)伴谷氨酰转肽酶(GGT)升高(3~5 倍)是 PBC 最常见的生化异常。

笔者以三物黄芩汤为主方,并重用生地黄意在滋阴壮水润燥,调节免疫及提高激素水平。佐以赤芍、豨莶草、徐长卿、郁金等化瘀血,退黄疸,终获佳效。孙思邈的《千金方》的三物黄芩汤原为妇科常用之方,其中以黄芩清湿热、实热、血热为君药,一药三用,苦参助黄芩清湿热,为臣药,干地黄助黄芩清血热为佐药,三药相伍,疗四肢苦烦为主证之血热、血燥。结合现代药理:黄芩能抑制异常免疫,抗炎抗变态反应,抗脂质过氧化以及保肝降酶等功效为君药;苦参能直接抑制异常的免疫反应、抗过敏及保肝降酶、防止肝纤维化等功能为臣药;生地黄调控免疫(既增强细胞免疫,又降低体液免疫),提高体内激素水平以及保肝之作用为佐药。综观全方,不仅具有清热泻火,燥湿凉血之功效,更有能抑制异常免疫反应,调控免疫,降低免疫复合物引起的血管炎的作用。今据自身免疫性肝病的病理特点,故以三物黄芩汤治疗取得满意疗效。

2 肝硬化腹水

某,男,36 岁。于 1996 年 6 月患病毒性肝炎,乙型,迁延 2 年不愈,1999 年 7 月在当地某医院确诊为肝炎肝硬变,乙型,活动性,并腹水,迭经中西药物治疗,效不显著,近 2 个月来,病情日趋严重,于 1999 年 9 月 3 日来我院就诊。刻诊:肝区隐痛,烦热体倦,腹大如鼓,小溲不多,大便溏硬不调,纳谷不馨,躯干及上肢有 5 个红色痣(蜘蛛痣),舌质偏红,苔薄黄,脉弦数,肝功能检查:ALT 173U/L,AST 91U/L,TBiL/

41.5 $\mu\text{mol/L}$, Dbil 37.2 $\mu\text{mol/L}$, ALB 28g/L, A/G 0.7。腹围 83.5cm, B超检查示:肝硬化,腹水,脾大,此臌胀重症也。缘肝脾两伤,症块癖积,疏泄失职,血瘀水停所致,当予调养肝脾,化症消瘀,疏络行水为治。处方:北沙参 15g,丹参 15g,大腹皮 15g,柴胡 10g,车前子 15g(包煎),猪苓 30g,生地黄 20g,泽兰 15g,泽泻 15g,麦冬 10g,川楝子 9g,生牡蛎 30g(先煎),楮实子 15g,先进 5剂,竟无寸效。仍矛原方加《备急千金要方·卷二》之鲤鱼汤,每日 1剂,即嘱每日觅鲤鱼一尾,去鳞甲、内脏,加白术 15g,茯苓 12g,芍药 9g,当归 9g,生姜 9g,不放盐,煮服,第二日查房,询其尿量显增,20剂后腹围减至 72cm,于 9月 28日复查, B超:肝硬化,脾大,下腔未探及液性暗区,继予原方去泽泻,加黄芪 40g,嘱每日服 1剂,共进 40剂,此间未饮鲤鱼汤,但小便一直正常,后予复方鳖甲软肝片,善后巩固,半年来定期复查肝功均正常,基本治愈。

按:《备急千金要方·卷二》之鲤鱼汤,由“鲤鱼一头重二斤,白术五两,生姜,芍药,当归各三两,茯苓四两组成”,具有健脾利水消肿之功。现代药理研究,鲤鱼含丰富的蛋白质和多种氨基酸,白术、茯苓具有增加白蛋白,纠正白球蛋白比例,并有利尿排钠的作用,符合现代医学对肝硬化腹水的治疗原则,全方补中寓利,堪为治疗肝硬化腹水的要方,本案再次证明鲤鱼汤在这方面,确有殊功。

3 黄疸型肝炎

某,男,29岁,1998年春季罹患病毒性肝炎,乙型,急性黄疸型,以后病情时好时差,3个月前复现黄疸,住当地某医院治疗,症状虽有所好转,但黄疸持续不退,乃于 1999年 12月 3日来我院就诊。刻诊:双目及肌肤发黄,黄色比较鲜明,右肋胀痛,脘腹痞闷,食少纳呆,口苦泛恶,全身疲困,心烦失眠,小便量少色黄,舌质微红,尖有瘀点,苔心黄厚腻,脉弦濡,查肝功能, TBil 85.5 $\mu\text{mol/L}$ DBil 31 $\mu\text{mol/L}$, ALT 48U/L, AST 43U/L, HBsAg、抗 HBe、HBeAg 均为阳性,证属痰浊湿热阻滞,胆汁外溢肌表而发黄。拟《备急千金要方·卷十二》温胆汤加味,处方:半夏 9g,陈皮 10g,茯苓 12g,甘草 6g,生姜 3g,枳实 12g,竹茹 12g,梔子 9g,茵陈 24g,板蓝根 20g,丹参 20g,每日 1剂,水煎服。服 7剂后,目黄较前减轻,小便淡黄,舌质红,苔薄黄而微腻。方已对证,继用原方。再服 14剂,诸症近愈,复查肝功能 ALT 38U/L, AST 33U/L, TBil 15.5 $\mu\text{mol/L}$, DBil 10.1 $\mu\text{mol/L}$ 。更上方去茵陈、梔子、板蓝根,加白

术 12g,党参 15g,当归 12g,白芍 10g,10剂,每日 1剂,水煎服,以善其后。随访患者于 2000年 3月中旬上班,至今未见复发。

按:长期黄疸不退的患者,临床多属痰阻血络,湿热瘀阻,则痰湿胶固难化,黄疸不易消退。于是用温胆汤加味,祛除胶结凝滞的痰湿瘀热。痰湿得通则瘀热易清;黄疸必然易于退散。佐茵陈、梔子,板蓝根增强清肝利胆除湿退黄,清热解毒的作用,更佐丹参以活血化瘀,加速黄疸的消退,即“血行黄易却”^[1]。

4 慢性迁延性肝炎

某,男,42岁。1997年 9月患病毒性肝炎,乙型,无黄疸型。反复发作 2年多,一直服用中西药物治疗和休息。曾服垂盆草冲剂,五味子粉,龙胆泻肝汤,茵陈蒿汤等。近半年来,谷丙转氨酶波动于 66~118单位之间。于 1999年 8月 3日就诊。刻诊:倦怠乏力,头晕目眩,肝区隐痛,胸胁满闷,小腹坠胀,大便略溏,舌质暗红,苔白腻,脉细弱。此乃肝气虚弱,疏泄功能减弱,肝失条达,脾失健运而致。治拟《千金要方·卷十一》补肝汤加味,处方:甘草 3g,桂枝 3g,山茱萸 3g,细辛 6g,桃仁 6g,柏子仁 6g,茯苓 6g,防风 6g,大枣 24枚,黄芪 40g,白术 12g,7剂,每日 1剂,水煎服。复诊,自觉上述症状均有好转,效不更方,继服 20剂,再诊,肝功能检查 ALT 32U/L, AST 28U/L,胸胁亦和,精神舒畅,舌质红,苔薄白,脉弦,继以原方进服 30剂,以巩固治疗。随访 1年,自觉症状消失,肝功能定期复查未见异常。

按:慢性迁延肝炎,大多久服疏泻肝及苦寒之品,因病程冗长,情志内伤,以致攻伐无度,耗损肝气,形成周身倦怠,精神萎靡,胸胁不舒,气短食少,便行稀溏,舌质暗,苔腻,脉细弱等肝气虚证。《素问·脏气法时论》“肝苦急,急食甘,以缓之,……肝欲散,急食辛,以散之,用辛补之,酸泻之”乃治肝大法。取补肝汤之桂枝、山茱萸、细辛之辛以补肝为君药,甘草、柏子仁、大枣之甘缓肝为臣药,佐以桃仁散肝经之血结,防风搜肝经之风气,以达“风行血自通”^[2],再以茯苓伐肾邪以冀水安而能生木为使,妙在重用黄芪、白术,补气实脾,更符合本病的特点。全方共奏补肝气,畅肝用,散肝瘀,兼以扶脾之效,故而效如桴鼓之应。

参考文献

- [1]史宇广,单书健.当代名医临证精华—肝炎肝硬化专辑.第1版.北京:中医古籍出版社,1988:1.
- [2]黄淑芬.试论治血先治风.中医杂志,1997,38(1):9-11.