

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2018.03.018

• 学术探讨 •

邵冬珊从脾胃辨治慢性肝病湿热相火证的经验

文 鸣¹ 吕 艺¹ 邵冬珊^{1,2,△}

¹湖北中医药大学中医临床学院, 武汉 430061

²湖北省中医院肝病专科, 武汉 430061

邵冬珊主任医师从医三十余年, 获“全国优秀中医临床人才”之誉, 临证习丹溪之法, 师东垣之术, 擅长慢性肝病的诊治。笔者有幸跟从学习, 感吾师从脾胃辨治湿热相火证理晰法明, 现将有关施治经验介绍如下, 谨以殒众。

1 慢性肝病湿热相火为患尤多

慢性肝病的中医辨证分型繁杂, 其中以湿热为证尤多^[1]; 邵老师认为, 急性肝炎以湿热疫毒为患, 病由外受或蕴毒而发, 人体正气充实, 尚堪攻伐, 与湿热证较切合。而慢性肝病临床表现错综复杂, 中医常从“胁痛”、“虚损”、“痞满”、“黄疸”、“积聚”、“鼓胀”等病证论治, 其病因有脏腑虚损、病邪为患、气机失常等, 常虚实夹杂, 虚责之脏腑功能虚损, 病位在脾胃、肝、肾; 实则邪气羁留, 或脏腑功能失调而内生病邪为害; 因此本病概以湿热相火证更切贴。《内经》认为“脾胃者, 仓廩之官, 五味出焉”。若脾胃虚弱或气机失调, 五味焉出? 必清浊相混而有害。临床中常见慢性肝病患者脾胃气机失司, 中生湿邪, 久蕴化热, 或土壅侮木, 湿流于下, 祸及肝肾而激动相火; 失位之相火与湿热相杂, 湿得火而弥散, 病及三焦而出现“蒸于上”、“蕴于中”、“结于下”诸端^[2]。李东垣言: “脾胃气虚则湿土之气流于脐下”, “肾间受脾胃下流之湿气, 闭塞其下, 致阴火上冲”。肝肾不足, 阴不涵阳, 或因情志过激, 房劳过度, 引动相火, 致肝脾气机失调, 气随火升, 液随气走, 为湿热相火证之另一端。此证蕴气阴虚损之机, 《内经》言: “壮火食气”, 朱丹溪曰: “火起于妄, 变化莫测, 无时不有, 煎熬津液, 阴虚则病, 阴绝则死”。邵老师认为, 脾气受火之煎熬, 生化乏源, 虚之所成也。

2 从脾胃辨治湿热相火证

邵老师临证于湿、热、相火中详酌, 在脏腑虚损中

细审, 洞悉慢性肝病湿热相火之证, 深谙从脾胃调治之法。脾为土脏, 灌溉四旁, 脾胃病, 则诸脏受累; 善治脾胃者, 能调五脏。慢性肝病湿热相火证虽见症多端, 实以脾胃为病变中心, 常从面色、音声、饮食、二便等处为辨。湿热火并重者, 面色黯红, 好言, 颈肩背胛胀痛, 耳鸣耳聋, 口中卧沫, 胸膈不爽, 大便黏滞或带脓血; 湿为重者, 口苦咽干, 不甚渴饮, 身背重胀, 少气懒言, 纳差, 食后胸膈或胃脘窒塞, 大便溏; 热与火为重者, 形瘦肌热, 胸痞汗出, 口干少饮, 四肢满倦, 善食易饥, 过午腹胀。至其治疗, 吾师从李东垣调脾胃诸方中取法, 握气机升降之枢而为方。湿热相火并重者, 主以调中益气汤; 湿为重者, 治以升阳益胃汤; 以热为重、火偏盛者, 选补脾胃泻阴火升阳汤; 湿热火壅阻, 三焦气机失常, 上为喘满, 中为膨胀, 便溲为变者, 择中满分消丸。宗“火与元气不两立, 一胜则一负”^[3]之理, 处方中常合用黄芪、党参、甘草等益气培土之品, 以奏气生火降之功; 脾气之上腾而为津液者, 不独固金以敌火, 且注重下资肾中之水, 水气足, 火淫自灭也。伍羌活、独活、升麻、柴胡诸辛散祛风药, 非为发汗之用, 以风能胜湿, 性散发火, 且风药寓于补气药中, 升清助阳, 行春生之令而去滞碍也, 《医宗金鉴·卷二十七》言: “补中之剂得发表之品而中自安; 益气之剂, 赖清气之品而气益培, 此用药有相须之妙”。若洒淅恶寒, 面色不和, 为肺脾气虚, 营卫之行不周, 以四君子汤助生化之源, 培土生金。湿热相火证, 常加二妙散和潜阳封髓丹, 解湿热相火之胶结, 媒合水火而相济。

3 病案举例

例 1 卓某, 女, 37 岁, 2017 年 10 月 6 日初诊。患者有慢性乙型肝炎病毒携带史 20 余年, 去年 8 月因急性肝功能衰竭合并消化道大出血在北京某医院住院, 行脾切除术和恩替卡韦分散片抗病毒治疗, 出院后继续抗病毒并服用安络化纤丸治疗近 1 年, 但自觉症状改善不理想。来诊时患者懒言少语, 面色不华,

△通信作者, Corresponding author, E-mail: 13627102730@126.com

诉头部昏蒙、颈背胀痛,咽干不欲饮,胸闷气短,食少腹胀,食后欲便。乙型肝炎病毒标志物:HBsAg(+),HBeAg(+),HBeAb(+),HBV-DNA<500 copies/mL,丙氨酸氨基转移酶(ALT)35 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶(AST)50 U/L,碱性磷酸酶(ALP)130 U/L, γ -谷氨酰转移酶(GGT)97 U/L,总胆红素(TBIL)34.5 μ mol/L,直接胆红素(DBIL)26.8 μ mol/L,总蛋白(TP)62 g/L,白蛋白(ALB)34 g/L,球蛋白(GLOB)28 g/L,白球比(A/G)1.21。查体:舌质暗红边有齿印,苔中根部厚浊,脉濡缓。此为脾虚气陷,湿热相火内蕴之证。治当益气升阳祛火,清热除湿化浊,药用:黄芪15 g,党参15 g,炒白术15 g,茯苓15 g,甘草10 g,陈皮10 g,半夏10 g,神10 g,砂仁5 g,白芍10 g,黄连5 g,泽泻15 g,羌活10 g,独活10 g,柴胡6 g,防风6 g,共7剂,1剂/日,早晚分服。2017年10月12日复诊,诉服药后头目清利,身背胀痛减轻,仍感胸中满闷气短,大便黏滞不爽,日二三行,舌质红,苔中根部厚略黄,脉濡缓。此为湿热相火上扰之势将去,而胸中大气未复,继用升阳益胃汤合升陷汤补气升阳,以图气升火降,热除湿去。药用:黄芪30 g,知母10 g,柴胡6 g,桔梗6 g,升麻6 g,党参15 g,炒白术15 g,茯苓15 g,甘草10 g,陈皮10 g,半夏10 g,砂仁5 g,白芍10 g,黄连5 g,泽泻15 g,羌活10 g,独活10 g,防风10 g,共7剂,1剂/日,水煎取汁,早晚分服。2017年10月19日复诊,患者精神好转,善言笑,偶有胸中气塞,大便不成形,下肢凉感,此乃余邪未了,气阳未复之征,更以上方合用傅山引火汤加减,药用:黄芪30 g,知母10 g,柴胡6 g,桔梗6 g,升麻6 g,党参15 g,炒白术15 g,茯苓15 g,甘草10 g,陈皮10 g,半夏10 g,砂仁5 g,白芍10 g,黄连5 g,泽泻15 g,羌活10 g,独活10 g,防风10 g,熟地30 g,巴戟天10 g,五味子6 g,共7剂,1剂/日,早晚分服。2017年10月26日复诊,患者已无明显不适症状,复查肝功能:ALT 36 U/L,AST 40 U/L,ALP 120 U/L,GGT 70 U/L,TBIL 17.5 μ mol/L,DBIL 6.9 μ mol/L,TP 69 g/L,ALB 38 g/L,GLOB 31 g/L,A/G 1.23,继以上方出入月余,病情稳定。

例2 林某,男,45岁,2017年9月6日初诊。患者2月前因胸胁及身背胀痛,口苦咽干,身倦腹胀,肝功能异常,在武汉某医院诊断为慢性乙型肝炎,脂肪性肝炎。于门诊以护肝降脂药物治疗,效果欠佳,医师建议其服用抗乙肝病毒药物,患者碍于西药的不良

反应而求治中医。来诊时诉右侧胸胁不适,身背胀痛,口苦咽干,躁热汗出,两侧耳鸣,消谷易饥,食则腹胀,身倦肢软,颜面黯红,唇边口角浊沫,舌质暗红,苔中后部黄腻,脉濡数。辅助检查:HBsAg(+),HBeAb(+),HBeAb(+),HBV-DNA 3.36 $\times 10^3$ copies/mL,ALT 120 U/L,AST 97 U/L,ALP 60 U/L,GGT 120 U/L,TBIL 18.5 μ mol/L,DBIL 8.6 μ mol/L,TP 73.2 g/L,ALB 47.1 g/L,GLOB 26.1 g/L,A/G 1.80,总胆固醇(CHOL)6.27 mmol/L,三酰甘油(TG)3.05 mmol/L,B超提示中度脂肪肝。中医辨证为湿热相火壅滞三焦,乃清气下陷,浊气上乘,清浊相干而成。治当补脾升阳以畅三焦,清热降浊以泻相火。处以补脾胃泻阴火升阳汤加减治疗,药用:黄芪15 g,党参15 g,甘草10 g,石膏30 g,苍术10 g,羌活15 g,升麻6 g,柴胡6 g,黄芩15 g,黄连3 g,共7剂,1剂/日,早晚分服。2017年9月12日复诊,诉服药后口干口苦、易饥腹胀、躁热汗出、耳鸣响等症得缓,仍感胁胀及背,食后腹胀,身困倦,大便稀溏,查舌质暗红,中根部黄腻苔渐化,脉濡,此为中气渐复,而湿热相火胶结,气机乖逆未除,以益气降火,利湿清热为治,方选调中益气汤加味,药用:黄芪15 g,党参15 g,甘草10 g,升麻6 g,柴胡15 g,苍术15 g,桔梗6 g,炒黄柏6 g,石菖蒲10 g,砂仁5 g,木香6 g,共7剂,1剂/日,水煎取汁,早晚分服。2017年9月20日三诊,诉服药后胁腹及身背胀痛消失,口中和,便已成形,耳鸣耳聋、身倦等症明显减轻,舌上黄苔已除,中根部苔厚。药属对症,复以调中益气汤出入月余。2017年10月20日复诊,诉劳累后右肋偶有不适感,他症悉除,复查肝功能、血脂和病毒学等指标:ALT 45 U/L,AST 50 U/L,ALP 68 U/L,GGT 56 U/L,TBIL 15.3 μ mol/L,DBIL 6.6 μ mol/L,CHOL 5.28 mmol/L,TG 2.12 mmol/L,HBV-DNA<500 copies/mL。嘱其节饮食,调精神,定期复诊。

参 考 文 献

- [1] 潘志恒,赵志新.慢性肝病中西医结合治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2009.
- [2] 邵冬珊,蒋满红,姚欣.从三焦湿热相火论治慢性肝病的体会[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(22):138-140.
- [3] 李东垣.脾胃论[M].北京:中国医药科技出版社,2011.

(收稿日期:2018-05-31)