



上海中医药大学附属
上海曙光医院肝病科
Hepatopathy Department of Shuguang Hospital

中医药防治肝胆病概论

高月求

上海中医药大学附属曙光医院





汇报提纲

- 中医药防治肝胆病历史
 - 中医药防治肝胆病现状
-



中医防治体系的初步形成

- 黄疸、胁痛、臌胀、积聚、肝痛等范畴
 - 战国—秦汉时期
 - 《内经》的理论贡献
 - 《伤寒杂病论》的理论与临床结合
 - 《神农草经》的药性理论
-



《内经》的理论基础（黄疸）

- 黄疸之名，始见于《素问·平人氣象论》：
“溺黄赤，安卧者，黄疸；……目黄者，曰黄疸。”
 - 《灵枢·论疾诊尺篇》描述了“面色微黄”、“齿垢黄”、“爪甲上黄”以及“不嗜食”、“安卧”等黄疸病的常见症状
-



《内经》的理论基础（胁痛）

- 《素问•脏气法时论》发现：“肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒。”
 - 《灵枢•五邪篇》亦说：“邪在肝，则两胁中痛。”
 - 《灵枢•经脉篇》及《胀论》：“胆胀者，两胁下痛胀，口中苦，善太息。”
-



《内经》的理论基础（积聚）

- 《灵枢·五变》说：“人之善病肠中积聚者，皮肤薄而不泽……如此，则肠胃恶，恶则邪气留止，积聚乃成。”
 - 《内经》认为主要由外邪侵入及内伤忧怒，以致“血气稽留”、“津液涩渗”，着而不去，渐积而成。
 - 《素问·至真要大论》则提出了“坚者削之”、“积者散之”的治疗法则
-



《内经》的理论基础（臌胀）

- 《灵枢•水胀篇》指出：“臌胀……腹胀身皆大，大与肤胀等也。色苍黄，腹筋起，此其候也。”
 - 《素问•腹中论》认为臌胀“病心腹满，旦食则不能暮食……治之以鸡矢醴，一剂知，二剂已。”
-



《伤寒杂病论》之黄疸

- “湿热在里”、“寒湿在内不解”、“火劫其汗”
 - “黄家所得，从湿得之”
 - 谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸 及伤寒发黄
 - “诸病黄家，但利其小便”
 - 茵陈蒿汤、栀子大黄汤、茵陈五苓散、麻黄连翘赤小豆汤、柴胡汤、小建中汤
-



《伤寒杂病论》之胁痛

- “胸胁苦满”、“胁下痞硬”、“胁下硬满”
- “肝着”之旋复花汤（旋复花、新绛、葱）



《伤寒杂病论》之积聚

- “积者，脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时，展转痛移
- “结为症瘕” 名曰疟母……宜鳖甲煎丸。”



《伤寒杂病论》之臌胀

- 肝水的症状是“腹大，不能自转侧，胁下腹痛……小便时通”
- 脾水的症状是“腹大，四肢苦重……小便难”



《神农本草经》的药性理论

- 经归肝胆脾胃的茵陈蒿，功可功逐“风湿寒热邪气，热结黄疸”
 - 黄芩“主诸 热黄疸 ”
 - 黄柏“主五脏肠胃中结气热，黄疸，肠痔，止泄利.....”
 - 苦参“主心腹气结，症瘕积聚，黄疸，溺有余沥，逐水，除痛肿”。
 - 泽漆具有治疗“皮肤热，大腹水气，四肢面目浮肿”之功
 - 柴胡“主心腹，去肠胃中结气，饮食积聚，寒热邪气，推陈致新”
 - 木香“治九种心痛.....逐诸壅气上冲烦闷”
 - 丹参“主心腹邪气.....寒热积聚，破症除瘕”
 - 桃仁“主瘀血”；
 - 蛰虫“主心腹.....血积症瘕，破坚，下血闭”
-



晋唐时期之黄疸

- 晋•葛洪《肘后方》“溺白纸，纸即如 染者”
 - 唐•王焘《外台秘要》则引《必效》中“每夜小便浸白帛片，取色退为验”
 - 隋代巢氏《诸病源候论》认识到“卒然发黄，心满气喘，命在顷刻”的“急黄”是由“热毒所加”而致
 - 唐代孙思邈《千金方》：“时行热病，多必内瘀著黄”，创制了大茵陈汤（茵陈、黄柏、大黄、白术、黄芩、栝蒌根、甘草、茯苓、前胡、栀子、枳实）、茵陈丸（茵陈、甘遂、当归、蜀椒、杏仁、大黄、半夏、葶苈、茯苓、干姜、枳实、白术）
-



晋唐时期之胁痛积聚

- 《千金方》曾谓：“病若心下坚满，常两胁痛，息忿忿如怒状，名曰肝实热也”，治之每选黄芩、栀子、柴胡、枳实、当归等药
 - 《诸病源候论·积聚病诸候》 “诸脏受邪，初未能积聚，留滞不去，乃成积聚。”
 - 《肘后方》收载了内服外治“心腹症坚方”计十六首，首次采用了外治之法
 - 《千金要方》则载方达44首之多
 - 《外台秘要》收录治积聚方38首
-



晋唐时期之臌胀

- 《肘后方》：“唯腹大，动摇水声，皮肤黑，名曰水蛊”。“若唯腹大，下之不去，便针脐下二寸，入数分，令水出，孔合，须腹减乃止。”
 - 《诸病源候论·水症候》“腹内有结块 强，在两胁间胀满，遍身肿”，“若积引数月，人即柴瘦，腹转大。”，本病的病因常由“虫毒”或“水毒”（即血吸虫）所引起
-



宋元时期之黄疸

- 宋•韩祇和《伤寒微旨论》除了论述“阳黄”证外，还首次设《阴黄证篇》，谓“伤寒病发黄者，古今皆为阳证，治之往往投大黄、栀子、柏皮、黄连、茵陈之类……无治阴黄法”，创制茵陈茯苓汤(茵陈、茯苓、桂枝、猪苓、滑石)、茵陈四逆汤(四逆汤加茵陈)、小茵陈汤(附子、甘草、茵陈)、茵陈附子汤(附子、干姜、茵陈)
- 元•罗天益《卫生宝鉴》“身热不大便而发黄者，用仲景茵陈蒿汤”；“皮肤凉又烦热，欲卧水中，喘呕脉沉细迟无力而发黄者，治用茵陈四逆汤。”
- 宋•窦材《扁鹊心书》对胆黄论述亦较全面，并首次提出“胆黄证”



宋元时期之胁痛积聚

- 金代张子和《儒门事亲》“夫一切沉积水气，两胁刺痛，中满不能食，头目眩者，可用搽调散。轻涌讫冷涎一二升，次服七室丸则愈矣。”
 - 宋•严用和《济生方》强调了积聚发病与七情攸关，行气活血当为主要治法，所制香棱丸、大七气汤
 - 金元时期之《活法机要》认为积聚的产生与正气不足亦有关系，因此活血化瘀消症时应适当加用扶正固本之品
 - 《卫生宝鉴》中用以治疗积聚之方达17首，理气导滞、活血消积之品在处方中所占比重比唐宋以前之方有明显增加，并把三棱、莪术作为治疗积聚的主药。如荆蓬煎丸(三棱、莪术、木香、青皮、茴香、枳壳、槟榔)
-



宋元时期之臌胀

- 刘完素《河间六书》 “是以热气内郁，不散而聚，所以叩之如鼓也”。
 - 李东垣于《兰室秘藏》 “皆由脾胃之气虚弱，不能运化精微……聚而不散而成胀满”，治疗主张扶脾益胃以制水湿，常用中满分消汤(六君子汤加厚朴、枳实、黄芩、黄连、知母、砂仁、泽泻、干姜、姜黄)等方治之
 - 《丹溪心法•臌胀》指出：“七情内伤，六淫外侵，饮食不节，房劳致虚，脾土之阴受伤，转运之官失职……清浊相混，隧道壅塞……逐成胀满。”
-



明清时期之黄疸

- 《临证指南医案》：“胆液为湿所阻，渍于脾，浸淫肌肉，溢于皮肤，色如熏黄”，“瘀热在里，胆热液泄。”
 - 沈金鳌《杂病源流犀烛》：“又有天行疫疠，以致发黄者，俗称之为瘟黄，杀人最急。”
 - 清代《医学心悟》创制茵陈术附汤
 - 余师愚《疫病篇》谓“淫热熏蒸，湿浊壅遏，则周身发黄，宜本方(注：指清瘟败毒饮)增石膏、栀子，加茵陈、滑石、猪苓、泽泻、木通。”
 - 张景岳《慈幼新书》主张以犀角散(犀角、黄连、升麻、栀子、茵陈)救治
-



明清时期之胁痛积聚

- 《景岳全书》：“胁痛之病，本属肝胆二经，以二经之脉，皆循胁肋故也。”诊断当分虚实，以及在气在血之不同，谓“但察其有形无形可知矣。”创制**柴胡疏肝散**
 - 清代《医林改错》“气无形不能结块，结块者必有形之血也。血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块。”创制**膈下逐瘀汤**
 - 明•王肯堂《证治准绳》提出治疗积聚当分早期、中期、末期等三期，早、中期当以祛邪为主，晚期当攻补兼施
-



明清时期之臌胀

- 喻嘉言《寓意草》谓：“人但面色萎黄，有蟹爪纹路……已具将来血蛊之候也。”
 - 《医门法律》：实证臌胀“不外水裹、气结、血瘀”，据此，利水、行气、活血是为主法；虚证则应以补益脾肝肾为主，正气来复，自有利于邪气的祛除
-



现状分析

- 各种治法丰富多采
 - 有效方药的临床观察
 - 中药剂型的不断改革
 - 名医经验的系统总结
 - 肝胆病专著相继问世
 - 中西医结合的临床和基础研究
-

谢谢!



上海中医药大学附属
上海曙光医院肝病科
Hepatopathy Department of Shuguang Hospital

