

# 慢性乙肝证治体会及调护

朱智慧

四川省成都市彭州市中医医院

**摘要:** 慢性乙型病毒性肝炎病因病机病理复杂, 通过中医分型、治法以及实验室检查, 探讨治疗慢性乙型病毒性肝炎的主要方剂, 阐述其基本中医辨证论治, 西医基本药理作用, 普及慢性乙型病毒性肝炎患者生活饮食调护, 为临床和科研提供一定帮助。慢性肝炎的治疗主要基于无痛的一般原则, 结合肝胆的生理特点, 可灵活应用于疾病的治疗。为理气活血、清热利湿的治疗方法提供了实证依据。虚证要求滋养中通经络, 滋阴养血柔肝, 中医药防治本病历史悠久, 经验丰富, 值得我们总结和研究。

**关键词:** 慢性乙型病毒性肝炎; 中医药治疗法; 体会调护

## Treatment and nursing of chronic hepatitis B syndrome

Zhahui Zhu

Pengzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu city, Sichuan Province

**Abstract:** Chronic hepatitis b viral pathogenesis pathology is complex, through the classification and treatment of traditional Chinese medicine and laboratory examination, exploring main prescriptions for the treatment of chronic hepatitis b viral hepatitis, expounds its basic treatment based on syndrome differentiation of traditional Chinese medicine, western medicine basic pharmacological effects, popularization of chronic hepatitis b patients with viral hepatitis life diet aftercare, provide certain help for clinical and scientific research. The treatment of chronic hepatitis basically is based on painless general principle, combines the physiology characteristic of the gallbladder, and can apply flexibly in the treatment of the disease. It provides the empirical basis for the treatment of regulating qi and promoting blood circulation, clearing heat and dampness. Deficiency syndrome requires nourishing the channels and collaterals, nourishing Yin, nourishing blood, and softening the liver. TCM prevention and treatment of this disease has a long history and rich experience, which is worth our summary and research.

**Keywords:** chronic viral hepatitis B; Chinese medicine therapy; experience nursing

### 引言:

慢性乙型肝炎(CHB)通常是急性乙型肝炎长期治疗和复发的结果。乙型肝炎病毒(CHB)是一种严重威

胁人类健康的常见疾病。据世界卫生组织统计, 全球有20亿人感染乙型肝炎病毒, 其中3.5亿人经常感染。但我国乙肝患者人数众多, 约有2800万乙肝病例, 慢性乙肝也成为常见的非传染性疾病。西医认为, 慢性乙型肝炎病毒的发病机制是由于病毒因素, 即HBV基因突变和乙型肝炎病毒DNA整合, 以及免疫反应低下<sup>[1]</sup>。随着抗病毒药物的普及, 乙型肝炎向肝硬化和肝癌的快速转变将会减少和改善。慢性乙型肝炎的症状从轻到重, 有时无症状或无法解释, 导致疾病反复发作, 容易被患者忽视, 进而发展为肝病和肝癌。

慢性乙型肝炎是一种非常严重的疾病, 是最难治疗的疾病之一。随着中医对该病防治的广泛研究, 不同类

**作者简介:** 朱智慧(1979年8月生), 男, 四川广元人, 现任职于四川省彭州市中医医院, 中医内科主治医师, 方剂学硕士研究生学位。本科毕业于四川省成都中医药大学, 研究生毕业于天津中医药大学。在《中医杂志》发表了“白花蛇舌草治疗粉刺”《山西中医》发表了“古代哮喘组方用药配伍规律探讨”等文章。主要从事中医内科临床工作, 擅长中医肝胆、脾胃病诊断和治疗, 以及慢性病的中医调理。

型的宏观和微观证候相结合,增加了药物的影响。临证时治疗虚、气血、湿热、痰瘀可进一步提高疗效。

目前,中医学对本病的病因病机有多种不同的观点,包括毒邪说、正虚说、瘀血说和多因说。对于病毒性乙型肝炎,通常认为发病的第一阶段是湿气、血热、毒邪、善恶之争。若余邪不清,则失理,病程延长,导致气血病,肝脾郁结,湿热郁结,血管郁结,肝功能不全,导致正虚邪实发为本病<sup>[2]</sup>。中药在防治慢性乙型肝炎方面有特殊的益处和用途。如今,中药常采用清热解暑、行气活血、强胆健肾的方法。在医学研究中,我根据患者的症状、体征、舌腕、生化和彩色多普勒检查,首先总结出以下几种治疗慢性乙型肝炎的证候。

### 一、证型分类

#### 1、肝郁脾虚型

症状和体征:胁肋胀痛,时痛时止,或肝区不适感,心烦失眠,脘闷食少,暖气神倦,大便时溏等症,舌质淡红或边红,薄白或薄腻,脉细弦或细滑。

生化检查:乙肝血清抗原好,滴度低;抗原或乙型肝炎病毒载量呈阳性或阴性;肝组织中乙型肝炎的最佳水平较低,转氨酶很高或正常。

治法:疏肝健脾,养血护肝

方药:柴胡白术散

柴胡、白术、白芍、党参、泽泻、茯苓、何首乌、丹参、三七粉、白花蛇舌草。

方药:柴胡平肝,白芍平肝,二药合用治肝郁,香附安滞,茯苓主治气滞,利水三焦。泽泻健脾,除湿中和;何首乌养血益阴;丹参三七散养血活血化痰护肝;白花蛇舌草,清肝明目。预防湿热疫毒怀旧。试验表明,柴胡能减轻肝细胞炎症,治愈坏死肝细胞,白术能抑制肝糖原减少,增加白蛋白,纠正白蛋白和球蛋白比例异常,三七能改善肝脏微循环;有扩胃、消除肠气、白术改善胃肠分泌的作用;党参,夜交藤,促进血细胞的再生和生长;白花蛇舌草净化肝脏毒素,主要具有保肝、健胃、镇静、镇痛等作用。

经验:慢性乙肝,病毒持续存在且难以治愈,患者心理压力,思想包袱沉重。血液。在疏肝、化滞、理气的基础上,还要注意保护脾胃,防止疾病进一步蔓延。对于胁肋疼痛明显加金铃子散;噯腐吞酸加平胃散;肝脾失调腹痛加痛泻药方;咽中痰阻加半夏厚朴汤等,临床随证加减治疗即可。

#### 2、肝肾阴虚型

症状与体征:胁肋隐痛不适,泛酸潮热、头昏眼花,

腰膝酸软,少寐多梦,舌质红少苔,脉细弦或细数。

生化检查:血清乙肝表面抗原阳性,滴度高;e抗原或乙肝病毒DNA阳性率高、滴度高;肝组织乙肝表面抗原和核心抗原阳性率高。

治法:护肝肾、疏肝解毒

食谱:一贯煎

西洋参、麦冬、生地、枸杞、当归、川楝子、鳖甲、石斛、板蓝根。

方中生地、鳖甲、枸杞子、当归、北沙参、麦冬、石斛等滋阴、软肝养肾、川楝子散肝气,补而不腻、排毒。

实验表明,枸杞提取物可提高血清和肝磷脂含量,促进肝细胞重构,改善肝功能,促进不定性抵抗。保肝护肝,同时提高机体造血功能,符合补血疏肝的中药。

经验:临床上要严格了解肝肾阴虚的基本体征,根据症状增减。侧肋痛,用柴胡代替川楝,适当加佛手柑、枳壳抑脾健脾;湿热反复者,速加银尘、白花蛇舌草清热解暑;鼻出血和鼻出血是无限的。加入阿胶、旱莲草滋阴凉血止血。本证主要因阴虚所致。治疗过程中不宜单纯补补,以防湿热肝火加重。

#### 3、湿热留恋型

症状体征:右肋热痛或拒按,心烦易怒,口苦咽干,少寐多梦,或大便干结,咽红,或乏力,厌食油腻,纳差,或严重出现巩膜黄疸,舌质红苔厚腻,脉弦滑或弦数。

生化检查:血清乙肝高抗原呈阳性,分级高,乙肝e抗原和乙肝病毒HIVDNA大部分呈阳性,滴度高,转氨酶明显升高或保持正常。

治法:去热除湿,清火解毒

方药:小柴胡汤益肝汤

柴胡、黄芩、甘草、黄柏、姜黄、紫草、白花蛇舌草、虎杖、茯苓、猪苓、生地、蒲公英、桑寄生、丹参。

方药:黄芩、黄柏、白花蛇舌草、蒲公英、紫草清热解暑,凉血安神,解三焦热毒;还添加了姜黄、柴胡、虎杖,用于疏肝散结,清热利湿。丹参增强清火解毒、活血化瘀的功效;茯苓、猪苓、生地滋阴生津、健脾去湿,桑葚滋补肝肾、清热、散湿解暑,配以扶正药,有利于更好地清除湿热,达到扶正的目的是为了消除邪恶。临床观察证实,柴胡、甘草对肝损伤有明显的抗实验作用,治疗病毒性肝炎疗效满意。现代医学认为,小柴胡汤具有预防干细胞坏死、促进干细胞再生、调节免疫、刺激IL-1/IL-2和干扰素等作用<sup>[4]</sup>。

经验:从慢性病毒性乙型肝炎的临床表现来看,该综合征患者多见。一是南方天气多云潮湿,此外,他们喜

欢吃油腻、甜味和浓稠的食物。久而久之，湿热积聚更为常见。因此，在治疗湿热型慢性乙型肝炎时，可以根据患者的个体情况，灵活增减散热不忘湿、除湿不忘热。

#### 4、脾肾阳虚型

症状和体征：胃冷或潮红，食欲不振，腹胀，嗜热怕冷，疲倦乏力，精神不振，乏力，面色黧黑，乏力，两侧疼痛，夜尿频，清且小便长，腰膝冷痛，粮无变化，舌淡或胖，苔白或流涕，脉细弱。

生化检查：血清乙肝表面抗原阳性，滴度最低；乙肝e抗原或乙肝病毒DNA阳性，也可能为阴性；肝组织乙肝病毒DNA阳性率低。

治法：温阳补气，健脾益肾

方药：鱼仙雪灵汤

黄芪、白术、防风、茯苓、淫羊藿、巴戟天、菟丝子、枸杞、灵芝、白花蛇舌草。

方解：方中玉屏风散，茯苓补肺健脾，加强中州运；淫羊藿、巴戟天、菟丝子温补脾肾，加入酸甘化阴的枸杞子、灵芝，以免助火耗伤肝血；白蛇舌草解湿毒。冯继诚<sup>[5]</sup>认为疾病的预后是善恶斗争的结果。但乙肝患者的正气失常，有时药物与证候相配也难有疗效，正气就是养气。因此，临床上可用于补肺养肾，提高机体抵抗力，有利于治疗乙肝，排除不良毒素。

经验：很多本证患者先天不足，脾胃虚弱，体质虚弱，免疫功能低下，不刺激机体对抗病毒，但患者身体症状较多。因此，在治疗中，首先要调理肝脾肾。在鼓励身体对抗病毒的同时，在治疗过程中，避免过度使用温热产品。常采用扶阳养阴之法，以防阴阳偏，促进怀旧湿热。

#### 5、气滞血瘀型

症状和体征：右侧疼痛如针刺，持续，夜痛明显，头晕腹痛；或体重减轻、皮肤黧黑、失眠和噩梦；或伴有腕腹胀满，倦怠乏力，舌质黑或紫，边有瘀斑，羽毛细白或细黄，脉沉弦或涩。

生化检查：血清乙肝表面抗原阳性，滴度介于肝肾阴虚和湿热怀旧之间；乙型肝炎e抗原或乙型肝炎病毒DNA阳性，这类型的病人更容易引起身体不适。与病毒抗争持续，有早期肝硬化解决阶段的趋势。

治法：活血化瘀，益气解毒

方药：复肝散

太子参、姜黄、郁金、鸡内金、三七粉、土鳖虫、鳖甲、蒲公英、虎杖、黄芩、丹参、茜草。

方药：方中太子参、鸡内金益气健脾；姜黄、土

鳖虫、郁金、丹参活血化瘀、姜黄、虎杖、软煎散结；三七散改善血液循环，止血，保护肝脏；蒲公英、黄芩、茜草活性清热解毒。

经验：肝脏是藏血的脏腑，血液的顺畅循环有赖于肝内气的调节。若肝痛，则气先滞，后经络滞。久而久之，则成瘀滞，肝脾萎缩。肌肉表面疼痛而停止，有红血痣，或脾虚气滞，气虚生化失调，导致气虚或气血不足，湿热瘀毒不能清除，过度久而久之，气滞血瘀，残毒潜入血中，经络不通易发生炎症和肿胀。因此，治疗本型的基本方法是疏肝养血，活血化瘀，并辅以清热解毒。丹参和姜黄的剂量根据患者血瘀的严重程度进行调整。

## 二、讨论

激发机体对抗病毒病程较较长，有的是母婴携带传播感染，有的是自身免疫力低下感染后未清除而长期携带，长期反复迁延而形成。中医认为本病以湿热为主，在治疗上早期要区分湿热轻重，病位上要分清上焦、中焦、下焦之湿热。慎用大苦大寒清热解毒药，过用这类药易损伤脾胃，导致湿热困脾，难以清化，以致留恋不去，疾病缠绵反复不愈。应根据乙型肝炎病毒感染患者的情况制定适当的治疗方案，包括充足的休息、充足的饮食和营养、情绪波动、酒精和肝损伤药物以及抗抑郁药的正确使用。改善和恢复肝功能的药物。明智的食物对于肝细胞的修复和再生，增强免疫力，提高免疫力，促进肝脏恢复至关重要。

在慢性乙型肝炎的治疗中，多以苦寒来清静、化瘀解毒，开创新法。但在临床证候中应注意健脾疏肝的药物应少苦寒。临床上常有部分患者治疗后不仅无效，反而加重，或出现腹痛、腹泻、厌食等其他症状。其原因是苦寒，明利多，伤肝脾。肝体的阴阳能行气，助脾运化。肝出脾，则全身清气上扬，浊气尽降。苦寒药虽能散热除湿，但易使肝气不升泄，使少阳火上升，通气无力，引起脾虚，引起食欲不振等中症。当调解消失，兴衰歪曲时，说明辩证法虽然合理，治疗过度，但治疗肯定是无效的。

所以，在临床上，我们要正确处理好祛邪与扶正关系，才能更好预防和治疗激发机体对抗病毒进一步发展，提高患者生活质量。

## 三、调护

对于激发机体对抗病毒饮食调护不必过分强调忌口，饮食可多样化原则是清淡、易消化、富有营养。

### 1、脂肪提供

使用植物油和低动物脂肪，当肝功能不佳时，应相

应减少脂肪摄入, 尤其是通过控制胆固醇供应。

## 2、蛋白质提供

蛋白质是人体所有细胞组织和组织的基础, 当病人患上肝病时, 由于肝细胞受损, 导致人体免疫系统降低, 需要蛋白质进行修复, 所以需要分配. 每天每日供给足够的蛋白质, 其中, 优质蛋白质占50%。

## 3、能量提供

适当的能量可以节省蛋白质消耗, 增加体力, 促进肝细胞的再生和修复; 此外, 乙肝患者多休息少运动, 高糖高热量的食物容易导致暴饮暴食。在病毒进一步繁殖、肝功能正常的情况下, 建议患者适当运动, 改善营养状况, 避免营养不良加重肝炎。

## 4、碳水化合物提供

适当提高碳水化合物量, 以利于肝糖元的储备, 保护肝脏、维持肝脏功能。

## 5、烹调方法

宜用蒸、煮、烩、炖、炒等方法, 不宜吃煎、炸、熏、烤等食品。

## 6、食品选用

慎用食品添加剂, 杜绝霉变及各种腐败变质食品。

## 7、维生素

尤其是B族维生素, 维生素C, 维生素A的供给要丰富。

## 四、结论

中药具有温补作用, 能促进机体抵抗力的提高, 有

助于疾病的恢复。保护肝脏和降低酶的药物。目前, 许多保肝降酶药物属于中药或从中药中提取的药物, 包括从中药中提取的复方甘草酸苷和双环醇。应根据慢性乙型肝炎病毒患者的具体情况, 制定适当的治疗方案, 包括充足的休息、充足的营养和营养、心理调整、避免酒精和药物肝损伤、正确使用中药等。改善和恢复肝功能的药物。明智的营养对于肝细胞的修复和再生, 增强免疫功能, 调节免疫功能, 促进肝功能的恢复至关重要。

治疗慢性乙型肝炎, 中医治疗效果还是比较好的, 中医讲究辨证施治, 建议患者对症下药。经过医生诊治后, 配合中药合理治疗, 使药物发恢最佳的治疗效果的。乙肝能否治愈取决于三个原则: 及时治疗原则。合理处理原则。定期治疗的原则。按照常规程序, 不要半途而废。

## 参考文献:

[1]张定风.乙型肝炎的发病机理用临床.重庆:重庆出版社, 1992.207

[2]曾玲.汪永芬.疏肝理脾活血汤治疗慢性乙型肝炎138例[J].成都中医药大学学报, 1998, 21(4): 22-23.

[3]刘渡舟, 程昭寰.肝病证治概要.北京.人民卫生出版社.2013: 32-33.

[4]张学海.郭秀珠.小柴胡汤对慢乙肝HBVM及ALT影响[J].中国中医药信息杂志, 1998, 5(8): 36

[5]冯继成.从肺脏入手治疗乙型肝炎的探讨[J].中西医结合肝病杂志.1995.34(10): 59-60