

# 常占杰教授肝病用药经验总结

杨 静<sup>1</sup> 焦俊喆<sup>1</sup> 王 轲<sup>1</sup> 李京涛<sup>2</sup> 常占杰<sup>2</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

**摘 要:**常占杰教授在肝病的临证治疗中重视脾胃,常以脾健不在而贵于运思想贯穿始终,协调脾胃间纳运、燥湿、升降平衡;理气疏肝用药轻灵。临床治疗效果满意,现总结其临床用药特点及经典案例,以飨同道。

**关键词:**肝病;脾胃;刘寄奴;升麻;莱菔子;常占杰

**中图分类号:**R256.4 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)02-0015-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.02.005

常占杰教授,陕西省名中医。悬壶三十余载,孜孜不倦,为医道是务,于中西医结合治疗肝病方面颇有建树。笔者有幸随诊,以管窥豹,将常教授治疗肝病用药经验整理如下。

## 1 治疗重在顾护脾胃

肝炎、肝硬化、肝癌等现代医学病名,据其主症,与中医学胁痛、黄疸、鼓胀、癥瘕病症相似。在肝病的中医学辨证治疗中,虽病属不同,证型繁多,然常教授重视脾胃思想贯穿各类肝病的治疗始终。一方面,源于中焦脾胃“中央土以灌四旁”。《素问·太阴阳明论》<sup>[1]</sup>曰:“若脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀谷气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉,皆无气以生,故不用焉。”临床接诊患者中,大多病程迁延日久,正气虚损,无力抗邪。而脾胃为后天之本,气血生化之源。脾气健运,脏腑得养,正气得复,则可扶正以祛邪。“有胃气则生,无胃气则死。”常教授临证中深有体会:诚然患者病情凶险,若其饮食尚可,则预后较好;倘不欲饮食,精神、夜寐较差,则预后不佳。调理脾胃,常教授以为“脾健不在补贵在运”,故喜用苍术,或苍术、白术同用,治疗脾虚湿浊不化者。苍术可苦温燥湿以祛湿浊,辛香健脾以和脾胃。盖脾气健运,饮食入胃,则“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”,故运脾以补脾;疏肝理气,多用佛手、枳壳、青皮等。药贵轻灵,故此类药剂量宜小,以防香燥伐肝;注重脾胃之间功能的协调:清代黄元御<sup>[2]</sup>《四圣心源》曰:“祖气之内,含抱阴阳,阴阳之间,是谓中气。中,土也。土分戊己,中气左旋,则为己

土;中气右转,则为戊土。戊土为胃,己土为脾。”常教授常用升麻、葛根升脾阳,半夏、厚朴降胃气,使其纳运相谐,燥湿相济,升降相宜。另一方面源于“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之”。扶土抑木,既病防变。肝体阴用阳,肝体得滋,肝用得充,均依赖脾胃水谷精微之输送。肝硬化代偿期患者中,大多未见肝脏明显不适症状,肝功、B超等辅助检查亦未见明显异常。惟出现食欲不振、腹胀纳呆、乏力懒言、面色萎黄或苍黄,大便溏薄,舌淡嫩,苔白腻或黄腻,边有齿痕,脉细弦等一派脾虚之象。常教授用“益脾养肝法”,通过实脾以延缓其进展为失代偿期的趋势。对于失代偿期并发腹水、黄疸、消化道出血患者,根据邪正消长,适时选用“益脾养肝法”,调补虚实,缓图治本。遣方用药:党参、白术为基础,健运中州,灌溉四旁;郁金、姜黄疏肝解郁,活血利湿退黄;鳖甲软坚散结,消肿利水;熟地、枸杞,滋补肝肾、填精补髓;半枝莲、白花蛇舌草解毒抗癌,尽量降低向肝癌发展的可能。

## 2 常用药物

**2.1 升麻、葛根** 常教授治疗病毒性肝炎、肝炎肝硬化时,多在辨证论治基础上加用升麻10g、葛根20~30g,《神农本草经》对升麻、葛根功效之描述中均提及解毒之用。升麻:“味甘平。主解百毒,杀百精老物殃鬼,辟瘟疫瘴邪蛊毒。”葛根:“味甘平,主消渴,身大热,呕吐,诸痹,起阴气,解诸毒。”临床上<sup>[3]</sup>可以定性为“毒”病的情况可归纳为两种:①各种火性病而系暴发者,如具有传染性的