

# 施卫兵教授论治慢性乙型病毒性肝炎经验总结\*

朱婷婷<sup>1</sup> 指导:施卫兵<sup>2\*\*</sup>

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230031; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 210031)

**摘要:**施卫兵教授认为慢性乙型病毒性肝炎病机主要为正气不足, 湿热疫毒内侵为次, 外邪久居体内, 首损肝脾, 瘀血阻络为其基本的病理变化。临床用药依据疾病虚实变化灵活用药, 在研习经典的基础上形成自己一套治疗经验。

**关键词:**慢性乙型病毒性肝炎; 病因病机; 用药特点; 施卫兵

中图分类号: R512.6 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)04-0025-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.05.008

慢性乙型病毒性肝炎(Chronic Hepatitis B, CHB), 是由乙型肝炎病毒(Hepatitis B Virus, HBV)诱导的一种慢性免疫性肝损伤。临床上主要以乏力、食欲不振、肝功能异常为多见。根据我国最新流行病学研究表明近10年来CHB发病呈上升趋势, 男性发病比例多于女性, 且以青壮年男性发病比例最突出, 职业多以农民为主, 未来乙肝防治工作应以农村青壮年男性为重点<sup>[1-3]</sup>。临床用药抗病毒是治疗CHB的关键, 西医从抑制HBV复制入手, 已经研制出几种有效的抗病毒药物, 如核苷(酸)类似物和干扰素, 但费用高, 副作用较大。大量的研究表明<sup>[4-5]</sup>, 中医治疗CHB有确切疗效, 且副作用少、费用相对较低。

施卫兵教授, 安徽省中医院感染科主任, 主任医师, 硕士研究生导师, 现为中华中医药学会感染病分会委员, 安徽省中医肝胆病专业委员会委员兼秘书, 安徽省康复医学会病毒性肝炎专业委员会常委, 一直从事中医、中西医结合诊治感染性疾病临床、教学、科研工作, 先后发表学术论文20篇, 擅长运用中医、中西医结合方法治疗各种急慢性肝病。在CHB的治疗方面, 根据多年临床经验, 结合中西医治疗优势, 取长补短, 形成了自己独特的经验。笔者有幸在临床上能跟师学习聆教, 见解

如下。

## 1 病因病机

施卫兵教授指出虽然慢性乙肝其致病途径符合疫疠之气的特点, 但是其发展流行、致病特点却又与疫疠之气不相符合。施卫兵教授认为CHB的病因是多方面的, 不可泥于一端。虽说外邪学说占据主流地位, 但施卫兵教授认为人体正气的不足却是主要的发病条件。《素问·刺法论》曰:“正气存内, 邪不可干。”正气足, 则邪气退, 疾病向愈; 邪气盛, 正气衰, 疾病进展。可见是否发展成为CHB, 人体正气至关重要。施卫兵教授在疾病的治疗中强调辨证的重要作用, 尤其是虚虚实实之中紧扣病机变化, 或当机立断, 或防患于未然。施卫兵教授强调同样不能忽视外邪的致病作用, 这对于我们治疗CHB至关重要, 其中尤以湿邪为致病关键。湿邪因其致病特点易久居脏腑诸窍, 首犯脾脏, 脾失健运, 脾虚气损, 此为因实致虚; 久之气化失利, 肝失疏泄, 肝郁脾壅, 气滞血瘀, 此为因虚致实。湿热、瘀血之邪既是致病因素又是病理产物, 邪毒久蕴, 正虚邪恋, 脏腑功能失调, 可见虚实错杂之病理变化, 致使肝病向慢性转化。在临床上许多CHB的病人多有饮食不慎、劳逸失调、情绪抑郁的病史, 且多存在亚健康状态, 施卫兵教授指

\* 基金项目: 2016年度省卫生计生委中医药科研课题(2016zy74)

\*\* 通讯作者: 施卫兵(1968-), 男, 教授, 主任医师。研究方向: 中西医结合防治传染病。E-mail: 2606243349@qq.com。