

# 活血药在慢肝治疗中的应用体会

★ 戴薇 (浙江省诸暨市人民医院 诸暨 311800)

**关键词:**慢性肝病;活血药;临床运用

**中图分类号:**R 512.6   **文献标识码:**B

慢性肝病的病因为湿热疫毒之邪久羁不除,深伏血分,肝为藏血之脏,血之运行赖肝气疏泄,肝病则气失条达,久之络脉阻滞而成瘀。而现代医学研究亦表明:活血药可改善肝脏循环,防止肝组织纤维化,促进肝细胞再生。故活血药在慢肝中的应用日益受到同仁们的关注,而在众多活血药中如何合理使用更是显得尤为重要,现将活血药在临床应用中的点滴体会介绍如下:

## 1 改善肝功能

1.1 降低转氨酶 肝脏的炎症损伤,致细胞通透性增加,大量酶进入血液,因而转氨酶增高,随着血瘀证的加重,转氨酶的增高更明显<sup>[1]</sup>。有些活血药可通过活血化瘀降低转氨酶,如丹参、葛根、山楂、三七、赤芍、丹皮等。

(1)丹参味苦、微寒,有活血祛瘀,安神宁心,消痈止痛之功。为养血活血之要药,《伤寒明理论》云“以丹参一物,而有四物之功”。而现代药理研究表明,丹参能抑制和减轻炎症反应,降低转氨酶,这可能与改善微循环、抗脂质过氧化、钙拮抗作用及免疫调节作用有关<sup>[2]</sup>。

(2)葛根味甘、辛,性凉,清热生津,解肌退热,为发散风热之药,古书未提及本品有活血作用,但现代研究示其有很强的利胆作用,能活血、降酶。名老中医汪承柏对此药非常推崇,认为其降转氨酶作用甚好,对有些转氨酶轻度升高持续不降者,加用后能迅速恢复正常。且《药品化义》中说“葛根,其性味甘凉,能鼓舞胃气,……或佐健脾药,有醒脾之功,”而肝病日久则伤脾,故慢肝患者加用葛根可谓一药多用。我们在临床使用中发现此药不但可降酶,而且退黄效果也很好。

(3)山楂酸甘、微温,有消食化积,活血化瘀之功。适用于饮食积滞,瘀阻腹痛等证。张仲景云“肝之病,补用酸”,张锡纯云“山楂,味至酸,微甘性平,皮赤肉红黄,故善入血分为化瘀主药”。而慢性肝病多脾胃有积,山楂有消食运脾作用,味虽酸而不敛。且现代医学研究示其有增加肝脏血流量,改善肝脏微循环,降酶降脂等作用。故尤适用于身体肥胖合并慢性胃炎的肝病患者。

1.2 消退黄疸 黄疸主要是湿热蕴于血分,病在百脉,所谓百脉是指周身血脉,肝又为血脏,与胆互为表里。所谓“瘀热发黄”、“瘀血发黄”都说明黄疸是血分受病。而现代医学研究示活血药用于肝病可减少红细胞聚集,改善肝脏微循环,恢复肝细胞的正常代谢和血液供应,促进损伤的肝细胞修复与再生,消退黄疸。故治黄疸时加用活血药可取得良效。可消退黄疸的活血药有赤芍、丹皮、茜草、葛根、丹参、三七等。

(1)赤芍味苦,性微寒,有行瘀、止痛、凉血、消肿之功。现代医学认为基于自身免疫在某些慢活肝中起主导作用,而另一些慢活肝可能存在自身免疫,而是抗病毒免疫病理起主导作用,两者可能同时存在于同一病人中,而赤芍有抑制免疫反应的作用,对体液免疫亢进引起的慢性肝损害及肝外损害均有一定治疗作用。临床用于胆汁瘀积型黄疸,慢活肝高黄疸,疗效显著。该药治疗黄疸用量宜大,我们临床最多用至 80 g 每剂,未见明显副作用。亦有学者报道,赤芍用量在 30~150 g 每剂,未见产生毒副作用及不良反应<sup>[3]</sup>。

(2)茜草苦寒无毒,入心肝经,有行血止血、通经活络之功,古代用于治疗痹证。《本草正义》中说

“黄疸本属热证，此则并能清热逐瘀”。本品可凉血活血。而现代医学研究示活血凉血药有消除免疫复合物作用，对慢性肝病抗体过剩，抗体与抗原形成的复合物造成的肝肾损害有独特疗效。我们临床应用于顽固性残留黄疸有良效。

## 2 抗肝纤维化，防治肝硬变

肝纤维化是指肝脏纤维结缔组织异常增生，它多继发于肝细胞的变性坏死，是慢性肝炎的重要病理特征之一，是肝硬变的主要原因。肝纤维化时合成大量胶原，活血药一方面能改善微循环，增强网状内皮系统吞噬功能，减轻肝细胞变性坏死，清除肝纤维化的诱发因素；另一方面通过抑制贮脂细胞、成纤维细胞的增殖及促进窦内皮细胞形态和功能恢复，减少胶原合成和分泌，消除肝纤维化；并通过调节巨噬细胞功能，减轻肝细胞免疫损伤，增强胶原酶活性，促进胶原降解，从而阻抑肝纤维化进程<sup>[4]</sup>。能抗纤维化的活血药有丹参、三七、泽兰、桃仁、三棱、莪术等。

(1) 丹参被公认为是理想的抗纤维化药。其抗纤维化的机理主要是：①抑制肝星状细胞的增殖及胶原形成率；②抑制 I 型胶原 mRNA 的表达及其在基质中的沉积；③过脂质过氧化作用<sup>[5]</sup>。且我们在临床应用丹参治疗各型纤维化疗效来看，丹参具有保肝降酶，改善血浆蛋白含量，软缩肿大的肝脏、提高免疫等功能，实为治疗慢肝之良药。

(2) 三七味甘、微苦，性温，有止血、散瘀、消肿、定痛之功，为治疗各种血证及跌打金伤之要药。古有“人参补气第一，三七补血第一”之说，三七补血而不留瘀，化瘀而不伤血的神奇功效非常切合肝纤维化扶正化瘀的中医治疗原则。现代医学研究示三七对 CCL<sub>4</sub> 诱发小鼠的肝损伤具有促进修复和抗肝纤维化作用，延缓肝纤维化进程和促进早期肝纤维化的消退，对 CCL<sub>4</sub> 诱发小鼠肝损伤，转氨酶升高，肝切片的形态学变化亦有明显疗效<sup>[6]</sup>。我们在临床使用中发现长期服用三七后，患者晦暗面色皆逐渐消除而转红润，舌紫明显减轻，临床症状，肝功能及彩超影响象学均得到明显改善。

## 3 消退腹水

肝硬化腹水时，水邪之形成，多由肝郁气滞，血

瘀阻于水道，因此逐水利尿，须与活血化瘀之剂同用，则水道通利，水液始得下行。我们临床使用兼有利尿作用的活血药，如水红花子、泽兰、蒲黄、马鞭草、半枝莲、益母草等，效果较单纯使用逐水利尿剂好。尤其是瘀血阻络型的腹水患者，使用既活血又利水的药物，同时具有保护肝细胞，促进肝细胞恢复，抑制纤维化等作用，可谓标本兼顾。

(1) 水红花子性微寒，味咸，有活血消瘀，消积止痛之功效，古书未记载有利水作用，而现代医学示本品煎剂对大白鼠有明显利尿作用，其利尿机理可能为给药后引起血液胶体渗透压增加，使水分大量进入血循环，导致肾小球滤过量增加，同时抑制远端肾小管对水的重吸收<sup>[7]</sup>。我们临床使用发现加用本品利尿作用较为显著，且现代医学示本品水煎剂用打洞法实验对志贺氏和福氏杆菌均有抑菌作用<sup>[8]</sup>。故尤适用于肝腹水合并腹膜炎患者。

(2) 马鞭草性凉，味苦，具有活血散瘀、消热解毒、利水消肿等功效，一般用于外感发热、湿热黄疸、水肿等证，我们根据其功效运用于肝硬化腹水疗效显著。且现代医学研究示其干燥全草中提取的马鞭草有促进家兔血液凝固的作用<sup>[9]</sup>。故尤适用于有出血倾向的肝硬化腹水患者。

## 参考文献

- [1] 陈庆耀. 活血化瘀法治疗慢性肝炎的机制与应用 [J]. 中西医结合脾胃杂志, 2000, 8(1):41.
- [2] 沈吉云, 燕忠生, 赵晓缓. 丹参保肝抗纤维化药理作用及应用进展 [J]. 中西医结合肝病杂志, 1998, 8(2):124.
- [3] 王良骏. 重用赤芍治疗肝病之近况 [J]. 中西医结合肝病杂志, 2002, 12(4):256.
- [4] 吴俊. 从瘀论治慢性乙型肝炎 64 例小结 [J]. 湖南中医杂志, 1997, 13(1):17.
- [5] 朱清净, 聂广. 第七届全国中西医结合肝病学术会议纪要 [J]. 中西医结合肝病杂志, 1998, 8(4):252.
- [6] 汪晓军, 张奉学, 郭兴伟. 肝星状细胞·机体血浆纤溶系统与活血化瘀法 [J]. 中西医结合肝病杂志, 2002, 12(6):385.
- [7] 陈云良, 崔珉, 张素云. 水红花子的利尿作用 [J]. 中医杂志, 1999, 20(11):27.
- [8] 江苏新医学院编. 中药大辞典·上册 [S]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986. 545.
- [9] 江苏新医学院编. 中药大辞典·上册 [S]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997. 303.

(收稿日期: 2008-04-15)

● 明医心鉴 ●

