

# 己椒蒴黄丸合苓桂术甘汤加减治疗胆囊肿大 33 例

★ 刘斌 (上海市宝山区中医医院 上海 201900)

**摘要:**胆囊积液(除外总胆管因结石、肿瘤、畸形等梗阻因素外)主要多见于由于胆囊壁慢性炎症改变,影响胆囊壁对胆汁中水分的吸收,浓缩胆汁的功能下降所致,与中医支饮病类似,故笔者效法仲景治饮的理论,取己椒蒴黄丸合苓桂术甘汤加减,治疗因胆囊炎性改变所致的胆囊积水肿大,取得了满意的效果。

**关键词:**己椒蒴黄丸;苓桂术甘汤;胆囊肿大

**中图分类号:**R 575.6 **文献标识码:**B

笔者效法仲景治饮的理论,取己椒蒴黄丸合苓桂术甘汤加减,于 2006 年 1 月~2007 年 12 月治疗因慢性胆管炎性改变所致的胆囊积水肿大 33 例,取得了满意的效果。现总结如下,与同道共飨。

## 1 一般资料

本组病例是凡胆囊长径 $\geq 70$  mm 以上、胆汁透声不佳,临床伴有右肋下胀闷隐痛,支撑感,进食油腻可加重为统计对象,共 33 例。其中男性 10 例、女性 23 例;年龄 46~78 岁,平均 53.5 岁。胆囊长径 90~107 mm。单纯性慢性胆囊炎者 19 例;伴有胆囊结石者 14 例。所有病例均经胆囊 B 型超声或 CT 明确诊断,其中经 CT 诊断者 6 例。凡总胆管因各种原因造成梗阻而导致胆囊肿大者不在观察范围。33 例经治疗 2 个月后均作 B 超复查。

## 2 治疗方法

药物组成:汉防己 9 g,川椒目 5 g,葶苈子(包) 30 g,制大黄 9 g,桂枝 10 g,白茯苓 15 g,生白术 15 g,黑白丑 15 g,泽泻 30 g,生姜 3 g,车前子(包) 30 g。上方加水 400 ml,煎 30 分钟,取汁 150 ml,二煎加水 300 ml,取汁 150 ml,二煎混合,分 2 次口服,日 1 剂。

## 3 治疗结果

显效[治疗 2 个月,临床症状消失,普通饮食无反应(胀与痛),复查 B 超胆囊长径 $< 50$  mm,宽径 $< 30$  mm,访视 6 个月以上无复发者]21 例。有效(治疗 2 个月,临床症状消失,或偶有餐后轻微作胀,复查 B 超胆囊长径 $< 70$  mm、 $> 50$  mm,宽 $< 35$  mm,访视 6 个月以上无复发者)8 例;无效(治疗 2 个月,临

床症状仅短暂控制,进食脂餐后仍见发病或 B 超复查胆囊长径 $> 70$  mm,宽径 $> 40$  mm 者)4 例。总有效率 87.8%。

## 4 病案举例

石某某,男,性,72 岁,退休工人。患者素有右肋肋部胀满不适,偶有撑滞隐痛,因症状不明显,未予重视,未作任何检查与治疗。近因进食油腻,右上腹闷胀加重,疼痛次数较前明显增多,大便 2 日未行,巩膜无黄染,莫菲氏征弱阳性。血常规示:白细胞总数: $7.9 \times 10^9/L$ ,中性:66,淋巴:34。胆囊 B 超:胆囊大小为:96 mm $\times$ 36 mm,壁毛,胆汁透声差,诊断为慢性胆囊炎。舌红苔白厚腻,脉弦不数。辨证为肝胆气滞,饮积肋下,当行气利水逐饮,投己椒蒴黄丸合苓桂术甘汤出入:汉防己 9 g,川椒目 5 g,葶苈子(包)30 g,制大黄 9 g,猪茯苓(各) 15 g,川桂枝 10 g,生白术 15 g,车前子(包)30 g。福泽泻 30 g,生姜 3 g,滑石 30 g,车前子(包)30 g。

上方水煎服,每日 2 剂分 4 次煎服。症状缓解后每日 1 剂。守方服药 2 月,上腹闷胀、隐痛诸证均除。复查 B 超:胆囊大小为 40 mm $\times$ 23 mm,胆汁透声正常。访视 6 个月,无复发。

## 5 讨论

胆囊积液导致胆囊肿大,除外总胆管因结石、肿瘤、畸形等梗阻因素外,主要多见于由于胆囊壁慢性炎症改变,影响胆囊壁对胆汁中水分的吸收,浓缩胆汁的功能下降所致,与中医学支饮病类似。其主要症状为右肋下胀痛,支撑感,常于进食脂餐后诱发剧烈疼痛,与中医学中饮停胸胁症状相近。《金匱·痰

# 白花蛇舌草在肝病中的应用

★ 刘元杰 李琰 (江西中医学院临床中药教研室 南昌 330006)

关键词:白花蛇舌草;肝病

中图分类号:R 282.7 文献标识码:B

白花蛇舌草为茜草科一年生草白花蛇舌草 *Hedyotis diffusa* wild. 的干燥或新鲜全草,始载于《广西中药志》。主产于福建、广东、广西等地。夏、秋二季采收,鲜用或晒干用。其性味苦、甘、寒。入胃、归大肠、小肠经。功效清热解毒消痈,利湿通淋<sup>[1]</sup>。《广西中草药》:“清热解毒,活血利尿。治扁桃体炎,咽喉炎,阑尾炎,肝炎,痢疾,尿路感染,小儿疳积。”其价廉易得,临床应用广泛,大量文献报道了它在抗肿瘤方面的卓越功效,近年来它在肝病方面的效用受到人们的关注。本文就近年来白花蛇舌草在肝病治疗上的临床应用作一小结,希望对临床有所帮助。

## 1 对乙肝病毒(HBV)携带者的作用

我国乙肝病毒携带者众多,超过总人口的10%,其中约有1/4的病人最终发展为慢性肝病,我国每年因肝病死亡30万人<sup>[2]</sup>。因此乙肝病毒携带者有着强烈的求医心态。西医没有针对病毒携带状态的有效药物,而中医可以根据病人的体质状态灵活用药,不少携带者因此而转阴,摆脱了沉重的心理负担。杨环以清热解毒、活血化瘀、补肾健脾为治法自拟二仙转阴汤(白花蛇舌草、仙鹤草等),以复方

饮咳嗽病脉证并治第十二》曰:“水在肝,胁下支满,嚏而痛。”《灵枢·胀论》曰:“胆胀者,胁下痛胀,口中苦,善太息。”张景岳也提出“痰饮停伏,胸胁疼痛。”(《景岳全书》)古人对于痰饮留客胸胁的描述,与现代医学的胆囊炎、胆囊肿大、积液所出现的症状极相吻合。近一世纪以来,医家们常把胸腔积液与痰饮(支饮)相提并论,笔者认为,胆囊积液所见症状,也应属痰饮病(广义)范畴。笔者受《金匱》痰饮篇的启迪,效法张仲景“病痰饮者,当以温药和之”及“夫

树舌片作对照治疗HBV携带者162例,结果HbsAg转阴率治疗组为34%,对照组为17%,HbeAg转阴率治疗组为71%,对照组为49%,两组疗效有显著性差异<sup>[3]</sup>。何泽民认为白花蛇舌草有直接抗HBV,引邪外出的功效,以白花蛇舌草为主组成龙蛇汤(龙胆草、白花蛇舌草等)、虎蛇汤(虎杖、白花蛇舌草等)辨证治疗HBV携带者,经过4~6个月的治疗,绝大多数收到较好疗效<sup>[4]</sup>。刘兰香整理了清毒扶正汤(白花蛇舌草、黄芩、甘草等)促进乙肝表面抗原转阴的98例临床资料,其中对照组30例,对照组用肝素乐配合维生素治疗,结果治疗组HBsAg转阴36例,对照组仅3例,有显著性差异。

## 2 对乙型肝炎的治疗作用

乙型病毒性肝炎主要表现为肝功能异常,转氨酶升高。研究证明白花蛇舌草能增强吞噬细胞活力,有效地清除被乙肝病毒侵害的肝细胞,并使机体其它部位的乙肝病毒也被吞噬细胞包埋。许建华重用白花蛇舌草组方治疗转氨酶升高者效果显著。这主要与其所含丰富的齐墩果酸有关。西医主要的抗病毒药物为拉米夫定,其长期应用易造成病毒变异,转阴率不高,且价格昂贵,一般病患难以承受。中药

短气有微饮,当从小便利之”的圣训,取己椒蒴黄丸合苓桂术甘汤意,出入加减,治疗胆囊肿大、积液。方中汉防己、川椒目利水消饮,导饮于前阴而出;葶苈子、大黄通便逐水,泻饮于后阴而去,合桂枝、茯苓、白术温中、健脾、利水,取“温药和之”之意。张景岳说:“温在于气化”,气化者化其阴翳之邪也。“益火之源,以消阴翳”,温中助阳以化饮,利水蠲浊以消饮,双管齐下,其效必著。

(收稿日期:2008-09-24 责任编辑:周茂福)