

## · 名医心鉴 ·

## 池晓玲教授治未病思想在慢性乙型肝炎中的运用

黎胜 魏泽辉 谢玉宝 萧焕明

**【摘要】** 广东省名中医池晓玲教授在 30 余年的临床实践中业已形成治未病的学术思想,深入研究中国传统文化,在临床上充分发挥及运用中医天人合一、辨证论治的思想理念,并将其融入到肝病临床中,形成了治疗肝病的治未病学术思想。本文在中医治未病思想理念的基础上结合慢性乙型肝炎的疾病特点,分述其具体运用:天人合一以循四时,顺节气为主,提倡二十四节气养生;创多维立体系列疗法体系,以辨运气识体质相结合辨证,分阶段分层次论治。

**【关键词】** 治未病; 慢性乙型肝炎; 池晓玲

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.05.021

池晓玲教授为广东省名中医,主任医师,博士生导师,广东省保健协会首席专家顾问,国家中医肝病重点专科协作组组长,分别于 2006 及 2008 年获得中华中医药学会授予“全国首届百名科普专家”、“百名优秀中医健康信使”称号。其首创并推广实施中医多维立体系列疗法治疗肝病,尤其注重“上工不治已病治未病”。

## 1 以天人合一为理论基础

### 1.1 人与天地相参,与日月相应

人类是宇宙万物之一,与天地万物有着共同的生成本原。“天地合气,命之曰人”,“人以天地之气生,四时之法成”(《素问·宝命全形论》)。天地为一大宇宙,人体为一小宇宙,大小宇宙息息相通,“应则顺,否则逆,逆则变生,变则病”(《素问·六微旨大论》)。人气与天地之气相通,使天地人形成三位一体的浑然状态,正如《素问·至真要大论》“天地之大纪,人神之通应也”。

中医养生是中医治未病的基础<sup>[1]</sup>,天人合一是中医养生的基本原则,正如《素问·上古天真论》“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳”。慢性乙型肝炎患者多由于母婴传染,先天真元受损,后天将息失宜,日久而成,在这种情况下,更应顺应四时阴阳的变化规律,使人体脏腑功能的活动、气血的运行与天地之气的运动相统一,从而达到养生治未病的目的。

基金项目:国家“十二五”重大传染病专项课题(2013ZX10005002-002)

作者单位:510405 广州中医药大学研究生院[黎胜(硕士研究生)、魏泽辉(硕士研究生)];广东省中医院肝病科(谢玉宝、萧焕明)

作者简介:黎胜(1989-),2013 级在读硕士研究生。研究方向:中医药治疗肝病。E-mail:listenlisheng@163.com

通讯作者:萧焕明(1979-),女,硕士,副主任医师,广东省药学会中医肝病用药专家委员会秘书。研究方向:中医药治疗肝病。E-mail:xiaohuanming@163.com

### 1.2 循四时,顺节气,提倡二十四节气养生

《素问·宝命全形论》认为,“人与天地相参,与日月相应”,人要依靠天地之气提供的物质条件才能生存,同时也要适应四时阴阳的变化规律,才能健康地发育成长,因此产生了天人合一、顺应四时的健康理念。《素问·至真要大论》指出,“天地合气,六节分而万物化生”。节气的交替变化反映气候的变异,这种变化会直接或间接地影响到人体的五脏六腑、生老病死。

池晓玲教授根据“天人相应”,以顺四时为第一要诀,遵循二十四节气的阴阳变化规律,按照人的木、火、土、金、水五行属性,结合慢性乙型肝炎的疾病特点,所制定的养生保健方法,包括情志、起居、运动、饮食、药膳等内容。按照患者体质的五行属性,给予相应慢性乙型肝炎二十四气体质养生手册,指导患者循序渐进地施行身体保养,使广大肝病患者在日常生活中达到预防肝病治疗肝病的目的。

## 2 多维立体辨证

池晓玲教授首创的肝病防治体系—多维立体系列疗法体系,以“天人合一、辨证论治”为核心,强调从整体调节入手,将人置于天地之间进行辨病与辨证。在具体运用于治未病方面,她强调将患者患病时的运气时相和五行体质作为临床辨证的要点,判断患者病势走向以及指导进一步用药,以达到“未病先防”,“已病防变”的目的。

### 2.1 辨运气

运用五运六气学说指导肝病治未病,可追溯到《黄帝内经》。《素问·藏气法时论》云:“病在肝,愈于夏,夏不愈,甚于秋;秋不死,持于冬,起于春,禁当风。肝病者,愈于丙丁,丙丁不愈,加于庚辛,庚辛不死,持于壬癸,起于甲乙。肝病者,平旦慧,下晡甚,夜半静。”指出了肝病的预后,疾病发展情况的预测。

在过去十多年(2000 年至今)中,池晓玲教授运用运气学说,在一般四诊的基础上,把患者出生时相的运气特点、患

病时相的运气特点作为辨证施治的依据,取得了良好临床疗效。现举一门诊病例以作说明。

患者,女,25岁,2011年体检发现乙肝“大三阳”,肝功能反复异常,未予系统诊治,2013年8月起至就诊时于中山大学第三附属医院口服博路定抗病毒治疗,要求中药调理。2014年1月27日首诊:刻下感精神疲倦,乏力,纳差,大便溏,2~3次/天,舌暗淡,边尖齿痕,瘀斑,苔薄白,脉沉弦滑。辨证为肝郁脾虚血瘀,治以疏肝健脾,活血化瘀。药用柴胡5g、白芍10g、党参30g、土炒白术20g、茯苓15g、甘草5g、山药30g、三七15g、郁金15g、枳壳10g、黄芪30g、杜仲10g、泽泻15g。2014年2月10日二诊:药后精神可,乏力、纳差消退,大便已成形,1~2次/天,舌脉如前,药用前方去杜仲,加桂枝5g、麦芽30g。

池晓玲教授认真询问患者的出生年月日后,予以推算,结合患者出生时的年运以及当时的年运进行分析:患者生于1989年,1989年是己巳年,甲己化土,中运属土,土运不及,根据《内经》“弱脏先病”的规律,此患者五脏先病者当为脾胃。患者首诊之时为大寒节后,甲午之年,“岁土太过,雨湿流行”,因湿性缠绵,虽就诊之时患者湿象未显,当先固护脾胃,兼以缓而祛湿,若待湿气尽显,腻苔毕现,则湿难去矣。大寒之时,为冬去春来之际,当温补肾中阳气,以待肝气升发。二诊之时,已至立春,“春三月,此为发陈”,此时当去杜仲以免拔动肾阳,当加桂枝、麦芽以顺春生发之气,遂肝升发之性。

## 2.2 识体质

在《灵枢·阴阳二十五人》及《灵枢·通天》中,岐伯运用阴阳五行学说,根据人体的脸型、体型、肤色、心理特征等方面的差异,归纳总结出木、火、土、金、水五种不同的体质类型,并且对五行人各自对季节气候的适应能力、容易患什么疾病等方面亦进行了细致的分析。

池晓玲教授精研《黄帝内经》数十年,在运用五行人体质学说指导慢性乙型肝炎治未病方面有独特而深刻的认识。她认为不同体质对疾病的发生发展及预后有不同的倾向性。如金型体质及土型体质者,其肝脏对外邪抵抗力较其他五行体质者低,容易感染浊毒外邪而发为肝脏疾病<sup>[2]</sup>。对于木行人,《灵枢·通天》指出“多阴少阳,小胃而大肠,六腑不调,其阳明脉小而太阳脉大,必审调之,其血易脱,其气易败也”。体质属木行人的慢性乙型肝炎患者,阴气多而阳气少,阳气少不能摄血,容易造成阴血脱失,在治疗上应以理气活血为主,但须加入养肝滋肝之品,防止其血脱气败。

在临证中,若能准确辨运气识体质,对于判断患者病势走向以及指导进一步用药,具有重要意义。

## 3 分阶段、分层次论治

“肝病实脾”是临床上治疗肝脏系统疾患常用的一个法则,也被认为是治未病的法则之一<sup>[3]</sup>。现代学者通过对慢

性乙型肝炎的中医证型分析发现,肝郁脾虚在慢性乙型肝炎中医证型当中所占比例最多<sup>[4]</sup>。

池晓玲教授在继承先贤学术思想、吸收现代研究成果的基础上,针对慢性乙型肝炎最常见的证候—肝郁脾虚证<sup>[5]</sup>,将肝病实脾这一理论运用于慢性乙型肝炎的防治中,通过数十年的临床实践,总结出和合疏养方(柴胡,白芍,党参,白术,茯苓等等),并提出分阶段、分层次论治,淋漓尽致致的展示了中医治未病思想。

### 3.1 未病先防 理脾实脾

池晓玲教授认为慢性乙型肝炎的前期—慢性乙型肝炎携带者病机当属毒邪内伏,肝郁较重,脾虚尚浅。治疗上重在疏肝,兼以理脾。具体用药上,健脾药物宜小剂量应用,取“肝病实脾”之义。

### 3.2 已病早治 运脾化湿

对于慢性乙型肝炎的早期—急性发作,池晓玲教授认为此期为疫毒蕴结中焦,肝失疏泄,脾失健运,此时宜重拳出击,直折病邪。治疗上疏肝运脾佐以祛湿清热。具体用药上,宜应用大剂量白术及茯苓运脾化湿。

### 3.3 已病防变 补脾醒脾

慢性乙型肝炎应预防肝硬化的发生,对于出现肝纤维化的慢性乙型肝炎患者,池晓玲教授认为此时属肝郁脾虚,正虚邪实,络脉瘀阻。治疗宜重用补脾法佐以醒脾法。大剂量应用党参、白术、黄芪等补益脾气;湿浊明显者,可配伍小剂量春砂仁、白蔻仁3~5g之属以醒脾化湿。

随着国家人口与卫生科技发展战略前移,即由疾病为主导向以健康为主导转变,重保健,治未病思想将逐步深入到普通民众心中;随着国务院促进健康服务业发展意见的出台,中医药在大健康产业将大放异彩。治未病是中医的特色与优势,池晓玲教授在慢性乙型肝炎中的治未病思想若能被更多临床工作者领悟和运用,一定会提高该病的临床疗效,并使广大肝病患者掌握健康生活的主动权。

## 参 考 文 献

- [1] 靳琦,王琦. 中医“治未病”说略[J]. 北京中医药大学学报, 2007,30(11):725-728.
- [2] 池晓玲,蒋俊民,蔡高术,等. 从五行人体质探讨慢性乙型肝炎的诊治规律[J]. 世界中医药,2011,6(6):518-520.
- [3] 申俊龙,马洪瑶,徐浩,等. 中医“治未病”研究述略与展望[J]. 时珍国医国药,2014,25(6):1468-1470.
- [4] 许方源. 慢性乙型肝炎中医证候的文献评价[J]. 实用肝胆病杂志,2008,11(2):109-111.
- [5] 池晓玲,萧焕明. 慢性病毒性乙型肝炎肝纤维化的中医证候特点探讨[J]. 世界中医药,2007,2(4):211-213.

(收稿日期:2014-04-26)

(本文编辑:蒲晓田)