

## 贯众配伍治疗慢性乙肝

<http://www.firstlight.cn> 2010-04-21

贯众，味苦，性微寒，入肝、胃经，功主清热解毒，辟时行疫疠不正之气，且能去瘀软坚，善治腹中邪热气，破癥瘕。笔者在临床上将其灵活配伍用于治疗慢性乙肝，收效明显，现举例介绍如下。

### 贯众配伍升麻、连翘

袁某，男，25岁，大学毕业生，2009年8月16日初诊。诉乙肝病史十余年，现因“右胁胀痛一年，加重伴心烦、乏力半月”就诊，诊见面色晦暗，精神稍差，疲倦乏力，右胁胀痛，心烦易怒，口苦，赤掌，手足心热，喜冷，易汗出，纳尚可，眠差，腹稍胀，小便赤，大便干，舌质暗，边尖红，苔腻微黄，脉弦滑。查体：肝、脾肋下未触及，肝区叩击痛。两对半示：HBsAg、HBeAg、抗-HBc均为阳性，肝功能：ALT 578u/L，AST 242u/L，r-GT 214u/L，HBV-DNA 2.03×10<sup>7</sup>copy/ml，B超示：肝光点增粗增强，符合肝脏炎症表现。辨证属湿热蕴结，肝郁化火，治当清热利湿，凉肝解郁。处方：贯众15克，升麻30克，连翘15克，茵陈30克，白术30克，郁金15克，香附6克，生石膏20克，栀子9克，丹皮15克，枳实12克，柴胡6克，黄芩15克，白芍12克，甘草5克。

服药十余剂复诊，右胁痛、乏力减，少许心烦，大便软，无口苦，小便仍黄，舌脉同前，复查肝功能：ALT 262u/L，AST 220u/L，r-GT 221u/L，予原方减白术为15克，去柴胡、黄芩，加大黄10克后下，芒硝6克冲服。继服30余剂，诉无明显不适，仍赤掌明显，手足心热，肝功能：ALT 49u/L，AST 56u/L，r-GT 54u/L，予前方减升麻为15克，去枳实、芒硝，加生地15克、丹参20克。服药1月后复诊，赤掌仍在，色转浅，无手足心热，余症皆除。两对半示：HBsAg、抗-HBe、抗-HBc阳性，肝功能：ALT 28u/L，AST 35u/L，r-GT 19u/L，HBV-DNA 1.09×10<sup>3</sup>copy/ml，B超示：肝光点细密，无炎症表现。嘱其守方继服1个月，随访至今未见复发。

### 贯众配伍黄芪、桑寄生

陈某，男，32岁，公务员，2009年9月6日初诊。因“右胁隐痛半年，加重伴乏力一月余”就诊。诊见面色晦暗，右胁隐痛，疲乏无力，脘腹胀满，纳差，夜寐多梦，心烦，咽干，小便黄，大便干，舌红，苔薄黄，脉弦细数。查两对半示：HBsAg、抗-HBe、抗-HBc均为阳性，肝功能：ALT 56u/L，AST 42u/L，HBV-DNA 2.03×10<sup>4</sup>copy/ml，辨证属于肝肾阴虚，脾虚毒蕴，治当健脾补肾，清热解毒。处方：贯众15克，桑寄生20克，女贞子15克，旱莲草15克，黄芪30克，郁金15克，丹参20克，酸枣仁30克，知母20克，虎杖20克，佛手10克，白背叶根20克，生麦芽30克。服药一月复诊，夜寐安，腹胀除，胁痛减轻，纳食增加，仍心烦，咽干，乏力，大便已正常，舌脉同前。于原方减生麦芽为15克，加太子参30克，麦冬15克，生石膏20克。继服20剂，诸症消失。查两对半示：HBsAg阴性，抗-HBe、抗-HBc仍为阳性，肝功能：ALT 18u/L，AST 22u/L，HBV-DNA阴性。随访至今未见复发。

### 贯众配伍丹参、鸡内金

刘某，男，43岁，农民，2009年8月23日初诊。诉3年前在某大医院诊断为“乙肝后肝硬化”，曾一直服用中药及西药保肝治疗，未见好转，遂来就诊。诊见面色萎黄，倦怠乏力，两胁胀痛，肋下痞块，按之稍硬，赤掌，食欲不振，大便干，舌质淡暗，两边有瘀点，苔白，脉弦涩。体查：额头、前胸部均发现有蜘蛛痣，肝肋下约3cm，脾肋下约2cm。两对半示：HBsAg、抗-HBe、抗-HBc均为阳性。B超报告：符合早期肝硬化声像，肝、脾轻度肿大。肝功能正常，白、球蛋白比例正常，凝血未见明显异常。辨证属脾虚肝郁、痰瘀内结，治当健脾疏肝、祛瘀软坚为主，处方：贯众20克，鸡内金30克，白术30克，柴胡10克，赤芍15克，丹参30克，郁金20克，田七10克，元胡10克，桃仁10克，红花10克，黄芪30克，枳实12克，甘草5克。服药一周后复诊，大便变软，乏力、胁痛减轻，食欲好转，守上方减白术为15克，枳实为6克，去柴胡。继服2月余，复诊面有光泽，诸症悉减。复查B超示：无明显肝硬化声像，肝、脾无肿大。嘱其守方继服半年，以巩固疗效。

按：慢性乙肝属疫毒内伏血分所致，其在活动期多为疫毒炽盛，临床常见湿热表现明显，转氨酶显著升高，HBV-DNA多大于10<sup>5</sup>copy/ml，治疗应以清热解毒为主，可用贯众解邪热毒，配升麻解百毒、辟瘟疫之邪，伍连翘清肝留滞之毒邪。在HBV携带期或转氨酶轻微升高者，多为正气不足，无力驱毒外出，治疗当以健脾补肾、清解毒毒为主，用贯众解疫毒，配黄芪益气健脾，伍桑寄生滋补肝肾，以期通过提高机体正气助贯众解毒。而对于乙肝后肝硬化（代偿期）阶段，多为正虚、痰瘀内结，治当以扶正与活血化瘀痰软坚并施，用贯众祛瘀软坚破癥瘕，配丹参畅通血络，伍鸡内金者，乃健脾可杜生痰之源，脾健而积自消之意。

[存档文本](#)

