

患者姓名：谢某福 性别：男 年龄：52 岁

就诊日期：2021.2.17 发病节气：立春

主诉：疲倦乏力 1 月余，检查发现肝功能异常 1 周。

现病史：患者诉 1 月余前无明显诱因出现疲倦乏力，自行前往药店购买“感冒药”治疗，未见明显好转，但未予重视。1 周前，疲倦乏力加重，遂前往当地医院门诊，检查提示肝功能异常。刻诊：疲倦乏力，口干口苦，自觉上半身发热，下半身寒冷，偶有食后腹胀，难入睡，梦多，容易醒，1-2 次夜尿，大便不成形，小便黄。舌暗，有瘀斑，苔白腻，脉弦数。

既往史：有乙型肝炎大三阳病史 16 年，规律服用艾米替诺福韦 25mg 1#qd。

过敏史：无药物及食物过敏史。

体格检查：患者神志清楚，精神欠佳，表情自然。巩膜无黄染，胸前区未见蜘蛛痣，未见肝掌；心肺（-）；腹部稍膨隆，腹壁静脉显露；腹部无压痛，肝脾肋下未触及，墨菲氏征（-）；肝上界位于右锁骨中线第 5 肋间，肝区有叩击痛，移动性浊音（-）。

辅助检查：2021-02-18 外院功能：丙氨酸氨基转移酶 158.12（↑），天冬氨酸氨基转移酶 106.98（↑），总胆红素 25.25（↑），直接胆红素 8.01（↑），间接胆红素 17.24（↑），前白蛋白 183.75（↓），乳酸脱氢酶 270.77（↑）；肝纤四项：透明质酸 195.2（↑）；彩超：肝回声增粗，胆囊壁毛糙，胰、脾、双肾未见明显异常回声。

中医诊断：积聚

证候诊断：肝郁脾虚证

西医诊断：1. 乙型肝炎大三阳 2. 肝纤维化 3. 肝功能不全

治 法：健脾益气，活血抗纤。

处 方：八珍荔核抗纤方加减

人参 6g	当归 10g	茯苓 10g	熟地黄 10g
麸炒白术 10g	川芎 10g	白芍 10g	荔枝核 30g ^{先煎}
海金沙 10g ^{包煎}	黄芪 15g	醋鳖甲 10g ^{先煎}	炙甘草 6g

丹参 10g 北柴胡 6g 醋五味子 9g 墨旱莲 10g
茵陈 10g 麸炒枳实 10g 鸡血藤 15g 仙鹤草 10g
炒栀子 6g 牡丹皮 10g 广金钱草 15g 地耳草 15g
醋莪术 9g 夏枯草 10g 酸枣仁 10g^打 龙骨 15g
干姜 10g 乌梅 10g 蜜枇杷叶 10g 醋三棱 10g
炒王不留行 10g 木香 6g 黄连片 3g 桑螵蛸 10g^{先煎}
酒萸肉 10g

30 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服

复诊：守方加减，服药半年后诸症皆除。辅助检查：2021.08.22 肝功能：谷丙转氨酶 33.5，天冬氨酸氨基转移酶 29.6，总胆红素 7.67，直接胆红素 1.75，间接胆红素 5.92；前白蛋白 321.5；肝纤四项：透明质酸 132（↑）；彩超：肝回声增粗，胆囊壁毛糙，胰、脾、双肾未见明显异常回声。

【按语】本证系由脾气亏虚，肝气郁滞，气机不畅所致。故选用八珍荔枝核抗纤方加减。方中八珍汤补益气血；柴胡疏肝理气；荔枝核、油松节、仙鹤草合增化纤散结之效；鳖甲、丹参、川芎、鸡血藤活血化瘀定痛；睡眠欠佳则用酸枣仁、龙骨安神宁心；栀子、牡丹清肝理气化瘀，木香、黄连燥湿止泻；茵陈、金钱草疏肝利胆；患者上热下寒，以干姜配乌梅清上温下；腹胀、噎气反酸，加枳实、厚朴、代赭石、石决明、行气抑酸；桑螵蛸、酒萸肉补助阳肾。