

患者姓名：吴某

性别：女

年龄：45 岁

就诊日期：2023.04.25 发病节气：谷雨

主诉：乏力纳差 4 月余，发现肝结节 3 月余。

现病史：患者诉 4 月余前无明显诱因出现乏力纳差，当时未重视。3 月余前，乏力症状加重，并出现肝区不适，至当地医院行腹部彩超提示：1. 肝弥漫性病变 2. 肝多发结节样稍强回声（再生结节？较大者 0.6\*0.4cm）。现患者为求进一步诊治，遂来我院门诊就诊。刻诊：疲倦乏力，偶有肝区不适，恶心，厌油腻，口干口苦，焦虑烦躁，纳差寐欠佳，多梦易醒，大便不成形，舌淡暗，边有齿痕，苔白腻，脉弦数。

既往史：有乙型肝炎大三阳病史 10 余年，规律服用恩替卡韦胶囊 0.5mg 1#qd。

过敏史：否认食物及药物过敏史。

体格检查：患者神志清楚，精神欠佳，表情自然，慢性肝病面容。巩膜无黄染，胸前区可见五处蜘蛛痣，肝掌；心肺（-）；腹部膨隆，腹壁静脉曲张；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：2023-01-11 外院腹部彩超提示：1. 肝弥漫性病变（慢肝）2. 肝多发结节样稍强回声（再生结节？较大者 0.6\*0.4cm）。肝纤四项：血清 IV 型胶原 47.43ng/ml，血清透明质酸，96.33ng/ml，III 型前胶原 17.73ng/ml（↑）血清层粘连蛋白 87.91ng/ml。

中医诊断：积聚

证候诊断：肝郁脾虚

西医诊断：1. 肝结节 2. 乙型肝炎大三阳 3. 肝功能不全

治法：疏肝解郁，消瘀散结。

处方：八珍荔核散结方加减

人参 10g	茯苓 10g	白术 10g	甘草 10g
当归 10 g	川芎 10g	白芍 10g	熟地黄 10g
荔枝核 30g	<sup>先煎</sup> 黄芪 30g	乌梅 10g	干姜 6g

栀子 10g	牡丹皮 10g	炒麦芽 10g	石榴皮 10g
秦皮 10g	苦参 10g	姜厚朴 10g	黄连片 6g
鳖甲 10g <sup>先煎</sup>	丹参 10g	川芎 10g	鸡血藤 30g
牡蛎 30g <sup>先煎</sup>	石决明 30g <sup>先煎</sup>	王不留行 10g	油松节 25g
夏枯草 10g	枇杷叶 15g	仙鹤草 10g	田基黄 20g
茵陈 15g	广金钱草 30g	墨旱莲 10g	五味子 10g
三棱 10g	莪术 10g	丹参 10g	桃仁 10g
红花 6g			

30 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服

**复诊：**连续取药服药四个月后诸症改善，偶有肝区不适改善，恶心已除，厌油腻好转，口干口苦改善，疲倦乏力已除，纳可，寐可，大便烂 2-3 次/天舌淡暗，边有齿痕，苔白腻，脉弦数。辅助检查：2023-08-24 腹部彩超：1. 肝弥漫性病变(慢肝)2. 肝多发结节样稍强回声(再生结节?较大者 0.45\*0.28cm)。胆、胰、脾回声及血流未见明显异常；门静脉回声及血流未见异常。肝纤四项：血清 IV 型胶原：29.83ng/ml，血清透明质酸：73.65ng/ml，III 型前胶原：11.58ng/ml，血清层粘连蛋白：56.64ng/ml。守方加减，再取 30 剂。

**【按语】**本证系由脾气亏虚，肝气郁滞，气机不畅，血行受阻，血瘀成结所致。故选用八珍荔核散结方加减。方中八珍汤补益气血；柴胡疏肝气；荔枝核、油松节、枇杷叶、王不留行、夏枯草、仙鹤草合增解毒补虚，消瘀散结之效；鳖甲、丹参、川芎、三棱、莪术活血化瘀定痛；五味子、墨旱莲补益肝肾，肝肾同源，体现了“补其母而令子实”，通过补益肾精，从而充实肝体；睡眠欠佳则用鸡血藤安神宁心，口苦以牡蛎、石决明降逆制酸，口干口苦，缘由肝郁日久、蕴而化热浊气上逆所致故以栀子、牡丹皮清肝泻火，理气化瘀，石决明、牡蛎降逆制酸；苦参、黄连性寒以燥湿止泻；田基黄、茵陈、金钱草疏肝利胆；鸡血藤养心安神；腹胀，口苦，噯气反酸，加枳实、厚朴、代

赭石、石决明以行气抑酸。