

患者姓名：黄某

性别：男

年龄：45 岁

就诊日期：2022.04.25

发病节气：谷雨

主诉：反复胁肋胀痛 1 年。

现病史：患者诉 1 年前情绪波动后出现胁肋胀痛，后症状反复。现患者为求进一步诊治，遂来我院门诊就诊。刻诊：胁肋胀痛，脘腹胀满，腹中有包块时聚时散，不思饮食，寐少梦多，大便不畅，小便正常，舌质淡红，苔薄白，脉弦。

既往史：发现乙型肝炎小三阳 5 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。

辅助检查：2022-04-21 外院肝功能、肝纤四项、肿瘤抗原六项、上腹部 CT 均未见明显异常。

中医诊断：积聚

证候诊断：肝郁脾虚

西医诊断：乙型肝炎小三阳。

治 法：疏肝解郁，理气健脾。

处 方：柴胡疏肝散合四君子汤加减

陈皮 10g	柴胡 10g	川芎 10g	香附 10g
枳壳 10g	芍药 10g	茯苓 10g	黄芪 30g
山药 10g	白术 10g	陈皮 10g	法半夏 10g
延胡索 10g	川楝子 9g	炙甘草 10g。	

7 剂水煎日 1 剂早晚分服。

复诊：连服药 7 剂，脘腹胀减，食欲渐振，惟胁痛依然。守上方加郁金 10g 乳香 10g 没药 10g 夏枯草 10g 以增强理气活血止痛之效，再予 14 剂。

三诊：胁痛大减，脘腹胀满基本消失，食增神旺。

四诊：诸症皆除，仍守上方，再取 7 剂巩固治疗。

【按语】本证盖因情志久抑，肝疏泄不及，气机运行不畅，脉络受阻。

肝病及脾，耗伤脾气。舌质淡红，苔薄白，脉弦，均为肝郁脾虚之征象。方中柴胡、白芍、枳壳、陈皮疏肝理气为君，黄芪、白术、茯苓、山药、法半夏益气健脾为臣，延胡索、川楝子寒温并用，一升一降，气机得畅，正所谓“知肝传脾，当先实脾”，肝为刚脏，以柔克刚，甘草调和诸药。诸药合用，使肝气舒畅，脾胃健运，肝脾平和。