

患者姓名：梁某运

性别：女

年龄：65岁

就诊日期：2023.07.29

发病节气：大暑

主诉：检查发现肝硬化3月余。

现病史：患者诉3月余前无明显诱因出现腹部胀闷不适，遂至外院检查发现肝硬化，行住院治疗出院（具体诊疗经过不详）。近1周腹部逐渐胀大，胀闷不适，未经特殊治疗，症状未见好转，现为求进一步诊治，遂来我院门诊就诊。刻诊：腹部胀闷不适，腹部膨隆，下肢水肿，疲倦乏力，身重如裹，寐欠佳，入睡难，纳差，大便溏烂，小便浓茶色，量少。舌暗，胖大，边有齿痕、瘀斑，苔白腻，脉细弱。

既往史：有乙型肝炎小三阳病史30余年，现规律服用恩替卡韦胶囊0.5mg 1#qd。

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：2023-7-27 外院生化A：总胆红素 132.74(5.1-17.1umol/L) 直接胆红素 17.6↑、(0-6.84umol/L)，间接胆红素 115.68↑(3.4-17.9umol/L)，天冬氨酸氨基转移酶 71.9↑(0-40U/L) 丙氨酸氨基转移酶 69.3↑(0-40U/L)，前白蛋白 121↓(200-400mg/L)，总胆汁酸 99.19↑(0-12umol/L)，腺苷脱氢酶 27↑(4-20U/L)；血常规：白细胞 1.4↓(4.0~10.0×10⁹/L)，红细胞 2.44↓(4.0~5.5×10¹²/L)，血红蛋白 90↓(g/L) 血小板 26(100-300×10⁹/L)；甲胎蛋白 5.7(0-8.78 ng/mL)；肝弹 22.8；彩超：肝硬化，支架回声可见，胆囊多发结石，脾大 8.4cm，脾静脉增宽，副脾，腹腔积液。

中医诊断：鼓胀

证候诊断：气虚血瘀 水湿内蕴。

西医诊断：1. 乙型肝炎小三阳 2. 乙型肝炎后肝硬化失代偿期 3. 脾功能亢进 4. 脾大 5. 低蛋白血症 6. 腹腔积液

治法：益气活血，祛湿利水。

处方：八珍荔核抗纤方加减

人参 10g 当归 10g 茯苓 15g 熟地黄 10g
麸炒白术 10g 川芎 10g 白芍 10g 丹参 15g
荔枝核 30g^{先煎} 广金钱草 30g 虎杖 10g 茵陈 15g
黄芪 30g 醋鸡内金 10g 北柴胡 10g 醋鳖甲 10g^{先煎}
炙甘草 3g 白花蛇舌草 15g 桂枝 10g 墨旱莲 10g
麸炒枳实 10g 大腹皮 15g 川牛膝 10g 车前草 15g
泽泻 10g 大枣 10g 烫水蛭 3g 土鳖虫 10g
鸡血藤 30g 牡蛎 30g^{先煎} 龙骨 15g^{先煎} 苦参 10g
醋五味子 10g

30 剂水煎日 1 剂早晚分服。

复诊：腹部胀闷不适明显缓解，下肢水肿已除，入睡难改善，纳可，二便正常。效不更方，守上方再取 30 剂。

二诊：门诊随访患者连续取药服药一年后诸症皆除，复查：肝功能：天冬氨酸氨基转移酶 31.9 (0-40 U/L) 丙氨酸氨基转移酶 27.3 (0-40U/L)，前白蛋白 193↓ (200-400mg/L)，总胆汁酸 9 (0-12 umol/L)，腺苷脱氢酶 11.5 (4-20 U/L)；血常规：白细胞 7.4 (4.0~10.0x 10⁹/L)，红细胞 5.42 (4.0~5.5×10¹²/L)，血红蛋白 135 (120-160g/L) 血小板 95↓ (100-300 10⁹/L)；外院彩超：肝硬化，胆囊多发结石。患者肝功能明显改善，脾大已除，嘱患者坚持取药服药。

按语：本例盖因乙肝病毒感染日久，久病邪伏于里脾失健运肝失疏泄肾失气化，气血瘀滞故可见舌暗，脾虚湿盛可见舌胖大，湿邪内蕴可见苔腻，气血不足，脉道不充可见脉细弱。四诊合参，中医诊断为鼓胀，属气虚血瘀 水湿内蕴证。罗教授认为气、血、水的行滞与脾气的盛衰有密切关系，脾主运化水谷精微及水湿，脾失健运，则气滞血瘀，水湿内停。《素问·阴阳应象大论》提到：“浊气在上，则生瞋胀。”这说明气机不畅、浊气上升可以导致鼓胀的发生。同时，《素问·经脉》篇指出：“足太阴虚则鼓胀”，强调了脾胃虚弱在鼓胀发病中的作

用。故应以益气活血，健脾祛湿为治法。方选八珍荔枝核抗纤方。罗教授认为肾阳不足则气化不利，会进一步导致水液代谢障碍，形成腹水、水肿。肝气郁结、脾胃失健，气血不和也可能影响睡眠，正所谓“胃不和则卧不安”；脾虚导致运化水湿功能减退，湿邪下注肠道，则大便溏烂；湿邪阻滞气机，则身重如裹；小便量少系因肾气化不利、水液代谢障碍所致。方中八珍汤补益气血；黄芪大补脾胃之气；柴胡疏肝理气以畅气机；荔枝核、丹参、水蛭、土鳖虫、鳖甲、川芎、鸡血藤合用增强活血定痛，消瘀散结之效；睡眠欠佳则用龙骨、牡蛎重镇安神宁心；苦参以燥湿止泻；金钱草、虎杖、茵陈疏肝利胆；五味子、墨旱莲补益肝肾，益气生津，川楝子以寒降为主延胡索以温通为要二者为对药一寒一温一降一通使气机通畅疼痛自除，大腹皮、车前草、牛膝、泽泻用以利水祛湿。诸药合用，以奏益气活血，健脾祛湿之效。