



中醫對

肝硬化之治療研究

張政忠

一、肝硬化之分類

肝硬化是種影響全身的慢性疾病，見於各種慢性、瀰漫性肝炎或廣泛的肝臟實質變性繼續發展之結果。其病理乃肝實質細胞持續性損傷，而致肝細胞變性，甚而壞死、纖維組織增生以及肝細胞結節性再生，因而形成肝之正常結構紊亂、變型及變硬，故稱之為肝硬化。由於肝硬化之後的肝臟實

質從原來的深棕色轉為淡黃色，所以法人蘭尼克 (Janincs) 氏於一八六二年將之定名為 Cirrhosis of liver。

肝硬化之分類較為複雜，國內外尚無統一之見解。單按病理學檢查分類，對於臨床之指導意義較少。如按病因分類，雖有利於本病之防治，但很多病例病因不明，而且病因與病理型態之間並無不變關係，相同的病因卻有不同型態之病

變。例如肝炎後肝硬化在病理型態上既可表現為門脈性肝硬化；也可呈壞死後性肝硬化，其病理型態及病因型態分類如下：

(一) 依據病理型態分類

- (1) 門脈性肝硬化。
- (2) 壞死後性肝硬化。
- (3) 膽汁性肝硬化。

(二) 按病因分類

- (1) 肝炎後肝硬化。
- (2) 血吸蟲病性肝硬化。
- (3) 酒精性或營養不良性（？）肝硬化。

(4) 膽汁性肝硬化。

(5) 循環障礙性肝硬化，包括心原性肝硬化，肝靜脈阻塞所致之肝硬化。

(6) 代謝障礙性肝硬化，多見於血色病的鎂代謝障礙或肝豆狀核變性的銅代謝障礙所致之肝硬化。

(7) 原因不明之肝硬化。

二、肝硬化之中醫文獻

肝硬化在中醫典籍中，殊難找出相同病名。單就肝硬化之證候與機轉查考，則溯自黃帝時期（公元前二六七四）即有完整之診治方法，至清代（一六四四—一九一一）為止累

積之治案已不勝枚舉。這些資料若非對中西醫學深入研究，考查並不容易。原因就在它乃散見於許多症候之中。如本病臨床所表現之肝機能障礙因而導致消化不良，或食慾不佳，

倦怠，上腹部之不適感，全身無力感等，在中醫學即屬於「少陽病」之範疇。傷寒論所謂的「傷寒五六日，中風，往來寒熱，胸脅苦滿，默默不欲飲食，心煩喜嘔，或胸中煩而不嘔：。」（註一）這些證象即與急性無黃疸型肝炎，慢性肝炎或肝硬化之初期症候有密切關係。內經所謂的「肝脹者，脅下滿而痛，引小腹。」（註二）及難經所謂的「肝之積名曰肥氣，在左脅下如覆杯，有頭足，久不癒，令人發咳逆。脾之積，名曰痞氣，在胃脘

，覆大如盤，久不癒，令人四肢不收，發黃疸，飲食不為肌膚。」（註三）即為近代醫學所稱之肝脾腫大，在中醫乃屬於「肝脹」、「積聚」、「痞塊」之範疇。

本病在中期或後期，更因門靜脈高壓，從而引起脾腫大，腹壁靜脈曲張，食道和胃底靜脈因曲張而導致破裂出血，伴有不規則低熱，輕度的黃疸和右上腹部疼痛。胃口不佳，噁心，腹瀉或便秘。或有水腫或見腹水，臉色蒼白萎黃，上半身皮膚出現蜘蛛樣痣。手掌大小魚際及指尖皮膚呈紅色（註四），昏迷。女性則伴有月經不規則或無月經等現象。在這諸多之症候群，中醫即分散在虛勞、衄血、黃疸、水腫、腹脹、水膨、水蠱、單腹脹，

膨脹和癥積聚等部門來辨證施治。如金匱：「五勞虛極，羸瘦腹滿，不能飲食。食傷、憂傷、飲傷、房室傷、饑傷、勞傷、經絡榮衛氣傷，內有乾血，肌膚甲錯，兩目黯黑。緩中補虛，大黃蠱蟲丸主之。」（註五）敘述的即為肝硬化癌變之病例。對於膽汁性肝硬化，則有如下記載：「瘧病，以月一日發，當以十五日癒。設不差，當月盡解。如其不差，當云何？師曰：此結為癥，名曰瘕母，急治之，宜蠶甲煎丸。」（註六）中醫認為，腹脹水腫乃病在血絡，久而形成奇邪。內經言：「今邪客于皮毛，入舍於孫絡，留而不去，閉塞不通，不得入於經，流溢於大絡而生奇病。」（註七）張氏醫通亦謂：「蓄血為脹，腹上

青紫筋見，或手足有紅血縷血痕，小水利，大便黑。」腹上之青紫脈即蜘蛛痣，手足之紅縷血痕，疑今所謂之肝掌，靈樞言：「膨脹者，身皆大，大與腹脹等也。色蒼黃，腹筋起，此其候也。」（註八）血證論則謂：「單腹脹即為血蠱，血蠱之證，脅滿小腹脹，身上有血絲縷。小便赤，大便黑，腹上有青筋也。」（註九）景岳亦言單腹脹，以外堅滿而中空，乃血氣結聚，不可解散。又因病勢凶險如蠱，故亦名之曰蠱脹。（註十）

這些臨床表現為肝硬化腹水期之症候，由於各家臨證取義，命名各言其是，此為中醫之最不科學處，然各家皆能體會本病乃為血絡瘀阻，為病邪侵擾機體，致血瘀氣滯，薄留

於臟腑。從近年來臨床以活血化瘀藥治療肝硬化，改善肝細胞缺血和組織代謝，而得到卓越之療效，證實歷代之中醫理論，皆具臨床指導意義。

（註一）見醫宗金鑑，辨少陽病脈證并治全篇。

（註二）同右，辨陽明病脈證并治全篇。

（註三）難經本義，五十六難。

（註四）或謂之肝掌，即所謂肝性紅斑也。

（註五）見金匱今釋，卷二，血痺虛勞病脈證并治第六。

（註六）見金匱今釋，卷二，瘕病脈證并治第四。

（註七）見黃帝內經素問繆刺論第六十三。

（註八）見黃帝內經靈樞水脹第五十七。

（註九）血證論，八卷，清。唐宗海撰。宗海以父以血證死，後其妻又得血疾，殫心研究，製劑獲痊，乃出所心得以成是書。

（註十）見景岳全書，明，張介賓撰。