

患者姓名：岑某 性别：男 年龄：31 岁

就诊日期：2023.05.21 发病节气：小满

主诉：胁肋部隐痛 1 月余，乏力 2 天。

现病史：患者诉 1 月余前吵架后出现胁肋部隐痛，随后自行前往药店购买药物外涂（具体不详），症状未好转。2 天前出现乏力不适，现患者为求进一步诊治，遂来我院门诊就诊。刻诊：左侧胁肋部隐痛，时感腹部有硬块，触之却无，疲倦乏力，口干口苦，偶有反酸，烦躁易怒，易受惊吓，纳寐可，大便偏烂，尿少、尿黄。舌淡红，苔白腻，脉弦细。

既往史：有乙型肝炎小三阳病史 10 余年，规律服用恩替卡韦胶囊 0.5mg 1#qd。

辅助检查：2023-05-21 肝功能：谷丙 73（↑）总胆红素 45.9（↑）间接胆红素 37.9（↑）直接胆红素 8（↑）尿酸 441（↑）；肝纤四项：血清 IV 型胶原 112.43ng/ml（↑），血清透明质酸，96.33ng/ml，III 型前胶原 17.45ng/ml（↑）血清层粘连蛋白 66.28ng/ml。肝脏硬度 10.7kPa；彩超示：肝内脂质沉积。

中医诊断：胁痛

证候诊断：肝郁脾虚，血瘀成结。

西医诊断：1. 肝纤维化 2. 肝结节 3. 乙型肝炎小三阳 4. 肝功能不全

治 法：疏肝健脾，活血化瘀。

处 方：八珍荔核散结方加减

当归 10g	茯苓 10g	麸炒白术 10g	川芎 10g
白芍 10g	荔枝核 30g	^{先煎} 黄芪 15g	炙甘草 6g
麸炒山药 10g	丹参 10g	北柴胡 10g	香附 10g
醋五味子 6g	墨旱莲 10g	醋三棱 6g	醋莪术 6g
醋延胡索 10g	川楝子 9g	牡丹皮 10g	麸炒薏苡仁 15g
仙鹤草 10g	人参 6g	乌药 10g	木香 6g
焦槟榔 6g	醋青皮 6g	茵陈 10g	王不留行 15g
油松节 15g	鳖甲 10g	^{先煎} 水蛭 3g	石决明 30g ^{先煎}

牡蛎 30g^{先煎}

复诊：连续取药服药 2 个月后，患者诉大便烂，其余诸证明显改善。守方同上，加用玄参 10g、黄连 10g、秦皮以行气燥湿止泻。

复诊：连续取药服药 4 个月后，诸证皆除。辅助检查：2023/09/25 腹部彩超：肝、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。肝功能：(-)；肝纤四项：血清 IV 型胶原 78.68ng/ml，血清透明质酸，96.33ng/ml，III 型前胶原 12.53ng/ml，血清层粘连蛋白 57.64ng/ml。肝脏硬度 7.3kPa。

【按语】本证系由情志致病，肝气不舒，脾气郁结，导致肝脾气机阻滞。继则由气及血，使血行不畅，经隧不利，脉络瘀阻，影响气机运行，则为聚；气血瘀滞，日积月累，凝结成块则为积。同时，肝气郁结，横逆乘脾，脾失健运以致气滞、血瘀交阻成结。方中八珍汤补益气血；柴胡、香附疏肝解郁；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、水蛭、丹参、川芎、三棱、莪术、鸡血藤活血化瘀定痛；木香、焦槟榔、青皮疏肝行气消滞，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；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则诸痛自愈；睡眠欠佳则用牡蛎重镇安神；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、牡蛎清肝平肝潜阳；苦参、黄连性寒以燥湿止泻；茵陈、金钱草疏肝利胆。