

患者姓名：甘某海 性别：男 年龄：60 岁
就诊日期：2022-10-07 发病节气：秋分

主诉：右胁肋部隐痛半年，加重半月。

现病史：患者半年前无明显诱因出现右胁肋部隐痛，呈阵发性，未予诊治，半月前因劳累后，症状加重，遂来就诊。刻诊：右胁肋隐痛，偶有胸闷，失眠多梦，入睡难，易醒，大便溏，小便少，舌暗淡，苔薄白，脉弦滑。

既往史：既往有“乙型肝炎小三阳”病史 5 年，目前规律口服恩替卡韦胶囊 1 粒，每天一次，抗病毒治疗。

过敏史：否认药物及食物过敏史。

体格检查：患者神志清楚，精神一般，慢性肝病面容，表情自然。巩膜无黄染，无蜘蛛痣，无肝掌；心肺（-）；腹部无膨隆，腹壁静脉无曲张；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，肝区轻叩击痛，移动性浊音（-）。

辅助检查：（2022-09-07 本院）肿瘤标志物（-）；乙肝病毒 DNA（-）；彩超示：肝内回声增粗；肝内稍强回声结节；双肾囊肿；双肾结石；

中医诊断：胁痛

证候诊断：肝郁脾虚证

西医诊断：1. 乙型肝炎小三阳；2. 肝结节

治法：疏肝健脾，活血止痛

处方：八珍荔核化纤方加减

茯神 10g	麸炒白术 10g	炙甘草 6g	当归 10g
川芎 10g	熟地 10g	白芍 10g	党参 10g
荔枝核 30g	海金沙 10g	丹参 10g	五味子 10g
炒鸡内金 10g	黄芪 15g	广金钱草 10g	仙鹤草 10g
醋莪术 10g	墨旱莲 10g	醋鳖甲 15g	烫水蛭 3g
柴胡 10g	茵陈 10g	炒栀子 10g	麸炒枳壳 10g
酒萸肉 10g	田基黄 15g	延胡索 15g	油松节 30g
蜜枇杷叶 15g	厚朴 10g		

30 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：患者右胁肋部疼痛减轻，胸闷已愈，纳寐可，大小便基本正常。舌暗红，苔薄白，脉弦。守上方继续服用 30 天。

【按语】本案患者右胁肋部隐痛，当属中医学范畴之“胁痛”，由于久病，肝失疏泄，经气郁滞，故出现胁肋部隐痛，偶有胸闷；肝气横逆犯脾，脾气虚弱，不能运化水谷，故大便溏。舌暗淡，苔薄白，脉弦滑，均属于肝郁脾虚之象，故治以补益气血，疏肝健脾，活血止痛，方选八珍荔核化纤方加减。方中八珍汤、黄芪益气补血，荔枝核、油松节、鳖甲、枳壳消积散结，莪术、水蛭破血逐瘀，仙鹤草、田基黄解毒散瘀，金钱草、茵陈、海金沙、炒栀子清热利湿退黄，丹参活血化瘀，墨旱莲、酒萸肉滋补肝肾，柴胡疏肝解郁，鸡内金健胃消食，醋五味子益气生津，延胡索行气止痛。全方共奏健脾疏肝，气血双补，散结消积，解毒退黄，兼以活血、消食、生津、止痛之功。《医方考·胁痛门》谓：“胁者，肝胆之区也。”故罗伟生教授在治疗胁痛患者时常根据中药药性选择归肝胆经的中药，如柴胡、鳖甲、墨旱莲、白芍、夏枯草、丹参等，使药力直达病所。