



毛德文

广西名中医 广西高校卓越学者

毛德文，二级教授，广西名中医，全国中西医结合优秀青年，广西优秀专家，广西高校卓越学者，广西高校百名中青年学科带头人，广西壮族自治区卫生健康委员会 139 计划学科带头人。从事中医肝病内科的临床、科研、教学 30 年，在国内首次完整提出肝衰竭“毒邪—毒浊”新学说，率先提出慢性病毒性肝炎重症化倾向期概念及内涵，填补了肝衰竭防控链上的至关重要的一个环节，最终凝练形成以解毒化浊为技术核心的肝衰竭全程治疗新方案，获广西科学技术进步奖一等奖 1 项及二等奖 2 项。2018 年带领医院成功获批为第二批国家中医临床研究基地，是目前广西唯一入选的国家级平台，其中慢性肝衰竭是基地的重点研究病种。

名医验方

【方名】解毒化瘀颗粒。

【组方】白花蛇舌草 30 g，赤芍 50 g，大黄 15 g（后下），茵陈 30 ~

50 g, 菖蒲 15 g, 郁金 15 g。

【功效】清热解毒、化瘀退黄、豁痰醒神。

【主治】急黄一阳黄证。

【方解】方中以茵陈为君药，清利郁于中焦、结于肝胆的湿热毒邪，为退黄要药。大黄、白花蛇舌草为臣药，其中大黄可畅通阳明谷道，导湿热瘀毒从大便而出，可使上炎之火从下而泄，又有凉血止血的功效；白花蛇舌草清热解毒，助茵陈退黄。重用赤芍取清热凉血解毒之意，本品苦寒，入肝经血分，善泻肝火，清血分郁热并兼活血散瘀，与茵陈配伍去血的湿毒，与大黄相配消凝瘀败血；郁金可活血行气，又能解郁开窍；石菖蒲化湿豁痰，郁金、石菖蒲合用取其开化痰浊、辟秽毒、理升降、醒清窍之意，合赤芍共为佐药。诸药配伍，共奏清热解毒、化瘀退黄、豁痰醒神的功效。

【加减】伴高度腹胀者加莱菔子 10 g、沉香 1 g；伴皮肤瘙痒者加牡丹皮 10 g、秦艽 10 g；伴鼻、齿出血或肌肤瘀斑者加紫草 10 g、白茅根 15 g；伴发热者可加黄连 6 g、黄芩 10 g、栀子 10 g；伴热毒煽动肝风而见颤动、抽搐者可加羚羊角 5 g（先煎）、钩藤 20 g、珍珠母 20 g；伴腹胀、肢肿者加茯苓 15 g、猪苓 15 g、厚朴 10 g、大腹皮 15 g。

验方医案

秦某，男，55岁，因“身目黄染1月”于2019年2月24日入院治疗。症见身目黄染，乏力，厌油腻，小便浓茶样，大便硬结，无黑便及白陶土样便；纳少，夜寐尚可。舌红，苔黄腻，脉滑数。既往有“大三阳”病史，未诊治；有30多年大量饮酒史，折合酒精量120 g/天。查体见其神清，精神差，全身皮肤黏膜及巩膜黄染，肝脏肋下未及，移动性浊音阴性，双下肢无水肿。辅助检查，乙肝两对半显示HBsAg阳性的慢乙肝，HBV-DNA 2.03E+07IU/L，肝功能，总胆红素344.8 μmol/L，直接胆红素211.6 μmol/L，白蛋白33.5 g/L，谷丙转氨酶67 U/L，谷草转氨酶129 U/L。凝血功能，凝血酶原时间27.5秒，凝血酶原活动度32%。上腹部MRI检查提示肝脾无异常。诊断为急黄一阳黄证。西医予抗病毒、护肝等治疗，中医治宜清热解毒、化瘀退黄。用解毒化瘀颗粒，处方：茵陈50 g，赤芍50 g，大黄15 g，白花蛇舌草15 g，石菖蒲15 g，郁金15 g，茯苓20 g，厚朴15 g，炒麦芽30 g，炒鸡内金

广

西

百名名中医百首验方

5 g, 陈皮10 g。治疗 10 天后患者乏力、纳差好转, 连续治疗 60 天, 复查肝功能, 总胆红素 67.7 $\mu\text{mol/L}$, 直接胆红素 39.2 $\mu\text{mol/L}$, 白蛋白 46.1 g/L, 谷丙转氨酶 37 U/L, 谷草转氨酶 40 U/L。凝血酶原时间 18.2 秒, 凝血酶原活动度 55%。患者身、目、尿黄基本消退, 肝功能、凝血功能较前明显改善, 予出院。患者每隔 1 个月返院复查, 肝功能、凝血功能均正常, 并继续予抗病毒治疗维持。