医案5

患者赵春元，女，46岁，初诊时间：2017.10.06。

主诉：两胁肋部涨闷不适2月余。

现病史：2月前自感两胁胀满不适，偶有疼痛感，纳可，大便日一次，黏滞不爽，夜眠多梦，偶有头晕。舌淡红，边有齿痕，苔黄稍腻，脉沉弦。

既往史：患者乙型病毒性肝炎病毒携带10余年。

过敏史：否认有药物及食物过敏史。

辅助检查：肝功能、彩超未见异常。

西医诊断：慢性乙型病毒性肝炎

中医诊断：胁痛-肝郁脾虚证

治法：疏肝理脾，养血安神。

处方：给予恩替卡韦分散片0.5 mg，每日1次口服。

中药处方：逍遥散合一贯煎加减

柴胡15 g，丹参15 g，郁金15 g，香附15 g，枳壳15 g，赤芍20 g，炙甘草10 g，川芎20 g，川楝子15 g，元胡20 g，茯苓20 g，茯神20 g，五味子15 g，陈皮15 g，当归20 g，熟地黄20 g，鸡内金20 g，海螵蛸30 g，7剂。每日1剂，水煎饭后分两次服用。

二诊：2017.11.01，患者自述诸症状缓解，舌质暗，伸舌颤，边有齿痕，苔薄白，脉沉细。嘱其继续口服恩替卡韦分散片并予中药处方：上方去五味子，加荷叶10 g，蒲黄15 g，夜交藤30 g，7剂。每日1剂，水煎饭后分两次服用。

三诊：2017.11.11，患者诉胃脘痛胀明显好转，伴两胁稍有不适，略有胸闷。舌淡红，苔白，脉沉细。上方加香橼20 g，栝楼皮15 g，7剂。每日1剂，水煎饭后分两次服用。

四诊：患者诸症皆除，嘱咐其清淡饮食，适当运动。

按：该患者为慢性乙型病毒性肝炎携带者，处于免疫耐受期，随着机体的免疫功能逐渐完善将进入免疫清除期，引起肝炎活动。导师认为邪毒内侵，日久耗伤正气，肝为将军之官，正气不足则会失其舒展生发之性，以致枢机不利，木郁克土，脾失健运，湿浊内生，以致胁痛、大便黏滞。方药多以柴胡、郁金、香附、枳壳、川芎、川楝子等疏肝理气药为主，导师考虑到木郁土壅日久，肝失所养，阴血亏虚，故加当归、熟地黄以养肝血，诸药配伍，共奏肝脾同治，气血兼顾之功。