|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 11.020 |
| CCS | C 04 |

|  |
| --- |
| 45 |

广西壮族自治区地方标准

DB 45/T XXXX—XXXX

中医积证（肝硬化代偿期）诊疗规范

specification for the diagnosis and treatment of Ji Syndrome (compensatory stage of liver cirrhosis)

(点击此处添加与国际标准一致性程度的标识)

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

广西壮族自治区市场监督管理局  发布

1. 前言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西壮族自治区卫生健康委员会提出并宣贯。

本文件由广西卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学附属瑞康医院、广西中医药大学。

本文件主要起草人：。

中医积证（肝硬化代偿期）诊疗规范

* 1. 范围

本文件规定了积证（肝硬化代偿期）中医诊断分型、治疗、护理的要求。

本文件适用于广西行政区域内医院医师中医诊疗积证（肝硬化代偿期）。

* 1. 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

积证（肝硬化代偿期） Ji Syndrome (compensatory stage of liver cirrhosis)

由各种病因引起的以肝组织弥漫性纤维化、假小叶和再生结节为特征的进行性慢性肝病。

* 1. 诊断
     1. 症状
        1. 主要症状

不同程度和性质的胁肋部疼痛。

* + - 1. 次要症状

可兼有胃脘部或腹部胀满、胀闷、疲倦乏力、食欲减退、消化不良、腹泻、烦躁易怒等。

* + 1. 分型
       1. 湿热瘀阻证

身目黄染，黄色鲜明，恶心或呕吐，口干苦或口臭，胁肋灼痛，脘闷，或纳呆，或腹胀；小便黄赤，大便秘结或粘滞不畅，舌暗红，苔黄腻，脉弦涩或弦滑或滑数。

* + - 1. 肝络瘀阻证

胁肋胀痛或刺痛，痛处不移，朱砂掌，或蜘蛛痣色暗，或毛细血管扩张，胁下积块，胁肋久痛，面色晦暗，舌质紫暗，或有瘀斑瘀点，脉涩。

* + - 1. 肝郁脾虚证

胁肋胀痛或窜痛，急躁易怒，喜太息，或咽部有异物感，纳差或食后胃脘胀满，腹胀嗳气，便溏，女子乳房胀痛或结块，舌质淡红，苔薄白或薄黄，脉弦。

* + - 1. 阴虚血阻证

胁肋隐痛，劳累加重，口干咽燥，眼干涩，五心烦热，耳鸣、耳聋，腰痛或腰酸腿软，大便干结，小便短赤，舌红少苔，脉细或细数。

* + - 1. 气虚血瘀证

久病体虚，神倦乏力，胁肋隐痛或剧痛，食欲不振，面色萎黄或黧黑，舌质淡紫，脉沉细或弦细。

* 1. 治疗
     1. 内治法
        1. 湿热瘀阻证

治法：清热利湿，疏肝利胆。

方药：茵陈蒿汤合失笑散加减。茵陈蒿（后下）、 栀子、大黄（后下）、甘草、五灵脂、蒲黄、金钱草、海金沙、鸡内金、田基黄等。

加减：湿热较盛者，加茯苓、虎杖、车前草利湿清热；湿滞较重者，合平胃散、二陈汤；瘀阻明显者，加当归、丹参、乳香、没药活血化瘀；胁肋较甚者，加延胡索、川楝子、郁金、柴胡疏肝理气止痛；口干口苦严重者，加牡丹皮、黄连、吴茱萸清泄肝火；口臭者，加连翘、佩兰芳香化湿；恶心呕吐明显者，加木香、砂仁、半夏和胃止呕。

* + - 1. 肝络瘀阻证

治法：行气活血，散结通络。

方药：八珍荔核散结方（本专科协定处方）。人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄、荔枝核、鳖甲、水蛭、桃仁、红花、莪术、丹参、仙鹤草、甘草。

加减：胁肋下积块明显者，加三棱、龟甲、地龙、䗪虫破瘀散结消坚；积块疼痛甚者，加延胡索、川楝子、乳香、没药活血行气止痛；因气滞导致血行不畅者，加柴胡、枳壳、香附、佛手、郁金疏肝行气；痰瘀互结者，加陈皮、半夏、茯苓、苍术化痰散结。

* + - 1. 肝郁脾虚证

治法：疏肝健脾，理气活血。

方药：八珍荔核抗纤方（本专科协定处方）。人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄、荔枝核、黄芪、柴胡、丹参、莪术、五味子、海金沙、甘草。

加减：胁肋胀痛明显者，加郁金、佛手、合欢皮、延胡索、川楝子疏肝行气止痛；胃脘胀满、腹胀严重者，加煅赭石、木香、砂仁、苍术、枳实、厚朴下气除满；脾虚湿盛、大便溏烂者，加陈皮、半夏、山药、薏苡仁、芡实健脾燥湿；肝郁化火、口干口苦者，加牡丹皮、栀子、黄连、吴茱萸泻火解郁；反酸嗳气者，加瓦楞子、海螵蛸抑制胃酸。

* + - 1. 阴虚血阻证

治法：滋养肝肾，养阴活血。

方药：一贯煎合金铃子散加减。北沙参、麦冬、当归、生地黄、枸杞、川楝子、桃仁、赤芍、玄胡等。

加减：阴亏较甚、舌红口干者，加玄参、天花粉、芦根滋阴清热；因肝肾阴虚出现眼涩、耳鸣、腰膝酸软者，加菊花、石决明、覆盆子、女贞子、熟地黄滋补肝肾；五心烦热、夜不能寐者，加酸枣仁、合欢皮、鸡血藤、首乌藤宁心安神。

* + - 1. 气虚血瘀证

治法：补益气血，活血化瘀。

方药：八珍荔核化纤方（本专科协定处方）。人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄、荔枝核、黄芪、牡丹皮、桃仁、红花、香附、莪术、甘草。

加减：气虚为主者，合补中益气汤；瘀血明显者，加三棱、丹参、鳖甲、龟甲、水蛭活血破瘀散结；若下肢浮肿者，加泽泻、牛膝、车前草利水消肿；牙龈、鼻腔出血者，加三七、白茅根、侧柏叶、茜草凉血化瘀止血；食欲不振者，加六神曲、炒麦芽、山楂健脾和胃。

* + 1. 外治法
       1. 贴敷疗法
          1. 常用穴

日月，期门，章门，阳陵泉，足三里。

* + - * 1. 特效反应区

背部脊椎两侧肝俞、胆俞、脾俞、胃俞穴。

* + - * 1. 辨证论治用药

湿热瘀阻证：茵陈、栀子、黄连、吴茱萸、丹参等中药各等份，研细末。

肝络瘀阻证：当归、川芎、桃仁、红花、鳖甲等中药各等份，研细末。

肝郁脾虚证：柴胡、延胡索、川楝子、当归、郁金、白芍等中药各等份，研细末。

阴虚血阻证：沙参、麦冬、赤芍、生地黄、桃仁等中药各等份，研细末。

气虚血瘀证：党参、黄芪、白术、当归、丹参、莪术等中药各等份，研细末。

* + - * 1. 操作方法

在调配好的中药粉末中加入适量凡士林或蜂蜜调成膏状，做成直径约1.5cm的药饼，用胶布固定于所选穴位上。贴药后留置8h。敷药后局部皮肤若出现红疹、瘙痒、水泡等过敏现象，应暂停使用。

* + - * 1. 疗程

每天1次，10d为1疗程。

* + - 1. 灸疗
         1. 穴位选择

期门、太冲、阳陵泉、中脘、神阙、足三里、三阴交、特效反射区（背部第九至第十二胸椎两侧1.5寸）。胁痛，胁肋胀闷不适可灸期门、太冲、阳陵泉；胃脘痛，腹胀，腹泻，反酸嗳气，呕吐可灸中脘、神阙、足三里、三阴交；胁痛，腹痛，腹胀，口苦，呕吐，食欲不振等可灸特效反射区。

* + - * 1. 灸法

温和灸。

* + - * 1. 操作方法

点燃艾条，将点燃的一端，在距离施灸穴位皮肤3cm左右处进行熏灸，以局部有温热感而无灼痛为宜。每处灸10min～15min，至局部皮肤红晕为宜。

* + - * 1. 疗程

每天1次，10d为1疗程。

* + - 1. 穴位埋线疗法
         1. 主穴

第9～12胸椎棘突两旁反射区为主（宜每侧埋4个穴位），阳陵泉，足三里，三阴交。

* + - * 1. 配穴

湿热瘀阻证加行间、阴陵泉；肝络瘀阻证加血海、膈俞；肝郁脾虚证加期门、太冲、行间、中脘；阴虚血阻证加肾俞、血海；气虚血瘀证加关元、气海、血海、膈俞。

* + - * 1. 操作方法

将已消毒的羊肠线置入注射器针头内，局部消毒后快速刺入穴位，将羊肠线推入穴位皮下或肌层。

* + - * 1. 疗程

10d/次，治疗4～5次为宜。

* + - 1. 针刺疗法
         1. 主穴

期门、太冲、支沟、阳陵泉。

* + - * 1. 配穴

湿热瘀阻证加行间、阴陵泉；肝络瘀阻证加血海、膈俞；肝郁脾虚证加行间、中脘、足三里；阴虚血阻证加肾俞、血海、三阴交；气虚血瘀证加关元、气海、血海、膈俞。

* + - * 1. 疗程

每天1次，一般治疗4～5次为1疗程。

* + - 1. 壮医药线点灸
         1. 体穴

期门、肝俞、脾俞、阳陵泉。

* + - * 1. 体穴配穴

气虚甚者配气海、关元；瘀血明显者配膈俞、血海；痰凝者配丰隆；肝气郁滞者配太冲、行间。

* + - * 1. 耳穴

肝、胆、脾、胃、神门、胸。

* + - * 1. 操作方法

具体操作方法如下：

1. 持线：采用2号药线(直径0.5mm)，以右拇指、食指挟持药线的一端，并露出线头1cm～2cm；
2. 点火：将露出的线端在煤油灯或其他灯火上点燃，然后吹灭明火，只留线头珠火即可；
3. 施灸：将线端珠火对准穴位，顺应手腕和拇指屈曲动作，拇指指腹稳健而敏捷地将带有珠火的线头直接点按在预先选好的穴位上，一按火灭即起为1壮。每穴点灸2壮。
   * + - 1. 疗程

每天1次， 10次为1疗程。

* + - 1. TDP治疗仪治疗
         1. 取穴

日月、期门、章门、肝俞、足三里。

* + - * 1. 操作方法

将TDP治疗器电源插头插入220V插座内，打开电源开关，待预热5min，进行辐射治疗。辐射处皮肤距离辐射板30cm～40cm。每次辐射40min。

* + - * 1. 疗程

每日1～2次，7d～10d为一疗程。

* 1. 护理
     1. 辨证施护
        1. 环境与生活起居护理

病房环境宜清洁、安静、空气流通，生活宜有规律，注意保暖，防止受凉，根据气候变化及时增减衣被。

湿热瘀阻证室温可偏凉，光线柔和；气虚血瘀证室温宜略高；阴虚血阻证喜凉恶热，室内宜湿润凉爽。

* + - 1. 给药护理

气虚血瘀证中药汤剂宜热服；阴虚血阻证中药汤剂宜温服、少量频服；肝郁脾虚证中药宜温服。

* + - 1. 饮食护理

避免暴饮暴食，少食多餐；忌生冷、油腻、辛辣、醇酒；以低脂、易消化食物为主，不宜过于粗糙；有黄疸者，减少蛋白质的摄入；少食人工合成和含防腐剂的食物；肝豆状核变性患者应避免食用富含铜的食物，如贝类、坚果、蘑菇和动物内脏；血色病肝硬化患者应限制饮食中铁的摄入，减少铁的吸收。

湿热瘀阻证饮食宜偏凉，宜食清热利湿类的食品，如西瓜、梨子、番茄、藕、冬瓜、苦瓜、黄瓜、薏苡仁、绿豆、赤小豆、鲤鱼等。

肝络瘀阻证饮食宜稀软，宜食理气活血化瘀的食品，如金桔、柚子、橙子、扁豆、萝卜、山楂等。

肝郁脾虚证饮食宜食疏肝健脾的食品，如山楂、山药、扁豆、黑鱼、黑豆、莲藕等。

阴虚血阻证饮食宜食滋补肝肾的食品，如百合、枸杞、栗子、木耳、鸭肉、甲鱼、瘦肉等。

气虚血瘀证饮食宜食温补脾肾的食品，如韭菜、胡桃、山药、羊肉、牛肉、鸡肉等。

* + - 1. 情志护理

加强疾病常识宣教，正确认识疾病；调畅情志，帮助患者消除紧张、恐惧等不良情绪的影响，使其保持乐观情绪。

* + - 1. 对症护理

可配合穴位按压或针刺治疗胁痛，实证者取穴期门、太冲、支沟、阳陵泉，用泻法；虚证者取穴肝俞、脾俞、胃俞、足三里，用补法。

观察疼痛的部位、性质、有无规律及伴随症状，如出现面色苍白、大汗淋漓、血压下降等应立即报告医生并配合处理。

