

- 杂志 1990; 10: 278.
3. 王炳生, 等. 体外震波碎石治疗胆结石 109 例报告. 中华外科杂志 1989; 27(11): 664.
 4. Yoshimoto H, et al. Choledochoscopic electrohydraulic lithotripsy and lithotomy for stones the common bile duct, intrahepatic ducts and gallbladder. Ann Surg 1989; 210(5): 576.
 5. Daniel JG, et al. Endoscopic therapy for benign bile duct strictures. Gastrointestinal Endoscopy 1989; 35(5): 367.
 6. Sachman M, et al. Shock-waves lithotripsy of gallbladder stones. N Engl J Med 1988; 318: 393.
 7. Heberer G, et al. A retrospective analysis of 3 year's experience of an interdisciplinary approach to gallstone disease including shock-waves. Ann Surg 1988; 208: 274.
 8. 贺瑞麟. 中西医结合治疗胆石症的进展与展望. 中医杂志 1983; 24: 71.
 9. Newman RC, et al. Extracorporeal shock-wave lithotripsy in viro canine results of blast path treatment of human gallstones. J Surg Res 1988; 44(5): 578.
 10. Whalen E. Second interdisciplinary symposium on biliary lithotripsy. AJR 1989; 153: 229.
 11. 贺瑞麟. 中西医结合治疗肝内残余结石. 实用外科杂志 1990; 12: 646.

· 读者 · 作者 · 编者 ·

利胆灵引伸于治疗急性黄疸型肝炎

四川省什邡县中医院(四川 618400) 吴定刚

利胆灵新方刊于 1989 年《中西医结合杂志》第 9 卷第 3 期, 由治疗湿热黄疸的基本方茵陈蒿汤化裁而来, 该方由茵陈 30 g 丹参 20 g 大黄 10 g 甘草 10 g 组成, 对梗阻性黄疸有较好的消黄保肝作用。裴德恺等对茵陈蒿汤的利胆效应进行的实验研究证明, 大黄与茵陈配伍可增加胆汁流量, 但大黄、茵陈分别与栀子合用时, 表现为抑制胆汁流量的效应, 故减去茵陈蒿汤中的栀子, 加上一个典型的活血化瘀药丹参, 以利于改善肝脏功能及可望提高利胆效应。

从黄疸型肝炎急性期的病理机制看, 黄疸属肝细胞性, 因肝功能损害, 肝脏摄取和排泄胆红素的功能减弱, 故胆红素滞留于血液; 又肝细胞肿胀, 汇管区细胞浸润和水肿等因素, 使胆汁排泄受阻, 加之胆管上皮通透性增加, 胆汁漏出, 以致胆栓形成, 故兼有不同程度的阻塞性黄疸。从治疗目的看, 提高疏肝利胆、清热利湿的效应, 积极改善肝细胞的血循环状态, 减轻胆栓的形成, 减轻阻塞的程度, 缩短肝脏功能恢复正常的时间, 利胆灵的作用与这个治疗目的很相吻合, 完全可以引伸于治疗急性黄疸型肝炎。

最近, 笔者在临床治疗 6 例黄疸型肝炎中, 均以利胆灵为主方, 伍以疏肝利湿、清热解毒、消导化食之品, 6 例患者急性发病时, 肝功能检查黄疸指数均

在 20 u 左右, 谷丙转氨酶均在 200 u 以上, 麀浊、锌浊均高于正常标准。经应用该方治疗, 服药到 15 剂左右时, 黄疸明显消退, 胃肠道症状及疲乏状态基本消失, 肝功能复查, 6 例患者各项指标均恢复正常。与以往常规应用茵陈蒿汤为基本方治疗黄疸型肝炎的临床疗效比较, 肝功能恢复正常和临床症状基本消失的时间提前了 10~15 天。

在利胆灵新方中, 伍有甘草 10 g, 在中医治疗湿热病中, 属于常规忌用之品。因历来医家认为甘草味甘有腻湿中满之弊, 不利于利湿退黄。笔者认为, 这只是一般的传统认识。利胆灵的研究报告伍用甘草之意在于健脾益气, 调合诸药。将利胆灵引伸于治疗黄疸型肝炎配伍甘草仍然是合理的, 从急性发作期的症状来看, 典型的胃肠道症状均为不同程度的黄疸和肝功能损伤所致, 引起食纳呆滞、脾胃胀满、恶油厌食, 以甘草健脾益气, 并调合诸多苦寒清肝利胆之品, 以顾护胃气, 也不无道理; 从甘草的临床药理研究看, 甘草有明显的肾上腺皮质激素样作用, 并有降低血胆红素增加排泄尿胆红素的作用。这些作用对于治疗黄疸型肝炎有利, 故笔者应用时伍甘草 10 g, 从效果看, 并无腻湿中满之弊。

· 本刊启事 ·

自 1994 年起, 本刊对来稿的回执处理将有所变动。凡投至本刊的稿件, 若在 3 个月内未收到回执, 可另投他刊。