

甲乙重叠感染2例,未定型8例;均为男性,年龄15~64岁,平均25.3岁。对照组甲型肝炎11例,乙型肝炎10例,甲乙重叠感染3例,未定型6例;均为男性,年龄15~55岁,平均23.5岁。病程:治疗组平均6.8天,对照组为6.6天。两组基本病情有可比性。

2 观察项目 (1)消化道症状的改善。(2)肝功能,其中重点观察胆红素浓度($\mu\text{mol/L}$),谷丙转氨酶(ALT)活性(赖氏法),血清蛋白变化(总蛋白、白蛋白、球蛋白)。(3)病原学检测:HBsAg采用RIA及RPHA法;抗-HBs、抗-HBc、HBeAg、抗-HBe均采用ELISA法。抗-HAV、IgM采用MAc-ELISA法。

治疗方法

治疗组采用小柴胡汤,由柴胡15g 党参15g 黄芩10g 半夏10g 生姜6g 大枣10g 甘草5g组成。水煎至100ml,分2次服用,2周为1个疗程。对照组采用肝炎合剂,系我院药厂配制的中药制剂,由茵陈15g 栀子10g 黄柏10g 泽泻10g 郁金10g组成。水煎至160ml,分2次服用,2周为1个疗程。两组其他治疗均按常规进行。均未使用对肝功能有影响的药物(如五味子制剂、肾上腺皮质激素、免疫调节剂等)。每例均于治疗前检查以上所有观察项目,治疗后每2周复查肝功能及病原学指标。

结果

1 两组消化道症状改善疗效分析 两组病例入院前均有不同程度的恶心、呕吐、纳差、腹胀等消化道症状,经治疗后相继改善。其中,治疗组平均改善时间为2.9天,对照组则为4.6天, $P < 0.01$,有显著性差异。

2 两组黄疸消退疗效分析 入院时治疗组病例胆红素最高达 $153.0 \mu\text{mol/L}$,最低为 $25.5 \mu\text{mol/L}$,平均 $64.5 \mu\text{mol/L}$ 。对照组最高为 $119.0 \mu\text{mol/L}$,最低 $25.5 \mu\text{mol/L}$,平均 $55.8 \mu\text{mol/L}$ 。治疗组胆红素平均消退至正常($< 17 \mu\text{mol/L}$)时间为15.47天,对照组则为24.15天, $P < 0.05$,有显著性差异。

3 两组ALT恢复情况 治疗前,将ALT活性分为 $< 500 \text{ u}$ 、 $500 \sim 800 \text{ u}$ 、 $> 800 \text{ u}$ 3组进行对比分析。其中治疗组 $< 500 \text{ u}$ 8例, $500 \sim 800 \text{ u}$ 10例, $> 800 \text{ u}$ 12例。对照组 $< 500 \text{ u}$ 8例, $500 \sim 800 \text{ u}$ 7例, $> 800 \text{ u}$ 15例。治疗组平均恢复正常时间为22.27天,而对照组则为40.93天, $P < 0.01$,有显

著性差异。

4 对血清蛋白观察 经对总蛋白(A)、白蛋白、球蛋白(G)及A/G比值观察,治疗前后均无明显变化,两组亦无明显差异。

5 对病原学标志观察 对两组病例均进行多次病原学检测,治疗前、后无明显变化。

讨论

柴胡系小柴胡汤之主药。实验证明其有效成分柴胡皂甙除具有解热镇痛、镇静抗炎等作用外,对四氯化碳引起的实验性肝损害动物的肝功能障碍有一定的治疗作用,能使ALT降低,肝坏死减少,肝细胞内肝糖原及核酸含量大部分恢复或接近正常,对肝细胞膜具有保护作用。本方配以黄芩除热清里,半夏降逆和胃,党参、甘草补正和中以助祛邪,生姜、大枣调和营卫,共同起到祛邪扶正之治疗作用。小柴胡汤为常用中药方剂,其药性平和,作用广泛。通过对30例病毒性肝炎的临床治疗观察,认为其疗效确切,未发现任何毒、副作用。

(收稿:1994-02-25 修回:1994-08-02)

中西医结合治疗急性戊型肝炎 30 例观察

丹东市传染病医院(辽宁 118002)

成 建 张慧玲

我院自1991年12月~1993年12月共收治急性戊型肝炎58例。其中30例采用中西医结合治疗,取得较满意的疗效。现报告如下。

临床资料

1 病例选择 58例均系住院患者。按1990年上海全国病毒性肝炎会议修订标准(病毒性肝炎防治方案,中华传染病杂志1991;9:52)诊断为急性肝炎。其中黄疸型45例,无黄疸型13例;58例均经ELISA检测血清抗HEV IgM阳性(试剂盒由北京大有生物高技术研究提供),同时检测抗HAV IgM、HBV Ag/Ab、抗HCV IgM阴性。

2 分组 将58例随机分为观察组和对照组。观察组30例,其中男性24例,女性6例,年龄21~64岁,平均41.6岁。病程5~11天,平均8.4天。黄疸型24例(80%),无黄疸型6例(20%)。对照组28例,男性21例,女性7例。年龄18~67岁,平均39.3岁。病程4~14天,平均9.1天。黄疸型21例(75%),无黄疸型7例(25%)。两组肝功能化

验结果相似: 谷丙转氨酶(ALT)176~314u(正常 25 u), 均值 252 u。胆红素(Bil)34.2~102.6 μ mol/L, 均值 68.4 μ mol/L。两组的性别、平均年龄、平均病程及入院时肝功能异常程度等均无显著差异($P>0.05$)

治疗方法

观察组除采用常规西药保肝治疗(10%葡萄糖注射液、强力宁、维生素C、肝泰乐)外, 同时口服我院自行配制的肝炎I号浓缩剂(茵陈50g, 栀子、黄芩、虎杖、龙胆草、泽泻各15g, 丹参、苍术、芦根各20g, 板蓝根30g, 大黄、甘草各10g), 煎浓汁200ml, 每次50ml, 每日2次口服, 对照组采用同上的西药常规保肝治疗。两组均每10天化验肝功能1次, 两组疗程均为1个月。

结果

1 疗效判定标准 两组均按上海全国第六次肝炎会议修订的病毒性肝炎治愈标准(病毒性肝炎防治方案, 中华传染病杂志 1991; 9: 52)判定疗效。

2 疗效结果 经治疗1个月, 两组近期疗效及临床症状、体征和黄疸消退情况比较: 观察组治愈29例(96.7%), 好转1例(3.3%); 对照组治愈22例(78.6%), 好转4例(14.3%), 无效2例(7.1%)。经统计学处理, 两组总治愈率差异显著($\chi^2=4.46$, $P<0.05$)。表明中西医结合治疗急性戊型肝炎的疗效, 明显较单纯西药治疗方法为优。临床症状改善时间: 观察组和对照组的乏力、纳差及腹胀平均消退天数分别为7.8、11.5天, 5、9.2天, 6、10天。体征改善时间: 肝肿大回缩和黄疸平均消退天数分别为18、25天, 9.4、17.2天。ALT和Bil平均恢复正常时间分别为21、29天。经统计学处理, $P<0.01$, 差异显著。

讨论

戊型肝炎的发病特点和中医的湿温相类似。湿温疫毒侵袭人体后, 阻遏气机, 熏蒸肝胆, 胆汁不循常道, 故而发黄。另外, 湿热疫毒郁久化燥, 热入营血, 充斥三焦。肝炎I号中重用茵陈配大黄、栀子意在清热利湿, 利胆退黄; 黄芩、虎杖、龙胆草、板蓝根清热解毒, 凉血祛瘀; 丹参可活血祛瘀、养血解毒; 苍术、泽泻、芦根具有健脾燥湿, 清热利尿, 疏泄肝胆湿热的的作用。全方相伍, 共奏清热利湿、活血化瘀、利胆退黄的作用, 用于治疗戊型肝炎最为适宜。

(收稿: 1994-03-22 修回: 1994-08-05)

自拟增液定呕汤为主治疗 妊娠剧烈呕吐 68 例

山东中医学院附属医院(济南 250011) 刘瑞芬

济南市第一人民医院 陈秀琴

近几年来, 我们采用自拟增液定呕汤为主配合补液, 治疗妊娠剧烈呕吐(剧吐)患者68例, 与对照组比较效果较好。现报道如下。

临床资料

全部病例均选自住院治疗的妊娠剧烈呕吐患者, 随机分为治疗组和对照组。所有病例均符合《妇产科学》(郑怀美, 高等医药院校教材, 第3版, 1992)有关诊断标准。治疗组68例, 年龄23~34岁, 平均25.6岁; 对照组48例, 年龄22~35岁, 平均25.2岁。治疗组与对照组分别为: 初次妊娠42、29例, 妊娠2次及以上者26、19例; 孕期44~60天者51、36例, 60天以上者17、12例; 尿酮体+者15、11例, ++者27、18例, +++者15、12例, ++++者11、7例; 血清钾、钠、氯、二氧化碳结合力异常者38、27例, 正常者30、21例; 病程5~24、5~23天, 平均14.5、14.8天。两组资料经统计学处理无显著性差异($P>0.05$), 具有可比性。

治疗方法

1 治疗组 口服自拟增液定呕汤, 每日1剂, 水煎150ml, 缓缓频服。基本方: 生地15g 麦冬15g 沙参15g 芦根12g 竹茹12g 姜半夏12g 太子参30g。随证加减: 呕吐带血样物者, 加藕节9g 乌梅炭9g; 伴腰酸、下腹痛者, 加菟丝子12g、川断12g; 兼阴道少量流血者, 加苎麻根12g。同时常规补液每日1500~2500ml, 10%氯化钾10~20ml, 液体中加入维生素C1g、维生素B₆200mg, 并根据血二氧化碳结合力水平, 静脉补充碳酸氢钠溶液。其中呕吐频繁者12例(占18%), 给予爱茂尔2ml, 肌肉注射, 每日2次。总疗程为1~2周。

2 对照组 不使用中药, 只使用上述西药。疗程1~2周。

结果

两组病例全部治愈(恶心、呕吐停止, 纳食正常, 尿酮体检查2次均阴性)。尿酮体转阴时间: 治疗组 3.75 ± 1.10 天($\bar{x}\pm S$, 下同), 与对照组的 4.85 ± 2.60 天相比, $P<0.01$ 。呕吐消失时间: 治疗组 5.70 ± 2.23 天, 对照组 7.42 ± 3.20 天, $P<0.01$ 。