

(收稿: 1994-05-20 修回: 1994-10-28)

中西医结合治疗药物性肝病 46 例

三门县海游镇医院(浙江 317100) 林 雄

自 1991 年以来, 我们收治药物中毒性肝病 78 例, 其中采用中西医结合治疗 46 例, 另 32 例单用西药治疗作对照观察, 现总结如下。

临床资料 78 例随机分两组。治疗组 46 例中男 26 例, 女 20 例; 年龄 20~62 岁, 平均 42 岁; 病程 1~8 周, 平均 4 周; 异烟肼所致 10 例, 红霉素所致 13 例, 灰黄霉素所致 10 例, 布洛芬所致 8 例, 呋喃坦啶所致 5 例。对照组 32 例中男 19 例, 女 13 例; 年龄 18~58 岁, 平均 40 岁; 病程 10 天~8 周, 平均 4.3 周; 异烟肼所致 7 例, 红霉素所致 9 例, 灰黄霉素所致 7 例, 布洛芬所致 6 例, 呋喃坦啶所致 3 例。78 例均符合《最新国内外疾病诊疗标准》(北京: 学苑出版社, 1991: 298) 诊断标准。治疗组与对照组中肝炎型分别为 18 例和 13 例, 胆汁淤积型分别为 28 例和 19 例, 肝功能五项化验指标均数值: ALT 分别为 379 ± 126 u/L、 328 ± 102 u/L, 谷草转氨酶(AST)分别为 58 ± 16 u/L、 52 ± 9 u/L, 碱性磷酸酶(ALP)分别为 125 ± 22 IU/L、 116 ± 19 IU/L, r 谷氨酰转肽酶(r-GT)分别为 62 ± 18 IU/L、 73 ± 22 IU/L, 总胆红素(TBil)分别为 42 ± 8 μ mol/L、 45 ± 9 μ mol/L。全部病例 HBsAg 滴度 1:2 不凝集。

治疗方法 治疗组用(1)能量合剂: 辅酶 A 200 u, 三磷酸腺苷 60 mg, 肌苷 0.4 g, 静脉滴注, 每日 1 次。(2)维生素 B₆ 20 mg, 三磷酸腺苷 20 mg, 多酶片 0.6 g 均为每天 3 次口服。(3)中药用黄芩 10 g 垂盆草 20 g 虎杖 12 g 金钱草 15 g 蒲公英 10 g 茵陈 20 g, 每日 1 剂, 水煎分 2 次口服。对照组: 单用上述西药, 不用中药, 两组每周复查肝功能 1 次, 连续用药 6 周判断疗效。

结 果 **疗效标准** 治愈: 肝功能五项指标恢复正常, 黄疸等症状消失。好转: ALT 40~100 u/L 之间, 其余指标恢复正常, 症状消失。无效: 肝功能五项指标有二项或二项以上指标不能恢复正常, 症状未改善或加重。结果治疗组与对照组治愈分别为 42 例(91.3%)、22 例(68.8%), 好转分别为 3 例(6.5%)、8 例(25.0%), 无效分别为 1 例(2.2%)、2 例(6.3%), 总有效率分别为 97.8%、93.6%。治疗组治愈率明显优于对照组($P < 0.01$)。

两组不同类型患者疗效比较, 见附表。胆汁淤积型治愈率治疗组均优于对照组($P < 0.01$)。同时对治

疗组 42 例治愈患者进行 1 年后肝功能五项指标复查均无异常改变。

附表 两组不同类型疗效比较 (例(%))

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效
对 肝炎型	13	9(69.2)	3(23.1)	1(7.7)	12(92.3)
照 胆汁淤积型	19	13(68.4)	5(26.3)	1(5.3)	18(94.7)
治 肝炎型	18	15(83.3)	2(11.1)	1(5.6)	17(94.4)
疗 胆汁淤积型	28	27(96.4)*	1(3.6)	0	28(100.0)

注: 与对照组同类型比, * $P < 0.01$

体 会 药物性肝病发病机理主要是肝内胆汁淤积和药物的毒性代谢产物与肝细胞大分子蛋白质共价结合, 造成肝细胞坏死, 出现肝功能改变, 临床上表现为: 黄疸、发热、皮肤瘙痒等。中西医结合疗法, 除了有西药的保肝护肝支持疗法。还有中药的清热利胆退黄解毒作用, 如黄芩有保肝利胆作用, 能使胆汁排出量增加, 降低血中胆红素浓度, 又能抗过敏。垂盆草中所含的氨基酸能减轻肝细胞变性、坏死, 且有明显降低中毒性肝损伤患者的血清转氨酶, 促进肝功能的恢复。虎杖能活血化瘀, 从而改善肝脏循环, 利胆退黄, 促进肝病的复原。金钱草清热利湿退黄, 有明显利尿及增加肝内胆汁的排出量, 与清热解毒的蒲公英为伍起利胆利尿作用。纵观全方既有保肝护肝作用, 又有清热利湿解毒, 利胆退黄, 与西药合用, 起到全面综合的治疗作用。

(收稿: 1994-08-02 修回: 1994-11-15)

乙肝康泰胶囊治疗慢性乙型肝炎 104 例

河南省周口地区医科所(河南 466000) 夏成田

河南省周口地区中医院 张启斌 李存敬

河南省太康中医院 赵祚忠 尤洪金

自 1993 年 3~12 月, 我们应用自制乙肝康泰胶囊治疗慢性乙型肝炎 104 例, 并与应用常规护肝药治疗的 99 例作对照, 获得一定疗效, 报告如下。

临床资料 选择乙型肝炎病毒血清标志物(HBV-M)阳性患者 213 例, 随机分为乙肝康泰胶囊组(康泰组)与对照组。康泰组 104 例中, 门诊患者 69 例, 住院患者 35 例, 其中男性 76 例, 女性 28 例; 年龄 3~60 岁, 平均 32.8 岁; 病程 6 个月~12 年, 平均 2.78 年; 两胁疼痛 86 例, 食欲减退 71 例, 疲倦乏力 79 例, 腹胀 42 例, 肝肿大 89 例, 脾肿大 51 例, 肝功能(ALT、白球蛋白比值)异常 96 例;