

外阴阴道炎的良好外用中药制剂。

结合临床观察与体外实验结果分析,可以初步认为,洁童阴洗液可有效地抑制细菌,改变局部病理刺激,缓解局部症状;局部用药可以改善病灶血液循环,促进病变皮损的恢复;可有效地止痒、镇痛,减轻局部刺激,有利于病变向愈;能抑制渗出,不仅有直接的治疗作用,还为避免炎症反应的继续刺激及防止继发的局部感染奠定了基础;能调节免疫,增强局部抵抗力,为巩固疗效提供了前提。

参 考 文 献

1. 国家中医药管理局医政司. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 66.

2. 牛建昭. 现代中西医妇科学. 北京: 中国科学技术出版社, 1996: 218—220.
3. 张 澍. 现代儿科学. 北京: 人民军医出版社, 1998: 1446—1447.
4. 中华人民共和国卫生部药政局. 新药(西药)临床前研究指导原则. 1993: 122.
5. 中华人民共和国卫生部药政局. 中药新药研究指南. 1994: 176—177, 179—180, 182.
6. 郑均镛, 王光宝. 药品微生物学及检验技术. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 350—351.
7. 张均田. 现代药理实验方法学. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1998: 705—706.

(收稿 2001-11-05 修回 2002-02-28)

加味四逆散抗拉米夫定停药后慢性乙型肝炎复发 12 例

刘 星

拉米夫定是目前治疗慢性反复发性乙型肝炎的重要药物,但停药后大多数患者病情复发。笔者采用拉米夫定停药后服自拟加味四逆散之法,探索抗复发的新路,取得一定近期疗效,现报道如下。

临床资料 全部观察对象符合如下标准:根据 1995 年北京会议制定的《病毒性肝炎防治方案(试行)》(《中西医结合肝病杂志》1996 年 1 期: 50—53)确诊为慢性乙肝,并具备:病毒复制指标 HBV-DNA 阳性;ALT 经常波动在正常上限的 3~10 倍。主要症状:指疲乏、纳差、肝区痛和尿黄)反复出现者,用拉米夫定 1 年常规治疗后,经检验证实 ALT 复常、HBV-DNA 转阴(用 PCR 法),主要症状消失或基本消失。按患者的依从性分为两组:愿意服中药巩固治疗者为治疗组,不愿服中药者为对照组。治疗组 12 例,男 9 例,女 3 例,年龄(30.3±11.6)岁,病程(7.4±5.9)年。对照组 10 例,男 7 例,女 3 例,年龄(32.6±13.2)岁,病程(6.8±6.3)年。

治疗方法 拉米夫定停药后两组即开始如下治疗:治疗组服自拟加味四逆散:柴胡 10g 枳壳 12g 白芍 15g 赤芍 15g 当归 10g 黄芪 15g 丹参 20g 甘草 5g 白花蛇舌草 20g 版纳苦味叶下珠 20g。肝区痛加香附、纳差加鸡内金、砂仁;尿黄加金钱草、白茅根;口燥咽干、舌红苔薄干加女贞子、旱莲草;口苦、舌红苔黄腻加黄芩、栝蒌;恶心腹胀,苔白厚腻加陈皮、半夏、茯苓;血脂高加生山楂;ALT 升高加败酱草、金钱草、夏枯草;肝脾肿大或门脉≥1.2cm 者加鳖甲、桃仁、牡蛎。每日 1 剂,每周 4 剂,水煎服。停药汤剂期间每日用叶下珠和白花蛇舌草各 30~40g 煎汤代茶饮。对照组服肝泰乐片 0.1g,每日 3

次,维生素 C 片 0.1g,每日 3 次。两组疗程均 0.5 年。均于服药 3 个月时和疗程结束时,检测炎症活动情况(ALT)、病毒复制情况(HBV-DNA),记录主要症状情况,以此观察加味四逆散抗复发的效果。

结 果 治疗 3 个月时,治疗组 ALT 均正常,HBV-DNA 阳性 1 例,症状均正常;对照组 ALT 2 例异常,HBV-DNA 阳性 2 例,症状异常 3 例。治疗 6 个月时,治疗组 ALT 异常 4 例,HBV-DNA 阳性 8 例,症状异常 4 例;对照组 ALT 异常 7 例,HBV-DNA 阳性 8 例,症状异常 6 例。

讨 论 拉米夫定能有效抑制病毒复制,促使 HBV-DNA 迅速转阴、肝功能复常、症状消除,而且副反应小,使用方便,确实是治疗本病有效的重要药物。停药后大部分患者病情反复。若延长用药时间,又有导致病毒变异或产生耐药的弊端,且药费较贵,一般患者难于坚持长期用药。

中医学认为,本病病因难以根除,病机复杂,治宜清热解毒、疏肝活血、养血滋阴等综合治疗。选疏肝行气、调和肝脾的四逆散加清热解毒药和活血化瘀药为基本方。方中柴胡、枳壳疏肝理气,丹参、赤芍、当归活血化瘀,两组合用,可抗肝纤维化;白花蛇舌草、版纳苦味叶下珠清热解毒,清除余邪,抑制病毒复制;黄芪、当归、白芍、甘草益气养血,增强免疫功能。该方抗 ALT 反弹、阻止症状出现的效果较好,但抑制病毒复制的效果欠理想。长期服汤药,患者难以依从,故采用间歇服的办法。停汤药时沸水泡服叶下珠和白花蛇舌草,既经济又方便。但观察的例数少,时间短,远期疗效有待进一步观察。

(收稿 2001-12-05 修回 2002-03-03)