

滋补肝肾法对慢性乙型肝炎肝功能指标的影响

周宜强* 张书文* 裴晓华* 邓运宗* 孙 君*

主题词 肝炎,乙型/中医药疗法 肝炎,慢性活动性/中医药疗法 补益肝肾

笔者以滋补肝肾,扶正祛邪为大法,研制成乙肝康胶囊对慢性乙型肝炎患者肝功能有很好改善,现报告如下。

1 临床资料

根据1990年上海第二届全国病毒性肝炎会议标准,130例均确诊为慢性乙型病毒性肝炎,其中慢性迁延性肝炎83例,慢性活动性肝炎47例。随机将130例患者分为两组。治疗组100例,其中男68例,女32例,年龄24~43岁。对照组30例,其中男18例,女12例,年龄在23~49岁。两组病程均在0.5~10年。

2 治疗及观察方法

乙肝康胶囊由生地、白芍、鳖甲、冬虫夏草、黄芪、柴胡、黄精、紫草等12味中药组成。冬虫夏草、紫河车粉碎为细末,其余药物用水煎煮提取,然后将全部药物混合、干燥、灭菌、装胶囊,每粒0.5g。每次5粒,每日3次,温开水送服。对照组服用乙肝宁冲剂(长沙九芝堂制药厂生产),每次10g,每日3次,服用期间停用其它拮抗或协同药物。3个月为一疗程,疗程结束后评定疗效。

观察内容:临床症状改善程度,消失天数;麝香草酚浊度试验(TTT)、血清总胆红素(TBil)、碱性磷酸酶(ALP)、白蛋白测定;血清乙型肝炎标志物的变化,均在治疗前后测定。

3 结果分析

3.1 疗效标准:基本治愈:自觉症状消失,肝脾肿大稳定不变或缩小,无压痛及叩击痛,肝功能检查正常;有效:主要症状消失或基本消失,肝脾肿大稳定不变,且无明显压痛及叩击痛,肝功

能检查正常或原值下降50%以上;无效:疗程结束后,病情无改善。

3.2 治疗结果:治疗组100例中,基本治愈50例(50.0%),有效16例(16.0%),无效34例(34.0%),总有效率66.0%;对照组30例中,基本治愈1例(3.30%),有效6例(20.0%),总有效率23.3%。两组疗效比较差异显著($P<0.01$)。表1示治疗组和对照组症状均有较好改善,服用乙肝康胶囊后对胁痛、手足心热等症状的改善程度优于对照组($P<0.05$ 和 $P<0.01$)。

表1 两组症状改善情况比较

症 状	例数	消失	减轻	无变化
腰 酸				
治疗组	95	49	29	17
对照组	29	10	16	3
胁 痛				
治疗组	85	60	19	6
对照组	26	14	8	4
口苦而燥				
治疗组	68	48	14	6
对照组	14	9	2	3
手足心热				
治疗组	91	51	33	7
对照组	19	8	5	6

治疗组治疗前后肝功能改善明显,TTT、TBil、ALP、白蛋白疗前与疗后比较均有显著差异($P<0.01$);对照组治疗前后比较,以TBil、ALP、TTT明显改善($P<0.01$),白蛋白虽有改善,但无显著性差异($P>0.05$)。治疗后治疗组与对照组TTT、TBil、白蛋白改善比较有显著差异($P<0.01$),ALP改善无显著性差异($P>0.05$)。见表2。

治疗前后两组血清乙型肝炎标志物的变化情况,治疗组HBsAg、HBeAg、抗HBcIgM阴转例数为46/92例、39/84例、68/93例,对照组分别是1/28例、3/18例、4/29例。结果显示,

* 河南省中医院,河南省郑州市东风路(450002)

收稿日期:1996-10-27;修回日期:1997-03-24

表2 两组治疗前后化验指标检查结果比较($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	TTT (U)	TBil ($\mu\text{mol/L}$)	ALP (U)	白蛋白 (g/L)
治疗组					
治疗前	100	12.6 $\pm$ 3.2	58.3 $\pm$ 2.4	68.5 $\pm$ 4.4	32.5 $\pm$ 1.9
治疗后	86	5.0 $\pm$ 2.3	13.2 $\pm$ 0.7	31.0 $\pm$ 0.9	38.9 $\pm$ 2.5
对照组					
治疗前	30	13.2 $\pm$ 1.7	59.2 $\pm$ 3.6	60.3 $\pm$ 6.3	31.7 $\pm$ 4.7
治疗后	22	11.6 $\pm$ 1.2	26.4 $\pm$ 3.5	31.2 $\pm$ 3.3	33.1 $\pm$ 0.7

两组 HBsAg、HBeAg、抗 HBcIgM 阴转对比有显著性差异(P 均 < 0.01)。

4 讨论

慢性乙型肝炎病理一般认为有湿邪作祟,肝郁致病,阳气虚弱,疫毒内侵伏于血分,阴阳双损,气血失调,合而为患等几方面。其病位在肝,多表现在肝的阴阳失调。肝体阴而用阳,病态时往往阳气有余、阴血不足,故认为慢性乙型肝炎多有肝阴虚损病程。补养肝阴即是扶正祛邪,又肝肾同源,故方中以生地滋阴养血、补养

肝肾,白芍、鳖甲柔肝,冬虫夏草益气养血,又补肝肾之阳。“见肝之病……当先实脾”,故用黄芪健脾益气生血,黄精补脾益精。用柴胡疏肝升阳,紫草活血凉血解毒,全方共奏滋补肝肾,健脾益气、活血解毒功效。

乙肝康胶囊能有效改善慢性乙型肝炎临床症状,恢复肝功能,增强机体对病毒感染标志的识别作用,调整和增强免疫功能,修复肝病理组织损伤,防止纤维化,能抑制乙型肝炎病毒的复制,应用中未发现明显毒副作用和禁忌症。

加味白虎汤治疗啃甲症 18 例

沈惠凤* 沈蓉*

啃甲属嗜异症,常见于幼童到小学生这一年龄段的少年儿童,表现为甲缘残缺不整,甚至指甲变形、变色、剥离,并伴有胃纳甚佳,喜食香辣,口干,便秘等症状。我们在上海市名中医秦亮甫教授指导下,对本组病例采用内服加味白虎汤,配以针灸治疗,取得了较为满意的疗效。现总结如下。

1 一般资料

本组患者共 18 例,均来源于门诊,其中男性 10 人,女性 8 人。年龄 7~20 岁,平均 10.94 岁。病程最短 1 年,最长 15 年, > 5 年占 15 例。其中胃纳甚佳、喜食香辣 17 例,便秘 15 例,舌红或裂、苔黄 14 例,脉滑实 12 例。

2 治疗方法

内服加味白虎汤:生石膏 20g(先下),知母 9g,粳米 15g,生甘草 3g,杞子 15g,生地 9g,沙参 15g,槟榔 9g,使君子肉 9g,雷丸 15g,炙干蟾 6g,蛇床子 9g,花椒 15g,生军 9g(后下)。

* 上海第二医科大学附属仁济医院,上海山东中路 145 号(200001)

收稿日期:1997-02-12

针刺取穴:泻八邪、外关、足三里,补曲泉、太冲,每周 1~2 次。一个月为一疗程。

3 结果

18 名患者除 2 人未能坚持门诊,病情出现反复外,其余患者经 1~2 个疗程的治疗,均长出新甲,其余兼症恢复正常,半年内未见复发,有效率达 88.9%。

4 体会

食指甲是一种嗜异症,患者胃纳甚佳、喜食香辣、口干便秘、舌红苔黄、脉象滑实,为胃火亢盛之证,肝主筋,甲为筋之余,“肝之合筋也,其荣爪也,……多食辛,则筋急而爪枯,……”《素问·五脏生成篇》。秦亮甫教授认为,嗜食指甲,乃土及侮木之象。患者在长指甲过程中,有胀痒之感,故食之,实为虫积之果。因此治疗当以清胃火、补肝肾为主要原则,佐以杀虫止痒。

本方以白虎汤为主药,清泻胃火,配以杞子、地黄、沙参,补肝肾;槟榔、使君子肉、雷丸、炙干蟾、蛇床子、花椒为佐药,杀虫止痒;生军清理胃肠,使邪有出路。针灸取穴:泻八邪、外关、足三里三穴以清胃肠之湿热;补曲泉、太冲(肝经之原穴)补肝肾,有扶木抑土之功;便秘者加丰隆。治疗 1~2 个疗程,患者多告愈。