

保己平汤佐治肝性胃肠功能不全患者 64 例临床观察

石 中 顺*

摘要 探讨保己平汤对肝性胃肠功能不全患者(HGID)的治疗效果。对住院治疗的Ⅲ~Ⅳ级HGID患者96例,随机分为治疗组与对照组。对照组采用常规保肝、降酶、退黄药物治疗,治疗组在其基础上,加服自拟中药保己平汤。结果:经过5周的治疗与观察,治疗组HGID患者的主要临床症状及肝功能改善结果均明显优于对照组($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。提示保己平汤对HGID有较好的佐治作用。

主题词 肝炎,乙型,慢性/并发症 胃肠疾病/中药疗法 @ 保己平汤

保己平汤,由保和丸、己椒藜黄丸和平胃散组合而成。笔者运用该方佐治Ⅲ~Ⅳ级肝性胃肠功能不全(HGID)患者64例,并与对照组32例进行对比观察,重点比较治疗前后临床症状、肝功能的变化,兹将结果报告于后。

1 临床资料

本文96例,来源于1997~1999年10月在本院住院治疗的患者,均排除原有胃肠道疾患和其它器官引起的胃肠道功能障碍。96例中,女25例,男71例。年龄25~59岁,平均45岁。病程13月~9年,平均4.3年。按1995年《病毒性肝炎防治方案》^[1]的诊断标准,全部属于重度慢性乙型肝炎患者,并属活动性肝硬化者15例。参照有关HGID的诊断分级标准^[2],属Ⅲ级HGID者29例,Ⅳ级HGID者67例。所有观察病例96例,按入院顺序,以2:1的比例进行随机分组。经统计学处理,分组后的治疗组64例与对照组32例相比较,其年龄、性别、病程及病情均无明显差异(P 均 >0.05)。

2 治疗及观察方法

对照组:常规给予甘利欣、肝细胞生长素、肝宁氨基酸、葡萄糖和肌苷、辅酶A、三磷酸腺苷、维生素C、门冬氨酸钾镁等一般保肝、降酶、退黄药物。疗程为35天。

治疗组:在对照组治疗方法基础上,加用保己平汤(神曲10g,山楂12g,茯苓15g,法半夏10g,陈皮10g,连翘12g,莱菔子12g,麦芽12g,防己15g,花椒10g,葶苈子12g,黄柏10g,苍术10g,厚朴10g),1日1剂,水煎取汁300ml,分3次口服。疗程为35天。

观察方法:两组病例在治疗前及治疗后每天由3名医师共同检查1次HGID患者主要临床症状(恶心、呕吐、纳差、厌油、稀便、腹胀、腹痛、呃逆、粘液便、消化道出血等),并在HGID分级标准的指导下,进行Ⅵ级分属评估记录。治疗前及治疗后每周检查1次肝功能(采用澳大利亚产半自动生化分析仪及进口试剂进行检测)。于治疗后5周统计结果。

统计学处理:率的比较用 χ^2 检验, $\bar{x}\pm s$ 的比较用 t 检验。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:参照HGID的分级标准,达到0级者属临床痊愈;达到Ⅰ~Ⅱ级者属好转;达到Ⅲ~Ⅳ级者属无效;达到Ⅴ~Ⅵ级者属恶化。

3.2 两组主要临床症状变化比较:依照上述疗效标准,治疗组64例5周时临床痊愈62例,好转1例,无效1例,恶化0例,总有效率为98.44%,对照组32例,临床痊愈14例,好转11例,无效5例,恶化2例,总有效率为78.13%。经统计学处理,治疗组总有效率显著高于对照组($P<0.05$)。

3.3 两组治疗前及治疗后5周时主要肝功能指标变化比较:附表示,两组治疗前肝功能损害程度基本相似,治疗5周时,治疗组丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清胆红素(TBIL)和白蛋白(A)的改善结果明显优于对照组,两组比较差异有显著性($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。

附表 两组治疗前与治疗后5周时肝功能变化比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	ALT(U/L)	TBIL(μ mol/L)	A(g/L)
治疗组治前	64	1015.00 $\pm$ 230.40	98.13 $\pm$ 24.16	31.96 $\pm$ 0.63
治后	64	34.11 $\pm$ 28.71**	17.48 $\pm$ 14.41*	36.42 $\pm$ 0.48**
对照组治前	32	993.30 $\pm$ 342.60	89.62 $\pm$ 26.83	32.08 $\pm$ 0.84
治后	32	78.13 $\pm$ 59.08	28.77 $\pm$ 23.99	35.22 $\pm$ 1.45

与对照组治疗后比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$

4 讨论

一般认为,HGID的原始病因在肝脏,肝病愈重,胃肠功能障碍亦愈重。但胃肠功能障碍又反作用于肝脏。一方面,其分泌、吸收功能减弱,直接影响肝脏营养成分的吸收,不利于肝损迅速修复;另一方面,胃肠粘膜屏障功能减弱,可以增加胃肠道有毒物质的吸收,进而增加肝脏负担;其次,胃肠运动减弱,血液循环障碍,

* 湖北省天门市汪场卫生院(431717)

收稿日期:2000-05-29,修回日期:2001-02-05

还可引起肠道菌群上移,使胃肠道出血、内毒素血症加重,更是恶化肝病的直接原因^[3]。显然,在治肝的同时,有效恢复胃肠功能十分重要。

联系中医脾主运化的理论,现代医学胃肠的消化、吸收、分泌等功能与中医脾胃功能相似。中医认为,脾胃之土可以生养肝木。《素问·经脉别论》明确指出:“食气入胃,散精于肝”^[4]。中医的脏象生克乘侮关系又认为,肝木之病必传脾土。上述中医肝木与脾胃之土的生理病理关系,与现代医学中肝与胃肠功能的生理病理联系一脉相承。

基于前述中西医相通之处,笔者提出运化脾胃以养肝木来治疗 HGID 的思路。保己平汤的立方之意也缘于此,方中保和丸消食化积,己椒劳黄丸蠲除肠间水

饮,平胃散燥化胃中饮湿,三方相伍,共奏消食化饮,助脾养肝之效。

纵观保己平汤 14 味药,无一味直接补脾养胃之品,主要原因在于,Ⅲ~Ⅳ级 HGID 患者的胃肠功能正处于虚不受补的阶段,忌投参、芪、术、草之辈,而仅能予以化饮消食之方,一则可以间接补脾养胃,二则可以减轻因壅补而导致患者腹胀、腹痛、呕吐等症状。

参考文献

- 1 1995 年 5 月北京第五次全国传染病寄生虫病学术会议讨论修订. 病毒性肝炎防治方案. 中西医结合肝病杂志, 1996, 6(1): 50.
- 2 侯晓华主编. 消化运动学. 北京: 科学技术出版社, 1998: 489.
- 3 倪若愚主编. 传染病学医师进修教程. 武汉: 武汉大学出版社, 1996: 33-34.
- 4 黄帝内经素问. 北京: 人民卫生出版社, 1963: 139.

北京高等中医药培训学校招生

高级医疗推拿与高级按摩师取证联合班: 10 月 6~28 日。由臧福科教授主讲, 本班既能学到真正的医疗技术、保健手法, 又能取得全国承认、出国有效的按摩师证。学费 2500 元。**药刀疗法班:** 药刀疗法是融注射、针刀、气刀、微型闭合手术为一体的新疗法。它因有检查器、痛点定位探针、药刀的配合, 所以具有准确、安全、简单、术后不粘连、痛苦小能达到手术治疗目的。主治: 颈椎病、腰突症、骨质增生、神经卡压、股骨头坏死等 60 余种病。发明人陕俊平教授亲自主讲, 并现场操作。时间: 10 月 8~15 日; 学费: 780 元。**药线植入排毒疗法:** 10 月 15~20 日。此疗法以治疗神经性疼痛、癫痫、高血压、气管炎、哮喘、溃疡病、胃下垂、颈肩腰腿痛等 50 多种疾病为特长, 是一种刚刚兴起的新方法, 主要是在身体特定部位埋入药线, 达到治病目的, 痛苦小、见效快, 对神经性头痛疗效更好, 讲课由发明人单顺院长主讲。学费 580 元。**函授班:** 480 元, 含教学光盘、讲义及证书。**注射新疗法培训班:** 10 月 20~25 日。星状神经节阻滞、骶管注射、末梢神经阻滞、颅神经阻滞、周围神经阻滞, 明经络重解平衡治本。操作简便易学, 安全, 可用于 150 余种病及戒毒等。学费 580 元。**风湿病特效治疗提高班:** 10 月 25~31 日。风湿病患病率之高, 众所周知, 治疗效果却不尽人意, 为此, 我校组织北京中医药大学风湿病攻关小组、北京中医医院、中国中医研究院的风湿病专家, 本着简便廉效的原则, 以中医为主兼以西医疗法, 突出特色疗法。内容包括: 类风湿性关节炎、风湿性关节炎、急性风湿热、骨性关节炎、强直性脊柱炎等。其治疗方法有: 中西药内服外用、注射、手法、蜂针、药浴等。所授方法不仅疗效可靠, 而且适于基层开展。学费 680 元。**“八字治法”应用技术推广学习班:** 10 月 28~31 日。特殊针灸方法, 特点: 见效快、适应症广、操作简单、易掌握; 该法使用的穴位同传统针灸穴截然不同, 不用记穴位、经络, 利用“八字口诀”就可自由取穴。并且一病仅用一穴一针。学费: 480 元; 函授费: 380 元(带针灸图教材、证书)。**腰椎间盘突出症特效治疗提高班:** 10 月 31 日~11 月 5 日。特聘有关专家系统讲授本病的规范治疗及确有疗效的各种特色疗法。内容: X 线、CT 诊断、物理诊断、鉴别诊断; 腰椎间盘突出症各期的规范治疗; 牵引及手法治疗; 骶管疗法; 小针刀疗法; 特殊针具疗法; 中西药物特色疗法; 药浴疗法及专用药物配制。学费 580 元。**药浴新技术推广培训班:** 11 月 5~8 日。具有投资少、见效快、疗效好、适应症广、操作简单、患者易接受等特点。介绍糖尿病、高血压、风湿病、美容、减肥等 20 余种病的药浴治疗方法及药物配方、制作方法, 并临床见习参观, 免费试用。学费: 360 元。**皮肤性病治疗高级进修班:** 11 月 8~14 日。集北京皮肤性病专家为一堂, 讲授常见、多发及难治性皮肤性病, 如: 牛皮癣、白癜风、湿疹、痤疮、红斑狼疮、脱发、黄褐斑、手足皮肤病、结节性红斑、淋病、霉菌等的中西药物内服外用的综合疗法。学费 680 元。**董氏奇穴培训班:** 11 月 14~19 日。江湖秘术, 民间绝技, 特殊的取穴方法、针法、放血法及董氏独门掌诊, 40 余种疾病的治疗。学费 580 元。**男科病治疗提高班:** 11 月 19~24 日。聘请中医男科学会专业委员会以上的专家主讲, 全面介绍治疗遗精、阳痿、不育、前列腺病等男科病的中西药特内服外用、针灸、按摩等方法。学费 580 元。**肛肠病治疗新技术高级进修班:** 11 月 20~28 日。特聘全国肛肠病专家、天津市南开医院肛肠科主任田洪第教授, 讲授其新发明的小针刀治疗各种肛肠病的新技术。内容: 肛肠解剖, 手法操作, 肛裂、瘘、脱肛、内外痔、肛门瘻管、肛门直肠狭窄等小针刀疗法。同时聘请北京肛肠专家讲授中药外涂治疗痔瘡、肛裂、肛门湿疹、湿疣、顽固瘻管症等肛门疾病。学习期间安排医院临床见习; 学费 880 元。**不孕症及妇科疑难病治疗提高班:** 11 月 24 日~12 月 1 日。特聘不孕症研究所所长孙逊教授讲授扩宫治疗不孕症的方法及多种治疗不孕症的有效方药, 旁及男性不育及月经病、子宫肌瘤、更年期综合征等妇科疑难杂症的有效治疗方法。学费 780 元。

基层疑难病症杨氏综合疗法培训班: 掌握各种治疗方法并不难, 难的是临床灵活运用这些方法, 明辨各种方法的适应症, 将这些方法最巧妙地结合运用才能在临床取得更好的疗效。全国疑难病名医杨同福先生 30 余年临床经验, 将中西医各种治疗方法综合运用, 取得了较好的临床效果, 杨先生以自己的经验曾多次举办培训班, 受到广大基层医生的好评, 取得了显著的社会效益和经济效益。我校慕名特聘杨先生亲自主讲注射法、简易手术法、针刀法、穴位穿线法、异物及药物埋藏法、中西药物新特疗法等的临床运用, 治疗病种包括顽固性疼痛、哮喘、胃病、鼻炎、耳鸣耳聋、面瘫、癫痫、腋臭、乳腺增生、静脉曲张、前列腺炎、阳痿、早泄、遗尿、肛裂、腹泻、牛皮癣、白癜风、胸腹腔积液、关节腔积液等。时间: 10 月 31 日~11 月 6 日。学费 680 元。

心脑血管病特效治疗高级进修班: 为了使临床医生提高对心脑血管病的治疗技术, 特聘请承担国家级心脑血管病课题的北京中医药大学和中国中医研究院西苑医院、中日友好医院的专家们讲授脑血管病的 CT 诊断; 急性脑血管病、急性心梗、高血压急症的中西医救治; 高血压、冠心病、心绞痛、心衰的中西医结合治疗; 中风及眩晕的中药治疗经验; 针灸治疗中风及各种顽固性后遗症、头痛、高血压、心绞痛等; 药浴治疗高血压、高血脂、中风。时间: 11 月 6~12 日。学费 680 元。

中医美容减肥培训班: 由于中医药能双向调整内分泌水平, 可解决许多美容减肥问题, 因此越来越受到国内外美容界的重视。无论是医院, 还是美容院, 掌握最新的、全面的中医药美容方法并在实践中灵活运用均可建立自己的特色项目, 并顺应美容发展的潮流。本班详细介绍各种中医药美容方法, 内容: 中药内服治疗损容性疾病及减肥特效方; 针灸减肥美容; 痤疮、黄褐斑等损容性疾病的中医内服外治综合方法; 中医美容按摩; 该法对皮肤粗糙、松弛、皱纹、痤疮、黄褐斑、蝴蝶斑有良好的疗效; 药浴减肥美容及与之配合的按摩手法, 减肥新配方和制作方法, 耳穴美容与减肥。以上方法老师现场演示, 并指导操作, 学不会者下期免费再学。时间: 11 月 12~20 日。学费 880 元。

以上各班第 1 天为报到时间, 每班 60 名, 学习结束颁发钢印证书, 若加盖北京中医药大学基础医学院章者加收少量管理费。连续学习学费优惠, 简章备索。地址: 100029, 北京中医药大学 谢计格 收, 电话: 010-64286738, 64202604, 67758335, 传真: 010-64202604, 电子邮箱: zyyxp@263.net; zyyxp@163.net; 报到地点: 北京中医药大学主楼一层 135 房间。

京教社广字(东城)2001133 号 (广告编号: 200108-15)