

临

床

解

惑

中医如何辨治脂肪肝?

答:脂肪肝是临床上常见的一组以肝脏脂肪蓄积过量所致的肝脏疾病,其病变主体在肝小叶,是以肝细胞内中性脂肪异常沉积为主的临床综合征。各种损害肝脏的因素均可导致脂肪肝的形成,如肥胖(营养过剩)、酒精(饮酒过量)、病毒性肝炎、药物性肝炎、内分泌功能紊乱、代谢性疾病等,其中以肥胖引起者最为常见。根据其临床表现和体征可归纳于中医的“胁痛”、“积聚”、“黄疸”等范畴,与脾虚痰湿内盛、湿热积滞、气滞血瘀、阴虚阳亢等因素有关。现从以下 3 方面分述。

1 以防为主,祛除诱因治未病

中医认为本病多因嗜酒过度,过食辛辣肥甘,或七情内伤,调养失常,湿热之邪壅滞肝脾,肝失疏泄,脾失健运,聚湿成痰,痰阻气机,痰瘀互结而发病。针对以上诱因采取综合预防措施,指导其改变不良的生活方式、生活习惯、饮食结构,注意调养身心,多参加适当、适宜的运动是很重要的。

2 首治原发疾病,祛除病因

引起脂肪肝的病因很多,积极控制原发疾病,祛除病因是治疗此病的重要环节。在治疗时必须将病因与现症结合起来辨证,标本同治方能提高疗效。

酒精性脂肪肝:是长期饮酒导致的肝脏脂肪组织堆积,是脂肪肝的首发病因。在治疗上首先应戒酒,并在辨证的基础上先用解酒护肝药物以增强脏腑的解毒功能,再加入适当的降脂药物。

病毒性肝炎:病毒性肝炎尤其是乙型肝炎是引起肝脏脂肪变性的主要原因之一,在治疗上应根据各型肝炎的临床特点,采用免疫调节疗法及抗病毒、保肝护肝降脂疗法,使肝脏功能复常则脂肪肝亦随之减轻或恢复。不能一味强调调脂,应在辨证分型论治的前提下,加用适当的降脂药物,给予患者合理的膳食指导,合理补充营养,做到动静结合。

糖尿病性脂肪肝:糖尿病对肝脏的脂代谢紊乱、脂蛋白的合成障碍,胰岛素分泌不足是形成脂肪肝的重要原因。积极有效地控制糖尿病是治疗脂肪肝的关键,但应注意很多降糖药物(包括部分降糖中药)对肝细胞有一定的损伤,故选药宜慎重,以防肝脏受损及影响脂肪肝的恢复,中药应选用具有降糖、降脂双重作用的药物。

药物性脂肪肝:不同药物引起脂肪肝的机制不同,多由脂蛋白合成和排泄障碍引起,且多伴有不同程度的肝功能损害。在治疗上首先停用对肝有损害的药物,加用保肝解毒降脂的药物,以增强肝脏解毒功能,加速药物毒素的排泄,促使肝功能及脂肪肝的恢复。

3 调节脂肪代谢的药物选择

临床实验研究证明许多单味中药及复方可通过不同途径降低血脂、抑制肝内脂肪的沉积,具有降脂及改善肝脏脂肪代

谢的作用。中药的降脂作用,一是抑制脂质的吸收,可通过促进肠道蠕动,阻止类脂质沉积滞留以减少吸收,如大黄、决明子、何首乌、丹参、茵陈等。二是促进脂质的转运和排泄,能使体内的脂肪加速转化、分解和排泄,如人参、马齿苋、天麻、钩藤、大黄、女贞子、沙苑子、虎杖、山楂、泽泻、牛膝等。三是抑制体内脂质的合成,如山楂、泽泻、葛根、荷叶、菊花等。

总之,对脂肪肝的治疗不能单一降脂,要根据其具体病情综合调治方能达到预期的疗效。

山东省高青县人民医院(256300) 张玉国

小儿紫癜性肾炎如何辨治

答:紫癜性肾炎是指过敏性紫癜引起的肾脏损害。多发于 6~7 岁儿童,1~2 岁以下罕见。秋末至春初时多见。临床表现除有皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛便血外,主要为血尿和蛋白尿。如果蛋白丢失过多,可出现肾病综合征的表现,最后导致慢性肾功能衰竭。

大量研究资料表明,紫癜性肾炎是一种免疫复合物疾病,分析免疫复合物发现,所有患者均具有 IgA 成分的免疫复合物;仅当紫癜肾受累时具有 IgA、IgG 两种成分的免疫复合物。免疫复合物通过旁路系统激活补体,引起炎症反应。

小儿紫癜性肾炎大多有自限倾向,一般起病后 6 个月~2 年内完全恢复,约 10%~20% 患者可出现持续性蛋白尿,严重者可成尿毒症;成年患者预后较差,自然痊愈者仅 50% 左右。西医尚无特殊治疗方法,可应用一般抗过敏药物及对症处理。

根据皮肤出现紫癜和血尿等特点,本病当属中医学“斑疹”、“血证”范畴。小儿紫癜患病初期常有因过敏引起的外感,其病多与风、热、湿、毒邪有关。病机为患儿素有血热内蕴,外感风邪或食有动风之品,风热相搏或热毒炽盛。倘若灼伤血络,迫血妄行,可外溢肌肤、内迫胃肠,甚则累及肾络,可出现下肢皮肤紫癜,腹痛频作,甚则便血、尿血;若气不摄血或虚火灼络都可导致尿血。临床用中医药辨证治疗效果较好,可分如下 4 个证型。

1 **风热袭络型:**起病较急,见有皮下紫癜,色红,大小不一,尤以下肢为多,或见有鼻衄,伴发热,微恶风寒,口干咽痛,舌红苔薄黄,脉浮数。证属风热搏结,灼伤血络。治宜疏风清热,祛瘀消斑。以自拟方银翘疏络消斑汤,药用金银花、连翘、生地黄、蝉蜕、荆芥炭、炒藕节、淡竹叶、白茅根、生甘草。伴咽红肿痛者,加玄参、山豆根;肌肤瘙痒者,加地肤子、防风;湿热阻滞经络关节肿痛者,加虎杖、木瓜、防己;腹痛便血者,加地榆、白芍;尿血者加小蓟、蒲黄炭;鼻衄者,加侧柏炭、牡丹皮。

2 **血热瘀结型:**热毒炽盛,可见下肢大片紫癜、肉眼血尿或镜检血尿反复发作,大便秘结或大便潜血阳性,口干而渴喜冷饮,烦躁不安,舌红绛或苔黄,脉弦数。证属热毒蕴结,迫血妄行。治宜清热解毒,凉血化瘀。以自拟方牛角清营消瘀汤,药用牛角