

清开灵治疗急性黄疸型肝炎的对照研究

刘长凯¹ 王力生² 周丽霞¹

主题词 甲型肝炎/中医药疗法 乙型肝炎/中医药疗法 @ 清开灵

清开灵常用于高热昏迷及重症肝炎的治疗,但用于治疗急性黄疸型肝炎的对照研究少见报道。鉴于清开灵具有防治实验性肝损伤的作用,同时受中医肝病专家关幼波教授治疗急性黄疸型肝炎突出活血、解毒、化痰的启发,我们于1991~1992年应用于急性黄疸型肝炎,并与西药对照组比较,获得较满意的效果。

1 临床资料

本组病例均系本院住院患者。诊断按1990年第6次全国病毒性肝炎会议制定的标准(上海)。采用简单随机的方法,将207例患者分为清开灵(由北京中医学院实验药厂提供)治疗组101例,西药治疗组106例。两组病例入院时均有不同程度的全身乏力、食欲减退、恶心、厌食油腻、口苦及腹痛、肝区痛等症状,以及舌苔黄腻、肝脾肿大等体征。清开灵组男55例,女46例;平均年龄16.59岁。SGPT平均为445单位,血胆红素平均 $120.88\mu\text{mol/L}$ 。32例检测血清肝炎病毒标志物,甲型肝炎8例,乙型肝炎24例。西药组男60例,女56例;平均年龄18.39岁。SGPT平均为518单位,血胆红素平均 $114.83\mu\text{mol/L}$ 。38例检测血清肝炎病毒标志物,甲型肝炎10例,乙型肝炎28例。两组情况基本一致,具可比性。

2 治疗方法

西药组给予维生素与肌苷,肌苷每日0.4g,加入10%的葡萄糖液中静滴;清开灵组也给予同等量维生素,但加用20ml清开灵,每日将其加入10%的葡萄糖液中静滴。小儿量酌减。

治疗时间以临床症状与体征消失,SGPT与血胆红素恢复正常为准。治愈标准参照1990年上海第6次全国病毒性肝炎会议修订的标准。

3 结果

治疗后,SGPT复常时间,清开灵组为 21.51 ± 8.16 天(均值±标准差,下同),西药组为 30.21 ± 14.04 天;血胆红素复常时间,清开灵组为 22.49 ± 8.95 天,西药组为 31.48 ± 14.94 天。两组比较,两项指标恢复正常天数均具非常显著性差异($P<0.01$)。

经临床观察,清开灵组临床症状与体征消失时间与SGPT及血胆红素恢复正常时间同步,比西药组平均缩短9天左右。

清开灵组无一例出现副作用,停药后无临床症状及肝功能指标反跳现象。

4 讨论

急性黄疸型肝炎病程多为1~2个月。祖国医学认为,其病机多由湿热蕴结、气郁血瘀、肝胆疏泄失常所致。现代医学治疗多为对症治疗与休息隔离。中医一般多选用清热利湿、舒肝利胆的中药,如大黄、黄芩、栀子、郁金、茵陈等。

清开灵是安宫牛黄丸经过改良制成的复方注射液,作为一种清热化痰、祛瘀通络、醒脑开窍的中成药,广泛用于外感邪热、热入营血、持续高热的患者,对重症肝炎热闭昏迷具有清营凉血、醒脑开窍的作用。

我们在临床实践中发现清开灵治疗重症肝炎有良好疗效,又受关老对急性黄疸型肝炎有独到见解的启发,我们采用简单随机分组的方法,观察了清开灵组与西药组对急性黄疸型肝炎的临床疗效。结果表明,清开灵具有缩短病程,加速恢复的显著疗效。急性黄疸型肝炎平均恢复天数较西药组缩短约9天。该药成本低,临床使用较方便,副作用小,效益成本比高,值得临床上广泛使用。

1 大同市传染病医院,山西省大同市(037008)

2 山西省大同市医学专科学校

收稿日期:1993-06-26