

临 证 心 得

原位肝移植术后急性排异反应
中医辨证论治体会

喻森山* 陈昌玮* 肖广生*

摘要 本文报告一例人体同种异体原位肝移植术后急性排异反应期应用中医辨证论治的初步体会。采用清热利湿、解毒化浊、疏泄肝胆、通利胆窍的方法治疗,结合免疫抑制剂治疗,使初期排异反应得以有效控制并逆转。继之采用痰瘀同治、疏利肝胆法治疗,达到了消退残留黄疸和恢复肝功能的目的。

主题词 肝/移植 手术后并发症/中医药疗法 移植-异体

我院于1993年12月成功地施行了一例人体同种异体原位肝移植术,在术后急性排异反应期间,我们试用中医辨证论治,获得较好疗效,现将具体情况报告如下。

情况介绍 患者,男性,31岁,因腹胀、消瘦加重4个月于1993年10月4日入院。2年前曾有上消化道大量出血史2次。查体:巩膜轻度黄染,肝上界右锁骨中线第五肋间,下界肋下未触及,肝区轻度叩击痛。脾肋下2指,中等硬度。腹壁静脉轻度曲张,腹水征(+).血型“B”,HBsAg(+).甲胎蛋白460ng/ml。血清胆红素 $68\mu\text{mol/L}$,直接胆红素 $44.2\mu\text{mol/L}$ 。ALT $56\mu\text{mol/L}$,血浆总蛋白 51g/L ,A/G为1:1.32,凝血酶原时间延长。B超和CT检查示:肝脏体积缩小,肝表面呈多个结节状,腹腔内大量积液。X线钡餐示:食道下端静脉明显曲张。诊断为肝硬化、可疑肝癌、门脉高压症。经保肝、支持、消腹水等治疗,于12月28日在气管插管、静脉复合麻醉下行全肝切除、原位肝移植术。手术历时16小时,经过顺利,无肝期91

分钟。供肝总冷缺血时间15小时,输血总量4800ml。

术后恢复顺利,清醒后即饮水。胆汁引流量 $140\sim 250\text{ml/d}$,3天后进食,未出现任何手术并发症。术后第6天,胆汁引流量逐渐减少,颜色变淡,杂有混浊及泥沙样物。考虑为急性排异反应所致之胆汁淤积,用大剂量免疫抑制剂冲击疗法3天,胆汁几乎无排泌,且巩膜出现黄疸,血清胆红素逐日上升,于术后第9天特邀中医急会诊。

刻诊,患者黄疸明显,黄色晦暗如烟熏,神志尚清,精神软弱,语言无力,全身浮肿,腹大如鼓,按之绷紧,阴囊水肿,口干渴欲饮,饮则腹胀,大便油黑,日行1~2次,潜血试验阳性,脉细数,舌苔黄厚腻。分析其病机,患者系肝移植术后,湿热毒邪内生,迫及肝胆,殃及脾胃,水谷运化失常,水湿泛滥,胆络为之所伤,胆液为之煎熬,化生腐浊泥沙,阻塞胆络。当以清热利湿、解毒化浊、疏泄肝胆、通利胆窍为治。药用:茵陈30g,生地15g,秦艽20g,车前草30g,生甘草12g,赤芍30g,王不留行10g,路路通10g,黄芩15g,黄连10g,黄柏10g,生大黄(后下)12g,党参15g。每剂水煎450ml,一日3次分服。

服药第2天,胆汁能引流出少量,约10ml,原方去党参,改用西洋参10g,另煎频服以固护正气;去生甘草、路路通,加栀子10g,炒枳壳10g,三七粉3g(冲服),同时建议用6912注射液静脉点滴。

服药第3天,胆汁引流量增至25ml。因6912注射液含黄芩、黄连、黄柏、栀子等,故从处方中去掉,加丹参15g,葛根12g,金钱草

* 中国人民解放军514医院,北京德胜门外苇子坑(100101)

收稿日期:1994-06-17

30g, 莱菔子 15g, 以加强活血通络, 理气消胀。

服药第 5 天, 胆汁引流量增加到 30ml, 此后中药处方基本无大的改变。日胆汁引流量逐渐增加, 服药第 6~9 天, 日胆汁引流量从 4ml → 70ml → 100ml。此时为了观察大便中胆汁排泄情况, 于 1 月 14 日暂停中药(因服中药时大便呈黑褐色, 不便观察大便颜色)。此后日胆汁引流量继续增加, 到 1 月 21 日, 日胆汁引流量增加到 300ml。患者全身情况逐渐好转。

自 2 月初开始, 约半个多月的时间内, 患者血清胆红素持续在 153μmol/L 左右不降, AL-T62nmol/L, 故于 2 月 19 日(术后第 52 天)第 2 次邀中医会诊, 以期解决血清胆红素残留不退的问题。当时根据患者肝区刺痛, 面色晦暗, 舌体胖大, 边有齿痕, 舌质紫暗, 脉细, 考虑为痰瘀交阻所致, 故用活血化瘀、疏利肝胆法治疗。药用: 陈皮 10g, 半夏 12g, 茯苓 15g, 甘草 6g, 白芥子 10g, 桃仁 10g, 红花 10g, 丹参 12g, 赤芍 15g, 王不留行 10g, 路路通 10g, 丝瓜络 10g, 柴胡 12g, 生黄芪 30g, 水煎服。守方治疗 10 天, 于 2 月 28 日查血清胆红素下降到 51μmol/L, ALT 下降到正常, 患者一般情况良好, 腹水消退, 已能下地活动。达到了消退黄疸和恢复肝功能的目的。

体会 原位肝移植后的排异反应, 中医如何辨证论治未见报道。此例邀中医急会诊时, 突出的矛盾是胆泥沉积, 胆汁不能引出。当时根据其一系列临床表现, 分析其病机为肝移植后, 湿热毒邪内生, 迫及肝胆, 殃及脾胃, 胆络为之所伤, 胆液为之煎熬, 化生腐浊泥沙, 阻塞胆窍为患。故以清热利湿、解毒化浊、疏泄肝胆、通利胆

窍为治。参考西医观点, 对排异反应, 应当使用免疫抑制剂和抗炎保肝利胆、退黄的药物, 故在具体用药上, 要选择既符合上述中医治疗原则, 又具有免疫抑制作用(如生地、生甘草、秦艽、三七、黄柏等)、抗炎作用(如黄芩、黄连、黄柏、大黄等)、保肝作用(如生地、三七、丹参、茵陈等)、利胆退黄作用(如茵陈、车前草、赤芍、葛根、秦艽等)的药物。回顾余既往治疗一例瘀胆型肝炎高胆红素血症病人的经验(该病人血清总胆红素高达 578μmol/L, 在激素无效的情况下, 改用中药治疗获得治愈), 故方中用茵陈、车前草、生甘草、秦艽清热利湿; 生地、黄芩、黄连、黄柏、大黄, 凉血解毒化浊; 茵陈、车前草、赤芍、王不留行、路路通疏泄肝胆、通利胆窍; 党参扶助正气。从效果看, 达到了使胆汁流量逐日增加, 直至恢复正常排泄的目的。

第 2 次中医会诊, 主要是解决残留黄疸问题。当时患者血清胆红素持续在 153μmol/L 左右约半月余不退。从其脉证分析, 系湿热久羁, 化生痰浊, 痰浊阻络, 血行不畅, 遂成血瘀, 血瘀既久, 亦能化为痰浊, 如此互为因果, 互相转化, 形成痰瘀胶着不解、胆液运化不畅的病机。故采用痰瘀同治、疏利肝胆的治法。方中用二陈汤加白芥子化痰祛湿; 桃仁、红花、丹参、赤芍、丝瓜络、王不留行、路路通活血通络; 柴胡、生黄芪疏利肝胆, 助生发之气。守方治疗 10 天, 血清胆红素下降到 51μmol/L, ALT 降到正常, 达到了消退黄疸和恢复肝功能的目的。

综上所述, 本例采用中医辨证论治, 结合免疫抑制剂治疗, 对排异反应所致的胆汁断流、残留黄疸和肝功能损害取得了比较满意的疗效。

北京奥雷技贸公司医疗器械部经销下列商品

多功能神经肌肉治疗仪 6800 元/台
HY369—B2 型激光针灸仪 3050 元/台
ST—宽谱治疗仪 460 元/台(大)
ST—宽谱治疗仪 180 元/台
康福牌胆石病治疗仪 660 元/台
中国经络诊疗仪
JJ—101 型 229 元/台
JJ—203D 型 498 元/台
JJ—205 型 450 元/台
JJ—305D 型 258 元/台
JJ—306D 型 360 元/台
JJ—307D 型 860 元/台
TC—1 电子康复仪 285 元/台
G6805—I 型 175 元/台
G6805—II 型 265 元/台
场效应治疗仪(T01)81.10 元/台
场效应治疗仪(T01A)123 元/台

场效应治疗仪(T01B)138 元/台
韩氏治疗仪 WQ1002 型 230 元/台
九针 318~388 元/套
磁圆梅针 70 元/只
磁吸针 25 元/套
单头火针 4.5 元/支
多头火针 15 元/支
小针刀(汉章)120 元/套
小针刀(志远)70 元/套
大针灸器械包 57 元/套
两用磁提针 48 元/只
可调磁提针 28 元/只
梅花针 7 元/只
医用耳穴磁珠 25 元/包(φ2.0mm)
医用耳穴磁珠 30 元/包(φ2.1mm)
耳穴板 10 元/片
中国温灸器 78 元/套

温灸盒(双孔)26 元/只
温灸盒(单孔)16 元/只
灸架 10 元/只
艾柱模 26.5 元/套(安徽)
艾条:
同仁堂 9.0 元/盒
扁鹊 4.5 元/盒 安徽 3.8 元/盒
艾柱 2.0 元/盒 时珍 0.5 元/支
微烟艾灸器 14 元/套
人体男性穴位模型(26cm)28 元/个
(46cm)51 元/个 (50cm)53 元/个
(48cm)人体女性穴位模型 53 元/个
手针模型(塑料)19 元/个
足针模型(塑料)21 元/个
耳针模型(22cm 塑料)35 元/个
耳针模型(16cm 塑料中英文)16 元/个
耳针模型(1.1 塑料)9 元/对

女性人体穴位挂图 24 元/套
医用磁疗拔真空火罐 58 元/套
橡胶火罐 12.5 元/套
玻璃火罐 15.2 元/套(5 只)
月球车磁疗按摩器(保健型)58.8 元/个
月球车磁疗按摩器(治疗型)73.8 元/个
远红外药物灸灸按摩器 88 元/个
无圈针: 华佗牌 24 元/盒(100 支)
罗LY 牌 19 元/盒(100 支)
传统针: 华佗牌 34 元/盒(200 支)
环球牌 32 元/盒(200 支)
时珍牌 75 元/盒(500 支)

以上商品 50 元以上办理邮寄, 另加 10% 邮费。
写清收款人姓名、地址在汇款单附言内写清所购商品名称和数量, 地址: 北京市东直门内南小街 16 号 联系人: 李惟明 电话: 4033987 邮编: 100007

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Experience on Treatment Based on Differentiation of Syndromes in Acute Rejection Reaction in Orthotopic Transplantation of Liver

Yu Shenshan, Chen Changwei, Xiao Guangsheng

The experience on a case of human allogeneic orthotopic transplantation of liver with acute rejection reaction treated with differentiation of syndrome was reported. The principles of clearing heat, eliminating dampness, detoxification and eliminating filth, soothing and dredging liver and bile, facilitating bile duct, immune depressing method was also used so that the primary rejection reaction was rapidly brought under control and reversed. Then phlegm and blood stasis were treated at the same time with facilitating the flowing of bile, so that the remained jaundice can be also cured and liver function recovered.

Authors' Address: No. 514 Hospital, PLA, Beijing 160101

Key Words: Liver/transplantation postoperative complications/ TCM therapy allotransplantation

(Original article on page 586)

Studies on Action of Anti-fibrosis of Liver by Recipes of Supporting Resistance and Eliminating Blood Stasis

Liu Cheng, Liu Ping, Hu Yiyang, et al.

Liver fibrosis induced by CCl₄ in rat models were prevented and treated by recipes of supporting resistance and eliminating blood stasis. Results showed that it decreased the HyP contents in rat's liver and the severity of fibrotic proliferation. For posthepatic cirrhosis, it decreased the HA and LM contents but no changes can be observed in control group.

Authors' Address: Research Center for Liver Diseases, Shanghai Academy of TCM, Shanghai, 200032

Key Words: Liver/pathology @ Recipe of Supporting Resistance and eliminating blood stasis

(Original article on page 602)

Irregular Menstruation After Intrauterine Ring Installation for Contraception

Xin Wenhua

Eighty such cases were reported. All the cases were treated by self-formulated recipes for nourishing the

spleen and kidney, replenishing Yin, clearing heat, supplemented by drugs for cooling blood and hemostasis.

Author's Address: Department of Gynecology, Shanghai Hospital of TCM, Shanghai, 200090

Key Words: Intrauterine contraceptive devices/side effect irregular menstruation/TCM therapy irregular menstruation/etiology

(Original article on page 612)

Infusion Granules of Meiheqi for Globus Hystericus.

Li Qingchun, Chang Guizhen, Li Min, et al.

The solution has an action of easing the chest, regulating Qi, dissipating phlegm, dispersing pathogenic nodules, harmonizing the stomach, depressing adverse rushing flow, facilitating the pharynx and stopping restlessness. 180 cases were treated with a total effective rate of 98.7%, while that of a control group treated with Xiaoyao Pills was 69.7%.

Authors' Address: Department of TCM Laryngology, 1st Affiliated Hospital, Shanxi Medical College, Taiyuan, Shanxi 030001

Key Words: Globus hystericus/ TCM therapy @ Infusion Granules of Meiheqi

(Original article on page 613)

Study on Law of Distribution of Chronic Stomach-ache Syndrome

Zhang Guanghua, Zhang Lei, Weng Shuqin, et al.

The domestic regular standard for diagnosing stomach-ache was applied in 2315 cases, and observed systematically for their syndrome grouping. Results revealed that this is rather complex with only 28.8% revealing typical syndrome. Among the cases, syndromes of Qi-stagnation, debility including deficient cold, stagnant fire, damp-heat are more frequently seen, with the most frequent one encountered in Qi-stagnation. Sole and compound syndromes were mostly focussed in these 4 groups, suggesting most of the stomach-ache were of excess in nature.

Authors' Address: Affiliated Hospital of Chengdu College of TCM, Chengdu, Sichuan 610072

Key Words: stomachache/diagnosis Chronic diseases

(Original article on page 617)