

疏肝利胆汤对胆囊切除胆总管切开术后患者肝功能的影响

赵思江

义乌市后宅中心卫生院, 浙江 义乌 322000

[摘要] 目的: 观察疏肝利胆汤在胆囊切除胆总管切开术患者中应用对促进肝功能恢复的临床疗效。方法: 将 114 例患者随机分为 2 组, 对照组应用胆囊切除胆总管切开术进行治疗, 观察组在对照组基础上于术前给予疏肝利胆汤, 比较 2 组术前及术后 1 周谷丙转氨酶 (ALT)、直接胆红素 (DBil)、谷草转氨酶 (AST) 等肝功能指标以及 C-反应蛋白和白细胞计数等炎症反应指标。结果: 术后 1 周, 观察组患者各项肝功能指标均低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。术后 1 周, 观察组患者 C-反应蛋白、白细胞计数均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 疏肝利胆汤在胆囊切除胆总管切开术患者中的应用可有效缓解患者临床症状, 控制病情发展, 为手术治疗奠定基础, 保护患者肝功能并促其恢复, 具有较高临床价值。

[关键词] 胆囊切除胆总管切开术; 疏肝利胆汤; 肝功能; 中医疗法

[中图分类号] R619 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0103-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.049

胆囊炎胆石症为临床常见病, 老年患者中尤其多发, 目前临床以手术治疗为主, 其中胆囊切除胆总管切开术是比较常用的术式, 创伤性较大, 容易对患者肝功能造成不利影响^[1]。为进一步强化胆囊炎胆石症的临床治疗效果, 本院近年采取中西医结合治疗, 在胆囊切除胆总管切开术基础上应用疏肝利胆汤来促进患者肝功能的更快恢复, 取得满意效果。笔者对本院收治的胆囊炎胆石症患者进行研究, 观察疏肝利胆汤在胆囊切除胆总管切开术患者中的应用对促进肝功能恢复的效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入本院 2008 年 8 月—2013 年 8 月所收治的患者 114 例, 将患者按随机数字表法分为 2 组。对照组 55 例, 男 27 例, 女 28 例; 年龄 28~74 岁, 平均(56.82±5.21)岁; 病程 1~8 年, 平均(3.63±0.54)年; 恶心呕吐 32 例, 发热腹痛 24 例, 食欲不振 18 例。观察组 59 例, 男 30 例, 女 29 例; 年龄 25~72 岁, 平均(56.35±5.03)岁; 病程 1~6 年, 平均(3.31±0.42)年; 恶心呕吐 35 例, 发热腹痛 22 例, 食欲不振 17 例。2 组患者性别、年龄、病程及临床症状等经统计学处理, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 所有患者经过腹部 CT、B 超或胰胆管水成像 (MRCP) 予以确诊, 签署知情同意书。排除合并胆系肿瘤、合并严重心、肝、肺、肾系统疾病及无法耐受手术者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予胆囊切除胆总管切开术进行治疗, 术前静

脉滴注头孢曲松钠, 1 周后行手术, 术后常规进行抗炎、保肝及补液治疗。

2.2 观察组 在对照组基础上给予术前服用疏肝利胆汤, 处方: 茯苓、丹参、泽泻、赤芍、茵陈各 15 g, 白术、滑石粉各 12 g, 栀子、金钱草、黄芩各 10 g, 甘草、桂枝各 9 g, 黄连 6 g。每天 1 剂, 加水煎煮浓缩至 200 mL, 分早晚 2 次口服。1 周后行手术, 术后常规进行抗炎、保肝及补液治疗。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 术前及术后 1 周检测肝功能, 包括谷丙转氨酶 (ALT)、直接胆红素 (DBil)、谷草转氨酶 (AST) 等指标; 术前及术后 1 周炎症反应情况, 包括 C-反应蛋白和白细胞计数。

3.2 统计学方法 应用 SPSS 18.0 对数据进行统计学分析, 计量资料均符合正态分布, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行组间 t 检验。

4 治疗结果

4.1 2 组肝功能指标比较 见表 1。2 组患者术前的 ALT、DBil、AST 等肝功能指标比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。术后 1 周, 观察组患者各项肝功能指标均低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 提示该组患者肝功能更佳。

4.2 2 组术前及术后 1 周炎症反应比较 见表 2。2 组患者术前 C-反应蛋白、白细胞计数比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。术后 1 周, 观察组患者 C-反应蛋白、白细胞计数均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

[收稿日期] 2014-11-19

[作者简介] 赵思江 (1981-), 男, 主治医师, 研究方向: 普外科。

表1 2组肝功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	ALT(U/L)		DBil(μ mol/L)		AST(U/L)	
	术前	术后1周	术前	术后1周	术前	术后1周
对照组(n=55)	49.36 \pm 10.35	28.83 \pm 9.64	54.8 \pm 11.22	20.89 \pm 12.50	53.88 \pm 13.24	24.36 \pm 8.33
观察组(n=59)	43.87 \pm 11.07	33.55 \pm 9.18	55.0 \pm 10.57	31.63 \pm 10.59	54.04 \pm 13.61	34.67 \pm 9.77

与对照组比较, ①P < 0.05

表2 2组术前及术后1周炎症反应比较($\bar{x} \pm s$)

组别	C-反应蛋白(mg/L)		白细胞计数($\times 10^9/L$)	
	术前	术后1周	术前	术后1周
对照组(n=55)	29.36 \pm 10.99	15.19 \pm 6.37	15.68 \pm 5.66	6.51 \pm 0.38
观察组(n=59)	30.07 \pm 11.18	19.26 \pm 7.11	16.00 \pm 5.77	7.24 \pm 0.83

与对照组比较, ①P < 0.05

5 讨论

现代医学认为, 胆囊炎胆石症主要为结石堵塞胆囊管导致胆汁淤留以致渗出、充血及水肿等炎症反应所引起, 胆汁引流不畅会导致胆系中大量繁殖细菌, 也会引发炎症反应, 导致胆囊炎胆石症的出现^[2]。该病以食欲下降、腹痛、发热、恶心呕吐等主要临床表现, 若患者无法得到及时治疗, 容易导致胆汁外漏、胆囊穿孔与坏死等问题, 引发腹腔感染最终诱发肝内外胆管炎及胆汁性腹膜炎等严重后果^[3]。手术治疗是该病目前的主要治疗方法, 利用手术将结石清除并确保顺利引流, 以减轻炎症反应, 缓解临床症状^[4]。手术治疗由于治标不治本, 患者恢复速度较慢, 肝功能也会随之受到影响。

本次研究以患者术后肝功能恢复为重点, 于术前服用疏肝利胆汤, 1周后再行手术, 结果证实, 观察组患者C-反应蛋白、白细胞计数等炎症反应指标下降幅度均大于对照组, 提示疏肝利胆汤的应用可强化对炎症反应的抑制作用, 更快消除炎症反应, 促进患者恢复。同时, 患者ALT、DBil、AST等肝功能改善幅度也大于对照组, 表明于术前服用疏肝利胆汤可对患者肝功能起到保护作用, 减轻手术所带来损伤。胆囊炎胆石症在中医学中属于黄疸、胁痛等范畴^[5], 主要为情志刺激、饮食不节致胆失疏泄、脾失健运、肝失条达、湿热内蕴所引起, 因此临床治疗需以利胆、疏肝、通下、利湿、清热之法为主, 以达到利胆排石、清热祛瘀、疏肝理气之效^[6]。本次研究所用疏肝利胆汤中含有茯苓、丹参、泽泻、赤芍、茵陈、白术、滑石粉、栀子、金钱草、黄芩、甘草、桂枝、黄连等, 其中茯苓具有生津液、开腠理、利小便, 补中健胃、导浊生津之效; 丹参味苦、微寒, 归心、肝经, 可清心除烦、活血通经、祛瘀止痛; 泽泻味甘、性寒, 具有除湿热、通淋浊, 利水渗湿、化浊降脂之功; 赤芍味苦、性微寒, 归肝经, 可散瘀止痛、清热凉

血; 茵陈味苦、性微寒, 归脾、胃、肝、胆经, 具有利胆退黄、清热利湿之效; 白术味苦、性温, 归脾、胃经, 可健脾益气、止渴生津、燥湿利水、养胃气; 滑石粉甘淡、性寒, 归胃、膀胱经, 可利尿泄热、利窍渗湿; 栀子清热泻火、凉血利尿; 金钱草味甘、性凉, 归肝、胆、肾、膀胱经, 具有利胆清热、散瘀消肿、清热通淋之效; 黄芩味苦、性寒, 归胆、肺、脾经, 可泻火解毒、清热燥湿; 甘草味甘、性缓, 可抗炎祛瘀、解毒清热; 桂枝味辛、性温, 归肺、心、膀胱经, 具有通阳化气、散寒止痛、发汗解表等功效; 黄连味苦、性寒, 归肝、胆、心、脾、胃经, 可泻火解毒、清热燥湿。诸药合用, 共奏外解少阳、内泻热结、清热利湿、疏肝理气之功。此外, 现代药理学研究证实, 栀子具有利胆、松弛胆道平滑肌、促进胆汁分泌的功能, 可降低血清胆红素含量, 且无毒性作用, 减轻膜脂过氧化产物作用, 以保护肝脏。金钱草则可以促进胆汁分泌, 以促进结石排出, 缓解疼痛^[7]。疏肝利胆汤可促进炎症反应的消退, 减轻手术对肝功能所造成影响, 促进其更快更好恢复。

综上所述, 疏肝利胆汤在胆囊切除胆总管切开术患者中的应用可有效缓解患者临床症状, 控制病情发展, 提高患者手术耐受力, 对肝功能起到保护作用, 最终促进患者更快更好地恢复, 效果显著, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 李守恭. 自拟疏肝利胆汤治疗慢性胆囊炎 104 例疗效观察[J]. 中国临床医生, 2011, 39(2): 43-44.
- [2] 成旭. 疏肝利胆汤治疗慢性结石性胆囊炎 30 例临床观察[J]. 西部中医药, 2013, 26(6): 66-68.
- [3] 许一中, 王亚俊, 王爱华, 等. 疏肝利胆汤治疗保胆取石术后并发症疗效观察[J]. 陕西中医, 2013, 34(8): 992-994.
- [4] 刘宝山. 自拟疏肝利胆汤治疗胆囊切除术后综合征疗效观察[J]. 北京中医药, 2009, 28(7): 550-552.
- [5] 周立芳, 张重阳, 田霖, 等. 疏肝利胆汤配合内镜治疗老年胆总管结石疗效观察[J]. 河北中医, 2013, 20(12): 1822-1824.
- [6] 杨冰. 疏肝利胆汤治疗胆石症临床疗效观察[J]. 吉林中医药, 2010, 30(10): 877-878.
- [7] 嵇成锋. 自拟疏肝利胆汤治疗胆囊结石 36 例[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2012, 20(7): 328-329.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)