

柴胡护肝汤联合恩替卡韦分散片治疗慢性乙型肝炎临床研究

刘建军

甘肃省中医院白银分院, 甘肃 白银 730900

[摘要] 目的: 观察柴胡护肝汤联合恩替卡韦分散片治疗慢性乙型肝炎的临床疗效。方法: 将100例慢性乙型肝炎患者随机分为对照组和观察组各50例, 对照组给予恩替卡韦分散片治疗, 观察组在对照组基础上给予柴胡护肝汤治疗, 2组均持续用药半年。记录患者消化道症状的改善时间, 比较2组治疗前后肝功能指标 [谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBil) 以及谷氨酰转氨酶 (GGT)], 对比分析治疗总有效率。结果: 观察组腹胀、纳差、恶心呕吐改善时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 2组 ALT、AST、TBil、GGT 水平均较治疗前下降, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组 ALT、AST、TBil、GGT 水平均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组总有效率 84.0%, 对照组总有效率 60.0%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在恩替卡韦分散片治疗基础上加用柴胡护肝汤可有效改善慢性乙型肝炎患者的临床症状, 保护肝功能, 提高治疗效果。

[关键词] 慢性乙型肝炎; 中西医结合疗法; 恩替卡韦分散片; 柴胡护肝汤; 肝功能

[中图分类号] R575.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 07-0106-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.07.030

Clinical Study on Chaihu Hupan Tang Combined with Entecavir Dispersable Tablets for Chronic Hepatitis B

LIU Jianjun

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Chaihu Hupan tang combined with entecavir dispersable tablets for chronic hepatitis B. **Methods:** Divided 100 cases of patients with chronic hepatitis B into the control group and the observation group randomly, 50 cases in each group. The control group was treated with entecavir dispersable tablets, while the observation group was additionally given Chaihu Hupan tang based on the treatment of the control group. The two groups continuously received treatment for six months. Recorded the improvement time of gastrointestinal symptoms in patients, compared liver function indexes including alanine transaminase (ALT), aspartate transaminase (AST), total bilirubin (TBil) and gamma glutamyl transferase (GGT), and compared and analyzed the total effective rate of treatment in the two groups before and after treatment. **Results:** The improvement time of abdominal distension, poor appetite, nausea and vomiting in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of ALT, AST, TBil and GGT in the two groups were decreased when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.05$). The levels of ALT, AST, TBil and GGT in the observation group were all lower than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). The total effective rate was 84.0% in the observation group and was 60.0% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The additional application of Chaihu Hupan tang based on the treatment of entecavir dispersable tablets can effectively improve the clinical symptoms of patients with chronic hepatitis B, protect liver function and improve the therapeutic effect.

Keywords: Chronic hepatitis B; Integrated Chinese and western medicine therapy; Entecavir dispersable tablets; Chaihu Hupan tang; Liver function

慢性乙型肝炎最致命的危害是引起肝功能损害, 导致肝硬化肝癌。因此, 慢性乙型肝炎后肝功能的保护成为了医学界广

泛关注的问题之一。笔者根据中医辨证, 采用柴胡护肝汤治疗慢性乙型肝炎, 观察其对患者肝功能恢复的影响, 现报道如下。

[收稿日期] 2018-01-25

[作者简介] 刘建军 (1967-), 男, 副主任医师, 主要从事感染性疾病临床工作。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年10月—2017年10月在本院治疗的100例慢性乙型肝炎患者,按照随机数字表法分成观察组和对照组各50例。观察组男29例,女21例;年龄24~59岁,平均(35.2±8.1)岁;病程8月~8年,平均(2.5±0.7)年。对照组男28例,女22例;年龄23~56岁,平均(35.7±8.2)岁;病程9月~6年,平均(2.5±0.7)年。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准^[1] 既往有乙型肝炎病史或乙肝表面抗原(HBsAg)阳性超过6月,且肝区疼痛、厌油腻食物、恶心呕吐、发烧、疲倦乏力等症状,现HBsAg和(或)乙肝病毒的脱氧核糖核酸(HBV-DNA)仍为阳性者,可诊断为慢性乙型肝炎病毒感染;出现明显肝功能异常;注意与中毒性肝炎、淤胆型肝炎相鉴别。

1.3 辨证标准 参考肝气郁滞及血瘀证的辨证标准,症见胁肋胀痛,性情急躁或抑郁,或口唇爪甲青紫,肌肤甲错,纳差、食少,舌质淡暗、苔白,脉弦涩。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准和辨证标准;②出现肝功能损害;③初次接受诊疗;④无心血管、精神性、风湿性、免疫功能紊乱等疾病;⑤同意参与本研究。

1.5 排除标准 ①其他病因引起的肝脏损害;②不严格服从医嘱者;③治疗前3月服用过影响肝功能的药物者;④严重心血管疾病、精神病患者;⑤对本研究所用药物过敏。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予恩替卡韦分散片(江西青峰药业有限公司,规格:每片0.5mg)治疗,每天1次,每次1片,连续治疗半年。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上加用柴胡护肝汤,处方:柴胡、炒栀子、生甘草各6g,白芍12g,瓜蒌、焦山楂各15g,红花3g。加水大火熬制500mL,早晚各服1次,1月为1疗程,持续服用6疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①记录消化系统症状改善时间:腹胀、纳差、恶心呕吐;②肝功能相关指标测定:谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、总胆红素(TBil)、谷氨酰转肽酶(GGT),均采用半自动PUS-2018G生化仪检测;③评价临床疗效。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准^[2] 治愈:临床症状消失,AST、ALT、TBil、GGT均恢复正常;显效:临床症状改善,AST、ALT、TBil、GGT大致正常或较治疗前下降超过一半;有效:临床症状大致缓解,AST、ALT、TBil、GGT较治疗前下降不到一半;无效:临床症状未改善,AST、ALT、TBil、GGT无变化。

4.2 2组消化道症状改善时间比较 见表1。观察组腹胀、纳差、恶心呕吐改善时间均短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组消化道症状改善时间比较($\bar{x}\pm s$)^d

组别	<i>n</i>	腹胀	纳差	恶心呕吐
对照组	50	5.5±0.3	5.6±0.4	5.8±0.7
观察组	50	2.3±0.4 ^①	2.5±0.5 ^①	2.7±0.4 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组治疗前后肝功能指标比较 见表2。治疗前,2组ALT、AST、TBil、GGT水平比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组ALT、AST、TBil、GGT水平均较治疗前下降,差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组ALT、AST、TBil、GGT水平均低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 2组临床疗效比较 见表3。观察组总有效率84.0%,对照组总有效率60.0%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后肝功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	ALT(U/L)		AST(U/L)		TBil($\mu\text{mol/L}$)		GGT($\mu\text{mol/L}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	78.3±26.5	59.2±17.7 ^①	72.4±28.9	55.2±15.8 ^①	27.3±2.2	21.4±1.4 ^①	60.5±15.4	53.2±14.9 ^①
观察组	50	79.2±25.4	26.3±14.2 ^{①②}	77.2±19.8	25.4±16.8 ^{①②}	26.3±1.7	17.3±1.5 ^{①②}	61.4±12.6	44.1±13.2 ^{①②}

与治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

表3 2组临床疗效比较 例(%)

组别	<i>n</i>	治愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	50	8(16.0)	7(14.0)	15(30.0)	20(40.0)	30(60.0)
观察组	50	18(36.0)	12(24.0)	12(24.0)	8(16.0)	42(84.0) ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

慢性乙型肝炎是指乙肝病毒抗原检测为阳性,且病程超过半年,临床表现为乏力、畏食、恶心、腹胀、肝区疼痛、肝大

等症,病情重者可伴有慢性肝病面容、蜘蛛痣、肝掌、脾大。中医学认为,慢性乙型肝炎属于胁痛、黄疸等范畴,病机为湿热内侵,壅阻中焦,肝木受郁,脾土受阻,治疗应以清热疏肝为主。笔者采用柴胡护肝汤治疗,由柴胡、白芍、瓜蒌、焦山楂、炒栀子、生甘草、红花7味中药组成。以柴胡为君药,可枢转气机,起到疏肝解郁理气的功效。白芍平肝止痛,可用于肝气不舒的胁肋疼痛;瓜蒌既能清热化痰,又能宽胸散结;焦山楂有行气散瘀的功效;红花活血化瘀。四味

药物共为臣药,可发挥活血祛瘀、行气止痛的功效。炒栀子、生甘草辅助君药疏肝理气、清热解毒。

慢性乙型肝炎早期症状主要表现为消化道症状,是后期发展最迅速的症状,因此观察2组患者消化道症状的改善情况可判断药物的治疗效果。感染性肝病最终导致肝功能受损,慢性乙型肝炎患者AST、ALT、TBil、GGT等均明显升高。本研究结果显示,与对照组比较,观察组消化道症状改善时间明显较短($P < 0.05$),表明观察组能显著改善患者的消化道症状;观察组ALT、AST、TBil、GGT指标均较对照组改善更明显($P < 0.05$),总有效率高于对照组($P < 0.05$),表明加用柴胡护肝汤能够更好地改善患者的肝功能。

综上所述,在恩替卡韦分散片基础上加用柴胡护肝汤,可有效改善慢性乙型肝炎患者的临床症状,保护肝功能,提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] 中华医学会肝病学会,中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎诊断标准(2015年版)[J].中西医结合肝病杂志,2015,25(6):384-386.
- [2] 中国中医药学会内科肝病专业委员会.病毒性肝炎中医疗效判定标准(试行)[J].中医杂志,1992(6):53.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)

加压冷疗联合四黄散外敷治疗踝关节急性软组织损伤临床研究

楼红侃,叶海,金甬

宁波市中医院骨伤科,浙江 宁波 315000

[摘要] 目的:评价加压冷疗联合四黄散外敷对踝关节急性软组织损伤疼痛及肿胀程度的改善作用。方法:将180例踝关节急性软组织损伤患者随机分为2组各90例,治疗组予加压冷疗联合四黄散外敷加护踝外固定,对照组予扶他林软膏外敷加护踝外固定;2组均治疗2周,分别于治疗前、治疗后第14天和疗程结束后3月进行观察,记录疼痛及肿胀程度。结果:治疗14天、随访3月,2组患者疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分、肿胀程度均较治疗前改善($P < 0.05$);且治疗组疼痛VAS评分、肿胀程度改善较对照组同时段更显著,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:加压冷疗联合四黄散外敷能够有效改善急性踝关节扭伤患者伤踝的疼痛程度及肿胀情况,具有良好的临床疗效。

[关键词] 踝关节急性软组织损伤;四黄散;加压冷疗;外敷;护踝外固定

[中图分类号] R686 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 07-0108-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.07.031

Clinical Study on Pressurized Cold Therapy Combined with External Application of Sihuang Powder for Ankle Acute Soft Tissue Injury

LOU Hongkan, YE Hai, JIN Yong

Abstract: **Objective:** To evaluate the improvement of pressurized cold therapy combined with external application of Sihuang powder for ankle acute soft tissue injury. **Methods:** Divided 180 cases of patients with ankle acute soft tissue injury into two groups randomly, 90 cases in each group. The treatment group was given pressurized cold therapy combined with external application of Sihuang powder and external fixation of ankle guard for treatment, while the control group was given external application of voltaren ointment and external fixation of ankle guard. The two groups received treatment for two weeks. Observed and recorded the degree of pain and swelling respectively before treatment, after treatment of 14 days and

[收稿日期] 2018-01-03

[基金项目] 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目叶海全国名老中医药专家传承工作室(国中医药人教发[2016]42号)

[作者简介] 楼红侃(1983-),男,主治医师,主要从事创伤骨科临床工作。