

软肝消癥利水汤治疗乙肝后肝硬化腹水 34 例

孙尚见^{1*}, 杨帆¹, 牛秀德¹, 钱英²

(1. 浙江金华艾克医院, 浙江 金华 321017; 2. 首都医科大学中医药学院, 北京 100069)

[摘要] 目的: 自拟软肝消癥利水汤治疗乙肝后肝硬化腹水的疗效观察。方法: 选取 34 例乙肝后肝硬化腹水患者, 连续服用自拟软肝消癥利水汤 6 个月, 以观察疗效。结果: 34 例乙肝后肝硬化腹水患者在服用自拟软肝消癥利水汤 6 个月后, 有 13 例显效, 16 例有效, 总有效率为 85.3%; 血生化检查、B 超检查以及 Child-pugh 分级预后较治疗前均有显著改善 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论: 软肝消癥利水汤对乙肝后肝硬化腹水有一定疗效。

[关键词] 乙肝肝硬化腹水; 软肝消癥利水; 疗效观察

[中图分类号] R442.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2007)04-0058-02

肝硬化腹水属中医“鼓胀”之范畴, 其病机重点为肝脾肾功能失调, 导致气滞、血瘀、痰浊、水饮互结于腹中。我院自 2002 年以来采用自拟软肝消癥利水汤治疗乙肝后肝硬化腹水, 取得一定疗效, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断及病例选择标准: 参照 2000 年西安会议修订的《病毒性肝炎防治方案》^[1] 诊断标准。全组病例均以乙肝后肝硬化腹水为主要诊断, 符合活动性肝硬化、失代偿期的诊断标准。

1.2 一般资料 病例来自 2002 年 3 月至 2005 年 7 月的门诊随访跟踪病人, 大多数为在院外经西医治后疗效不甚理想而转来我院治疗者, 共 34 例。男性 25 例, 女性 9 例。年龄最大 79 岁, 最小 10 岁, 平

[收稿日期] 2007-01-08

[通讯作者] * 孙尚见, Tel: (0579) 2235120

均55岁。病程平均5.1年。发病年龄30岁以下者1例,(31~60)岁者24例,60岁以上者9例。既往有明确乙肝病史者19例,无明显乙肝病史但追踪检测均为乙肝病毒携带者15例。腹水合并胸水者2例,曾并发上消化道出血者2例,曾并发肝昏迷者1例。

2 治疗方法

2.1 基本方药 软肝消癥利水汤组成:鳖甲30g,薏苡仁15g,绵茵陈15g,蒲公英15g,桑白皮10g,葶苈子10g,龙葵10g,海藻8g,昆布8g,赤芍5g。每日1剂水煎服,将中药连续煎煮两次,其中鳖甲先煎30min,将两次药汁兑匀,加蜜再熬至200mL左右,于清晨和临睡前各空腹温服1次,每次约100mL。随症加减:腹胀者,加麸炒枳壳8g(后下煎5min),炒香榧10g(打碎),大腹皮10g;呃逆者,加姜半夏8g,姜竹茹8g;便秘者,加炒瓜蒌子10g,火麻仁8g,郁李仁8g;鼻衄齿衄者,加仙鹤草(15~60)g,三七(4~7)g(研吞),白茅根15g;伴黄疸者,加金钱草(15~30)g,虎杖10g,梔子6g;下肢浮肿者,加冬瓜皮(15~30)g,泽泻10g,猪苓10g。

2.2 辅用西药 对腹水较多者,辅用双氢克尿塞25mg,1日2~3次;螺内酯20mg,1日3次。肝功能损害显著者,辅用叶绿素铜钠胶囊20mg,1日3次。白球比倒置,白蛋白<25g/L者,辅用白蛋白针(5~10)g,1周(1~2)次。

2.3 疗程 3个月为1个疗程,视病情服用(1~2)个疗程。

3 疗效判定标准

参考中国中医药学会肝病专业委员会制定的肝硬化腹水中医疗效判定标准。

4 治疗结果

4.1 有效率 34例中显效13例,占38.2%;有效16例,占47.1%;无效5例,占14.7%;总有效率85.3%。腹水消退时间最短17d,最长108d,平均52.5d。

4.2 治疗前后血生化检查结果比较 见表1。

4.3 治疗前后B超检查结果比较 见表3。

表1 治疗前后ALT、AST、TB比较($\bar{x} \pm s$)

观察时间	n	ALT(U/L)	AST(U/L)	TB(μ mol/L)
治疗前	34	97.50 \pm 38.02	116.79 \pm 56.30	55.62 \pm 44.53
治疗后	34	53.18 \pm 20.94 ²⁾	61.06 \pm 29.75 ²⁾	28.08 \pm 13.21 ¹⁾

注:与治疗前比较,¹⁾ $P < 0.05$,²⁾ $P < 0.01$ (下同)。

表2 治疗前后ALB、A/G、PTA比较($\bar{x} \pm s$)

观察时间	n	ALB(g/L)	A/G	PTA(%)
治疗前	34	28.61 \pm 3.25	0.76 \pm 0.09	50.35 \pm 5.20
治疗后	34	35.19 \pm 5.51 ²⁾	1.07 \pm 0.26 ²⁾	66.03 \pm 11.35 ²⁾

表3 治疗前后B超检查结果比较($\bar{x} \pm s$, cm)

观察时间	n	门静脉内径	脾厚度	腹水深度
治疗前	34	1.50 \pm 0.20	5.79 \pm 1.20	6.56 \pm 2.51
治疗后	34	1.36 \pm 0.17 ¹⁾	5.21 \pm 1.77	2.62 \pm 3.31 ²⁾

4.4 治疗前后Child-pugh分级预后比较 治疗前后Child-pugh分数有7例下降1分,7例下降2分,5例下降3分,2例下降4分,8例下降5分,3例下降6分,1例下降7分,1例不变,平均下降3.3分。经配对t检验, $P < 0.01$,疗效有显著性差异。Child-pugh分级比较见表4。

表4 治疗前后Child-pugh分级预后比较

观察时间	n	A	B	C
治疗前	34	0	24	10
治疗后	34	20	13	1

5 讨论

乙肝后肝硬化如有腹水形成,已属肝硬化之中晚期。我院自拟软肝消癥利水汤,用软坚散结、消癥利水的主方治疗。方中鳖甲软坚散结,入肝络而搜邪,又能咸寒滋阴,为君药;蒲公英清热解毒、消痈散结,薏苡仁利水渗湿健脾,茵陈清利肝胆湿热,两者相偕可使水湿从小便而去,此三味俱为臣药;桑白皮、葶苈子清泻肺热,泄肺气之壅闭而通调水道,龙葵清热解毒,海藻、昆布消痰软坚,能与桑白皮、葶苈子、龙葵共奏利水消肿之效,五者共为佐药;赤芍活血散瘀、消癥行滞,以为引经佐使。

本文观察病例曾根据不同情况辅用一些西药,多少影响了软肝消癥利水汤疗效的判断,是为不足之处,今后拟与单用西药作比较,以进一步确认其疗效。

[参考文献]

[1] 中华医学会传染病与寄生虫学会、肝病学会.病毒性肝炎防治方案[J].中华传染病杂志,2001,19(1):56-62.