

针药并用治疗慢性乙型肝炎(肝郁脾虚型)100 例*

★ 秦小琰¹ 李慎勤² 江一平³ 钟天¹ 曹征¹ (1. 江西中医学院 南昌 330006; 2. 江西省中医药研究院 南昌 330077; 3. 江西省中医院 南昌 330000)

关键词: 针灸疗法; 中药; 慢性乙型肝炎

中图分类号: R 251.26⁺3 文献标识码: B

2006 年 10 月~2009 年 1 月我们在临床上采用针刺合中药疗法治疗 100 例慢性乙型肝炎(肝郁脾虚型)患者,取得了满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 150 例均为门诊病人,随机分为治疗组 100 例和对照组 50 例。治疗组 100 例中男 73 例,女 27 例;年龄 7~17 岁 24 例,18 岁以上 76 例;病情轻度者 38 例,中度者 62 例。对照组 50 例中男 35 例,女 15 例;年龄 6~17 岁 11 例,18 岁以上 39 例;病情轻度者 18 例,中度者 32 例。两组患者病程均在 2 年以上。

1.2 诊断标准 按 2000 年 8 月西安中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学分会联合修订的《病毒性肝炎诊断标准——慢性乙型肝炎》标准选取慢性乙型肝炎轻、中度患者,且辨证为肝郁脾虚型者为收治对象。排除自身免疫性肝病、遗传性肝病(如肝豆状核变性、白塞氏病等),有明显心脑血管疾病、精神病和不稳定糖尿病及其它严重性全身疾病者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 口服疏肝解郁汤(柴胡 6 g、白芍 10 g、郁金 10 g、丹参 10 g、茵陈 15 g、黄芩 10 g、五味子 6 g、太子参 10 g、黄芪 15 g、白术 10 g、甘草 6 g、田基黄 30 g),每日 1 剂,水煎两服;同时针刺肝俞、足三里穴位,每日 1 次,每次 20 分钟。

2.2 对照组 选用市售药品乙肝宁颗粒冲剂(由黄芪、茵陈、孩儿参、丹参等中药加工而成),每日 3 次,每次 1 包(6 g),开水冲服。

以上两组均治疗 3 个月为一个疗程。

3 治疗结果

疗效标准参照《病毒性肝炎的治愈标准》^[1]。

3.1 临床疗效 治疗组 100 例中基本治愈 19 例,显效 41 例,有效 26 例,无效 14 例,总有效率为 86%;对照组分别为 2、12、17、19 例,62%。两组比较, $P < 0.05$ 。

3.2 HBV 疗效 治疗组 HBeAg 阳性 93 例,治疗后转阴 62

例,HBeAb 转阳 38 例;抗 HBc 阳性 97 例,治疗后转阴 32 例。对照组 HBeAg 阳性 45 例,治疗后转阴 16 例,HBeAb 转阳 8 例;抗 HBc 阳性 48 例,治疗后转阴 8 例。两组结果经统计学处理, $P < 0.05$,有显著性差异,治疗组优于对照组。

3.3 ALT 疗效 治疗组治疗前 ALT 异常者 82 例,治疗后 74 例降为正常,8 例下降;对照组治疗前 ALT 异常者 38 例,治疗后 28 例降为正常,10 例下降。两组比较,治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

慢性乙型肝炎属中医学“黄疸”、“癥瘕”、“积聚”、“虚损”等范畴,在病因病机的认识上有毒邪学说、正虚学说、瘀血学说、多因学说(毒侵、正虚、气郁、血阻)等诸家学说。我们认为:慢性乙型肝炎是疫毒邪邪羁结日久则横逆侵犯脾胃,致脾气虚弱,正所谓“久病必虚”。从我们临床观察情况来看,肝病患者存在较高比例(约 1/3)的抑郁和焦虑症状,患者常常表现为情绪低落,无缘无故的疲乏,睡眠障碍,压抑、焦虑、精神不集中,悲观失望,全身某个部位疼痛(肝区痛最为常见),食欲下降伴有腹痛、便秘、腹泻等。故此我们拟定疏肝解郁法和针刺足三里、肝俞穴治疗本病。方中柴胡、郁金疏肝解郁,白芍、丹参、五味子养阴柔肝、活血祛瘀,茵陈、黄芩、田基黄清利湿热,太子参、黄芪、白术、甘草益气健脾、扶正祛邪;肝脏疾病首选肝俞穴,与足三里并用,具有调理脾胃、清利湿热、扶正培元之功,现代医学研究表明此二穴同用具有提高机体免疫功能作用。如此内治与外治结合,穴位治疗与内服中药相结合,可明显缓解临床症状,增强患者的免疫功能,促进肝功能恢复,经临床验证对慢性乙型肝炎(肝郁脾虚型)患者疗效满意。

参考文献

- [1] 中华医学会传染病寄生虫病学分会,病毒性肝炎防治方案(试行)[J]. 中华内科杂志,1995,34(11):788.

(收稿日期:2009-07-28 责任编辑:周茂福)

* 江西省卫生厅中医药科研基金课题:No. 2006A19