

中药内服加灌肠治疗顽固性肝硬化腹水 32 例体会

Experience of treating 32 cases of intractable cirrhosis ascites by herbs orally and enema

洪 侠

(安徽省五河县中医院, 安徽 五河, 233300)

中图分类号: R657.3⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0074-02 证型: DBG

【摘要】目的: 探讨中药内服加灌肠治疗顽固性肝硬化腹水的临床效果。方法: 选择 32 例 2001 年来我院治疗的顽固性肝硬化腹水患者, 给予中药内服加灌肠治疗, 观察其治疗效果。结果: 痊愈 21 例, 占 65.6%, 显效 6 例, 占 18.8%, 好转 4 例, 占 12.5%, 无效 1 例。总有效率 96.8%。结论: 中药保留灌肠, 能消除内毒素血症, 降低肌肝、尿素氮, 保护肾功能, 又能退黄降脂、利尿, 还有消炎、抑菌, 解除肾小管痉挛, 改善微循环。故能取得较为满意的临床效果。

【关键词】 中药内服加灌肠治疗; 顽固性肝硬化腹水; 临床效果

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical effect of herbs orally and enema in treating intractable cirrhosis ascites. Methods: In 2001 year 32 cases of intractable cirrhosis ascites in our hospital were elected, they were given herbs orally and enema treatment, its therapeutic effect was observed. Results: 21 cases were cured; accounting for 65.6%, markedly effective in 6 cases, accounting for 18.8%, improved in 4 cases, accounting for 12.5%, ineffective in 1 case, and the total effective rate was 96.8%. Conclusion: TCM retention enema can eliminate the end toxemia, reduce muscle liver and blood urea nitrogen, protect renal function, can refund yellow lipid-lowering, diuretic, also has the function of anti-inflammatory, antibacterial, release tubular spasms, improve microcirculation. It can achieve a satisfactory clinical result.

【Keywords】 Herbs orally and enema; Intractable cirrhosis ascites; Clinical effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.038

顽固性肝硬化腹水, 亦称“难治性腹水”、“抗利尿剂性腹水”, 是肝硬变的晚期表现^[1]。系指经严格的限钠、水摄入, 大剂量利尿剂加强治疗后仍然不能缓解的腹水^[2]。尽管其仅占肝硬化腹水的 5%~10%, 但死亡率高, 预后极差。据报道有 5% 的患者, 6 个月内死亡, 75% 的患者, 12 个月内死亡^[3]。其治疗方法不同于一般性肝腹水。笔者自 2001 年以来, 用补气养血, 活血化瘀, 利水消肿, 中药内服加清热祛湿, 通腑泄浊, 利水中药灌肠, 治疗该病 32 例, 取得了较为满意的效果, 现介绍如下。

1 临床资料

全部病例均为 2001 年以来门诊和部分住院病人。其中, 男 25 例, 女 7 例。年龄 35~65 岁之间, 病程 1~2 年 18 例, 2~4 年 8 例, 4 年以上 6 例。患者均符合下例特点: ①符合 1995 年北京肝硬化诊断标准; ②腹水量多, 增长迅速; ③腹水持续超过 3 个月; ④对钠和水不能耐受, 无自发性利尿反应; ⑤伴有低钠血症, 发生肾功能衰竭; ⑥B 超显示大量腹水; ⑦排除诊断: 心源性腹水、癌性腹水、结核性腹水等, 院外治疗效果不佳者。

2 治疗方法

2.1 基本方

黄芪 100g, 当归 10g, 白术 10g, 茵陈 30g, 杏仁 10g, 橘红 10g, 茯苓 30g, 赤芍 20g, 白芍 10g, 泽兰 30g, 香附 10g, 大腹皮 10g。随症加味, 肝脾肿大者, 加鸡内金 15g, 生牡蛎 15g, 马鞭草 15g, 蛋白倒置加鹿龟胶 7g, 龟板胶 9g。齿鼻衄血者, 加白茅根 30g, 血余炭 10g; 吐血便血气短汗出者加阿胶、三七粉、西洋参等。若湿热仍炽, 伴有黄疸者, 应先治其标, 方中去黄芪, 易茵陈 60g, 为君, 再辅以草河车 15g, 蒲公英 15g, 羚羊粉 2g 等清热解毒, 上方水煎服, 每日 1 剂, 20d 为 1 个疗程。

2.2 灌肠方

大黄 30g, 马鞭草 15g, 蒲公英 15g, 泽泻 15g, 泽兰 30g, 茯苓 20g。将上药用水 500ml 浸泡 30min, 煎取 100ml 左右 (药液温度控制在 35℃~40℃之间), 沙布过滤后, 每日晨起保留灌肠 1 次, 20 次为 1 个疗程。每 1 个疗程结束后间隔 3d。如果第 1 个疗程效果不明显, 继续用第 2 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗程标准

痊愈: 2 个疗程诸症消失, B 超显示, 恢复正常, 1 年以上无复发; 显效: 主要症状消失, B 超显示, 腹水消失, 但仍有炎症损伤, 但症状明显减轻好转, 主要症状明显减轻, 其他炎症损伤较前改善; 无效: 主要症状及 B 超检查均无明显改善

或加重。

3.2 结果

痊愈 21 例, 占 65.6%, 显效 6 例, 占 18.8%, 好转 4 例, 占 12.5%, 无效 1 例。总有效率 96.8%。

4 典型病例

患者甲, 男, 42 岁。2003 年 9 月初诊, 面色暗黑, 腹大如鼓, 腹壁绿络怒张, 不能行走, 消瘦, 纳差, 乏力, 气短声怯, 大便溏, 小便少, 舌苔白厚腻, 脉弦, 以基本方加鹿胶, 龟板胶口服及灌肠方灌肠 5d 后, 症状明显减轻, 尿量增多, 腹部变软, 继用 15d, 诸症消失, 食欲大增, 病家高兴不已; 后又继用 1 个疗程, 病人痊愈, 至今仍在打工劳动, 无复发。

5 讨论

肝硬变顽固性腹水, 属中医“膨胀”范畴, 是肝硬变的晚期表现。主要原因有钠水潴留, 门脉高压, 低蛋白血症, 淋巴液漏出过多外, 还有自发性细菌性腹膜炎, 严格限制钠及利尿剂导致的低钠血症, 肝肾综合症等合并症。此时仅用大量西药利尿剂往往无效。中医认为, 本病的形成是肝硬变气虚血瘀基础上, 导致肝脾肾功能失调, 气血不通, 水湿停于胸腹所至, 病机复杂, 因此诊治不能同于一般肝性腹水^[3-4]。同时, 用大量利尿剂逐水, 常常诱发消化道大出血, 电解质紊乱, 导致肾衰, 往往加重病情。从整体辨证, 本病既有痰血瘀阻, 腹水等邪实

一面, 又有肝脾肾虚损, 气血大亏的一面。虚中夹实, 实中夹虚, 虚实夹杂。正虚为本, 邪实为标。采用血气双补, 养肝益肾健脾, 有保护肝细胞提高白蛋白, 降低球蛋白, 增强机体免疫之功能。从多个环节调节肝内纤维化代谢, 有效的阻止肝纤维化, 达到软肝缩脾, 缓解门脉高压的目的。中药保留灌肠, 能消除内毒素血症, 降低肌肝、尿素氮, 保护肾功能, 又能退黄降脂、利尿, 还有消炎、抑菌, 解除肾小管痉挛, 改善微循环, 故能取得较为满意的临床效果。

参考文献:

- [1] 黄志杰. 心得安联合安体舒通片治疗顽固性肝硬化腹水的临床研究[J]. 海峡药学, 2011, 23(11): 96-97
- [2] 周艳. 顽固性肝硬化腹水的超滤浓缩回输腹腔治疗[J]. 医学信息: 下旬刊, 2011, 24(13): 4359-4360
- [3] 贺劲松, 周大桥, 童光东, 等. 软肝方合麝香膏敷脐及腹水超滤浓缩回输治疗顽固性肝硬化腹水的临床研究[J]. 中西医结合肝病杂志, 2011, 21(3): 141-144
- [4] 李怀长. 曹月英教授治疗顽固性肝硬化腹水临床经验[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(7): 1045-1046
- [5] 孙元莹, 郭茂松, 张琪. 藻朴和剂治疗顽固性肝硬化腹水疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(7): 832-833

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12081603 (修回: 2012-11-12)

补肾活血汤对于骨关节炎疗效的价值分析

Value analysis of the Bushen Huoxue decoction on treating osteoarthritis

李达鹏

(广西龙州县中医院, 广西 龙州, 532400)

中图分类号: R593.22 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0075-02 证型: IDBG

【摘要】 目的: 探讨补肾活血汤对于骨关节炎的临床疗效。方法: 本文的研究对象为 2009 年 2 月~2011 年 2 月在我院确诊为骨关节炎的患者 51 例, 分为对照组和实验组, 分别观测治疗的效果。结果: 实验组显效 28% (7/25), 有效 52% (13/25), 无效 20% (5/25); 对照组显效 17.39% (4/23), 有效 39.13% (9/23), 无效 43.48% (10/23), 两组之间的显效、有效、无效的指标有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论: 补肾活血汤针对骨关节炎的疗效显著。

【关键词】 自拟方; 补肾活血汤; 骨关节炎

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical efficacy of the Bushen Huoxue decoction in treating osteoarthritis. Methods: The object of this paper from February 2009 to February 2011, 51 cases in our hospital patients diagnosed with osteoarthritis, were divided into the control group and the experimental group, respectively observing the effects of treatment. Results: The significant efficiency of the experimental group was 28% (7/25), the efficiency was 52% (13/25), inefficiency was 20% (5/25); the significant efficiency of the control group was 17.39% (4/23), the efficiency was 39.13% (9/23), the inefficiency was 43.48% (10/23), indicators of significant efficiency, efficiency and inefficiency of the two groups had significantly different ($P < 0.05$). Conclusion: The Bushen Huoxue decoction had significant efficacy for treating osteoarthritis.

【Keywords】 Self recipe; Bushen Huoxue decoction; Osteoarthritis

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.039

骨性关节炎是很多临床工作者不可避免要遇见的一种疾病, 是一种慢性退行性关节病变, 好发于中老年人群。骨关节