

中药离子导入配合综合疗法治疗脂肪肝 58 例

★ 杨德平 熊江琴 徐丽萍 (江西省南昌市第二医院 南昌 330003)

关键词: 中药; 离子导入; 脂肪肝

中图分类号:R 575.5 **文献标识码:**B

近年来,脂肪肝在我国的发病率呈上升趋势^[1],经济比较发达的地区检出率达10%~15%^[2],越来越引起医学界的重视,据调查^[3],脂肪肝占嗜酒的58%,肥胖症的50%,II型糖尿病的40%,肥胖儿童的发病率高达38%,由此可发展为脂肪性肝炎和肝纤维化。关于脂肪肝治疗,目前国内外无特效疗法^[4],为探讨本病的治疗方法,我们采用随机对照法,观察中药离子导入配合综合疗法治疗58例脂肪肝患者的临床疗效,并与常规治疗方法对照。

1 临床资料

2005年7月~2006年4月我院门诊和住院患者102例,随机分为:治疗组58例,其中男27例,女31例,年龄17~68岁,平均41.2岁;对照组44例,其中男25例,女19例,年龄21~65岁,平均39.7岁。

诊断标准依据2002年10月中华医学会肝脏病分会(南京)脂肪肝和酒精性肝病学组修定的诊断标准。

2 治疗方法

对照组:采用综合疗法,积极治疗原发病,调节不良生活习惯,减少高脂肪饮食的摄入,坚持有氧运动,并口服血脂康等降血脂药。

治疗组:除综合治疗法外,加用中药穴位导入,肝病治疗仪(HD-91-II型,北京宏科公司生产)。导入液由泽泻、丹参等中药煎水而成,根据是否为单纯性脂肪肝、肥胖性脂肪肝、脂肪性肝炎,分别选用导入液I、II、III号。穴位选用肝俞、期门、胆俞、章门等,每日1次,4周为一疗程。

3 治疗结果

治疗组显效(症状体征完全消失或明显好转,肝脾肿大

缩小至正常范围)31例,有效(临床症状好转,肿大的肝脾无明显回缩,肝功能指标较前下降≥50%,血脂较前好转)20例,无效(症状无改善反而加重,肝脏形态无变化,生化检查有关指标均无改善)7例,总有效率为87.93%;对照组分别为9、19、16例,63.63%。两组疗效有显著性差异,P<0.05。

4 讨论

通过特定的穴位电脉冲物理治疗,使腹部肌肉产生运动,消耗肝内脂肪,促进肝脏脂肪的转运,减少其肝内脂肪的堆积^[5]。利用中医的循经取穴兼顾方法,增加了肝静脉血流量,改善了肝脏的微循环,促进肝细胞修复,增加了肝内脂肪酸的氧供^[6]。同时将降脂、改善肝细胞功能等中药局部透入^[7],可增强疗效。

参考文献

- [1]王伟.脂肪肝的研究[J].临床肝胆病杂志,1998,14(1):8~10
- [2]汪正辉.脂肪肝的治疗[J].医师进修杂志,1998,21(3):127~129
- [3]曾民德.脂肪肝[J].中华消化杂志,1999,19(2):120~122
- [4]Clark JM,Diehl AM.Defining nonalcoholic fatty liver disease: implications for epidemiologic studies[J].Gastroenterology,2003,124(1):248~250
- [5]徐正婕,范建高,王国良.游离脂肪酸在脂肪性肝炎发病中的作用[J].中华肝脏杂志,2000,8(2):127~128
- [6]李宗信,黄小波,敖平,等.电离子导入技术国内外研究近况[J].中国理疗杂志,2000,23(6):372~374
- [7]江必明.中频交流电药物透入的研究,中华理疗杂志[J].1991,14(4):217~219

(收稿日期:2006-09-06)

历来中医治疗肝病多从肝、脾、肾出发,治则上也多为清热解毒、疏肝理气、活血化瘀、健脾祛湿、滋补肝肾等,鲜有从肺治肝者。而从肺入手,采用舒肺达肝的方法,调理气机和气血,结合清热解毒、化瘀活血等方法,不仅能使肝功能获得正常,同时能提高远期疗效,降低复发率。

参考文献

- [1]姚奇蔚.谈舒肺达肝法[J].江西中医药,2002,2(1):1
- [2]冯继成.从肺入手治疗乙型肝炎的探讨[J].中西医结合肝病杂志,1995,5(2):46~47

(收稿日期:2006-10-12)

