

活血祛浊保肝方治疗酒精性肝病的观察及护理

★ 黄琪 喻康野 (江西省宜春市人民医院 宜春 336000)

摘要:目的:观察活血祛浊保肝方及规范护理措施对酒精性肝病的治疗作用。方法:将66例酒精性肝病患者随机分为治疗组46例(用活血祛浊保肝方治疗)与对照组20例(用肝太乐和维生素C治疗),配合规范的护理措施,包括常规护理、饮食指导、心理护理、健康宣教等措施,观察临床疗效。结果:治疗组显效率为56.52%,总有效率为91.3%;对照组显效率为35.0%,总有效率为65.0%。两组总有效率比较有非常显著性差异($\chi^2=6.97, P<0.01$)。结论:活血祛浊保肝方治疗酒精性肝病具有良好作用,有效护理措施在治疗中起到了积极作用。

关键词:酒精性肝病;活血祛浊保肝方;护理

中图分类号:R 473.5 **文献标识码:**B

近年来酒精性肝病的发病率逐年上升,积极探索有效中药进行防治,成为肝病领域面临的新课题,我们自拟活血祛浊保肝方治疗该病,配合有效护理措施,取得了较满意效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有病例均符合文献[1]酒精性肝病诊断标准,随机分为治疗组46例,男40例,女6例;年龄24~63岁,平均32.37岁;饮酒年限5~36年,平均12.78年;临床表现厌食恶心31例,右肋隐痛不适28例,脘腹胀33例,乏力肢困36例,黄疸11例。对照组20例,男16例,女4例;年龄22~65岁,平均35.23岁;临床表现厌食恶心13例,右肋隐痛不适10例,脘腹胀13例,乏力肢困18例,黄疸6例。两组患者在年龄、性别、饮酒量、饮酒史、病程及病变程度等方面均无统计学差异,具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组以活血祛浊保肝方(丹参15g、赤芍10g、当归12g、马鞭草15g、葛根15g、白芥子10g、胆南星6g、法半夏10g、陈皮10g、鸡内金10g)治疗,每日1剂,水煎两服,随证加减。对照组服用肝太乐片0.2g、3次/日,维生素C片0.2g、3次/日。两组均8周为一疗程。所有病例观察期间戒酒,不用其他治疗药物,观察治疗前后症状、体征、肝功能、血脂及肝B超变化。

1.3 护理措施

1.3.1 一般护理 患者应注意休息,避免劳累,卧位与站立时肝脏血流量有明显差异,前者比后者多40%以上,因此合理的休息既可减少体能消耗,又能减低肝脏负荷,有黄疸、腹水的病人应以卧床休息为主,保证充足的睡眠,同时给病人创造一个舒适、安静、整洁的环境,以利康复。

1.3.2 饮食护理 饮食应以清淡、易消化、多维生素且可口的饮食为原则,以利于受损肝脏的修复,要注意限制动物脂肪的摄入,有腹水病人应酌情控制钠盐摄入,忌食含钠高的食物如豆腐干、松花蛋等,多进食新鲜蔬菜、水果等,忌辛辣、油腻、煎炸、硬固、刺激性食物。右胁胀痛不适者,可食金橘

行气解郁,化痰解酒;虚证胁痛,可食枸杞粥、猪肝绿豆粥等食品。厌食者,要协助病人选择多样化饮食,以增进食欲。

1.3.3 心理护理 酒精性肝病患者易出现郁闷不乐等肝郁表现,以及肝火上炎,湿热内扰致急躁易怒、夜眠不宁等症状,尤其在戒酒治疗过程中,需要病人密切配合,并持之以恒,因此需要主动指导病人和家属掌握酒精性肝病的诱因及对预后的影响。做好病人心理诱导,减轻病人思想负担,消除顾虑,化解不良情绪,保持精神愉快。

1.3.4 健康宣教 饮酒时间的长短及饮酒量与酒精性肝病的发生及转归密切相关,截断病因,尽早戒酒为防治的关键所在,要通过各种形式多向病人及家属宣教有关医疗知识,说明饮酒对肝脏的损害及戒酒的意义,以取得患者及家属的配合。

2 结果

治疗组显效(临床症状消失,肝功能恢复正常,肝B超基本正常)26例,有效(临床症状基本消失,肝功能明显好转,B超肝脏病变减轻,包括脂肪肝病变减轻,肝硬化病变无加重,脾肿大减轻或消失)16例,无效(临床症状无缓解,肝功能未恢复甚或加重,肝B超病变无改善甚至加重)4例,总有效率为91.3%;对照组分别为7、6、7例,65.0%。两组总有效率比较有非常显著性差异($P<0.01$)。

3 讨论

酒精性肝病属中医学“伤酒”、“酒疸”、“酒劳”范畴,病机为酒湿内聚,瘀浊阻滞,我们以活血祛浊保肝方治疗,方中当归、丹参、赤芍、葛根、马鞭草等活血逐瘀,白芥子、胆南星、法半夏、陈皮化湿祛浊,垂盆草、马鞭草解毒和肝,丹参且有促进肝细胞再生作用,治疗的同时医护密切配合,针对病因,做好心理调适和饮食指导,及时向患者及家属宣教长期饮酒对肝脏代谢的影响,戒酒本身对酒精性肝病的治疗意义,对治疗起到了积极的作用。

参考文献

[1]张道明,王远新,戴希珍,等.酒精性肝病的临床与病理[J].中华消化杂志,1993,13(3):132~134

(收稿日期:2006-12-21)