

疏肝健脾、降脂化痰法治疗脂肪肝临床观察

Clinical observation of treating fatty liver by liver and spleen、lipid-lowering circulation method

左瑞菊

(顺义区中医院, 北京, 101300)

中图分类号: R575.5 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0095-01 证型: DGB

【摘要】目的: 观察疏肝健脾、降脂化痰法治疗脂肪肝的临床疗效。方法: 90 例患者在疏肝健脾、降脂化痰的原则下, 调整膳食结构并给予基本方治疗, 每日一剂, 治疗三个月。结果: 显效 55 例, 有效 17 例, 无效 18 例, 总有效率 80%。结论: 疏肝健脾、降脂化痰法治疗脂肪肝具有较好疗效。

【关键词】 脂肪肝; 疏肝健脾; 降脂化痰

【Abstract】 Objective: To observe the effect of treating the Fatter Liver by Dispersing Liver-energy and Invigorating the Spleen, Descending Lipid and Removing Blood Stasis. Methods: Under the principle of Dispersing Liver-energy and Invigorating the Spleen, 90 patients were adjusted themselves to new diet and given basic prescription by day one, total of 3 months. Results: With markedly effective in 55 cases, effective in 17 cases, ineffective in 18 cases, the total efficiency was 80%. Conclusions: It showed good effect that treated the fatter liver by dispersing liver-energy and invigorating the spleen, descending lipid and removing blood stasis.

【Keywords】 Fatter liver; Dispersing liver-energy and Invigorating the spleen; Descending lipid and removing blood stasis

脂肪肝是临床常见病, 已被公认为隐蔽性肝硬化的常见病因。笔者从 2005 年~2009 年间采用疏肝健脾, 降脂化痰法治疗脂肪肝患者 90 例, 取得较好临床疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组 90 例患者均为 2005 年 1 月~2009 年 6 月我科门诊病例, 经血脂、肝功检查及 B 超检测 2 次以上, 确诊为脂肪肝, 同时部分患者伴有血脂升高和转氨酶升高。男性 65 例, 女性 25 例, 25~50 岁 58 例, 50 岁以上 32 例; 其中干部 55 例, 工人 10 例, 司机 30 例, 农民 5 例; 轻度脂肪肝 55 例, 中度脂肪肝 25 例, 重度脂肪肝 10 例。

1.2 治疗方法

90 例均戒酒, 限制高脂饮食, 体质超重者每日中等量运动 1 小时, 营养不良者要改变膳食结构。同时予中药煎剂治疗。予疏肝健脾, 降脂化痰为治疗原则, 基本方: 党参 15g, 藿香 10g, 当归 10g, 白芍 10g, 炒白术 10g, 黄芩 10g, 生山楂 10g, 决明子 10g, 枸杞子 10g, 酒大黄 5g, 泽兰 20g, 丹参 10g, 腹胀甚者加炒莱菔子 10g, 胁痛者加元胡 10g, 川楝子 6g, 肝脾肿大者加三棱 10g, 莪术 10g。每日一剂, 一个月为一疗程, 连服 3 个疗程后评定疗效。

1.3 疗效判定标准

参照卫生部“中药新药临床研究指导原则”制定疗效标准^[1], 治愈: 超声显示脂肪肝消失, 血脂下降至正常范围, 肝功能正常, 自觉症状消失; 好转: 超声检查脂肪肝程度减轻, ALT 下降 >20%, 血脂下降 >10%, 自觉症状好转; 无效: 症状无改变, 超声检查脂肪肝程度无变化, ALT 下降 <20%, 血脂下降 <10%。

2 治疗结果

显效 55 例, 有效 17 例, 无效 18 例, 总有效率 80%。

典型病例: 患者甲, 男, 42 岁, 司机。2008 年 3 月初诊。自诉右上腹不适 3 月, 加重一周。患者嗜烟酒, 喜食肉及煎炸食品。一年前体检查出脂肪肝, 高脂血症, 未予重视。近 3 个月来自觉右上腹不适, 隐痛, 伴乏力, 口气重, 烦躁。查体:

BP130/90mmHg, 形体肥胖, 肝脾肋下未及, 肝区无压痛。舌质淡暗苔白脉细滑。化验检查: 肝功能正常, 总胆固醇 7.3mmol/L, (<5.7mmol/L), 甘油三酯 5.0mmol/L (<1.71mmol/L); B 超示: 中度脂肪肝。西医诊断: ①高脂血症②脂肪肝; 中医诊断: 肝郁脾虚, 痰瘀互结, 治宜疏肝健脾, 降脂化痰, 方用: 党参 15g, 藿香 10g, 当归 10g, 白芍 10g, 炒白术 10g, 黄芩 10g, 生山楂 10g, 决明子 10g, 枸杞子 10g, 酒大黄 5g, 泽兰 20g, 丹参 10g, 元胡 10g, 柴胡 10g。每日一剂, 水煎服, 早晚各服一次。并嘱患者忌烟酒, 低脂饮食。服药一周后, 自觉症状明显好转, 连服一月, 复查血脂正常, B 超肝胆未见异常。

3 讨论

中医认为脂肪肝属于“积证”、“郁证”等范畴, 历代医家对于脂肪肝多认为其病发于肝脾二脏, 责于痰、湿、瘀邪, 证属本虚标实。本病主要病理特点是肝郁脾虚, 痰瘀互结。故方中党参、炒白术、当归、白芍健脾, 柴胡、元胡舒理肝气, 几药共奏健脾疏肝之功; 生山楂、决明子、枸杞子降脂补肾, 酒大黄、泽兰、丹参活血化痰, 几药共奏降脂化痰之效。

现代药理研究证明: 山楂能显著降低血清和肝脏丙二醛含量, 同时增强全血谷胱甘肽还原酶活性, 从而提高抗氧化能力, 预防脂质代谢紊乱^[2]; 丹参可促进脂肪在肝中的氧化, 枸杞子可减轻肝细胞脂质沉积^[3]。经临床验证, 此方可有效改善肝脏血液循环, 减轻脂肪堆积, 纠正脂肪代谢失调之功效。笔者临床应用 90 例患者, 总有效率, 服用时少数几例患者服药初期出现轻度腹泻外, 未见其他不良反应。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 第一辑, 1993: 145-7
- [2] 林秋实. 山楂及山楂黄酮预防大鼠脂质代谢紊乱的分子机制研究[J]. 营养学报, 2000, 22(2): 131-136
- [3] 胡义杨, 刘平, 刘成海, 等. 丹参提取物对 ccl4 和 DMN 诱导的大鼠肝纤维化的影响[J]. 上海中医药杂志, 1999, 33(10): 7-10

编号: ER-11102908 (修回: 2011-11-25)