

中药灌肠防治肝硬化上消化道出血并发肝性脑病 31 例

马素平¹ 段成颖²

(1 河南中医学院第一附属医院, 河南省郑州市人民路 19 号, 450000; 2 河南中医学院 2006 级研究生)

关键词 上消化道出血, 肝硬化性/中医药疗法

肝硬化上消化道出血是诱发肝性脑病的常见原因。我院自 2004 年 5 月 - 2008 年 5 月应用中药高位保留灌肠防治肝硬化上消化道出血并发肝性脑病 31 例, 效果良好。现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料 58 例均为我院住院患者, 均符合 2000 年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《病毒性肝炎预防方案》^[1] 肝炎肝硬化的诊断标准, 年龄 29 ~ 68 岁, 病程 1 ~ 13 年, 均有不同程度的呕血和便血, 肝性脑病符合《内科学》的诊断标准。按发病时间先后随机分为 2 组。治疗组 31 例, 男性 21 例, 女性 10 例。对照组 27 例, 男性 20 例, 女性 7 例。2 组一般资料无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组采用西药扩容 (包括输血)、止血、保肝、防治其他并发症及对症支持治疗。治疗组在上述治疗的基础上, 采用中药高位保留灌肠。药选生大黄 30g, 枳实 15g, 厚朴 15g, 败酱草 30g, 大腹皮 30g, 水煎取汁 200mL, 装入可调速的一次性导尿管, 灌肠时取左侧卧位, 肛管插入深度 20 ~ 25cm, 滴速 80 ~ 100 滴/min, 灌肠结束后平卧, 臀下垫 10cm 高枕头, 使药液易于保留, 每日 1 次。2 组均以 7 天为 1 个疗程。观察指标: 观察 2 组患者治疗前后血氨的变化, 同时观察并记录患者意识改变、病理体征的变化。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 7 天内无肝性脑病发作者为有效; 7 天内肝性脑病发作者为无效。

2.2 统计学方法 治疗后总有效率比较采用卡方检验; 血氨治疗前后变化比较采用 t 检验。

3 治疗结果

3.1 2 组总体疗效比较 治疗组总有效率明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

3.2 2 组治疗后血氨比较 治疗组治疗后血氨明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

4 讨论

肝性脑病是严重的肝功能失调或障碍引起的、以

代谢紊乱为基础的中枢神经系统失调的综合征, 是慢性肝病及严重肝病常见的并发症和死亡原因^[2]。氨中毒学说是公认的发病机制, 上消化道出血是诱发肝硬化患者肝性脑病的常见原因。如何防止肝性脑病, 是降低肝硬化上消化道出血死亡率的重要环节。肝性脑病在中医学中属“昏迷”“癫狂”范畴^[3]。中医认为本病系湿热疫毒之邪侵犯肝脏, 致肝失疏泄、脾失健运、气血瘀滞, 血溢脉外, 下遏肠腑, 肠道传导失司, 腑气不通, 浊邪上攻, 神明被扰而致。因此, 治疗应通腑排浊解毒。呕血、便血早期, 需禁食水, 我们选取中药高位保留灌肠, 通里攻下, 达到防病治病的目的。方以小承气汤荡涤肠腑积热, 败酱草清热解毒、兼行胃肠积滞, 大腹皮行气导滞。诸药合用, 通腑泄浊, 促使积血等有害物质从肠道排出, 减少氨在肠道的生成和吸收, 切断肠肝循环, 阻断最大的产氨途径; 抑制肠道内有害细菌的过度繁殖, 维持肠道菌群平衡, 有利于营养物质的吸收和利用, 促进肝脏恢复。临床结果表明, 治疗组能明显降低肝硬化上消化道出血患者血氨水平, 减少肝性脑病发生率。中药灌肠是防治肝硬化上消化道出血并发肝性脑病的有效方法, 值得临床进一步研究。

表 1 2 组总体疗效比较表

组别	例数 n	有效	无效	总有效率 (%)	发病率 (%)
治疗组	31	24	7	77.42	22.58%
对照组	27	16	11	59.26	40.74%

注: $\chi^2 = 4.479, P < 0.05$ 。

表 2 2 组治疗后血氨比较表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 n	血氨 (umol/L)	
		治疗前	治疗后
治疗组	31	141.4 ± 39.7	79.7 ± 23.1 ^{Δ*}
对照组	27	149.5 ± 42.6	197.2 ± 31.8

注: 与对照组比, ^Δ $P < 0.05$; 与治疗前比, ^{*} $P < 0.05$ 。

参考文献

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学分会. 病毒性肝炎诊断标准. 中西医结合肝病杂志, 2001, 11(1): 56 - 60.
- [2] 贾林, 李兆申. 肝性脑病. 第 1 版, 北京: 人民军医出版社, 2007: 1.
- [3] 刘平. 现代中医肝病病学. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 340.

(2008 - 11 - 05 收稿)