

苦黄注射液治疗黄疸型病毒性 肝炎 32 例的疗效观察

上海南汇县传染病医院(201300)

周幼雯 季 青 储 峰

苦黄注射液是治疗黄疸型病毒性肝炎的国家级新药。我院于 1993-03~05 应用江苏常熟制药厂生产的苦黄注射液治疗 32 例黄疸型病毒性肝炎,取得满意疗效。

1 材料与方法

1.1 研究对象:选自 1993-03~05 住院患者。根据 1990-05 上海第六届全国病毒性肝炎会议讨论修订诊断标准确诊的急性黄疸型肝炎 20 例,慢性活动性肝炎 8 例,郁胆型肝炎 4 例。全部病例黄疸病程在 14d 之内(以排除黄疸自然消退的可能性)。治疗前均未用其它退黄降酶药。治疗前血清胆红素(SB, $\mu\text{mol/L}$)51~205;平均 132.5,其中 SB<86 的 6 例;86~171 的 14 例;>171 的 12 例。血清 ALT(u)60~1000,平均 315。

1.2 一般资料:本组共 32 例,其中男 28 例,女 4 例。年龄 9~56 岁,平均 34 岁。

1.3 治疗方法:本组病例所用苦黄注射液 10ml/支。第 1 天 10ml,第 2 天 20ml,第 3 天起 30ml(其中 1 例郁胆型肝炎 40ml),加入 10%葡萄糖液 500ml 中静脉滴注,滴速 30 滴/min,1 次/d,15d 为一疗程。

1.4 疗效判断:治疗前后测定 SB,根据其升降分为:a)显效——治疗后 SB 下降至正常;b)有效——治疗后 SB 下降>50%者;c)无效——治疗后 SB 下降<50%者。同时观察 ALT 升降及症状改善情况及该药有无毒副反应。

2 结果

2.1 黄疸消退情况:32 例中显效 24 例(75%);有效 6 例(19%),无效 2 例(6%),总有效率达 94%(见表)。

2.2 ALT 的变化:32 例中 ALT(u)大多伴随下降,从平均 315 降至 44。治疗后 24 例全部恢复正常,另 4 例分别从 320 降至 84,从 780 降至 168;另 4 例分别从 60 升至 125;从 76 升至 153。

2.3 自觉症状改善:治疗有效的 30 例中,乏力、纳减、上腹部不适、呕吐、皮肤瘙痒等症状均全部消失。无效 2 例者症状无明显改善。

2.4 药物不良反应:32 例应用苦黄注射液的患者均未观察到明显的不良反应。

表 苦黄注射液退黄疗效观察

血清胆红素含量 ($\mu\text{mol/L}$)	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
<86	6	6			100
86~171	14	10	4		100
>171	12	8	2	2	83
合计	32	24	6	2	94

3 讨论

苦黄注射液由苦参、大黄等我国地道中药材组方。其源取自治疗湿热黄疸要方“茵陈蒿汤”去栀子加燥湿作用强的苦参而得。对大鼠进行利胆实验发现苦黄可促使胆汁分泌明显增加,胆红素排出增加,可诱生小鼠体内血清干扰素,增加巨噬细胞功能,促进细胞多种免疫的功能。经氨基酸自动分析仪测定,苦黄中含有赖氨酸、异亮氨酸、苏氨酸、苯丙氨酸、色氨酸、谷氨酸、缬氨酸和脯氨酸等十几种人体需要的氨基酸。这些氨基酸含量丰富,而且全系天然药材中提炼,极易被人体吸收,对肝炎病人具有较好的生理意义。我院应用苦黄注射液治疗 32 例黄疸型肝炎 15d 后,总有效率达 94%,表明苦黄退黄疗效肯定。随着黄疸消退,ALT 大部分恢复正常或下降,自觉症状明显改善。临床上治疗 SB>171 $\mu\text{mol/L}$ 的深度黄疸型肝炎是一难题,本组用苦黄注射液治疗 15d 后有效率达 83%,表明苦黄退黄作用好,速度快。无发现不良副作用。因此认为苦黄是治疗黄疸型肝炎理想的药物。

(1995-09-07 收稿)