

苦黄注射液治疗病毒性黄疸型肝炎 45 例临床疗效观察

潍坊市人民医院(261041) 高 栋 梁秀玲 李月波

我院自 1994-08~1995-08 应用江苏常熟制药厂生产的苦黄注射液治疗 45 例病毒性黄疸型肝炎患者,并与同期收住院的 40 例病情相似的病人进行对照,结果表明,苦黄有明显的退黄、降酶效果,优于对照组。

1 材料和方法

1.1 研究对象:85 例均系住院病人,符合上海第六届全国病毒性肝炎学术会议制定的诊断标准,其中苦黄组 45 例(男 26 例,女 19 例),年龄 7~55 岁;对照组 40 例(男 21 例,女 19 例),年龄 10~50 岁,治疗前两组一般情况见表 1。

表 1 两组一般情况比较

例数	肝炎分型			血清胆红素($\mu\text{mol/L}$)		
	急性	慢性	重型	<86	86~171	>171
苦黄组	45	27	15	3	10	23
对照组	40	24	13	3	8	19

1.2 治疗方法:除用一般保肝药治疗外(肌苷、Vit C 等),苦黄组应用苦黄注射液 20~40ml 加 10%葡萄糖 500ml 静脉滴注,1 次/d,15d 为一疗程,连续一、二疗程,对重度黄疸消退缓慢者适当延长疗程;对照组加用门冬酸钾镁、利胆片等药物。

1.3 观察方法:a)主要观察血清胆红素、转氨酶等肝功能的变化。b)对食欲不振、乏力、肝区痛等症状及肝脾肿大等体征进行观察。c)密切观察心肾功能、过敏反应及其它药物副作用。

1.4 疗效判断:a)显效:肝功能各项指标均恢复正常;b)有效:肝功能指标较前下降 $>50\%$;c)无效:肝功能指标较前下降 $<50\%$ 。

2 结果

2.1 疗效:苦黄组疗效显著,表现在黄疸消退,转氨酶下降,连续两个疗程后,总有效率 88.9%,明显优于对照组(72.5%)($P<0.05$)。

2.2 肝功能复常时间:苦黄组 SB 复常时间较对照组平均提前 11d、9.3d,有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 症状、体征的变化:对食欲不振、乏力、肝区痛

等症状及肝脾肿大体征进行观察,苦黄组总有效率 91.1%,较对照组(77.5%)无显著差别($P>0.05$)。

2.4 药物副作用:治疗期间未发现有心肾功能损害,无过敏反应及其他药物副作用。

表 2 两组肝功能复常时间比较

病例	组别	例数	平均退黄时间 (d)	转氨酶复常时间 (d)
急黄肝	苦黄组	27	22.8 $\pm$ 11.9 Δ	25.9 $\pm$ 11.1
	对照组	24	32.8 $\pm$ 5.5	34.4 $\pm$ 12.4
慢活肝	苦黄组	15	27.4 $\pm$ 11.5	30.4 $\pm$ 9.2
	对照组	13	38.8 $\pm$ 8.6	40.1 $\pm$ 9.1
慢重肝	苦黄组	3	40	45
	对照组	3	49	54
总计	苦黄组	45	25.1 $\pm$ 12.2	28.5 $\pm$ 11.9
	对照组	40	36.1 $\pm$ 8.1	37.8 $\pm$ 11.9

$P<0.05$, $\Delta P<0.01$

3 讨论

苦黄注射液是由苦参、大黄、茵陈、柴胡、大青叶五味中药复方中提取的灭菌注射液,具有利湿退黄、清热解毒的作用。祖国医学认为黄疸型肝炎的病理是由于湿热蕴结中焦,肝失疏泄之职、胆汁外溢所致,故治疗上以清利湿热、疏肝利胆为主。现代医学研究测定苦黄中含有十几种人体需要的氨基酸和微量元素,动物实验发现其可诱生小鼠体内干扰素,增加小鼠巨噬细胞功能,具有促进细胞多种免疫的功能。临床观察表明,对急性慢性肝炎的退黄、降酶都有明显疗效,总有效率 88.9%,优于对照组(72.5%),平均退黄时间、降酶时间较对照组分别提前 11 和 9.3d。另外苦黄对急性黄疸型肝炎较慢性活动型肝炎退黄效果好,前者退黄迅速,而后者胆红素水平缓慢下降;对重度黄疸者需适当延长疗程;对慢性重症肝炎应用 3 例,其中 2 例无并发症者退黄效果好,而另外 1 例合并大量腹水、腹腔感染,当感染控制后才有明显疗效。故苦黄注射液对病毒性黄疸型肝炎有较好疗效,未发现有心肾功能损害、过敏反应及其他药物副作用。

(1996-02-12 收稿)