



· 中西医结合 ·

清肝降脂汤治疗非酒精性脂肪肝的临床观察

杨从华 (湖南省中方县人民医院 湖南怀化 418005)

摘要: **目的** 探讨清肝降脂汤治疗非酒精性脂肪肝的临床观察。**方法** 选取我院48例非酒精性脂肪肝,根据治疗方法进行分组,即观察组24例,对照组24例,观察组实施清肝降脂汤治疗,对照组实施常规治疗。对比治疗效果。**结果** 治疗后观察组肝功能、血脂情况均显著优于对照组($P < 0.05$);观察组治疗后肝脏超声各项指标均明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 清肝降脂汤治疗非酒精性脂肪肝的临床效果显著,值得推广。

关键词: 清肝降脂汤 非酒精性脂肪肝 疗效**中图分类号:** R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-174-02

非酒精性脂肪性肝病,是指除酒精和其他明确的损肝因素所导致的临床病理综合征,主要临床特征为肝细胞内脂肪过度沉积^[1]。随肥胖以及其他相关代谢综合征患者日益增多,非酒精性肝脂肪已成为主要慢性肝病重要病因。非酒精性肝病治疗主要以药物与纠正不良生活方式为主,需患者提高治疗依从性,改善不良饮食习惯。为进一步探究非酒精性脂肪肝治疗方式,我院对观察组患者提供清肝降脂汤治疗,效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年12月31号-2017年12月31号48例非酒精性脂肪肝,根据治疗方法进行分组,即观察组24例,对照组24例。观察组男15例,女9例,年龄35-75岁(56.78±2.36)岁,病程1-7年(4.69±3.64)年;对照组男14例,女10例,年龄36-75岁(56.81±2.33)岁,病程1-8年(4.97±3.42)年。患者年龄、病程、性别比较无统计学意义($P < 0.05$)。本研究经我院伦理委员会批准,患者及其家属均之同意。

1.2 方法

对照组:给予护肝片(生产厂家:西安千禾药业股份有限公司,生产批号:国药准字Z20054267,规格:0.36g/片)口服,4片/次,3次/d。叮嘱患者遵医用药,同时强调控制饮食,进行适当运动。观察组给予清肝降脂汤治疗,主药方为:丹参20g、茵陈20g、山楂20g、柴胡20g、白芍12g、泽泻12g、茯苓12g、白术15g、枳壳9g、制首乌9g、甘草6g、大黄3g。合并胆囊炎患者,加金钱草15g;肥胖者加黄连12g、半夏12g、黄芩12g;肝肾阴虚者,加山药20g、女贞子10g、枸杞子10g。每日1剂,早晚服用,12周1疗程。两组患者均连续治疗1疗程。

1.3 评价标准

检测两组患者治疗后肝功能、血脂情况,进行对比,内容包括:AST、ALT、GGT、TC、TG、HDL-C,进行对比。检测两组患者治疗后肝

脏B超情况进行对比,主要观察:肝脏肿大、管道结构显示不清、远端回声衰减、近端弥漫点状高回声情况。

1.4 统计学分析

选用SPSS19.0统计软件处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,计数资料用(%)表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后肝功能比较

治疗后观察组肝功能各项指标明显低于对照组($P < 0.05$),详见表1。

表1: 两组患者治疗后肝功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	AST(IU/L)	ALT(IU/L)	GGT(IU/L)
观察组(n=24)	34.25±7.22	31.26±6.29	37.25±3.33
对照组(n=24)	42.58±7.26	39.58±6.88	43.26±4.57
t	3.986	4.372	5.207
P	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者治疗后血脂情况对比

治疗后观察组TC、TG、HDL-C均明显优于对照组($P < 0.05$),详见表2。

表2: 两组患者治疗后血脂情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	TC(mmol/L)	TG(mmol/L)	HDL-C(mmol/L)
观察组(n=24)	5.58±0.24	1.78±0.87	1.29±0.35
对照组(n=24)	6.17±0.84	2.23±0.55	1.07±0.46
t	3.309	2.142	1.865
P	0.001	0.019	0.034

2.3 两组患者治疗后肝脏超声指标比较

观察组治疗后肝脏超声各项指标均明显低于对照组($P < 0.05$),详见表3。

表3: 两组患者治疗后肝脏超声指标比较[n(%)]

组别	肝脏肿大	管道结构显示不清	远端回声衰减	近端弥漫点状高回声
观察组(n=24)	5(20.83)	3(12.50)	8(33.33)	7(29.17)
对照组(n=24)	13(54.17)	9(37.50)	16(66.67)	15(62.50)
χ^2	5.689	4.000	5.333	5.371
P	0.017	0.046	0.021	0.020

3 讨论

脂肪肝属于肝性病变,会导致功能障碍,随病情发展,逐渐发展成肝炎、肝硬化等。非酒精性脂肪肝能过导致失代偿期肝硬化、肝细胞癌,同时还参与动脉粥样硬化发病,对患者身心健康造成较大影响,病情进展缓慢,早期多无明显症状,部分患者会出现消化不良、乏力、肝脾肿大等体征。目前临床尚无特效治疗方法。主要治疗方式为对症治疗以及纠正患者不良生活方式,如制定合理饮食计划,调整饮食结构,根据患者喜好制定中等量有氧运动,控制体重,提高身体素质。对合并2型糖尿病患者,给予胰岛素增敏剂治疗;对具有血脂

紊乱基础治疗者,给予降血脂药物治疗;对伴有肝功能异常、代谢综合征者,给予肝病药物治疗辅助治疗。患者在长期治疗过程当中,治疗依从性较低,一旦症状出现好转即擅自停药,部分患者受其他人员影响,出现更换药物现象,对治疗效果造成影响。中医历史悠久,得到人们广泛认可,给予患者重要治疗,可有效提高治疗依从性,从而确保治疗效果。

中医理论中,非酒精性脂肪肝与情志不调、饮食不节有关。患者肝气郁结、湿浊内生,导致血运受阻,形成血瘀,因此非酒精性脂肪

(下转第176页)



火^[5]。

建瓩汤来源于《医学衷中参西录》，本就是为“脑充血证”所设立方剂，方中生地、山药、首乌、白芍、柏子仁、麦冬、枣仁滋补肝肾，涵养肝木；代赭石，龙骨、牡蛎潜镇风阳，降逆平冲；牛膝引血下行。诸药相合，奏滋补肝肾、平肝潜阳之功。而中医认为肝阳上亢型高血压患者是由于肝肾阴虚，阴不制阳所致，所以使用建瓩汤对症治疗起到良好的临床疗效。从本次研究上看，试验组患者中医证候疗效为96.67%，明显高于对照组66.67%，且具有统计学差异（ $P < 0.05$ ），试验组生活质量评分显著高于对照组，两组比较差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，建瓩汤加减对原发性高血压肝阳上亢证治疗具有显著的临床疗效，能够明显降低患者血压，改善患者临床症状。

（上接第171页）

而证实英夫利昔单抗联合健脾补肾活血中药汤剂能有效地治疗类风湿关节炎患者的临床症状，而且健脾补肾活血中药汤剂在治疗过程中具有低毒性、高效率的特点，极大程度减轻药物对患者身体所产生的副作用，进一步提升其在临床医学上的药用价值。

综上所述，英夫利昔单抗联合健脾补肾活血中药汤剂治疗类风湿关节炎具有显著的医疗效果，从而促使关节功能的改善，有利于患者的恢复，值得在临床上推广及其应用。

参考文献

[1] 侯勇. Infliximab 治疗类风湿关节炎的随机双盲平行多中心临

（上接第172页）

[1] 韦娟，付荣，缪红莉. 中医熏洗坐浴与针刺痔疮穴治疗老年患者肛肠术后疼痛疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志，2017，26(10):1062-1064.

[2] 卢勇，翁霞惠，俞凡，等. 坐浴1号对痔疮术后疼痛和水肿及创面菌落的影响研究[J]. 临床外科杂志，2018，26(1):43-45.

（上接第173页）

发展，女性的压力过大，她们不仅要面对工作的压力还有家庭的负担，因此她们的生活作息往往是不规律的。这样的结果就是女性现在大多出现的月经不调的现象，甚至很多严重的女性在不到40岁的年纪就出现了经期停止^[3]。这对于她们来说无疑是一个很大的打击，对一个家庭来说也是一个噩耗。

因此此次专门进行了针对患卵巢早衰的患者采用采用克龄蒙药物治疗方式或采用克龄蒙与芪地黄汤相结合的治疗方式这两种有差异的治疗结果进行对比^[4]。相比之前单独采用克龄蒙药物的治疗方法来说，对患者的身体只能说起一个调节的作用，而很难直接根治它。所以在此方法之上，采用克龄蒙与芪地黄汤相结合的治疗方式提高了治疗的效果，并且芪地黄汤主要是以一些比较名贵的中药所熬制而成，对患者的身体损伤也会很少。女性有卵巢早衰的现象最主要的就是身体的

（上接第174页）

肝治疗关键为凉血解毒、清热利湿，活血化瘀^[2-4]。清肝降脂汤中泽泻可有效抑制胆固醇吸收，茵陈能够降低血脂，保护肝脏，枳壳可促进肝脏循环，白术可有效清除自由基，诸药合用，具有良好清肝、降脂的作用。

我院给予观察组清肝降脂汤治疗，结果显示，治疗后观察组肝功能、血脂情况均显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组治疗后肝脏超声各项指标均明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。说明清肝降脂汤治疗非酒精性脂肪肝，可有效改善患者肝功能、血脂情况，具有显著治疗效果，有效缓解患者症状。通过1疗程治疗，患者能够根据做到遵医嘱用药，同时对合并其他症状患者，对药方进行加减，提高治疗效果。通过结合饮食、锻炼方案，控制体重，促进身体素质提升，加快血液循环，改善不良饮食习惯，协同药物治疗，加快患者康复。

• 176 •

参考文献

[1] 姜春雪，曹家铭，徐京育. 加味建瓩汤对老年性高血压患者肾素-血管紧张素Ⅱ的影响[J]. 中国中医药科技，2012，19(2):14

[2] 陆新，张瑶光. 健脾益气降浊方配合西药治疗痰湿壅盛型原发性高血压病84例疗效观察[J]. 中医杂志，2014，55(5):404-407.

[3] 陈晓勤，吴丽萍，尹俊，等. 高血压社区综合防治三级管理模式的实践效果评价[J]. 中国全科医学，2012，15(8A):2557.

[4] 黄建勇，周覃桃，莫显汉，等. 糖尿病合并原发性高血压心衰患者血压调节功能与心血管并发症的关系[J]. 当代医学，2013，19(6):45.

[5] 刘飞. 中老年高血压病中医辨证治疗临床效果观察[J]. 中国医药资讯，2012，4(5):31

床试验[J]. 中华风湿病学杂志，2016，10(11):658-663.

[2] 喻建平. 健脾活血法对类风湿关节炎患者血清促肾上腺皮质激素与血管内皮生长因子水平的影响[J]. 中国中西医结合杂志，2017，27(7):593-595.

[3] 喻建平. 健脾活血法治疗类风湿性关节炎临床观察[J]. 江西中医药，2017，38(3):40-41.

[4] 赵军太. 杜仲不同部位的化学成分研究与应用[J]. 实用医技杂志，2017，10(9):1025-1026.

[5] 郑家龙. 扁豆的药理作用与临床应用[J]. 时珍国医国药，2017，12(4):11-12.

[3] 申石方，杨晓勤，张红波，等. 三氧水坐浴治疗痔疮术后疼痛及创面修复的疗效研究[J]. 中国医药科学，2018，8(3):215-218.

[4] 屈海涛. 洗痔方较芒硝红花汤减轻痔疮术后疼痛的效果比较[J]. 光明中医，2017，32(20):2902-2903.

[5] 张琼. 中药熏洗联合针灸对痔疮患者术后疼痛的影响[J]. 世界中西医结合杂志，2013，8(11):1145-1147.

内分泌失调所导致的，此次治疗专门是对患者身体调节药效的一个增强，从最基本开始，先使其患者的卵巢逐渐恢复成原始的样子，再增加患者平时饮食方面的营养，对患者后期恢复有很大帮助。因此认为采用克龄蒙与芪地黄汤相结合的治疗方式对患卵巢早衰的患者更有帮助，值得进一步推广应用。

参考文献

[1] 徐苓，宋亦军. 卵巢早衰的临床表现和诊断标准[J]. 实用妇产科杂志，2003，19(4):195-196.

[2] 乐杰. 妇产科学[M]. 6版. 北京：人民卫生出版社，2004：339.

[3] 陈吉，占伟. 孕妇卵巢早衰100例临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘：电子版，2017，13(11):301.

[4] 刘建涛，孙永，郑树然. 卵巢早衰治疗的临床效果与价值[J]. 中国处方药，2017，16(4):108-109.

综上所述，清肝降脂汤治疗非酒精性脂肪肝的临床效果显著，可有效改善患者症状，值得推广。

参考文献

[1] 刘雅静. 自拟清肝降脂汤对非酒精性脂肪肝患者抵抗素、肿瘤坏死因子- α 及氧化应激的影响[J]. 现代中西医结合杂志，2016，25(36):4002-4004.

[2] 陶杨，左玉江，王东宁，等. 速效降脂舒肝汤治疗非酒精性脂肪肝临床研究[J]. 中医学报，2017，32(3):444-448.

[3] 郑金莲，胡操寒. 中药降脂汤联合洛伐他汀治疗非酒精性脂肪肝的临床观察[J]. 中国中医药科技，2017，24(1):72-73.

[4] 卜松其. 中医清肝降脂汤在治疗非酒精性脂肪肝中的临床效果分析[J]. 内蒙古中医药，2016，35(11):8-8.