

观察异甘草酸镁注射液在慢性乙型肝炎治疗中的效果

王岐洁

邵阳市中心医院感染科 湖南邵阳 422000

[摘要] 目的 研究异甘草酸镁注射液在慢性乙型肝炎治疗中的效果。**方法** 选取 2014 年 1 月-2017 年 1 月于我院接受治疗的慢性乙型肝炎患者 80 例, 平均分为两组, 对照组 40 例, 使用甘草酸二铵注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 观察组 40 例, 使用异甘草酸镁注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 对比分析两组患者的治疗效果。**结果** 观察组治疗有效率、肝功能指标改善和不良反应发生率均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 在对慢性乙型肝炎患者进行治疗时, 使用异甘草酸镁注射液对患者进行静脉滴注效果显著, 不仅能够促进患者的肝功能的改善, 而且患者不良反应发生率也比较低, 治疗有效率能够获得显著提升, 值得在临床上进行广泛的推广与应用。

[关键词] 异甘草酸镁注射液; 慢性乙型肝炎; 效果

[中图分类号] R512.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-009-02

慢性乙型肝炎是我国临床上较为常见的一种慢性传染病, 慢性乙型肝炎主要是由慢性乙型肝炎病毒入侵所引起的, 会对人的肝脏造成很大的伤害, 很多慢性乙肝患者会出现肝细胞变性、坏死, 最终形成肝硬化或者肝癌等, 对我国人民的身体健康和和生活质量都会造成较大的威胁^[1]。甘草酸制剂是一种具有糖皮质激素样作用的抗炎保肝药物, 在治疗慢性乙型肝炎方面能够起到减轻乙肝病毒浸润、抑制多种炎症介质释放以及膜稳定的作用。异甘草酸镁注射液是甘草酸制剂的一种, 为了研究异甘草酸镁注射液在慢性乙型肝炎治疗中的效果, 选取我院接收的慢性乙型肝炎患者 80 例, 分别使用甘草酸二铵注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注和异甘草酸镁注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注治疗, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

将我院接收的慢性乙型肝炎患者 80 例平均分为两组, 对照组 40 例, 男性 23 例, 女性 12 例, 年龄 29 岁-75 岁, 平均年龄为 (39.4±3.4) 岁, 病程 0.9 年-8 年, 平均病程为 (3.8±0.8) 年, 使用甘草酸二铵注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 观察组 40 例, 男性 20 例, 女性 15 例, 年龄 31 岁-73 岁, 平均年龄为 (40.2±3.6) 岁, 病程 0.5 年-6 年, 平均病程为 (3.1±0.5) 年, 使用异甘草酸镁注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注。经检查, 所有患者均符合 2010 年中华医学会肝病分会、感染病分会发布的《慢性乙型肝炎防治指南》中的诊断标准。两组患者的基本资料均衡可比 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者在入院接受治疗后均使用还原性谷胱甘肽等常规的保肝药物进行治疗, 在此基础上, 对照组患者使用甘草酸二铵注射液 (江苏正大天晴药业股份有限公司) 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 一天一次。观察组患者使用异甘草酸镁注射液加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 一天一次。对所有患者治疗 4 周为一个疗程, 治疗期间不适应其他抗病毒药物。

1.3 统计学分析

数据采用 SPSS18.0 软件包处理, $p < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组治疗有效率、肝功能指标改善和不良反应发生率均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1-

表 3。

表 1: 两组患者治疗有效率的对比

组别	例数 (n)	显效 [n(%)]	有效 [n(%)]	无效 [n(%)]	总有效率 [n(%)]
观察组	40	23 (57.5)	15 (37.5)	2 (5.0)	38 (95.0)
对照组	40	18 (45.0)	13 (32.5)	9 (22.5)	31 (77.5)

表 2: 两组患者肝功能指标改善情况的对比

组别	例数 (n)	时间	谷丙转氨酶 (U/L)	谷草转氨酶 (U/L)	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)
观察组	40	治疗前	185.4±99.5	118.6±63.4	73.8±36.4
		治疗后	32.6±22.8	39.1±15.8	22.5±8.6
对照组	40	治疗前	188.6±86.5	117.2±65.2	72.4±37.1
		治疗后	48.5±29.4	51.6±19.4	31.0±10.9

表 3: 两组患者不良反应发生率的对比

组别	例数 (n)	头晕 [n(%)]	血压升高 [n(%)]	眼睑水肿 [n(%)]	不良反应 发生率 [n(%)]
观察组	40	1 (2.5)	0 (0)	1 (2.5)	2 (5.0)
对照组	40	3 (7.5)	2 (5.0)	3 (7.5)	8 (20.0)

3 讨论

慢性乙型肝炎是我国临床上较为常见的一种传染性疾病, 在我国发病率非常高, 对我国人民的身体健康和和生活质量造成了威胁。慢性乙型肝炎的发病机制比较复杂, 关系到乙肝病毒生物学特性和人体免疫应答系统, 二者之间相互作用, 共同导致慢性乙型肝炎的出现。甘草酸制剂是临床上使用比较广泛的降酶护肝类药物, 有研究发现^[2], 甘草酸制剂对于人体肝脏具有较强的保护作用, 在对慢性乙肝患者进行治疗时, 能够显著降低慢性乙肝患者的谷丙转氨酶、谷草转氨酶以及总胆红素水平。甘草酸是由一分子甘草苦质酸和二分子葡萄糖醛酸组成, 它能够作用于激素受体, 调节人体物质代谢和胆碱能神经的兴奋性, 抑制肾上腺皮质激素。还有研究发现^[3], 甘草酸中还含有少量的 α 体甘草酸, 具有亲脂性好、抗炎活性强、肝脏靶向性高等特点。异甘草酸是单一的 18 α 甘草酸镁盐制剂, 其中的镁离子是目前提高光学异构体纯度较好的阳离子, 经常用于拆分的单一手性异构体药物之中, 镁离子能够显著提升 18 α 异构体甘草酸的纯度, 使异甘草酸的功能由于其他甘草酸盐的功能, 并且能够发挥良好的保肝作用。在异甘草酸注射液中, 异甘草酸的纯度在 98% 以上, 能够起到较强的保肝抗炎、抗生物氧化、免疫抑制等作用, 促进慢性乙肝患者肝细胞膜的稳定, 清除患者体内的氧自由基,

(下转第 11 页)

率主要根据宫颈成熟度为主,所以促宫颈成熟是围生学的主要课题。理想促宫颈成熟的方法要和宫颈的自然成熟过程相同,不会导致子宫收缩或者过刺激,对于子宫出血量不会造成影响,也不会导致出现胎膜破裂等现象。传统方法主要是通过使子宫收缩从而促进子宫成熟,其缺点是产妇容易疲劳,胎儿长时间处于宫缩刺激状态,会导致胎儿宫内窘迫。所以就要选择合适的促宫颈成熟方法,使促宫颈成熟为类似生理性宫颈成熟,安全可靠,操作简单经济^[5-6]。

表 2: 两组产妇的产程进度和产后出血量

组别	例数	引产到临产 /h	总产程 /h	潜伏期 /h	活跃期 /h	第二产程 /min
观察组	50	16.2±5.81	6.31±2.74	5.21±6.51	2.74±2.04	16.81±10.21
对照组	50	37.51±20.3	9.54±4.36	7.95±5.74	5.85±2.92	47.36±17.42

[参考文献]

- [1] 陈卫萍. Forly 尿管水囊用于足月妊娠计划分娩引产的临床观察 [J]. 医学信息, 2015(48):355-356.
- [2] 杨坤, 王勇, 王其美. 低位水囊联合缩宫素及间苯三酚用于足月妊娠引产的临床研究 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2010, 13(9):1275-1277.
- [3] 刘辉. 小剂量催产素, 普贝生与 Foley 尿管水囊促宫颈成熟配伍小剂量催产素用于足月妊娠引产的对照研究 [J]. 医学信息, 2013(26):81-82.

通过本文研究表示, 观察组产妇的促宫颈成熟有效率比对照组高, 观察组产妇的阴道分娩率比对照组高, 产妇的胎儿窘迫及新生儿窒息率比对照组低, 并且产程比对照组快, 产后出血量少。以此表示, Foley 尿管水囊联合催产素和间苯三酚在足月妊娠计划分娩引产中具有良好的应用效果, 能够有效提高产妇的成功分娩率, 并且母婴结局良好, 值得临床推广使用。

- [4] 陈比娟, 杨美, 李小平. Foley's 尿管联合缩宫素及间苯三酚在 60 例足月妊娠引产中的应用 [J]. 中国民族民间医药, 2014(20):57-58.
- [5] 陈比娟, 黄玉英, 钟柳波. Foley's 尿管联合缩宫素及间苯三酚用于足月高危妊娠引产的临床效果观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(12):2245-2246.
- [6] 潘长青, 张耀, 于文亮, 等. Foley 尿管水囊联合缩宫素促宫颈成熟用于足月妊娠引产的临床应用研究 [J]. 中国中医药科技, 2014(51):84-84.

(上接第 8 页)

产妇进行影像学检测时可以准确的对产妇体内的羊水深度和总量进行判断, 可以准确的判断出产妇是否为羊水过少^[4]。

在临床中, 过期妊娠并羊水过少产妇也较为常见。过期妊娠并羊水过少症状会导致产妇的胎盘功能下降, 对产妇的分娩有着非常严重的影响。在过期妊娠并羊水过少产妇进行分娩的过程中, 会对产妇的分娩和胎儿的情况造成非常严重的影响, 使产妇在分娩完成后出现产后出血的现象, 并且会导致产妇的分娩困难, 转而进行剖宫产以及阴道助产来帮助产妇进行分娩。过期妊娠并羊水过少产妇在分娩后胎儿也有较高可能出现胎儿窘迫现象, 并且胎儿在出生后的 Apgar 评分也会较低, 对胎儿会造成较为严重的影响, 甚至会导致胎儿出现死亡现象。所以在过期妊娠并羊水过少产妇进行分娩的过程中应加强对产妇的监护, 并且根据产妇的情况进行剖宫产来帮助产妇进行有效的分娩, 避免胎儿受到较大影响^[5]。

综上所述, 在产妇的分娩安全影响因素中, 过期妊娠和

羊水过少都会对产妇的分娩造成严重的威胁, 并且对母婴的生命安全造成了较大的影响, 需要提高对产妇的检测工作, 可以适当的放软剖宫产指征, 以便帮助产妇可以顺利的进行分娩。

[参考文献]

- [1] 翟玲辉. 过期妊娠并羊水过少对分娩结局的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(14):1741-1743.
- [2] 柳三望. 妊娠晚期羊水过少对妊娠结局及分娩方式的影响 [J]. 当代医学, 2016, 22(35):25-26.
- [3] 贾琳琳. 妊娠晚期羊水过少对妊娠结局及分娩方式的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(9):1575-1576.
- [4] 彭小青. 妊娠晚期羊水过少对妊娠结局及分娩方式的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(18):3488-3489.
- [5] 谭迎霞. 过期妊娠分娩方式及终止妊娠时机与胎儿预后的研究 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2016, 3(6):90-91.

(上接第 9 页)

减轻肝细胞的炎症和坏死, 促进患者肝细胞的再生与修复等^[4]。在本次研究中, 对照组患者使用甘草酸二铵注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 观察组患者使用异甘草酸镁注射液 150mg 加入 5% 葡萄糖注射液 100mL 静脉滴注, 结果显示, 观察组治疗有效率、肝功能指标改善和不良反应发生率均优于对照组, 说明在对慢性乙型肝炎患者进行治疗时, 使用异甘草酸镁注射液对患者进行静脉滴注效果显著, 不仅能够促进患者的肝功能的改善, 而且患者不良反应发生率也比较低, 治疗有效率能够获得显著提升, 值得在临床上进行广泛的推广与应用。

[参考文献]

- [1] 曾兰兰, 查丽华, 喻志祥, 等. 异甘草酸镁注射液在重症肝

炎中的治疗效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(29):4107-4108.

- [2] 方阳阳. 甘草酸二铵注射液与异甘草酸镁治疗病毒性肝炎的对比分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(4):89-90.
- [3] Chen D H, Xu W. Clinical research on magnesium isoglycyrrhizinate injection for treatment of chemotherapy-induced liver injury [J]. Journal of Hainan Medical University, 2015, 21(17):186-187.
- [4] 赵辉, 顾红梅, 张喜全, 等. 恩替卡韦片单用或与异甘草酸镁注射液联用治疗慢性乙型肝炎的系统评价和 Meta 分析 [J]. 世界临床药物, 2016(8):539-546.
- [5] 郭金玲. 异甘草酸镁与苦参素注射液合用对慢性乙型肝炎患者肝纤维化指标的影响 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(28):118-118.