



对比异甘草酸镁与复方甘草酸苷治疗肝功能损伤的临床效果

周 艺 (益阳市中心医院 湖南益阳 413000)

摘要: **目的** 探讨对比异甘草酸镁与复方甘草酸苷治疗肝功能损伤的临床效果。**方法** 随机选取2015年-2016年患有肝功能损伤的患者86例作为本次的研究对象,并按照随机数字表的方法将这组患者随机分为两组,研究组与对照组,研究组的患者采用异甘草酸镁对患者进行治疗,对照组的患者使用复方甘草酸苷对患者进行治疗,治疗结束之后,对两组患者治疗的临床疗效以及肝功能的改善情况进行分析对比。**结果** 治疗结束之后,两组患者肝功能的指标均得到了不同程度的改善,但结果主要表现为研究组的患者有更加显著的治疗效果。研究组治疗的总有效率为93.02%。对照组治疗的总有效率为74.42%。研究组和对照组的对比结果差异在统计学上具有意义($P < 0.05$)。**结论** 采用异甘草酸镁对肝功能损伤的患者进行治疗,能够明显提高临床上的治疗效果,对肝功能进行更好的改善,效果显著,且在治疗的过程中不发生任何不良反应,安全可靠,值得在临床上广泛推广以及应用。

关键词: 异甘草酸镁 复方甘草酸苷治疗 肝功能损伤

中图分类号: R575 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 11-045-02

肝功能损伤在临床上还是一种常见的疾病,此病的病因有很多吸烟、酗酒以及感染等是造成肝功能损伤的主要原因,患者的临床症状主要表现为腹胀、恶心等,对患者的日常生活产生巨大影响^[1]。目前,临床上较常使用异甘草酸镁以及复方甘草酸苷药物对患者进行治疗,本文就这两种药物进行对比,来对药物的疗效进行探讨,简要记录如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2015年-2016年患有肝功能损伤的患者86例作为本次的研究对象,并按照随机数字表的方法将这组患者随机分为两组,研究组与对照组,其中研究组的患者中,男性患者23例,女性患者20例,年龄19-58岁,平均年龄 (44.23 ± 1.24) 岁,病程1-10年,平均病程 (4.6 ± 0.7) 年,其中病毒性肝炎患者24例,酒精性脂肪性肝炎患者12例,非酒精性脂肪性肝炎4例,药物性肝炎2例,其他1例。对照组的患者中,男性患者22例,女性患者21例,年龄20-59岁,平均年龄 (44.67 ± 1.17) 岁,病程1-10年,平均病程 (4.5 ± 0.8) 年,其中病毒性肝炎患者22例,酒精性脂肪性肝炎患者13例,非酒精性脂肪性肝炎5例,药物性肝炎2例,其他1例。两组患者的年龄、性别、病程等基本资料的差异在统计学上不具有意义, ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均采用常规的保肝治疗,研究组的患者在此基础上使用异甘草酸镁(江苏正大天晴药业股份有限公司,国药准字,批准文号:H20140092)进行治疗,药物使用用量为150mg异甘草酸镁融合250mL5%葡萄糖液,给药方式为采取静脉滴注,每天进行一次滴注;对照组使用复方甘草酸苷(哈尔滨三联药业股份有限公司,国药准字,批准文号:H20060571)进行治疗,药物使用剂量为160mg复方甘草酸苷融合250mL5%葡萄糖液,给药方式为采取静脉滴注,每天进行一次滴注。两组患者均进行为期一个月的治疗。

1.3 观察指标与评分标准

治疗结束之后,对两组患者治疗的临床疗效以及肝功能的改善情况进行分析对比。所有患者的临床疗效分为显效、有效以及无效这四个等级。其中显效:经过一个月的治疗,患者的临床症状得到了明显的缓解,肝功能也基本恢复之正常水平;有效:经过一个月的治疗,患者的临床症状得到了有效的缓解,患者的肝功能也得到了有效地缓解;无效:经过一个月的治疗后,患者的临床症状没有得到有效缓解,甚至出现了加重的情况,且患者的肝功能也没有得到有效改善。患者肝功能检测的指标为谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、前白蛋白(PA)、血清总胆红素(TBIL),两组患者在治疗前后均

进行一次检测。检测方法为:对患者进行12h的禁食之后,采集肘静脉血3mL,将采取的血离心后,取上层血清备用,进行分析时要采用罗氏cobasc501全自动生化分析仪。

1.4 数据处理

对两组患者的资料使用SPSS13.0统计学软件进行分析,对全部患者干预治疗状况应用t检验,质量评分比较采用 χ^2 进行检验,结果差异明显, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

治疗结束之后,两组患者谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、前白蛋白(PA)、血清总胆红素(TBIL)指标的均得到了不同程度的改善,但结果主要表现为研究组的患者有更加显著的治疗效果,研究组和对照组的对比结果差异在统计学上具有意义($P < 0.05$)。研究组患者中得到有效治疗的患者人数为40例,治疗的总有效率为93.02%。对照组患者中得到有效治疗的患者人数为32例,治疗的总有效率为74.42%。研究组和对照组的对比结果差异在统计学上具有意义($P < 0.05$)。在治疗的过程中,研究组的患者中未出现任何不良反应,对照组的患者中有2例患者出现了轻微的不良反应,主要表现为下肢浮肿等。

表1. 两组患肝功能的改善情况

组别	时间	ALT (U/L)	AST (U/L)	PA (g/L)	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)
对照组	治疗前	301 $\pm$ 68	226 $\pm$ 65	106.3 $\pm$ 32.4	40.2 $\pm$ 8.4
	治疗后	88 $\pm$ 15	72 $\pm$ 11	144 $\pm$ 43.6	20.2 $\pm$ 4.3
研究组	治疗前	300 $\pm$ 72	227 $\pm$ 62	107.1 $\pm$ 33.1	39.6 $\pm$ 7.5
	治疗后	58 $\pm$ 17	43 $\pm$ 15	174.2 $\pm$ 45.2	22.5 $\pm$ 5.2

3 讨论

目前,由于人们生活方式的改变,肝功能损伤的发病率呈逐渐上涨的趋势,此病仍然是威胁人类生命健康的一大重要因素,每年有大量的人因患有肝功能损伤而死亡,对肝功能损伤临床效率的提高,一直以来就是临床研究当中的重要内容。异甘草酸镁作为甘草酸第四代制剂,单一18- α 异构体甘草酸是其的有效成分^[2]。异甘草酸镁能够对肝细胞膜起到保护的作用,是一种肝细胞保护剂,是从天然药物甘草中提炼并研制而成的,具有良好的亲脂性。能够起到抗炎以及抗氧化等多种作用。异甘草酸镁具有较高的肝脏靶向性,具有类固醇的作用,还能够对肝组织损伤起到减轻的作用^[3]。本文通过采用两种不同的药物对患者进行治疗,来寻找更加有效的治疗药物,治疗的结果显示,异甘草酸镁能够达到更好的临床效果。

综上所述,采用异甘草酸镁对肝功能损伤的患者进行治

(下转第46页)



· 论 著 ·

新医改背景下中医医院发展的思考

王俊义 张 强 (绵阳市第三人民医院游仙院区 四川绵阳 621000)

摘要:目的 面对新医改体制下公立中医院发展挑战与机遇,贯彻落实党的中医药政策,发挥中医药特色优势、明确中医院的发展方向。
方法 通过文献研究、熟读政策,阐明观点。**结果** 综合医改、传统理念给公立中医院带来发展机遇,但也存在人才缺乏、病员量不足等问题。
结论 面对机遇与挑战,不断创新,坚持中医特色,满足群众健康服务需求,促进医院的可持续性发展。

关键词: 中医医院 医疗改革 医院发展**中图分类号:** R197.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)11-046-01

2009年4月,国务院出台的《关于深化医药卫生体制改革的意见》,确定了新一轮医疗改革的方针政策;随后又发布了《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》。2010年2月,卫生部等五部委联合发布的《关于公立医院改革试点的指导意见》,把“坚持中西医并重方针”作为指导思想,并强调要落实中医药扶持政策,在投入政策上要向中医院予以倾斜;2017年7月1日,颁布的《中医药法》,目的是为了继承和弘扬中医药,也为中医药的发展指明了道路。

1 公立中医院发展中的难点和问题

1.1 中医特色丢失,中医已沦为西医的陪衬

在社会竞争的压力下,各大中医院不断的去追求现代化的检查及治疗,医院虽然发展了,但中医院却忽略了中医特色,丢弃了中医的根,中医院首先应当姓“中”,而中医院的发展要姓“综”,在目前的医疗环境下,我们片面的追逐经济效益的最大化,不断的投入仪器及检查的设备,却失去了我们中医最根本的“望闻问切”的治疗手段,“邯郸学步”在许多中医院发展中不断的上演,我们应该正确的处理中医与西医的关系,正确的处理传承与创新的关系,积极营造一个和谐的中医氛围,把继承传统的岐黄之术作为中医院发展的基石,有传统治疗手段和文化的底蕴衬托,再不断的创新,不能“墙内开花墙外香”。

1.2 公益性的财政投入有限

公立医院的生存和发展,很大一部分的经费需要从药品差价中获得,但目前医改环境下,已经取消了药品的加成,这对公立医院,特别是对广大底子薄,技术设备较差中医院,更是一个大的冲击,要想解决看病难,看病贵的问题,使公立医院回归其公益性的本质,我们需要一个合理的补充机制,我国每年只有5%的GDP投入在医疗,而世界基本平均水平是8%-12%,美国达到18%,政府如果不加大对医疗卫生事业的投入,医院的主要收入仅仅是靠从市场上获得,那么公立医院回归其本质的道路必将非常曲折。

1.3 中医药人才萎缩

全国各个省均开办有中医药大学,各个县、市、区均设有中医医院,但是目前全国面临一个问题,中医药人才的萎缩,特别是优秀的中医药人才的匮乏,与建国后到2000年这段时期形成了鲜明的对比,基层中医药服务能力薄弱,大部分地区的中医院的发展不尽如人意,怎么样来招聘到好的“苗子”,并给其提供一个良好的中医氛围,促使其茁壮成长,留住优秀的中医药人才继续在这个行业奋斗,是我们需要思考的问题。

2 公立医院面临的发展与机遇

2.1 政策倾斜

随着我国新型工业化、信息化、城镇化、农业现代化深入发展,人口老龄化进程加快,健康服务业蓬勃发展,人民群众对中医药服务的需求越来越旺盛,充分发挥中医药在深化医药卫生体制改革中的作用,坚持国家制定的“中西医发展并重”的方针,在政策上给予了大力支持,并在今年7月颁布《中医药法》,由此可见,中医药的发展又迎来了一个黄金的发展机遇,我们当在这个历史的机遇中,不断改革创新,促进中医院改革中不断成长、不断壮大。

2.2 医疗需求不断扩大

随着人民生活水平的提高和人口老龄化趋势不断扩大,群众对健康的需求不断提高,养生保健意识也不断增强,中医在养生保健方面,有独特的优势和丰富的经验,中医一直都强调“治未病”的思想,做好中医药特色的医养结合,大力推广原生态的中医药的治疗手段,形成“信中医、用中医”的浓厚氛围和共同发展中医药的良好格局,为人民群众服好务,这也完全符合群众心理需求。

3 结语

当前,国家和政府对中医药的高度重视,给中医药及中医药产业的发展提供了一个良好的机遇,“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”,中医药当前的发展是滞后的,与人民日益增长的健康需求有一定差距,中医院的发展当坚持中医为主,把中医发展作为立院之本,加强中医药人才队伍的建设,营造出一个良好的中医氛围,从而推进中医院的不断发展。

参考文献

- [1]新医改背景下中医医院发展思路探索.吴高贤.湖北中医杂志,2011,33(8):69-70.
- [2]杨卓欣,吴志强.中医院做好中医药继承与发展的思考[J].中医药管理杂志,2006,14(9):10-12.
- [3]张腊林.党的中医政策是中医院建设发展的根本保证[J].中医药管理杂志,2008,16(9):667-669.
- [4]新医改背景下中医医院发展的几点思考.田政.中医药管理杂志,2011,19(1):27-29.
- [5]刘沈林.大型中医院的发展之路在何方[J].江苏中医药,2008,40(2):1-3.
- [6]李七一,韩旭,张来根.坚持中医院中医药特色的实践与思考 I-J].中医教育,2008,27(2):81-83.

(上接第45页)

疗,能够明显提高临床上的治疗效果,对肝功能进行更好的改善,效果显著,且在治疗的过程中不发生任何不良反应,安全可靠,值得在临床上广泛推广以及应用。

参考文献

- [1]王立静,叶立红,杜婧,等.异甘草酸镁治疗慢性病毒性肝炎

的疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2015,24(19):2136-2138.

- [2]张耀武.恩替卡韦联合复方甘草酸苷治疗代偿期活动性乙型肝炎肝硬化患者的临床研究[J].中国肝脏病杂志:电子版,2013,6(1):37-41.

- [3]乔英,郝润来,唐中权.替比夫定和异甘草酸镁治疗重型乙型肝炎的临床研究[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2015,9(5):97-100.