

加味柴芍六君子汤治疗慢性乙型肝炎肝郁脾虚证临床观察

李敏¹ 邹卫兵²

(1 江西中医药大学 2011 级研究生 南昌 330004;2 江西省新余市人民医院 新余 338000)

关键词:慢性乙型肝炎;肝郁脾虚证;加味柴芍六君子汤;临床疗效

中图分类号:R575.1 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.04.048

慢性乙型肝炎是临床最常见的感染性疾病之一,我国属于慢性乙型肝炎感染的高流行区。据统计,我国有 7.5 亿人曾感染过 HBV (占全国人口 57.6%),其中慢性 HBV 感染者大约 1.3 亿,每年约 30 万病人因乙型肝炎或相关疾病死亡,占传染病死亡第一位。传统中医药治疗慢性乙型肝炎,它以整体观和辨证法作为理论指导进行辨证论治,结合西医的诊断优势和中药现代药理研究,在改善患者临床症状和生存质量等方面体现出独有的特色和优势,具有良好的前景。2012 年 8 月~2013 年 8 月笔者采用加味柴芍六君子汤治疗慢性乙型肝炎肝郁脾虚证 30 例,临床效果较好。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 收集 2012 年 8 月~2013 年 8 月新余市人民医院门诊确诊为慢性乙型肝炎患者 60 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组 30 例,男 19 例,女 11 例;年龄 21~65 岁,平均年龄(42.51±10.42)岁;病程最短 1 年,最长 11 年。对照组 30 例,男 20 例,女 10 例;年龄 24~67 岁,平均年龄(42.71±11.42)岁;病程最短 6 个月,最长 13 年。两组患者在性别、年龄、病程、病情等方面无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照中华医学会肝病学分会、中华医学会感染病学分会联合制定 2005 年 12 月 2 日发布的《慢性乙型肝炎防治指南》^[1]。排除 1 个月内使用免疫抑制剂、皮质类固醇治疗的患者,无哺乳期或妊娠期的妇女,排除心、肝、肾、血液、肿瘤疾患和糖尿病患者及合并其他病者。

1.3 治疗方法 治疗组:加味柴芍六君子汤。组方:白芍 15 g、柴胡 10 g、党参 15 g、白术 15 g、郁金 10 g、丹参 10 g、白花蛇舌草 15 g、茯苓 15 g、生甘草 6 g、虎杖 10 g、麦芽 30 g、鸡内金 10 g、薏苡仁 15 g,1 剂/d,煎煮 400 mL,分早晚温服。对照组:乙肝清热解毒颗粒(国药准字 Z20013203),18 g/包,1 包/次,3 次/d,4 周为 1 个疗程,治疗期间忌食辛辣、虾

蟹等食品。

1.4 疗效标准 根据《中药新药临床研究指导原则》^[2]疗效评价标准,分为显效、有效、无效。

1.5 结果 两组总有效率经统计学处理,差异有显著性意义($P<0.05$),治疗组疗效优于对照组。结果见表 1。

表 1 两组患者的临床疗效比较 例					
组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	13	15	2	93.3
对照组	30	18	4	18	40.0

2 讨论

我国古代文献中有关慢性乙型肝炎的论述散见于“黄疸、胁痛”等病证之中。肝郁脾虚作为慢性乙型肝炎的重要病机有其自身重要特点:一是此证出现早;二是它的持续时间较长,很多患者在整个病程中都存在着肝郁脾虚的病机;三是极为广泛,几乎所有病例在临床过程中都出现过肝郁脾虚的证候,有的甚至贯穿病程始终,对疾病结局和转归有着至关重要的影响。加味柴芍六君子汤是治疗肝郁脾虚证的基本方,方中党参、茯苓、白术、甘草四君可益气补脾;柴胡、郁金疏肝行气解郁;白芍、丹参柔肝止痛,并养肝阴以防柴胡疏肝耗阴之弊。化裁加麦芽、鸡内金健脾化食,增强食欲;加白花蛇舌草、虎杖、薏苡仁清热利湿,祛邪扶正,以利正气恢复而促使病愈。肖明生在观察柴芍六君子汤对肝脏损伤防治作用时,发现其可在不同程度上防止血清转氨酶的升高和血清淀粉酶的降低,同时提高肝细胞 Na⁺-K⁺-ATP 酶生物活性,提高或改善机体免疫功能状态,达到阻抑或减轻肝细胞损伤的功效^[3]。因此加味柴芍六君子汤治疗慢性乙型肝炎肝郁脾虚证,可以获得满意的疗效,值得推广使用。

参考文献

[1]中华医学会肝病学分会和感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南[J].中华肝脏病杂志,2005,13(12):881-891

[2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002.364-366

[3]肖明生.柴芍六君子汤对小鼠实验性肝损伤作用的研究[J].江西中医学院学报,1996,8(3):13-14

(收稿日期:2013-11-20)