

· 护理研究 ·

关于中西医结合治疗非酒精性脂肪肝现状的思考

李秀杰

(南阳市第六人民医院肝病科 河南南阳 473000)

摘要:目的 治疗非酒精性脂肪肝时可应用中医和西医的方式进行治疗,本文分析中西医结合的方式对此类患者具体的治疗效果及治疗的现状。方法 参与此次研究的目标全部为非酒精性脂肪肝的患者,这些患者全部收治在2016年到2019年期间,将270例患者划分成对照组和观察组进行研究,对比两组患者的临床效果。结果 当两组患者完成12周的治疗后,对其治疗效果进行观察,发现观察组患者的总有效率要比对照组高很多,两组的差异十分明显($P < 0.05$)。另外通过对比两组患者的AST和ALT以及TG还有TC水平后,发现观察组患者要比对照组低很多。结论 实际对非酒精性脂肪肝患者进行治疗时,应用中西医结合的方式治疗可以让患者获得十分更好的疗效,同时患者的肝功能可以得到有效改善,使其血脂得以有效降低。

关键词: 中西医结合; 非酒精性脂肪肝; 疏肝降脂汤

在临床中非酒精性脂肪肝属于十分常见的一种消化内科疾病,一般出现此疾病的患者会产生乏力和肝区隐痛以及消化不良还有肝脾肿大等症状,甚至患者的疾病在严重之时还可能会出现移植肝复发以及肝细胞癌还有失代偿期肝硬化等情况。患者的生活质量以及生命安全受到十分严重的威胁^[1]。现阶段对此疾病进行治疗时,并没有相关的特效药,通过使用西医的方式可以让患者的病情得到有效缓解,但是其具体的疗效并不是十分好。而此疾病在中医的范畴中属于肥气和胀满,对其进行治疗时主要以活血化瘀和疏肝健脾为原则。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

参与此次研究的患者全部为非酒精性脂肪肝患者,这些患者在入院之时经过相应的诊断后全部被确诊,同时符合此次研究的标准。将这些患者按照不同的治疗方式分成对照组和观察组,每组中都有135例患者。在所有患者中女性患者比男性患者少很多,其中年龄最小的患者为22岁,年龄最大的患者为69岁。每个患者的病程并不相同,其中患病时间最短的仅有6个月,患病时间最长的患者达到5.5年。通过对比两组患者的基础资料后并没有发生十分明显的区别($P > 0.05$)。

1.2 方法

实际对患者进行治疗时,所有患者都需要进行适当运动及控制饮食,有吸烟喝酒的患者还需戒烟戒酒。对照组患者治疗患者

时,需要在基础治疗的方式上对患者应用多烯磷脂酰胆碱进行治疗,患者每天接受三次治疗,每次剂量为456mg,对此组患者连续治疗3个月。观察组患者进行治疗时,其西药的方式和对照组相同,但是还会在此药物的基础上使用疏肝降脂汤进行治疗,此药方的方剂主要为10g的泽泻和丹参以及陈皮还有赤芍与柴胡,另外还有12g的白术和茯苓,同时在此药方中添加15g的山楂和绞股蓝以及决明子,最后再添加6g的甘草。将这些中药浸泡30分钟,然后再将药物煎煮2次,取其250ml的汁液,每天让患者在晚餐后服用1剂,此组患者也需治疗3个月。

1.3 统计学处理

此次研究中对相关数据进行处理时,全部使用SPSS19.0进行处理,并使用标准差的方式对计量资料进行表示,同时使用t进行检验,并用%表示计数资料,如果 $P < 0.05$ 那么在说明研究有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者治疗效果

表一 对比两组患者治疗后的临床效果

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	135	17	26	53	39	71.11
观察组	135	31	53	39	12	91.11

2.2 患者的血脂水平和肝功能

表二 对比两组患者的血脂水平和肝功能

组别	时间	ALT	AST	TC	TG
对照组 (n=135)	治疗前	70.87 ± 19.02	73.25 ± 20.02	6.10 ± 1.83	3.35 ± 1.21
	治疗后	36.71 ± 11.36	38.12 ± 11.58	4.44 ± 1.17	2.35 ± 0.81
观察组 (n=135)	治疗前	69.58 ± 17.85	72.43 ± 19.03	6.21 ± 2.01	3.41 ± 1.18
	治疗后	25.01 ± 10.45	28.17 ± 10.01	3.37 ± 1.01	1.25 ± 0.72

3. 讨论

在最近这些年,非酒精性脂肪肝的发病率逐年上升,在临床中实际对比疾病患者进行治疗时一般以改变生活方式和适量运动为主,另外治疗患者时还会应用保肝降脂的药物进行治疗。在临床中多烯磷脂酰胆碱是一种十分常见的药物,患者的肝细胞膜再生和重构可以得到有效促进,甚至一定程度上还可以让患者的肝脏脂质过氧化得到降低,自由基被药效减少,同时此情况下还可以对肝细胞的保护进行促进,逐渐使患者的肝功能恢复。

在中医中此疾病的病机主要为情志失调和脾失健运以及痰浊郁结导致的肝失疏泄和瘀阻肝络以及痰浊瘀阻互结逐渐形成,对此疾病进行治疗时主要以燥湿化浊和活血化瘀以及健脾疏肝为主。此次研究中所使用的疏肝降脂汤,其药方中的具有着很好的健胃化瘀作用^[2]。另外药方中的决明子可以起到清肝祛湿之功效。同时白术和陈皮以及茯苓还可以健脾和中和燥湿化痰。在药方中施加柴胡和丹参的主要目的就是为了让患者疏肝解郁和活血化瘀,通过多种中药的联合可以有效的起到疏肝理脾和化痰除湿以及活血化瘀的效果。另外根据相关研究可知绞股蓝可以起到降脂和免疫调节等作用,为了让患者的肝功能得到保护,还可以通过陈皮对其机体的还原型谷胱甘肽浓度有效提升。很多患者的肝胶

原纤维增生,这种患者应用柴胡可以进行有效抑制,同时一定程度上还可以对患者肝细胞变性坏死的作用得到有效延缓,并让肝细胞的再生和增殖得到有效促进,使其肝细胞的损伤得以修复。

通过此次研究可知,观察组患者的治疗想过要比对照组优秀很多,经过治疗后患者的AST和ALT以及TG还有TC水平要明显比对照组低很多,两组的差异十分明显。这样的情况说明治疗非酒精性脂肪肝患者时,应用多烯磷脂酰胆碱和疏肝降脂汤联合治疗可以让患者的肝功能得到有效改善,并使缓和的血脂得以降低,让患者的临床效果得到提高。

总而言之,随着目前医疗水平的不断提高,实际治疗非酒精性脂肪肝时,中西医结合的方式得到了十分广泛的应用,患者不但可以获得十分良好的治疗效果,而且其肝功能还可以得到有效改善,其血脂水平得到明显降低。

参考文献:

- [1]王灵台. 中西医结合治疗非酒精性脂肪肝现状的思考[J]. 中国中西医结合杂志, 2009, 29(12): 1061-1063.
[2]何国强. 中西医结合治疗非酒精性脂肪肝临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2012, 7(34): 160-161.