

祛痰活血法对抗联苯双酯停药反跳

刘勇¹ 杨环² 刘成³

(1 江西省修水县中医院 修水 332400; 2 江西省德安县中医院 德安 336400;
3 江西省瑞昌人民医院 瑞昌 332200)

关键词:祛痰活血法;联苯双酯;肝炎;ALT

中图分类号:R 575.1

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2003)06-0055-01

联苯双酯在肝炎治疗中有疗效确切、价格低廉等优点,但也有疗程长、撤减药困难、停药后反跳率高等缺点,医生多不喜用之。我们采用祛痰活血法停用联苯双酯,取得了满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

11 例患者中,男 4 例,女 7 例;年龄最大 53 岁,最小 19 岁;HBV 阴性 2 例,大三阳 6 例,小三阳 3 例;服用联苯双酯最长者 15 个月,最短 2 个月;治疗前肝功能均正常。

2 治疗方法

直接停用联苯双酯,以自拟方替代,改以中药汤剂替代,每日 1 剂,20d 后 2 d 1 剂再用 10 剂,共 30 剂服用 40d。处方如下:陈皮 10g,半夏 10g,茯苓 20g,丹参 15g,桔梗 6g,大黄 10g,山楂 20g,桃仁 10g,夏枯草 15g,土鳖虫 10g,泽泻 10g,甘草 6g。

3 疗效观察

停用联苯双酯前、停用联苯双酯 1 个月服中药期间、停用联苯双酯 2 个月停中药 20d,及停用联苯双酯 4 个月各查肝功能 1 次。

本治疗组 11 例患者中,1 例停联苯双酯 2 个月、停中药 20d 复查时 ALT 反跳为无效;2 例患者停联苯双酯后 4 个月末复诊亦判为无效;其余 8 例停联苯双酯 4 个月复查肝功能正

常,有效率为 72.7%。

4 体位与饮食的护理

手术 24h 后如病情稳定,可取半卧位,这样有利于呼吸和腹腔引流。术后禁食,静脉输液补充适量的水、电解质、维生素。一般术后 3~4d 待肠蠕动功能恢复,停止胃,肠减压后嘱病人饮少量水,第 2 日起进全流食 3 天、半流食 3 天,后改为软食并注意少量多餐。

5 皮肤与口腔护理

保持床铺平整、清洁、干燥、无渣屑。术后由于病情的影响,病人肢体活动受限,卧床时间较长,因此定时帮助病人翻身、按摩受压部位皮肤,做肢体运动,促进血液循环,增加皮肤排泄功能,防止静脉血栓形成,预防皮肤感染褥疮发生。禁食期间口腔粘膜干燥易发生干裂溃疡。术后当日随时用无菌棉签蘸生理盐水擦拭口腔,第 2 日开始协助病人用吸水管吸漱口液漱口,如有口角干裂可涂石蜡油,如有溃疡可涂冰硼散。

6 结肠造口的护理

结肠造口对患者造成心理创伤往往超过生理创伤。因

常,有效率为 72.7%。

4 病案举例

王某,女,32 岁,防疫站检验员,于 2003 年 3 月 27 日初诊。自述患肝炎病 7 年,去年春节后发病某医推荐使用联苯双酯后,肝功能控制尚好,但不敢停药,服用联苯双酯 1 年,病虽控制,心却烦。余接诊后,患者无明显不适,但不耐劳,纳食正常,舌质红、苔白厚,脉细,肝功能正常,两对半为大三阳,联苯双酯每次服用 8 粒,每天 3 次。用本法撤联苯双酯一举成功,随访至今未发病。

5 讨论

联苯双酯是中药五味子提取物的人工合成成品,曾在很多病例的降酶护肝中取得显效,仅因反跳而废用颇为可惜。我们根据津熬成痰,血滞成瘀理论,结合肝病初起多由湿致,湿热久羁熬津成痰,痰浊阻络血行不畅则成瘀血,“自积既久亦能化为痰火”,如此互为因果成为痰瘀胶着之局面。要想将抑制 ALT 升高的联苯双酯撤下,就必须解决痰瘀胶着这个病理结果。故以燥湿祛痰的二陈汤为基础方,加用活血搜络、抗肝纤维化的丹参、土鳖、山楂、桃仁、大黄等,佐泽泻利水,配大黄给邪出路,选药组方既符合中医辨证,所选之药又大多经现代药理证明有降酶之功。故诸药合用而奏效。

(收稿日期:2003-11-03)

此,消除患者精神上的忧虑,指导其正确使用造口用品是护理的关键。术前:(1)进行造口护理的宣教,组织观看造口护理录像。(2)进行造口定位,选择患者能触摸并且各种卧位都能看到部位造口,避开疤痕、切口、皮肤皱褶的部位。术后:(1)观察造口情况,如造口血供,是否出现肠粘膜颜色变暗、发紫、发黑等异常造口出血,造口感染,粘膜红肿、狭窄等。(2)观察有无恶心呕吐、腹痛腹胀等症状,以防止肠梗阻和便秘的发生。(3)造口袋中有气体或排泄物,证明患者肠蠕动恢复,可拔除胃管。(4)造口处拆线后,每天进行扩肛 1 次,小指开始循序渐进,以食指完全插入为宜,防止造口狭窄。(5)为防止排泄物对皮肤的腐蚀,可选用氧化锌软膏或防漏膏涂布造口周围皮肤。(6)饮食上应清淡易消化的食物。腥、辣、刺激性食物及胀气食物应尽量少吃,芹菜、白菜、粗纤维的蔬菜易引起肠道和造口的梗阻,不宜多吃。

近年来,我们对直肠癌手术病人在加强术前心理调护及充分术前准备的基础上,加强术后细心观察、护理指导,这对增强病人承受手术的耐受力,减少手术后并发症的发生,帮助病人早日康复具有非常重要的作用。

(收稿日期:2003-08-02)