

苦黄注射液治疗黄疸型病毒性肝炎 35 例

张经良, 张晓莉

(山东省淄博市传染病医院, 淄博 255067)

中图分类号: R256.41 文献标识码: D 文章编号: 1005-9903(2001)01-0057-02

苦黄注射液是经过卫生部批准生产的治疗黄疸型病毒性肝炎的纯中药制剂, 属国家新药。我院于 1998 年 2 月~ 12 月, 应用江苏雷允上制药有限公司生产的苦黄注射液治疗 35 例黄疸型病毒性肝炎, 取得了满意疗效, 现报告如下:

1 材料与方法

1.1 病例选择及分组 总病例 65 例均为住院病人, 诊断标准根据北京 1995 年 5 月全国传染病与寄生虫病学术会议所订标准^[1]。随机分为两组, 治疗组: 35 例。男 22 例, 女 13 例, 年龄 16~ 54 岁。其中急性黄疸型肝炎 24 例, 慢性肝炎急性发作 4 例, 慢性活动性肝炎 3 例, 慢性迁延性肝炎 2 例, 慢性重型肝炎 2 例; 对照组: 30 例。男 20 例, 女 10 例, 年龄 17~ 53 岁。其中急性黄疸型 19 例, 慢性肝炎急性发作 3 例, 慢性活动性肝炎 3 例, 慢性迁延性肝炎 2 例, 慢性重型肝炎 3 例。两组性别、年龄、经统计学处理

均无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 临床资料 两组病人入院时均有明显恶心、纳差、腹胀等明显消化道症状, 高度乏力, 有不同程度的腹水, 明显的黄疸, 血清 SBIL、SALT 明显升高或出现酶疸分离, 凝血酶原活动度(PTA) 均有明显降低。

1.3 治疗方法 苦黄注射液由江苏雷允上制药有限公司提供。对照组采用综合疗法(应用门冬氨酸钾镁、能量合剂、六合氨基酸、茵栀黄、血制品、中药等); 治疗组在综合疗法的基础上, 加用苦黄注射液 20~ 30ml 于 10% 葡萄糖注射液 250ml 中静脉滴注, 每日 1 次, 3 周为一疗程, 根据病情可适当延长。

1.4 观察项目 临床症状、体征的变化, 肝功能检测指标以及苦黄注射液的不良反应等情况^[2]。

2 结果

2.1 临床症状、体征的变化 两组病例在疗程中和结束时, 其乏力、纳差、恶心、呕吐、腹胀、肝区疼痛及黄疸等症状, 均有不同程度的改善或消失, 见表 1。

表 1 可见, 不论急、慢性肝炎, 苦黄注射液对肝

炎常见症状如乏力、纳差的有效率均介于 80.6~86.5% 之间;对腹胀的有效率为 76.2% 和 71.4%,统计学无显著性差异($P>0.05$);对肝区痛的有效率则以急性肝炎(87.5%)比慢性肝炎(45.5%)为优,统计学有显著性差异($P<0.05$)。

表 1 临床症状、体征的变化

	急性肝炎(43 例)			慢性肝炎(22 例)		
	发生例数	复常例数	有效率(%)	发生例数	复常例数	有效率(%)
乏力	37	32	86.5	19	16	84.2
纳差	36	29	80.6	22	19	86.4
腹胀	21	16	76.2	14	10	71.4
肝区疼	16	14	87.5	11	5	45.5*

两组间或治疗前后比较* $P<0.05$; ** $P<0.01$, 下同。

2.2 两组治疗前后肝功能的变化 两组病例均为黄疸型,主要目的在于观察苦黄注射液在降酶(SALT)退黄(SBIL)两方面的作用,见表 2。

表 2 肝功能的变化比较 $\bar{x}\pm s$

组别	检测项目	治疗前	治疗后
治疗组	SALT	894.2±149.6	67.3±47.8*
对照组	(u)	78.3±140.1	86.8±46.2**
治疗组	SBIL	246.28±85.52	81.20±32.56*
对照组	(umol/l)	231.25±69.75	89.31±31.80**

2.3 疗效分析

严格按照疗效判断分析,治疗组 35 例中,显效 10 例,有效 20 例,无效 5 例,总有效率为 87.5%,而对照组 30 例中,显效 8 例,有效 12 例,无效 10 例,总有效率为 66.7%,治疗组明显优于对照组($P<0.01$)。

2.4 不良反应

35 例患者在应用苦黄注射液治疗期间,示有明

显不良药物反应,对心率、血压、心电图、肾功能、外周血象均无异常发现,偶有 3 例患者,因静脉滴注速度过快而引起头晕、恶心、呕吐等症状,经减慢滴速及对症治疗后,症状消失,不影响疗效。

3 讨论

苦黄注射液是由苦参、大黄、茵陈、柴胡及大青叶五味中药提取制成的复方中药注射液。本方剂具有清热解毒、利湿退黄的功效。祖国医学认为黄疸型肝炎的病理是由于湿热蕴结中焦,肝失疏泄之职,胆汁外溢所致,故治疗上以清利湿热、疏肝利胆为主^[3]。

现代医学研究测定,苦黄中含有十几种人体需要的氨基酸和微量元素,动物实验发现其可诱生小鼠体内干扰素,增加小鼠巨噬细胞作用,具有促进细胞多种免疫功能。无论从祖国医学理论还是化学成分分析,均为苦黄注射液治疗黄疸型病毒性肝炎提供了理论依据^[4]。

本组观察表明,对黄疸型病毒性肝炎的退黄、陈酶都有明显疗效,平均退黄时间、降酶时间较对照组明显缩短,治疗组总有效率为 85.7%,明显优于对照组(66.7%)($P<0.01$)。故苦黄注射液对黄疸型病毒性肝炎有较好疗效,除 3 例患者因静脉滴速过快而出现不适应外,未发现有心、肾功能损害、过敏反应及其他药物副作用,是一个值得推广的药物。

参考文献:

[1] 病毒性肝炎防治方案(试行)[J]. 中华传染病杂志, 1995, 13: 241~247.
[2] 陈晓,王雁,朱仁平. 苦黄注射液治疗病毒性黄疸型肝炎疗效观察[J]. 中草药, 1996, 18(3): 38.
[3] 高栋,梁秀玲,李月波. 苦黄注射液治疗病毒性黄疸型肝炎疗效观察[J]. 中草药, 1996, 27(7): 41.
[4] 刘新记,高国均,马晓红,等. 苦黄注射液 III 期临床实验疗效观察[J]. 中草药, 1996, 27(9): 26.