

# WLGY-801型电脑肝病治疗仪 治疗慢性肝病的疗效观察

龚丽娟<sup>1</sup>, 赵书云<sup>2</sup>, 刘杰<sup>1</sup>, 崔美侠<sup>1</sup>, 卢晓曼<sup>1</sup> (1. 北京军区总医院 全军肝病治疗中心, 北京 100700;  
2. 北京军区总医院 中医平衡针科, 北京 100700)

**摘要:** 目的 观察WLGY-801型电脑肝病治疗仪治疗慢性肝病患者的临床疗效。方法 将120例慢性肝病患者随机分为两组, 对照组60例仅采用常规药物治疗, 观察组60例在采用常规药物治疗的同时采用肝病治疗仪辅助配合, 比较治疗28 d后两组患者的疗效。结果 治疗组患者治疗后血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清胆红素(TBil)改善显著优于对照组, 治疗后患者乏力、纳差、腹胀症状改善例数也显著多于观察组。结论 WLGY-801型电脑肝病治疗仪可使肝脏血流加快, 改善肝脏微循环, 利于肝细胞生长, 有较好的退黄降酶作用, 其作为药物治疗慢性肝病的辅助治疗安全、有效。

**关键词:** WLGY-801型电脑肝病治疗仪; 慢性肝病; 疗效

## Observation on the therapeutic effect of WLGY-801 type PC liver diseases therapeutic apparatus for treating chronic liver diseases

GONG Li-juan<sup>1</sup>, ZHAO Shu-yun<sup>2</sup>, LIU Jie<sup>1</sup>, CUI Mei-xia<sup>1</sup>, LU Xiao-man<sup>1</sup> (1. Treatment Center of Liver Diseases of PLA, General Hospital of Beijing Military Region, Beijing 100700, China; 2. Department of Traditional Chinese Medicine, General Hospital of Beijing Military Region, Beijing 100700, China)

**Abstract:** **Objective** To observe the clinical effect of the treatment for chronic liver diseases by WLGY-801 computer liver disease therapeutic apparatus. **Methods** Total of 120 cases with chronic liver diseases were randomly divided into two groups, control group of 60 cases were only treated with conventional drug, while the observation group (60 cases) were treated with the conventional drug and were assisted with the liver disease therapy instrument at the same time. The efficacy of both groups after 28 days were compared. **Results** The serum alanine aminotransferase (ALT), serum total bilirubin (TBil) and albumin (ALB) of patients in the treatment group improved significantly than the control group, and the cases with fatigue, anorexia, abdominal distension symptoms were significantly more than those in the observation group. **Conclusions** WLGY-801 computer liver diseases therapy instrument can accelerate the blood flow in the liver, improve the liver microcirculation and the growth of liver cells, also with the reduction of jaundice and enzyme, which may be safe and effective as an assisted therapy to chronic liver disease.

**Key words:** WLGY-801 type computer liver disease therapeutic apparatus; Chronic liver diseases; Curative effect

慢性肝病是影响人类健康的重大传染病之一<sup>[1]</sup>。病程长, 预后差, 病程进展快, 病死率高。近年来有关中西医结合治疗重型肝炎的文献报道逐渐增加<sup>[2]</sup>。WLGY-801型电脑肝病治疗仪是根据我国传统的中医经络学理论采用独创的全经络红外线照射、肝区生物立体照射、低频数控电脉冲及毫米波照射技术, 通过照射和刺激对治疗肝病有特效的人

体穴位, 达到疏通全身经络达到疏肝理气、清热利湿、活血化瘀的作用。同时促进肝细胞再生, 改善肝脏血液循环、加速肝脏内脂肪转化、全面调节人体免疫功能、从而达到改善肝脏功能、消除肝脏症状的目的<sup>[3]</sup>。肝病治疗仪集传统中医理论、现代医学和光医学于一体, 是非药物治疗肝病领域的高科技电子医疗设备, 辅助配合药物治疗可提高治疗效果<sup>[4]</sup>。本院自2012年9月至2014年3月使用WLGY-801型电脑肝病治疗仪治疗的患者疗效显著, 现汇

报如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本科室2012年9月至2014年3月住院的120例患者,其中男76例、女44例,年龄36~76岁;乙型肝炎患者83例,丙型肝炎患者37例,其中发展为肝硬化者64例;病程2~17年,两组患者均出现不同程度肝功能异常、乏力、纳差和腹胀等症状。肝功能按Child-Pugh分级,A级者22例,B级者67例,C级者31例。将患者随机分为观察组60例,对照组60例。观察组与对照组者的性别、年龄、病情差异无统计学意义( $P=0.447$ )。

## 1.2 治疗方法

1.2.1 对照组患者采用常规的保肝及抗病毒治疗,如还原型谷胱甘肽、甘草酸苷等静脉输注,口服拉米夫定和恩替卡韦等抗病毒药物;观察组在采用保肝及抗病毒治疗的同时,采用WLG Y-801型电脑肝病治疗仪辅助治疗,每日2次,每次20 min,共治疗28 d。

1.2.2 治疗仪操作步骤 ①将治疗仪推至床旁,接通电源,调整仪器角度。②调整光能发生器与肝区照射部位的距离,以15~20 cm患者治疗时感觉舒适为宜;③患者取平卧位,充分暴露肝区照射部位,在患者食指或中指上戴一次性指套,将脉搏传感器夹在戴有指套的手指上;④调节仪器各参数,治疗脉冲频率为1 Hz,脉冲输出幅度为0~160 V,红外照射功率为75 W,红外波长为4.5~7.5  $\mu\text{m}$ ,毫米波照射频率为36 GHz,按开始键,使照射光随脉搏信号有明显“亮-暗-亮”变化即可,用蓝色一次性治疗巾遮盖灯罩,以免光线损伤患者眼睛。每日2次,每次20 min,28 d为1个疗程。

1.2.3 观察指标 (1) 患者乏力、纳差和腹胀的改善情况;(2) 患者血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清胆红素(TBil)和白蛋白(ALB)的变化。

1.2.4 统计学方法 应用SPSS 16.0软件进行数据分析,两组患者改善率间比较采用 $\chi^2$ 检验;生化指标采用均数比较,正态分布采用 $t$ 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗均顺利完成,治疗组患者治疗后乏力、纳差和腹胀症状改善的例数和比率均优于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 治疗28 d后,观察组患者ALT和TBil治疗前后差异具有显著统计学意义( $P=0.001$ ),ALB变化无显著统计学意义( $P=0.847$ );而对照组患者仅ALT有较显著改善,TBil和ALB治疗前后差异无统计学意义( $P=0.687$ )。

## 3 讨论

慢性肝病病程长,迁延不愈,主要治疗方式仍以药物治疗为主,但终属外因<sup>[5]</sup>。WLG Y-801型电脑肝病治疗仪以血流动力学及电场牵动原理为基础<sup>[6]</sup>,采用超低频电脉冲照射肝区,使之与患者体内的生物电流相互融合、促进,激发组织细胞产生谐振,供应肝区足够热能,以有效缓解肝病症状,改善肝脏功能<sup>[7]</sup>。此外,还可通过多组红外线照射装置,以不同频率、功率和能量,立体直接照射肝区,显著增加肝脏血管血流量,加速肝细胞与血液的物质与养分的交换,从而促进肝脏组织的新陈代谢,增强肝细胞排毒、解毒功能<sup>[8]</sup>,促进肝细胞对脂肪成分的分解和代谢能力,加速肝脏内的脂肪转化,应用肝病治疗仪的数码技术,可将人体所需的物理因子转变为精确的数码信号,肝病治疗仪会根据人体需要进行综合治疗,以保证治疗的精确性,大大提高治疗功效<sup>[9]</sup>。本研究显示观察组60例患者肝功能生物化学指标中ALT和TBil改善显著优于对照组,但两组患者ALB治疗前后变化均不显著。

肝病治疗仪是从双侧立体全方位照射,光量子

表1 两组患者治疗后乏力、纳差和腹胀症状改善[例(%)]

分组	例数	乏力改善	纳差改善	腹胀改善
观察组	60	44 (73.3)	47 (78.3)	44 (73.3)
对照组	60	23 (38.3 <sup>a</sup> )	32 (46.7 <sup>a</sup> )	19 (31.6 <sup>a</sup> )

注:<sup>a</sup> 观察组与对照组相应症状比较, $P=0.001$

表2 两组患者治疗前后血清生化指标变化( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	项目	ALT (U/L)	TBil ( $\mu\text{mol/L}$ )	ALB (g/L)
观察组	60	治疗前	474.2 $\pm$ 192.4	162.0 $\pm$ 61.1	35.20 $\pm$ 1.55
		治疗后	206.6 $\pm$ 91.9 <sup>a</sup>	72.0 $\pm$ 10.4 <sup>a</sup>	37.10 $\pm$ 1.91
对照组	60	治疗前	464.7 $\pm$ 151.5	167.0 $\pm$ 70.1	35.40 $\pm$ 1.89
		治疗后	284.3 $\pm$ 76.7 <sup>b</sup>	152.6 $\pm$ 41.9	36.80 $\pm$ 1.97

注:<sup>a</sup> 观察组,治疗前后对应项目比较, $P=0.001$ ; <sup>b</sup> 对照组,治疗前后对应项目比较, $P=0.687$

可刺激吞噬细胞加速自由基的消除<sup>[10]</sup>,提高红细胞的携氧能力,降低血液黏稠度,加强全身组织功能状态,迅速缓解周身症状如全身乏力、食欲不振、皮肤瘙痒及肝区疼痛等<sup>[11]</sup>。国外学者尝试采用物理治疗仪以缓解肝病患者接受干扰素治疗过程中的并发症,开启了肝病治疗仪用途的新思路<sup>[12]</sup>。本研究显示观察组60例患者在常规保肝治疗基础上加用WLGY-801型电脑肝病治疗仪,患者乏力、纳差及腹胀症状改善者显著多于对照组。

肝病治疗仪的超低频数控电脉冲的治疗频率与肝脏供血和内脏蠕动频率一致,可以有效改善肝脏血液循环,促进肝细胞活化与再生<sup>[13]</sup>。通过刺激有效的经腧穴位而达到疏通全身经络要道,全面改善机体免疫力,辅助药物治疗时药物就能够充分地肝脏进行接触,从而加快化学反应,提升药物疗效,使人体能够更好地吸收药物成分,大大提升治疗效果<sup>[14]</sup>。肝病治疗仪操作简单,安全可靠,且治疗过程中无痛无创、安全方便、无副作用,患者易于接受<sup>[15]</sup>。

本研究结果提示在慢性肝病患者药物治疗的同时加用WLGY-801型电脑肝病治疗仪辅助治疗,是一种行之有效的辅助治疗手段,值得在临床进一步推广使用。

#### 参考文献

- [1] 毛欣,顾兰岗.慢性肝病的临床医学现状及中医药治疗研究[J].临床医药文献电子杂志,2014,6:1080-1080.

- [2] 王笑梅,王宪波,刘慧敏.中西医结合治疗重型肝炎的荟萃分析[J/CD].中国肝脏病杂志(电子版),2013,4:10-15.
- [3] 陈虹,樊瑾,李薛红.肝病治疗仪治疗重度黄疸型肝炎120例疗效观察与护理[J].现代医药卫生,2010,26:1515-1516.
- [4] 徐建华.低频肝病治疗仪治疗肝病患者后的护理体会[J].中华高血压杂志,2015,1:462.
- [5] 周明,陈竹,曾义岚,等.肝病治疗仪治疗慢性乙型肝炎患者的护理体会[J].传染病信息,2011,24:297-298.
- [6] 舒治娥,冯宏汉.肝病治疗仪治疗慢性肝病肝纤维化疗效观察[J].湖北中医杂志,2014,12:12-13.
- [7] 唐娟,吴正超,李秋兰,等.肝病治疗仪配合中药穴位敷贴治疗慢性乙型肝炎的疗效观察[J].中西医结合肝病杂志,2014,24:367-368.
- [8] 林小清.护理干预对提高脂肪肝患者HD肝病治疗仪治疗依从性及疗效分析[J].现代医药卫生,2013,29:3134-3135.
- [9] 程伟.肝病治疗仪辅助与常规方法治疗221例病毒性肝炎疗效对比观察及护理[J].求医问药(学术版),2012,10:411.
- [10] 邱明容,袁全才,钟桂群,等.心理护理对生物信息红外肝病治疗仪治疗肝病患者的生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17:159-161.
- [11] Khiani V, Kelly T, Shibli A, et al. Acute inflammatory demyelinating polyneuropathy associated with pegylated interferon alpha 2a therapy for chronic hepatitis C virus infection[J]. World J Gastroenterol, 2008, 14: 318-21.
- [12] 闫宏.肝病治疗仪配合药物离子导入治疗非酒精性脂肪肝临床观察[J].中国医药指南,2012,10:143-145.
- [13] 赵咏梅,张德荣,张玉敏,等.肝病治疗仪治疗慢性病毒性乙型肝炎疗效观察[J].中国误诊学杂志,2011,11:3098-3098.
- [14] 胡日旺.肝病治疗仪治疗慢性乙型肝炎的临床观察[J].临床医药文献杂志,2015,4:626-627.
- [15] 孙静媛,江宇泳,孙凤霞. BILT肝病治疗仪辅助治疗慢性肝炎及肝硬化临床疗效观察[J/CD].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2008,2:196-198.

收稿日期:2014-12-27

· 读者 · 作者 · 编者 ·

#### 中国肝脏病杂志(电子版)表格规范

文内表格的设置应有助于简洁、明了、直观地表达结果。若表中的内容简单,仅少数几个统计数字,用简洁文字可表达清楚的,可删去表格,选用文字描述;若文字叙述冗长繁琐,而用表格表达便于理解,则建议作者选用表格。表、图、文字描述三者之间应无重复。

表格设计的基本原则是重点突出、简单明了,主谓分明、层次清楚,结构完整、有自明性。自明性即只看表,不阅读正文,即可理解统计或对比的意义。

表格一律采用三线表,即以表顶线、表头线、表底线3条横线为基本线条构架的表。每个表均应有序号和表题,居中排印在表的上方。表的序号一律用阿拉伯数字。全文只有一个表时,表序号为“表1”。表题说明表的内容,应简明扼要,突出中心。

表头由主语横标目和谓语纵标目组成,表明表格内的项目。所谓主语、谓语,是根据表格所要表达的内容划分的。被研究的事物主要标志,或者说是分组标志,一般作为主语;而各类统计指标,一般作为谓语。主语一般安排在表的左侧,谓语一般安排在表的右侧。尽量避免主谓语倒置,影响表格的表达效果。

本刊编辑部