

茵栀黄注射液联合复方丹参注射液治疗急性黄疸型肝炎150例疗效观察

王云梅, 李淑芹, 赵红玲 (山东省莱西市人民医院, 莱西 266600)

2000年以来, 本院应用茵栀黄注射液、复方丹参注射液与单用茵栀黄注射液对300例急性黄疸型肝炎进行随机对照治疗观察, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

全部病例均系住院后确诊为急性病毒性肝炎、黄疸型。治疗组和对照组各150例。年龄21~61岁, 平均35岁。治疗组血清总胆红素TBil (96.45 ± 4.30) $\mu\text{mol/L}$, 血清谷丙转氨酶ALT为 (283.00 ± 42.40) U/L; 对照组血清总胆红素TBil (95.98 ± 35.10) $\mu\text{mol/L}$, 血清ALT为 (284.00 ± 41.20) U/L。

1.2 治疗方法

治疗组: 茵栀黄注射液40 ml/天、复方丹参注射液20 ml/天, 加入5%葡萄糖注射液250 ml中滴注, 1次/天, 15天为一个疗程。对照组单用茵栀黄40 ml加入5%葡萄糖250 ml中滴注, 1次/天, 15天为一个疗程。两组均加维生素C、门冬氨酸钾镁等护肝药物, 每两周复查一次肝功能。

1.3 疗效观察

①疗效标准: 血清总胆红素和谷丙转氨酶降为正常为显效, 血清总胆红素和谷丙转氨酶有所

下降为有效, 上述指标无变化者为无效; ②治疗结果: 治疗组住院30天, 显效135例(90%), 有效15例(10%), 无效0例。对照组住院45天, 显效126例(84%), 有效24例(16%), 无效0例。二组肝功能恢复时间, 经统计学处理有非常显著差异($P < 0.01$)。

2 讨论

茵栀黄注射液为茵陈、栀子、大黄提取物, 具有清热解毒, 去湿利胆作用, 并可诱导肝脏酶系统增加肝对胆红素摄取、结合和排泄。丹参能改善肝脏微循环, 饶娴宜等^[1]于20世纪80年代提出“肝微循环障碍是病毒性肝炎发病的病理生理基础”, 认为在各型肝炎的整个过程中均存在着不同程度的肝微循环障碍, 改善微循环是治疗病毒性肝炎的重要一环。另外丹参还具有抗自由基过氧化损伤及保护肝细胞膜作用。丹参与茵栀黄合用有协同作用, 本临床证实合用疗效明显优于单用茵栀黄组, 值得临床广泛使用。

参考文献

- [1] 饶娴宜, 苏涟, 王秀霞, 等. 肝微循环障碍是病毒性肝炎发病的病理生理基础[J]. 医学文选, 1984, 3: 17-27.

收稿日期: 2007-11-30