

一例藏医催泻治疗的乙肝病案的疗效分析

索昂普措

青海省玉树州称多县藏医院 青海玉树州 815199

摘要：目的：探讨藏医泻疗法对乙肝的治疗效果。方法：选取2020年1月~2020年12月我科收治的1例乙肝患者等作为研究对象，与藏医泻疗法比较，对照组行藏医泻，研究组行藏医催泻，两组均治疗7d，对比患者的治疗效果以及肝功能指标。结果：研究组患者治疗效果相同于对照组（ $P \leq 0.05$ ）；研究组症状改善情况相同于对照组；干预前两组患者TBil（总胆红素）、ALP（碱性磷酸酶）、白蛋白等指标无明显统计学差异，干预后研究组TBil、ALP水平低于对照组，白蛋白高于对照组（ $P \leq 0.05$ ）。结论：乙肝患者行藏医腹泻法可改善患者肝功能，提升治疗效果，另外泻疗法组方皆为中草药，操作便捷，经济实用，安全性较高，具有较高的临床使用价值。

关键词：藏医催泻法；乙肝；治疗；肝功能

乙肝作为临床常见疾病，是由于感染乙型肝炎病毒而发生的一系列肝脏病变。主要分为急性与慢性两种类型^[1]。目前临床表现主要体现为乏力、食欲不振以及肋下疼痛等。少数患者还会出现黄疸性发热以及肝功能损伤等情况。疾病病症较为复杂，目前该疾病呈现高发病、高死亡趋势^[2]。针对乙肝临床主要借助药物治疗，虽有一定效果，但西药干预很容易发生各种不良反应。藏医在针对乙肝疾病的治疗中总结经验，发现患者主要是因饮食习惯、结构以及生活习惯不规律等因素引起，那么泻下法干预后，帮助患者排除淤积在肺部的毒素及淤血，提升患者的免疫功能，达到最终的治疗效果^[3]。藏药泻法是一种治疗肝脏疾病的经典方剂，而藏药催泻法主要是一种治疗胆囊疾病及肠胃疾病等的经典方剂本次研究就藏药腹泻法对一例乙肝的治疗效果进行分析，取得理想效果，特作以下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月~2020年12月我院收治的11例乙肝患者作为研究对象，随机数字表法分为两组，对照组10例，其中男5例，女5例，年龄30~60岁，平均年龄（48.67±4.30）岁，研究组1例，其中男1例，年龄39岁，平均年龄（48.59±4.32）岁，患者一般资料无明显差异（ $P > 0.05$ ），医院伦理委员会审核通过。纳入标准：患者符合感染性疾病诊断治疗要求内乙肝诊断及治疗要求，确诊为乙型肝炎。患者ALT水平高于正常值4倍及以上，TBil值高于正常值3倍及以上。排除标准：3d内使用药物治疗，对本次使用药物存在严重过敏反应。患者家属自愿加入本次研究，并签署相应知情同意文件。

1.2 方法

1.2.1 对照组行催泻法，治疗7d。

1.2.2 研究组行藏医催泻法，详细纪录如下：

腹泻法分为前行、正式、收尾3部分。前行时，服用行口服藏药、藏医熏洗、藏医油脂涂擦、藏医观察4种相同于藏医泻法。正式治疗开始时先行凌晨12点口服引泻汤3克，早晨3点30患者诉：有长鸣音、略有肠胃不适症，早晨5点达协杰居3克同联服治疗肝炎散2克，早晨6点行熏疗及口服油剂1勺，时隔3h之后点行熏疗及喝开水半杯，同时口服十配首散3克同联服治疗肝炎散2克，时隔3h之后行熏疗及霍尔美疗法，再次口服十配首散3克同联服治疗肝炎散2克，中午12点患者诉：开始泻稀粘稠状便、略有口干、恶心，这时口服热诃子水1杯，行霍尔美及熏疗法等藏医外治治疗。之后行藏药诃子引泻法，进行引泻。下午2点再次口服十配首散3克同联服治疗肝炎散2克，之时患者有些虚脱症，泻法基本可以结束。收尾，下午5点时患者药物泻法次数达11次，晚12时泻法结束，开始给予稀饭，给予补水及纠正虚脱治疗，之时总的腹泻次数达20次，已完成此次泻法治疗，后续给予体质平衡及对症治疗。整个治疗过程严格按“藏医泻法”的诊疗标准执行。提醒：一切以患者为中心，按照患者实际情况用药，例如年老以及体弱患者需降低药物使用剂量，如果身体强壮的患者则需适当增加药物剂量，如出现呕吐需配合丸剂治疗。治疗时间为7d。

1.3 观察指标

1.3.1 干预效果评定标准：患者临床症状基本消失，ALT、Tbil恢复正常水平为痊愈，临床症状明显好转，ALT、Tbil恢复超过70%以上为显效；患者临床症状改善但是ALT、Tbil恢复30~70%为有效，临床症状并无好转，ALT、Tbil为出现明显变化为无效，治疗有效率=（痊愈+显效+有效）/总患者例数×100%。

1.3.2 明确患者腰酸、肋疼、口苦而燥、手足心热等临床症状改善情况。

1.3.3 治疗完成后抽取清晨空腹周静脉血5ml，置入抗凝剂后集中进行TBil（总胆红素）、ALP（碱性磷酸酶）、白蛋白等指标检测，设备使用RA-50半自动生化分析仪，试剂盒使用南京聚力生物。

2 结论

藏药催泻是目前治疗肝脏疾病、胆囊疾病、胃肠疾病、关节炎、血瘀症等疾病的经典方剂，方剂最初由8味藏药组成，随着藏医藏药不断发展，逐步发展为目前的藏药腹泻治疗方案。腹泻不仅仅能够在短期内清除多余的胆红素，缓解黄疸症状，还能够提升患者肝功能，改善患者临床症状。藏药泻法治疗目前的治疗效果与其他药物相比，就有一定的优势，但是因藏药针对肝病治疗的记载较为零散，需查询各类藏文书籍予以汇总，腹泻的少量方剂仍处于研究和待完善状态，那么借助现代科学，证实现有腹泻的治疗效果对该方案临床使用具有积极意义^[4]。

藏医中乙肝归为赤巴范畴，是一种常见却极难治愈的疾病，目前临床治疗主要借助西药进行抗病毒干预，而藏药则另辟新径，认为清热解毒，活血化瘀，养肝健脾是该疾病治疗的关键所在。九味牛黄丸能够起到清热解毒，缓解肝部微循环的功效，能够提升肝区周围毛细血管的血氧供应，对修复受损组织，抗病毒等具有积极意义。但是藏药治疗效果并不理想。催泻法中首先行达协杰居散，引药汤进行引泻干预，将其作为先行方案，为下一步打下基础。十配首散散进行催泻干预，帮助患者排除淤积在肝脏内部的病毒与淤血，提升免疫功能、肝功能。研究数据显示，研究组患者治疗效果相同对照组（ $P \leq 0.05$ ）；研究组症状改善情况相同于对照组（ $P \leq 0.05$ ）；干预前两组患者TBil（总胆红素）、ALP（碱性磷酸酶）、白蛋白等指标无明显统计学差异（ $P > 0.05$ ），干预后研究组TBil、ALP水平低于对照组，白蛋白高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，乙肝患者行藏医泻法可改善患者肝功能，提升治疗效果，另外泻疗法组方皆为中草药，操作便捷，经济实用，安全性较高，具有较高的临床使用价值。

参考文献

- [1] 项杰, 桑杰东智, 多杰赞, 等. 藏医泻下法治疗乙型肝炎抗病毒的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(83): 200-201.
- [2] 更藏东智, 卡毛才让. 藏医泻下法治疗乙型肝炎抗病毒的临床疗效研究[J]. 中国民族医药杂志, 2014, 20(1): 9.
- [3] 桑杰东智, 夏吾周毛, 角巴措, 等. 藏医泻法对乙肝的疗效分析[J]. 特别健康, 2020(15): 52-53.
- [4] 才让吉, 兰科加. 藏医泻法对乙肝的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2018, 18(63): 183.