

13
537

病毒性肝炎,沙棘,治疗应用

沙棘对急性病毒性肝炎的疗效观察

R 282.710.7

解放军第141医院(青岛266100) 黄德龙 常湘霖

我们于1987年起用沙棘果原汁配制成糖浆和冲剂,先后治疗急性病毒性肝炎132例,效果显著,报道如下。

一、材料与方法

1.药源与配制:用青海产沙棘果原汁加适量蔗糖、香精等,配成浓度为50%的糖浆,500ml瓶装,灭菌保存。冲剂采用青海产沙棘果原汁加适量糊精、蔗糖、香精等,于60°C恒温烘干,研制成细小颗粒状粉剂,每15g包装,备用。

2.病例选择:132例全为住院患者,均按1984年南宁会议制定的《肝炎防治方案》[1]标准诊断。男性74例,女性58例,年龄4~65岁,20岁以下者103例占78.0%。132例患者中抗HAV-IgM阳性者95例(70.0%)、HBsAg阳性24例(18.2%)、HBsAg与抗HAV-IgM同时阳性者13例(9.8%)

3.治疗方法与分组:沙棘糖浆治疗74例,成人每次口服30ml,每天3次,儿童酌减。沙棘冲剂治疗58例,成人每次15g,每天3次,温开水冲服,儿童酌减。两组患者同时配以少量肝太乐和食母生口服,部分消化道症状较重者适量静滴葡萄糖液5~10d,此外不作其它治疗。一疗程为30d,一程未愈者改用其它疗法。

二、治疗结果

疗效标准按《肝炎治疗方案》[1]标准判断。

132例急性肝炎患者经用沙棘糖浆或沙棘冲剂治疗后,消化道症状如恶心、呕吐平均在3d内全部消失。对增强食欲效果尤为显著,一般在服药第3天起食欲明显增强,平均5d即能恢复到病前水平,腹胀于平均4d内消失。98例有黄疸者治疗后黄疸全部消退,退黄率达100.0%,平均退黄时间为9.5d(7~23d)。87例肝肿大者治疗结束时68例(78.3%)回缩至正常,15例明显回缩,另4例变化不大,谷丙转氨

酶有130例(98.5%)在一疗程内恢复正常,平均复常时间为14.8d,另2例疗程结束时仍未降至正常,经改用肝炎灵肌注后恢复正常。一疗程后有130例达基本治愈,治愈率达98.5%,2例好转,总有效率为100.0%。平均治疗日数为21.6d。沙棘糖浆和冲剂两组间治疗效果无明显差异($P>0.05$)。

应用沙棘制剂治疗后少数患者可出现轻度胃酸增多和胃脘部灼热感,改为饭后投药可消失,无其它不良反应。

三、讨论

沙棘(*Hippophae rhamnoides* L.)为野生植物胡颓子科沙棘属。性味酸、涩、温,具有止咳化痰、消食化滞、活血化淤的作用。含有维生素、氨基酸、锌铜等微量元素及其它许多不明成分等。有报道沙棘油能提高肝组织内核糖核酸的含量,促进肝细胞再生[2]。沙棘油还能有效地保护四氯化碳对小鼠肝的损害[3]。急性肝炎多数为湿热并重,我们以往的研究观察到几乎所有患者存在胃蠕动减弱、胃液滞留、胃酸分泌减少,从而导致纳差、恶心、呕吐等上消化道症状。沙棘果汁中含有大量维生素C,偏酸性,服后一方面可增加胃液酸度,另一方面沙棘能促进胃复合运动,有消食化滞作用。所以本组患者治疗后消化道症状的改善迅速而有效。血淤致黄,本组患者中74.2%有黄疸,治疗后退黄率可达100.0%,退黄时间也较短(平均9.5d),证实沙棘有较好的活血化淤作用。

沙棘油能增强小鼠吞噬功能,促进抗体形成,显著性抑制单胺氧化酶活性[4]。我们认为沙棘对肝炎患者可能具有免疫功能的调节作用或促进作用。无毒副作用,来源广,经济方便,是治疗肝炎的一种良药。

参 考 文 献

- 1 病毒性肝炎防治方案,中华内科杂志,1985,24(增刊):52
- 2 许维贞,等,中草药,1987,18(10):22
- 3 赵天德,等,中草药,1987,18(11):22
- 4 Martin RB, In *Matal Iosin Biological Sytem*, New York and Busel: Mrcel Dekker Inc, Vol 22, 1986, 21

(1991年9月25日收稿)