

# 结肠途径治疗机配合中药保留灌肠治疗 非酒精性脂肪肝 40 例疗效观察

袁 超\* 孔 莹 李淑芳

(西安市中医医院肝病科, 陕西 西安 710021)

**摘 要:**目的 观察利用结肠途径治疗机肠道清洗,配合中药“桑明合剂”保留灌肠治疗非酒精性脂肪肝 (NAFLD) 的临床疗效。方法 将 2015 年 5 月~2016 年 3 月期间在我院就诊的 82 例非酒精性脂肪肝患者随机分为治疗组 40 例与对照组各 42 例,予 NAFLD 健康教育,饮食及有氧运动指导。对照组口服水飞蓟宾胶囊,治疗组在对照组治疗基础上,予结肠途径治疗机肠道清洗+中药灌注。治疗 60 天后,比较两组临床症状变化,体重指数、脂肪肝程度、相关生化指标的差异。结果 疗程结束后,治疗组患者胁痛、倦怠乏力、腹胀、口苦、大便不畅症状改善率均优于对照组 ( $P<0.05$  或  $0.01$ );生化检测显示,治疗组患者 TG、TC、UA 指标显著改善,优于对照组 ( $P<0.01$ ),两组患者的肝功 ALT、AST 均较治疗前显著改善,但两组之间比较无显著差异;经治疗后,治疗组 BMI 指数、无创肝纤维化扫描肝脏脂肪变值均较治疗前有显著下降,改善程度优于对照组 ( $P<0.01$ )。治疗组总有效率 85%,对照组为 42.8%,治疗组综合疗效优于对照组 ( $P<0.01$ )。结论 利用结肠途径治疗机肠道清洗后,再给予中药保留灌肠,治疗非酒精性脂肪肝效果明显,可改善症状,减轻肥胖,促进肝功及血脂好转,降低血尿酸水平。

**关键词:**非酒精性脂肪肝;结肠途径治疗机;中医药治疗;灌肠

**中图分类号:** R 256.42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571 (2017) 01-0011-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtem.2017.01.005

非酒精性脂肪肝 (non-alcoholic fatty liver disease, NAFLD) 正严重威胁人类的健康,成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病,已被公认为隐蔽性肝硬化的常见原因,预防和治疗脂肪肝意义重大<sup>[1]</sup>。西药治疗常常因为药物作用靶点单一、不良反应较多且不易长期服用等因素影响,疗效不理想。中医学根据其临床表现,可归属于肝癖、胁痛、积聚等范畴,口服中药、贴敷、针灸等疗法是治疗本病的重要手段。笔者科室采用新型结肠途径治疗机对脂肪肝患者进行肠道清洗,并选用我科名老中医治疗脂肪肝的经验方桑明合剂,配合进行高位保留灌肠,疗效满意。现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例选择

**1.1.1 一般资料** 2015 年 5 月~2016 年 3 月在我院就诊的 NAFLD 患者 84 例,利用随机数字表法分为治疗组和对照组。治疗组 40 例,其中男性 23

例,女性 17 例,年龄 40~68 ( $49.7\pm12.8$ ) 岁。脂肪肝程度:轻度 10 例,中度 21 例,重度 9 例。对照组 42 例,其中男性 25 例,女性 17 例,年龄 40~69 ( $50.4\pm11.4$ ) 岁。脂肪肝程度:轻度 12 例,中度 23 例,重度 7 例。所有患者均为初次确诊 NAFLD,未接受任何治疗,包括饮食、运动及药物治疗。两组患者性别、年龄、体重指数 (BMI)、病情程度等一般资料具有可比性 ( $P>0.05$ )。

**1.1.2 纳入标准** 参照 2006 年的《非酒精性脂肪性肝病诊疗指南》<sup>[2]</sup>。上腹部彩超和/或上腹部 CT 检查显示肝脏脂肪浸润;实验室检查显示肝功能轻、中度异常及血脂增高等;或肝炎后体重显著上升或肥胖,症状主要表现为两胁疼痛、脘腹胀满等。

**1.1.3 排除标准** ①出、凝血时间显著延长,PLT 降低;②严重心脑血管疾患 (心电图提示重度心律不齐,未控制的 2 级以上高血压者、脑梗塞/脑出血急性期);③内外痔疮出血者;④体质虚弱、大便失禁或

\* 作者简介袁超 (1981-),男,汉族,河南南阳人,硕士研究生学历,研究方向:中西医结合肝病 (肝炎、肝硬化及其并发症) 诊治及研究。E-mail:17254841@qq.com