

“蛛丝马迹”察肝病 “四位一体”治腹水

● 上海市中医医院肝病科 祝峻峰

肝脏是人体消化系统中最大的消化腺,也是人体最重要的解毒器官和新陈代谢器官。很多肝病早中期通常都没有明显的症状,容易被忽视,而一旦出现较明显的症状时,往往已经发展到中晚期,甚至到了无法逆转的地步。所以,尽早发现肝病的“蛛丝马迹”非常重要,及时阻止肝病进展的“脚步”,才能更好地延续生命,保证患者的生活质量。

有些肝病不易被发现

肝病的表现多种多样,但是往往起病隐匿,早期没有明显的症状表现。而对于容易疲劳、脸色变差、皮肤色斑或瘀斑、牙龈出血等表现,很多患者都不太重视,觉得休息休息就好了,或者认为只是皮肤问题不要紧,从而错过了早期发现的机会。

皮肤色斑居然是肝硬化——49岁的张先生,去年发现手臂皮肤上出现深色斑点,去医院皮肤科就诊,检查结果发现甲胎蛋白高,超过400μg/L,怀疑是肝癌。但是,影像学检查并没有发现肿瘤病灶,最后被诊断为乙肝后肝硬化。

不可忽视的疲乏感——60多岁的张女士,因为腹部胀痛、脸色发黄到医院检查,结果发现是原发性胆汁性肝硬化腹水,经西医药物治疗效果不佳,逐渐出现黄疸、腹水、胸水、凝血功能障碍等,生命垂危,医生建议肝移植。



走路不稳、口齿不清的肝病——36岁的郭先生患肝豆状核变性多年,平时走路不稳、语言表达困难,典型的共济失调症状,以锥体外系病变为主,还伴有腹水症状。

难治的肝硬化腹水

肝脏有很强大的代偿能力,因此肝硬化早期可能没有明显症状,等到出现明显的黄疸、上消化道出血、腹水等并发症的时候往往已经是晚期了。

肝硬化腹水的形成主要有以下几大危害:

- (1)使血液浓缩,有效循环血量减少,血液黏稠度增加,血流缓慢,容易引起低血压或休克;
- (2)肝脏血流量减少,加剧肝脏缺血缺氧,进一步导致肝细胞坏死,甚至容易诱发癌变;
- (3)腹腔内积液时间越长,越有利于细菌生长,容易引起继发感染;
- (4)血液中的蛋白质和电解质大量随腹水进入腹腔,使血浆蛋白和电解质降低,容易引起低蛋白血症和低钠、低钾、低钙、低镁血症等,使血浆胶体和晶体渗透压降低,又促进腹水的形成,结果形成恶性循环,继续发展下去就会造成

全身各组织、器官的功能紊乱,引发极其严重的难以逆转的后果。

四位一体特色疗法

肝硬化腹水属于中医“水臌病”范畴,早在《黄帝内经》中就有记载。上海市中医医院肝病科是海派中医丁氏内科的肝病中心,在总结传统医学对水臌病治疗经验的基础上,结合现代医学的先进技术和病理研究,开发多种特色制剂,并开创性地提出了肝硬化腹水“四位一体”特色疗法,且取得了良好的疗效。

中药内服:对于肝硬化腹水的

治疗,在中医辨证论治的原则指导下,以补肾(包括益肾气、温肾阳、滋肾阴)健脾为中心的治本之法,活血、利水为两翼的治标之法,再结合每位患者各自的具体病情随证佐以行气、疏肝、养肝、软坚、滋阴、清热解毒、宣肺润肠等方法,制定个性化的攻补兼施方案。

水臌贴外敷:自制水臌贴中药外敷制剂,结合中医外治和经络理论,取主穴神阙穴及配穴双侧足三里穴,采用透皮工艺的方法将特制中药渗透入穴,通过相应经络到达病变部位,从而发挥治疗作用,具有“简、便、验、廉”的特点。

中药煎剂结肠透析:由大黄、牡蛎、石菖蒲、蒲公英等中药组成的配方,煎煮成中药汤剂后通过灌肠的方式注入患者结肠中,有利于中药充分吸收并发挥作用,逆向排除体内超负荷的水分,并清除肠道内毒素等有害物质,调节体内水、电解质及酸碱平衡,有利腹水吸收、改善肝性脑病。

腹水超滤浓缩回输术:借鉴现代医学的先进手段,将腹水抽取出来进行过滤和浓缩后再回输回患者的腹腔中,快速解除压迫症状的同时,提高有效循环血量、肾血流量,减少后期肝肾综合征的发生率,并能促进蛋白质回吸收,增强腹腔抗感染能力、减少自发性腹膜炎的发生率。据悉,腹水回输具有起效快、疗效确切、安全可靠、简单易行的优势。

乙肝患者应小心防范肝癌的“偷袭”

● 上海中医药大学附属曙光医院肝一科 孙学华

众所周知,我国是乙肝大国。若慢性乙型肝炎患者不进行有效治疗,会进一步发展为肝硬化、肝癌。我国的肝癌有近8成是乙肝感染者。慢性乙型肝炎应该尽早治疗,阻断其向肝硬化、肝癌进展。那么,乙肝该如何预防与治疗?乙肝患者又该如何调养呢?

乙肝如何预防

注射乙肝疫苗是最好的预防措施。

1.对乙肝表面抗原(HBsAg)阳性母亲的新生儿,应在出生后24小时内尽早(最好在出生后12小时内)注射乙型肝炎免疫球蛋白(HBIG),剂量应≥100IU,同时在不同部位接种10μg重组酵母乙型肝炎疫苗,在1个月和6个月时分别接种第2和第3针乙型肝炎疫苗,可显著提高阻断母婴传播的效果。

2.对免疫功能低下或无应答者,应增加疫苗的接种剂量(如60μg)和针次;对3针免疫程序无应答者可再接种1针

60μg或3针20μg重组酵母乙型肝炎疫苗,并于第2次接种乙型肝炎疫苗后1~2个月检测血清中抗-HBs(乙肝表面抗体),如仍无应答,可再接种1针60μg重组酵母乙型肝炎疫苗。

乙肝如何治疗

不要轻信网络上“治愈乙肝”的虚假宣传,应该到正规医院治疗。目前,治疗乙肝最好的方法就是抗病毒治疗。抗病毒治疗主要有两类药物,一类是干扰素,一类是核苷(酸)类似物。干扰素推荐长效干扰素,每周1针。核苷(酸)类似物推荐高耐药基因屏障的药物,如恩替卡韦、替诺福韦酯。部分中医中药对抗炎、抗肝纤维化、改善症状、提高免疫、预防肿瘤发生有积极的治疗作用。

哪些乙肝患者需要抗病毒治疗?

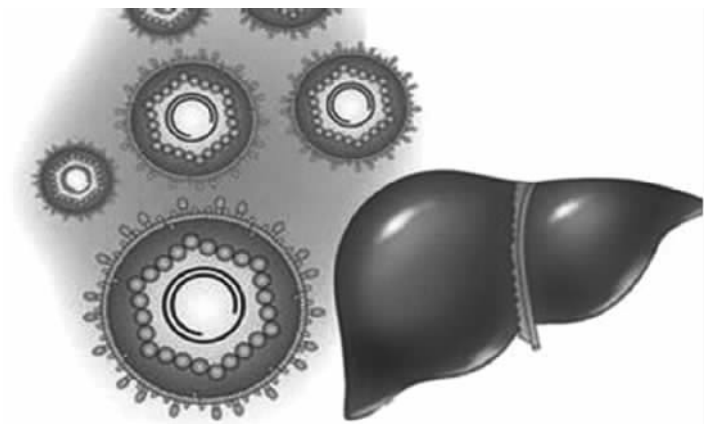
并非所有的乙肝患者都需要抗病毒治疗。对于肝功能正常的所谓免疫耐受的慢性乙型

肝炎病毒(HBV)感染者,不需要抗病毒治疗,但要定期随访。对于乙型肝炎e抗原(HBeAg)阳性、丙氨酸氨基转移酶(ALT)升高患者,可以考虑观察3~6个月,如未发生自发性乙型肝炎e抗原(HBeAg)血清学转换,且丙氨酸氨基转移酶(ALT)持续升高,再考虑开始抗病毒治疗。对于肝硬化患者,如果乙肝病毒的脱氧核糖核酸(HBV-DNA)阳性,应积极抗病毒治疗。

乙肝患者如何调养

精神调摄 情绪对于乙肝患者的影响是非常大的。临床上,笔者常遇到乙肝患者在遭遇情感挫折后出现病情急剧加重。中医讲“肝主疏泄,恶抑郁而喜调达”。乙肝患者不要因为对自己疾病的忧虑而低沉抑郁,应尽量做到心胸开阔、乐观愉快,对于已有的疾病,不要忧心忡忡、惶恐不安。

饮食调养 乙肝患者宜选择清淡食物,少吃油腻、生冷及刺激性食物,多吃富含蛋白



质、矿物质、维生素的食物,如瘦肉、豆制品、蛋类、新鲜的蔬菜及水果等。这里要特别提醒乙肝患者:在肝炎发作时,尤其是有黄疸时,应尽量避免进食猪蹄、大闸蟹、羊肉等食物。乙肝患者要严格禁酒,肝脏可以说是酒精代谢、分解的唯一场所,酒精对肝脏有直接的损伤作用,乙肝患者切不可掉以轻心。另外,乙肝肝硬化伴有食管胃底静脉曲张的患者,应注意进食软食,避免吃坚果

等坚硬的食物。乙肝伴有肝性脑病的患者,应减少蛋白质的摄入。乙肝伴有腹水的患者,应减少食盐的摄入。

运动调养 慢性乙肝患者不适合进行剧烈的体育运动,任何运动应以运动后无疲劳感为宜。如散步、体操、太极拳等非常适合慢性乙肝患者,这些运动既能促进人体气血通畅、吐故纳新、强身健体,又可以怡情养肝,达到护肝保健的目的。