

非酒精性脂肪性肝病中医证候及临床特点分析

An analysis of TCM syndromes and clinical characteristics of nonalcoholic fatty liver

李满容

(乐山市中医医院, 四川 乐山, 614000)

中图分类号: R256.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)27-0017-02 证型: DBGI

【摘要】目的: 分析非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点。方法: 选自2012年1月—2014年12月, 在我院治疗非酒精性脂肪性肝病的患者100例, 分析其中医证候, 并观察其临床特点。结果: 乏力占89.0%, 善太息占72.0%, 口干口苦占82.0%, 胁肋胀痛占42.0%, 肢困占29.0%, 恶心占50.0%, 失眠占57.0%, 食欲不振占70.0%, 大便干结占51.0%, 口黏腻占54.0%, 尿黄占52.0%, 大便稀溏占56.0%, 烦躁易怒占44.0%, 脘腹痞闷占52.0%, 腰膝酸软占50.0%, 形体肥胖占80.0%, 舌质暗淡占15.0%, 舌质暗红占32.0%, 舌有瘀斑占12.0%, 舌有齿痕占16.0%, 舌质淡红占27.0%, 苔薄白占22.0%, 苔黄腻占48.0%, 苔白腻占31.0%。结论: 通过分析非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点, 能够为临床诊断和治疗患者提供有效的参考依据。

【关键词】非酒精性脂肪性肝病; 中医证候; 临床特点

【Abstract】Objective: To analyze the clinical characteristics TCM syndromes of nonalcoholic fatty liver. Methods: 100 patients with non alcoholic fatty liver disease were analyzed. Result: Tired, accounted for 89.0%; Shantaixi, accounted for 72.0%; Dry and bitter mouth, accounted for 82.00%; Rid pain, accounted for 42.0%; Weak limb, accounted for 29.0%; Nausea, take 50.0%; Insomnia take 57.0%, appetite weak accounted for 70%, stool dry accounted for 51%, mouth sticky greasy accounted for 54%, urine yellow accounted for 52%, stool dilute pond accounted for 56%, upset easy anger accounted for 44%, abdominal ruffian stuffy accounted for 52%, weak waist knee limp accounted for 50%, obesity accounted for 80%, tongue dark accounted for 15%, tongue dark red accounted for 32%, Tongue petechiae, 12%, tongue with tooth marks 16%, 27% tongue pink; thin, white tongue coating 22%; yellow greasy Moss, 48%; sick of white fur 31%. Conclusion: With TCM syndromes and clinical characteristics of nonalcoholic fatty liver, effective reference can be provided for clinical diagnosis and treatment.

【Keywords】Nonalcoholic fatty liver disease; TCM syndrome; Clinical characteristics

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.27.007

随着我国经济的不断发展, 人们生活水平的不断提高, 其日常生活方式也随之发生改变, 但是, 人们对日常饮食的健康意识却越来越薄弱, 导致非酒精性脂肪性肝病的发病概率逐渐上升^[1]。本文研究当中, 旨在分析非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点, 现将详情报告如下, 以供临床参考和研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选自2012年1月—2014年12月, 在我院治疗非酒精性脂肪性肝病的患者100例, 其中男性70例、女性30例, 平均年龄(49.76±10.16)岁。

1.2 方法

对所有非酒精性脂肪性肝病的患者均进行中医证候调查, 具体内容主要包括^[2]: ①收集近20年全国医学类期刊当中出现的非酒精性脂肪性肝病的症状, 并进行归类总结, 提取出常见的患者症状信息。②对本次研究的非酒精性脂肪性肝病患者的

相关资料进行回顾性分析, 由专业的医师对其中医证候进行统计, 并记录其临床特点。

1.3 统计学处理

采用SPSS20.0软件, 对所有非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点进行统计处理, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验。

2 结果

根据结果显示, 非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点主要包括: 乏力占89.0%, 善太息占72.0%, 口干口苦占82.0%, 胁肋胀痛占42.0%, 肢困占29.0%, 恶心占50.0%, 失眠占57.0%, 食欲不振占70.0%, 大便干结占51.0%, 口黏腻占54.0%, 尿黄占52.0%, 大便稀溏占56.0%, 烦躁易怒占44.0%, 脘腹痞闷占52.0%, 腰膝酸软占50.0%, 形体肥胖占80%, 舌质暗淡占15.0%, 舌质暗红占32.0%, 舌有瘀斑占12.0%, 舌有齿痕占16.0%, 舌质淡红占27.0%, 苔薄白占22.0%, 苔黄腻占48.0%, 苔白腻占31.0%。具体结果如表1所示。

表1 观察非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点 (n, %)

症状情况	n	百分比
乏力	89	89.0
善太息口	72	72.0
口干口苦	82	82.0
胁肋胀痛	42	42.0
肢困	29	29.0
恶心	50	50.0
失眠	57	57.0
食欲不振	70	70.0
大便干结	51	51.0
口黏腻	54	54.0
尿黄	52	52.0
大便稀溏	56	56.0
烦躁易怒	44	44.0
脘腹痞闷	52	52.0
腰膝酸软	50	50.0
形体肥胖	80	80.0
舌质暗淡	15	15.0
舌质暗红	32	32.0
舌有瘀斑	12	12.0
舌有齿痕	16	16.0
舌质淡红	27	27.0
苔薄白	22	22.0
苔黄腻	48	48.0
苔白腻	31	31.0

3 讨论

在临床上,非酒精性脂肪性肝病的发病机制和病因较为复杂,临床西医尚未寻出预防和治疗此类患者的特效药物。但是在中医方面,相对西医治疗非酒精性脂肪性肝病的患者具有一定的优势^[3]。

本次研究当中,对非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点进行分析,旨在为临床诊断和治疗此类患者提供一定

的参考依据。

通过本次研究结果显示,非酒精性脂肪性肝病患者的临床特点众多^[4],其主要可以划分为六个证型,即血瘀证、湿热内蕴证、痰湿阻滞证、肝郁脾虚证、脾气虚证、肝郁化火证,不同证型患者的临床特点如下^[5]:其一,血瘀证患者的临床特点主要包括右肋不适、恶心、食欲不振、舌质暗红、舌有瘀斑等。其二,湿热内蕴证患者的临床特点主要包括口干口苦、大便干结、苔黄腻等。其三,痰湿阻滞证患者的临床特点主要包括胁肋胀满、脘腹痞闷、恶心、食欲不振、舌有齿痕等。其四,肝郁脾虚证患者的临床特点主要包括善太息、大便稀溏、烦躁易怒苔薄白等。其五,脾气虚证患者的临床特点主要包括乏力、肢困、恶心、食欲不振、脘腹痞闷、舌质淡红、舌有齿痕等。其六,肝郁化火证患者的临床特点主要包括胁肋胀痛、口干口苦、舌质暗红、苔黄腻等。

综上所述,通过分析非酒精性脂肪性肝病患者的中医证候和临床特点,能够为临床诊断和治疗患者提供有效的参考依据,在临床上有非常积极的重大影响力。

参考文献:

[1]中华中医药学会脾胃病分会.非酒精性脂肪性肝病中医诊疗共识意见(2009,深圳)[J].中国中西医结合消化杂志,2010,18(4):276-279.

[2]赵文霞,段荣章,刘君颖,等.1163例非酒精性脂肪性肝病患者体质类型分布特点及其与体重指数、血脂及肝功能酶学的关系[J].中国中西医结合杂志,2010,30(12):1269-1271.

[3]中华中医药学会脾胃病分会.非酒精性脂肪性肝病中医诊疗共识意见[J].北京中医药,2011,30(2):83-86.

[4]吴宽裕,赵惠芳.福州市区非酒精性脂肪性肝病患者中医体质调查分析[C].第二十四届全国中西医结合消化系统疾病学术会议论文集,2012:372-372.

[5]欧玫瑰,徐尚华.血脂康对非酒精性脂肪性肝病合并颈动脉粥样硬化各中医证型的干预影响[J].中国中西医结合杂志,2011,31(2):159-163.

作者简介:

李满容,女,毕业于成都中医药大学,副主任中医师。

编辑:赵聪 编号:EB-15070719F(修回:2015-08-20)

相似文献:

中医体质类型与非酒精性脂肪性肝病危险因素的相关性

目的:探讨中医体质类型与非酒精性脂肪性肝病(NAFLD)危险因素之间的关系。方法:采用标准化中医体质分类量表对933例NAFLD患者进行中医体质辨识,同时分析患者体质指数(BMI)、肝功能(ALT、AST)、血脂(TC、TG、LDL-C、HDL-C)、血糖(FPG)、尿酸(UA)等NAFLD危险因素,分析两者之间的关系。结果:933例NAFLD患者中,湿热质占327例,痰湿质占245例,血瘀质占178例,占全部病例的80.4%。痰湿质患者的ALT、AST、TC、TG、LDL-C、UA水

平均较其它体质类型患者高。结论:湿热质、痰湿质、血瘀质可能是NAFLD的主要体质类型,痰湿质更易出现ALT、AST、TC、TG、LDL-C、UA指标异常。

作者:杨艳娜 江静华 张灵芝

刊名:中医临床研究 2015年08期 40-42页

英文期刊名:Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词:中医体质类型;非酒精性脂肪性肝病;肝功能;血脂;血糖;尿酸 TCM