

2010年中医辅导：针灸治疗酒精肝中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_649377.htm

随着商品经济的发展，人民生活水平的提高，社会交往的扩大，酒作为社交的媒介，消费日渐增多。适量饮酒或少量饮酒基本无害，但如果嗜酒成瘾，酒精中毒，特别是酒精中毒性肝病就会伴随而来。有关统计资料表明，酒精中毒性肝病现已成为仅次于肝炎病毒之后第二大肝病病因。百考试题(100test.com) 酒的主要成分是酒精，化学名称为乙醇。肝脏是酒精代谢的惟一器官，饮酒后酒精被吸收而进入肝脏，经代谢转变为乙醛，以后再被肝组织处理掉。乙醛比乙醇对肝脏更有毒性，过量蓄积能损害肝细胞，可使肝细胞发生反复的脂肪变性、坏死，产生脂肪肝、酒精性肝炎和肝硬化，总称为酒精性肝病。已患病毒性肝炎的病人，过量饮酒更易加重病情。这里主要谈谈五类酒精性肝病的中医药治疗。轻症酒精性肝病一般无临床症状，如及时自行戒酒或针灸、耳针戒酒，或服葛花、葛根、陈皮、茯苓、砂仁、黄芩、黄连等解酒护肝中药，病变可以完全恢复，如继续嗜酒，病情将继续发展。酒精性脂肪肝临床可无症状，或轻度不适，如身体肥胖，全身倦怠，易疲劳，食欲不振，腹部胀满，恶心呕吐，右上腹及脐周或剑突下疼痛等，约75%的病人肝脏肿大，肝功能不正常。主要是血清转氨酶及 γ -谷氨酰转肽酶增高。中医属“胁痛”、“积聚”、“痞满”等范畴。其病因病机为酒食不节伤及脾胃，脾失健运，水湿内停，湿聚成痰，痰郁日久化热，痰湿阻滞，气机不畅，瘀血内停，阻滞脉络。治疗除及时戒酒外，可服用中药

白术、茯苓、泽泻、丝瓜络、广郁金、栀子等，以健脾化湿，清热化痰，活血通络，消除脂肪，消除疲劳，降低血脂，使脂肪肝得以逆转。来源：www.100test.com

酒精性肝炎常因近期集中大量饮酒，出现食欲减退，恶心呕吐，甚至出现发热及黄疸，肝脏出现肿大和压痛，同时还可有脾大、腹水、水肿及蜘蛛痣等。实验室检查常见贫血和白细胞增多，谷丙转氨酶、谷草转氨酶、 γ -谷氨酰转肽酶和血清磷酸酶升高。易出现多种并发症：肝功能衰竭发病后病情急剧恶化，临床表现与重症肝炎相似，常并发肝昏迷、上消化道出血、肾功能衰竭和继发感染而死亡。肝内胆汁淤积黄疸颜色较深，肝明显肿大，腹痛发热，胆红素和血清磷酸酶明显增高，谷草转氨酶轻或中度增高。

酒精中毒高脂血症溶血综合征即黄疸、高血脂和溶血性贫血。为酒精性肝炎的一种亚型，停止饮酒后，症状可消失。酒精性低血糖大量酗酒出现血糖过低，病人表现为心悸、出汗、神志丧失等，注射葡萄糖后可缓解。酒精性肝炎属中医“黄疸”、“胁痛”、“呕吐”、“积聚”等范畴。其病因病机为纵酒过度，损伤脾胃，湿浊内生，郁而化热，熏蒸肝胆，胆汁不循常道，浸淫肌肤而发黄。应立即戒酒，进行中西医结合治疗。临床可予柴胡、黄芩、半夏、茯苓、陈皮、党参、茵陈、山栀、大黄等中药，疏肝利胆，清热退黄，并结合茵栀黄注射液、醒脑静注射液、清开灵注射液静脉点滴，可获得较好的疗效。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com