

乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果观察

岳春玲 冯 静

成都医学院第三附属医院·成都市郫都区人民医院

〔摘要〕目的 观察乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果。方法 选择本院 2020 年 8 月至 2021 年 1 月间的 96 例乙型肝炎合并酒精性肝病患者为研究对象（实验组），将患者的数据录入以后进行整理，同时将同时段本院接治的 96 例单纯乙型肝炎患者作为参考对象（对照组），两组患者均接受综合治疗，比较最终的治疗效果。结果 研究表明，对照组患者的并发症发生率更低，治疗前两组患者的各项指标差异较大，实验组高于对照组，而治疗以后两组患者的肝功能指标相比，实验组同样高于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 和单纯乙型肝炎患者相比，乙型肝炎合并酒精性肝病治疗效果更差，所以需要非常重视，寻找安全且有效的治疗方案。

〔关键词〕乙型肝炎；酒精性肝病；治疗效果

〔中图分类号〕R512.62 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2021）05-031-02

乙型肝炎是指乙型病毒性肝炎，主要由乙型肝炎病毒导致的肝脏病变，属于一种传染病，主要症状有食欲减退、恶心、呕吐、厌油、腹胀、上腹部疼痛、肝区痛以及无力等表现，有的患者还会伴随肝功能损害^[1]。随着乙肝病变的进展，对肝脏造成的损伤会逐渐增加，导致肝脏损伤的因素有很多，其中酒精性肝病主要就是由于长时间大量饮酒导致，发展至最终会导致肝癌，患者的生存率会显著降低^[2]。现阶段，我国的酒精性肝病发生率显著增加，而合并乙型肝炎的患者治疗起来会更加困难，是需要重点研究的话题之一。选择本院 2020 年 8 月至 2021 年 1 月间的 96 例乙型肝炎合并酒精性肝病患者为研究对象，观察乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果，取得令人满意的成果，以下为实验过程和结果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2020 年 8 月至 2021 年 1 月间的 96 例乙型肝炎合并酒精性肝病患者为研究对象（实验组），将患者的数据录入以后进行整理，同时将同时段本院接治的 96 例单纯乙型肝炎患者作为参考对象（对照组）。实验组包含 52 例男性患者，其余 44 例均为女性患者，患者的年龄在 46-72 岁之间，平均年龄（ 56.7 ± 4.5 ）岁，对照组包含 53 例男性患者，其余 43 例均为女性患者，患者的年龄在 47-75 岁之间，平均年龄（ 57.3 ± 4.9 ）岁。通过软件分析所有患者的年龄、性别等一般数据，结果差异具有均衡性，存在对比研究的价值，没有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

表 2 两组患者治疗前的肝功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	ALT (U/L)	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	GGT (U/L)
对照组 (n=96)	244.14 $\pm$ 54.25	452.14 $\pm$ 483.67	414.25 $\pm$ 93.47
实验组 (n=96)	277.35 $\pm$ 301.74	512.47 $\pm$ 302.31	509.34 $\pm$ 59.41

表 3 两组患者治疗后的肝功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	ALT (U/L)	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	GGT (U/L)
对照组 (n=96)	52.91 $\pm$ 1.62	59.52 $\pm$ 0.36	72.45 $\pm$ 1.38
实验组 (n=96)	87.36 $\pm$ 1.71	94.34 $\pm$ 0.23	96.81 $\pm$ 1.49

3 讨论

乙型肝炎属于临床最常见的传染疾病，其中最常见的是肝脏出血炎症病变，该病的病情很容易反复发作且不好调

控，如果病情加重还可能发展至肝硬化以及其他并发症，肝癌的几率也会更高^[3]。我国目前乙肝的发病率超过 8%，并且发病后会导致肝脏受损，同时其他器官也可能发生一定程度的衰退，加上如今生活水平的提高，需要各种各样的应酬，饮酒量也显著提高，因此酒精肝的发生率也增加，倘若同时合并乙型肝炎，会导致体内的病毒 X 蛋白功能，导致肿瘤坏

1.3 评价标准

对两组患者给予常规药物进行治疗，恩替卡韦，每天服用 1 次，每次 0.5mg，两组患者持续治疗 30 天，在治疗过程中记录和观察两组患者的不良反应。同时对患者治疗前后的实验室指标进行检测。

1.4 统计学方法

在 SPSS19.0 统计学软件中将两组患者的观察数据输入，并用（%）表示患者并发症发生率，数据应用 χ^2 检验，而患者的肝功能指标应用（均数 $\pm$ 标准差）表示，选择 T 值分析检验，若最终结果 $P < 0.05$ ，说明组间数据对比有明显差异，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

研究表明，对照组患者的并发症发生率更低，没有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1 两组患者并发症发生率对比

组别	肝肾综合征	肝性脑病	肝癌	并发症发生率
对照组 (n=96)	2	3	0	5.21%
实验组 (n=96)	4	5	4	13.54%

2.2 两组患者肝功能指标对比

治疗前两组患者的各项指标差异较大，实验组高于对照组，而治疗以后两组患者的肝功能指标相比，实验组同样高于对照组，数据差异对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

（下转第 34 页）

率也不断提高, 本研究中, 发现 1 例现先天性自内障患儿, 经过上级医院治疗, 视力基本恢复正常。

儿童近视是可预防的疾病类型, 研究显示^[5], 视力保健相关措施的应用, 可减弱近视导致玻璃体浑浊、视网膜剥离或出血、青斑部变性、青光眼和失明等的危害。社区加强对于学龄前儿童的视力保健知识教育, 对儿童进行的视力相关保健行为如活动和锻炼、睡眠、激发眼睛活力、合理饮食和避免视力疲劳等, 可达到预防眼病的效果。社区为儿童进行的视力保健相关行为中, 例如借助良好的个人用眼习惯, 增加户外活动时间, 经常做眼保健操, 减少电子产品的使用, 等等健康用眼行为为指导, 帮助孩子预防和降低近视的发生发展^[6]。通过引导儿童用眼保健相关工作, 规范儿童用眼行为, 对减少眼调节肌肉睫状肌过度紧张或遗传等原因造成眼轴变长引起的看远物不清楚, 看近物清楚的近视, 对儿童避免伴有斜视、高度屈光不正, 戴镜视力也无法矫正到正常的后果, 具有显著的应用效果。本组 200 例儿童检出视力不良者 53 例 (26.50%), 接受治疗后, 视力基本治愈 31 例 (58.49%), 视力进步 18 例 (33.96%), 无效 4 例 (7.55%), 视力治疗有效率 92.45%。数据说明, 社区保健人员对社区儿童开展行之有效的视力保健干预方法, 能够引导儿童及其家长认识到保护视力的重要性, 对于治疗视力低下儿童, 提高社区儿童

视力健康水平有积极作用。

综上所述, 在社区开展儿童视力保健工作, 对预防儿童近视有积极意义, 能够提升社区儿童整体视力健康水平, 值得推广实施。

[参考文献]

- [1] 任婉娜, 张文芳, 孙一岚, 等. 甘肃省兰州市城关区学龄前儿童视力与屈光状态调查 [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2021, 16(3):143-146.
- [2] 黎燕, 吴自爱. 梧州市 4863 例学龄前儿童视力筛查结果分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 30(33):5801-5802.
- [3] 李妮娜, 朱雪梅, 李会仿, 等. 学龄前儿童家长视力保健知行现状调查及影响因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 22(31):4441-4447.
- [4] 张丽, 吴丹. 成都市锦江区 3650 名学龄前儿童视力异常状况及影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 31(23):5136-5139.
- [5] 朱雪梅, 李新雨, 戚瑞亭, 等. 知行理论在学龄前儿童眼保健健康教育中的应用与效果 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11):15-18.
- [6] 穆萍萍. 视力筛查在学龄前儿童保健中的应用 [J]. 临床医学文献电子杂志, 2019, 6(63):178.

(上接第 31 页)
死因子被激活^[4]。

但目前针对酒精性肝病合并乙型肝炎的治疗难度较高, 且治疗效果欠佳, 还需要持续研究, 而在治疗的同时还要改正不良的生活习惯, 戒酒的同时不能熬夜, 食用清淡的食物以及多吃蔬菜和水果, 而治疗需要给予保肝药物和抗氧化、抑制细胞因子, 目的是改善患者的临床症状, 但是治疗效果还和患者的年龄和抵抗力有关, 年龄越高患者的治愈率可能会更低^[5]。研究结果表明, 对照组患者的并发症发生率更低, 治疗前两组患者的各项指标差异较大, 实验组高于对照组, 而治疗以后两组患者的肝功能指标相比, 实验组同样高于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 和单纯乙型肝炎患者相比, 乙型肝炎合并酒

精性肝病治疗效果更差, 所以需要非常重视, 寻找安全且有效的治疗方案。

[参考文献]

- [1] 唐慧. 乙型肝炎合并酒精性肝病的临床治疗方法及效果观察 [J]. 人人健康, 2019(22):79-80.
- [2] 周琦. 乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果观察 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(03):101+105.
- [3] 侯光华, 徐美华, 杜祥兵, 等. 乙型肝炎合并酒精性肝病临床治疗效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(06):636-638.
- [4] 杜京均. 多烯磷脂酰胆碱用于酒精性肝病及脂肪肝治疗效果评价 [J]. 北方药学, 2015, 12(07):82-83.
- [5] 冯建设. 酒精性肝病合并乙型肝炎病毒感染 80 例临床分析 [J]. 中国医学装备, 2014, 11(S1):221-222.

(上接第 32 页)

下端骨折发生的原因主要是因为暴力导致, 主要表现为粉碎型骨折和不稳定性骨折, 所以患者的病情一般比较严重。因为股骨下段骨折的解剖位置与膝关节十分靠近, 所以如果没有合理的处理, 很容易引发关节畸形以及关节不愈合等。会促使膝关节的运动功能下降。交锁髓内钉具有微创和固定以及稳定性强的特点, 可以满足生物学的固定原则, 使用交锁髓内钉进行治疗, 可以及早的进行功能锻炼, 同时骨折的愈合率较高, 且愈合效果较理想, 缩短骨折的愈合时间和手术的时间, 降低并发症的发生率, 对患者治疗的效果产生较好

的作用, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 谢希惠, 陈成, 夏国栋. 股骨下端骨折治疗中交锁髓内钉的应用效果研究. 中国伤残医学, 2019, 24(24):26-27.
- [2] 王少林, 周明全, 杨明, 等. 融合式股骨近端交锁髓内钉治疗老年股骨近端骨折的临床研究. 外科, 2019, 8(2):44-50.
- [3] 陶扶林, 王永会, 李庆虎, 等. 转子间截骨结合交锁髓内钉固定治疗成人双侧股骨近端发育性畸形. 骨科临床与研究杂志, 2020, 5(1):51-55, 60.

表 2 两组患者手术相关指标的对比情况

组别	例数	手术时长 (min)	术中出血量 (ml)	下床活动时间 (d)	骨折愈合时间 (月)
实验组	23	101.23±3.06	234.86±3.35	6.75±1.02	5.99±1.06
对照组	23	132.27±3.75	401.14±2.35	10.23±3.12	7.89±1.36
t		42.4961	275.5982	7.1904	7.4734
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000