



上海中医药大学附属
上海曙光医院肝病科
Hepatopathy Department of Shuguang Hospital

การป้องกันและการรักษาโรคไขมัน พอกตับ ทางการแพทย์แผนจีน เกา เยว่ จิว

โรงพยาบาลสูกวาง สังกัด มหาวิทยาลัย





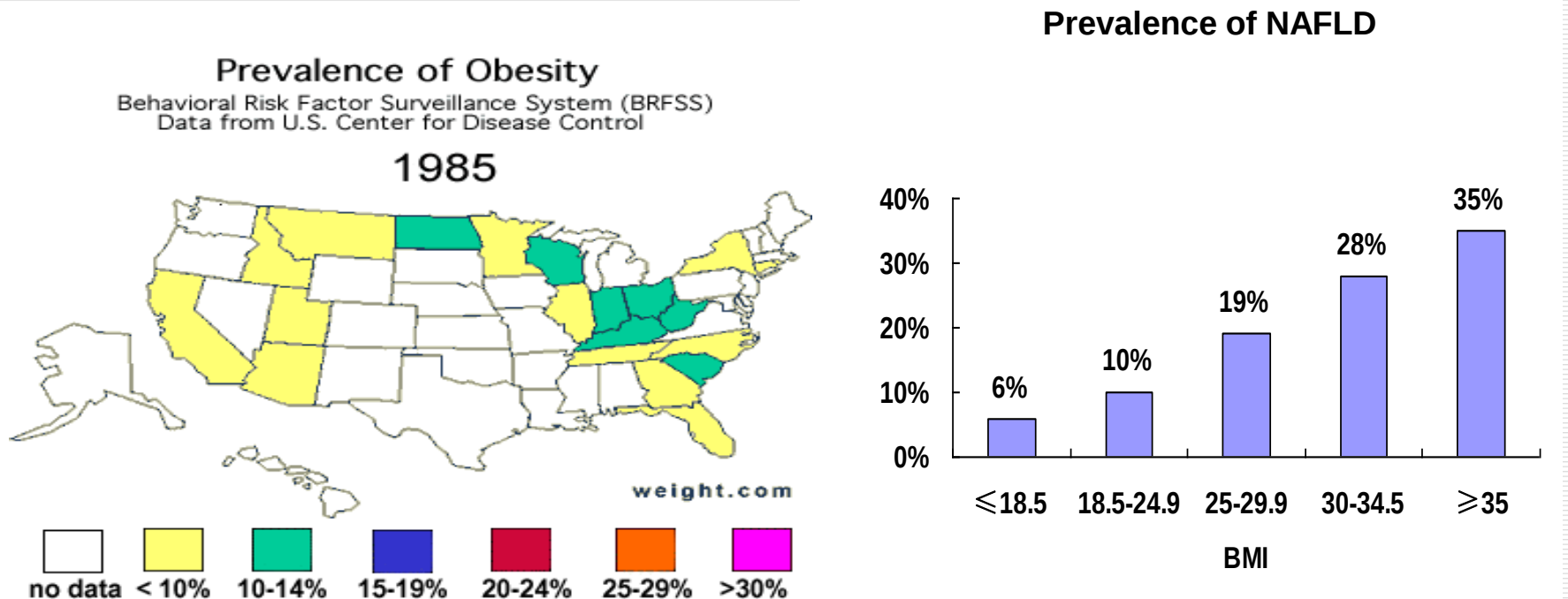
ไขมันพอกตับคืออะไร?

- ปกติร่างกายมนุษย์ทุก 100 g ของน้ำหนักเปียก (wet weight) เนื้อเยื่อตับจะมีไขมันอยู่ประมาณ 4-5 g ถ้าการสะสมไขมันในเซลล์ตับมากเกินไปเกินกว่า 5% จะเรียกว่า “ไขมันพอกตับ” (Fatty Liver)
- ทางคลินิกแบ่งระดับออกเป็น 3 ระดับ
 - ระดับน้อย 5-10%
 - ระดับกลาง 10-25%
 - ระดับมาก >25%



ระบาดวิทยาของ NAFLD

□ ประเทศสหรัฐอเมริกาและประเทศพัฒนาแล้ว
มีอัตราการป่วยของโรค NAFLD ถึง 20-30%





ชนิดของภาวะไขมันพอกตับ

- ภาวะไขมันพอกตับทางพยาธิวิทยา ได้แก่ ภาวะไขมันพอกตับ ภาวะตับอักเสบจากไขมันพอกตับ ภาวะตับแข็ง
- ในทางการแพทย์ยังสามารถแบ่งตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ ที่สามารถนำไปสู่โรคตับแข็ง ตับวาย และมะเร็งตับได้ อีกทั้งยังมีความสัมพันธ์กับโรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือดอุดตันอีกด้วย



ปัจจัยความเสี่ยง : ภาวะโภชนาการ เกิน

- ภาวะอ้วน การที่มีน้ำหนักมากกว่ามาตรฐานถึง 110% ขึ้นไป จะมีผลต่อระดับของไขมันที่สะสมในตับ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีภาวะอ้วนอย่างมากจะมีโอกาสเป็นโรคไขมันพอกตับสูงถึง 61-94% ดังนั้นภาวะอ้วนและระดับของไขมันที่สะสมในตับมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญ
- ภาวะอ้วนที่มีไขมันสะสมในอวัยวะช่องท้อง โดยไขมันพอกตับชนิดนี้พบในประเทศจีนมากถึง 60-90% ของผู้ป่วยโรคไขมันพอกตับทั้งหมด
- ภาวะน้ำหนักเกินหรือภาวะอ้วน (โดยเฉพาะจากไขมันสะสมในช่องท้อง) จะนำไปสู่การก่อให้เกิดไขมันพอกตับได้โดยตรงที่สุด



ปัจจัยความเสี่ยง : ไชมันพอกตับที่มี

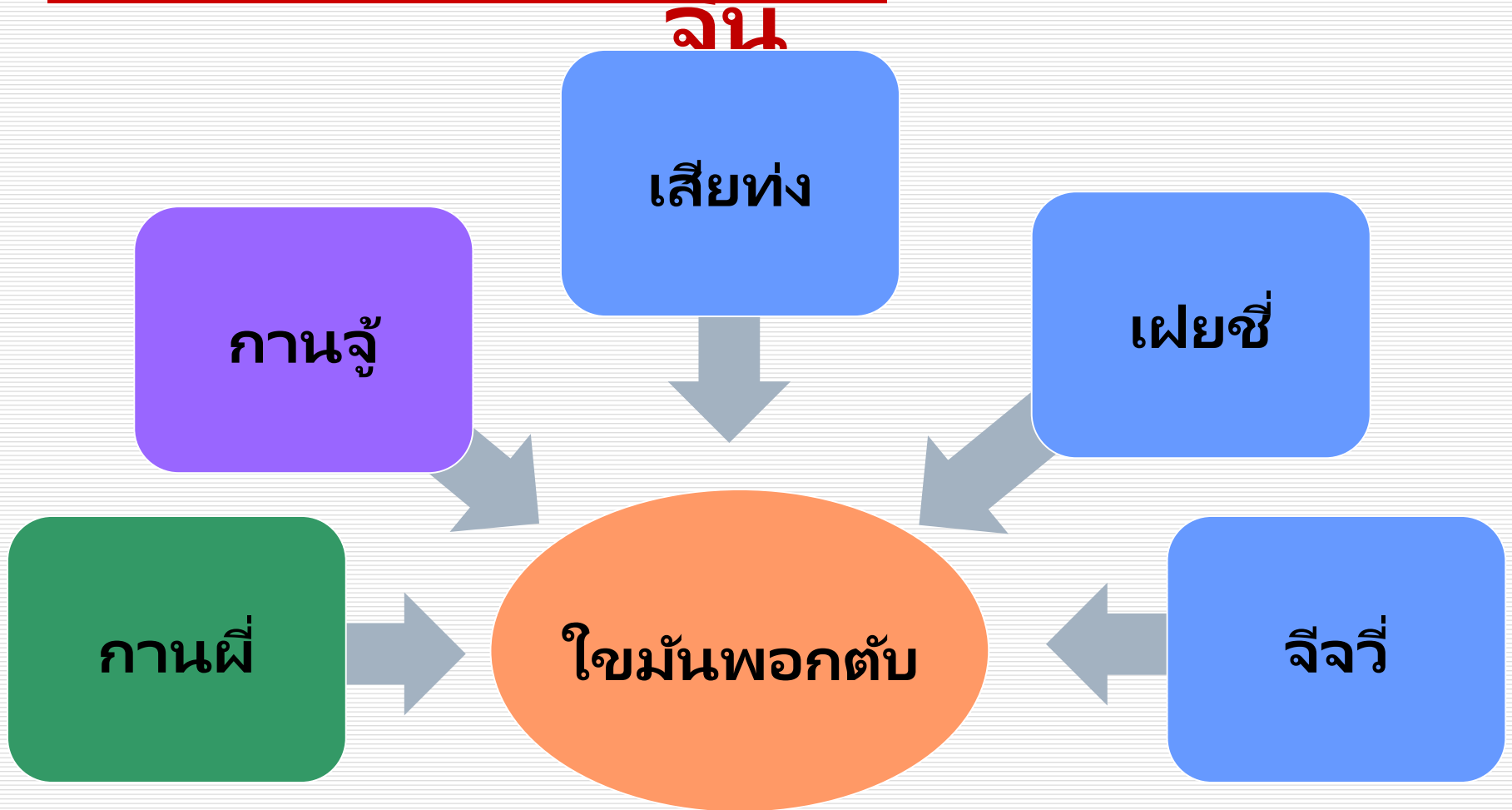
~~ปัจจัยจากแอลกอฮอล์~~

- ❑ แอลกอฮอล์กับไทรกลีเซอไรด์ในตับมีผลโดยตรงทำให้เกิดพิษ
- ❑ ไชมันพอกตับชนิดนี้พบในประเทศเทศจีนมากเป็นอันดับสองของผู้ป่วยโรคไชมันพอกตับทั้งหมด
- ❑ การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นระยะเวลานาน (โรคพิษสุราเรื้อรัง) สามารถนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงของสภาพไชมันในเซลล์ตับได้





ชื่อเรียกในทางการแพทย์แผน





สาเหตุและกลไกการเกิดโรค

การกินอาหารไม่ถูก
สุขลักษณะ
ความร้อนชื้นทำให้เกิด
พิษ

อารมณ์ร้อน
ภาวะอ้วน ออกกำลังกาย

ปัจจัยทาง
กายภาพ
ร่างกาย
อ่อนแอ
จากการ
เป็นโรค

-การ
ระบายน
ของตับ
ผิดปกติ
-ม้ามไม่
สามารถ
ผลิตและ
ขนส่งสาร
จำเป็นได้

-ความ
ร้อนชื้น
สะสม
ภายใน
-เสมหะ
จับตัว
เป็นก้อน
อยู่ภายใน

กาน
ผี

เสมหะ ความชื้น
เลือดคั่ง

อุดกั้นเส้น

ลมปราณตับ



การตรวจวินิจฉัยและการรักษา

Nonalcoholic fatty liver

ในกรณีซีตตับอุดกั้นและม้ามพอง, เสมหะความชื้นสะสม เป็นหลัก มักเลือกใช้ยา ฉายหุ เชิงหวงฉี ฝูหลิง เจ้อเซี่ย เจียหมิงจี และ เหอเย่ เป็นลำดับแรกในการรักษา

Nonalcoholic steatohepatitis

ในกรณีเสมหะความชื้นอุดกั้นทำให้เกิดความร้อนเป็น หลัก มักเลือกใช้ยา จุนเฟินเฉ่า สุยเฟยจี หู่จ้าง สุยหนิว เจียว(ผง)เป็นต้น ในการระบายความรับขับความชื้น และ

Nonalcoholic fatty liver cirrhosis

ร่างกายเพลียเป็นเวลานาน , มีการคั่งสะสมบริเวณใต้ชายโครง เป็นหลัก มักเลือกใช้ยา ป้ายลู่ ซานเย่า สู้ตหวาง โกวจีจื่อเป็นต้น ในการบำรุงตับและไต ช่วยพยุงบำรุงเจิ้งชี่ และมักเลือกใช้ยา เปีย เจีย หมี่ลี่ ซานเจีย เจอฉง เป็นต้นในการสลายก้อนทำให้นุ่ม



การตรวจวินิจฉัยและการรักษา

- ❑ ความร้อนชื้นสะสม การรักษามักจะใช้วิธีการขับระบายความร้อนชื้น ใช้ตำรับ
เซียวลือทัง: เซิงเฉ่าเจียหมิงลือ10-15g เหอเย่10-12g เล่อเซียว10-12g ฝู
หลิง10-15g จวีฮวา10-12g เร็นตงเถิง10-15g อี้หมี่10-15g ยฺวหมี่ชวี 10
g
- ❑ ม้ามพร่อง ทำให้เกิดเสมหะ การรักษามักใช้วิธีบำรุงม้าม ใช้ตำรับเอ้อเจินทัง
เจียเจียน: เจินผี 10 g ฝ่าป้านเซียว 10 g ฝูหลิง 10-12 g กานเฉ่า 3-6 g จูเหอ
10 g ต่านหนางซิง 5-10 g ซิงเหริน 19 g ไป่จู 6-10 g ป้ายจินหวาง 6-10 g
- ❑ กระเพาะร้อน ฝูแกร่ง การรักษามักจะใช้วิธีขจัดร้อน ช่วยระบาย: ใช้ตำรับต้าเจิง
ชี่ทังเจียเจียน: ชวนจวิน 10-12 g โห้วฝู 6-10 g ลือฉือ 10-12 g หวงฉิน 10-12
g หูหวงเหลียน 6-10 g หมางเซียว 10 g ซานลือ 10-12 g
- ❑ ชีตับติดขัดทำให้เกิดไฟ การรักษามักจะใช้วิธีระบายตับดับไฟ: ใช้ตำรับหลง
ต่านเซียวกานทังเจียเจียน: หลงต่านเฉ่า 3-6 g ลือลือ 3-10 g หวงฉิน 10-15 g
เซิงตี้ 10-15 g เล่อเซียว 10-12 g เซอเจียนเฉ่า 10-15 g ฉางหู 10-12 g ตังกุย



ยาที่ใช้ในการปรับสมดุล: **fatty** **liver**

- ตังกุย 20 g เฉาก๊วย 10g เจริญพร 20g

หวงจิง 15 g

อิโหริน 20g ซานเย่า 30g ตังเซิน 30g ฝูหลิง
30g

ปายจู 10 g หวงฉี 15 g เน่ยจิ้น 10 g ยู่จิ้น
10 g

อู๋หลิน 15g เจริญพร 10g ปายจู 20g หวงจิง 15g



ยาที่ใช้ในการปรับสมดุล : **steatohepatitis**

- ซวงฮั่ว20g เหลียนเซี่ยว20g ป่านหลานเกิน

20g เฉินผี6 g

จิกู่ฉ่าว20 g จินเฉียนเฉ่า12 g อินเฉิน12 g

ไฉหู10g

หวางฉิน10 g ฝูหลิง12g กานเฉ่า6g



การรักษาโรคตับจากแอลกอฮอล์

- การรักษาทางแพทย์แผนจีน -

◎ การรักษาโดยใช้ยาหลายตัวประกอบกัน

ตำหรับหลงต่านเชี่ยกานทั้ง: หลงต่านเฉ่า ช่งจื่อ หวงฉิน
มู่ทง เจ้อเชี่ย เซอเจียนจื่อ
ฉายหู กานเฉ่า ตังกุย เซิงตี้

ตำหรับเอ้อจื่อหวานเจี้ยเว่ย : นวี่เจินจื่อ เฮยม่อเหลียน

ตำหรับเซียวเหยาเจี้ยตุ่ทั้ง : อินฉิน เซียงฟู่จื่อ ชูฉายหู
หวงฉิน ป้ายสาว เจ้อ

หลาน ยวี่ฉิน หงฮั่ว เจ้อเชี่ย เฉ่าเจี้ยหมิง ซานชี ป้าย
จู่ ผูลิง ซานเย่า ตันเซิน

จีเน่ยฉิน เซิงซานฉา เก้อฮวา เปี้ยเจี้ย

ตำหรับยาค่างเซียนฟู่ฟางหมายเลข 1: ตันเซิน หวงฉี



上海中医药大学附属

上海曙光医院肝病科

Hepatopathy Department of Shuguang Hospital

การรักษาโรคตับจากแอลกอฮอล์

- การรักษาทางแบบแพทย์แผนจีน -

◎ การรักษาโดยใช้ ยาเดี่ยว

ตั้งกู่ ลือจวีลือ เก๋อเก็น ตันเฉิน ฉุยเฟินเฉ่า โกวี้ลือ หะ
โสวอ ฮันฝางอี

เจี้ยนจาง ฉวนซวง เจ้อเซี่ย หวงฉิน ต้าหวง หยิ่นซิงเย่ สาร
สกัด EGB จ้างหงฮวา

มายฟานฉือ ฉาตัวเฟิน ชูเชินชู สุยเฟยฉีชู ต้ากั้วจางจาง รวม

Flavonoids กานเฉ่า เกียนชู



การรักษาในอนาคต

ลักษณะเด่นของการเกิดโรค NAFLD

- มีความซับซ้อน
- มีความเป็นกลุ่ม
ก้อน
- เป็นระบบ

ลักษณะเด่นในการรักษาทาง การแพทย์แผนจีน

- องค์รวม
- หลากหลาย
- การรักษากว้าง

แนวคิดทั้งหมดของการรักษาโรคทางการแพทย์แผนจีน ทั้งการรักษาแบบองค์รวม ความหลากหลายของช่องทางในการรักษา แบบมัลติลิงค์ สามารถเป็นตัวกำหนดบทบาท ข้อดี และแนวโน้มที่ดี ของโรค NAFLD รวมถึงกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับการเผาผลาญ

ขอบคุณ !



上海中医药大学附属
上海曙光医院肝病科
Hepatopathy Department of Shuguang Hospital

