

益气活血汤治疗慢性肾炎和肾病综合征临床观察

皋学延 (江苏省滨海县中医院 224500)

笔者近三十余年来在临床上自拟“益气活血汤”用治慢性肾炎和肾病综合征,较系统地观察和随访 48 例,获得较好疗效。兹报告于后,以飨诸位同道。

1 临床资料

1.1 观察组:慢性肾炎 32 例(其中隐匿型 6 例,肾变病型 15 例,高血压型 7 例,混合型 4 例)。患者年龄组:10~20 岁 14 例(男 6 例,女 8 例),21~30 岁 10 例(男 7 例,女 3 例),31~40 岁 8 例(男 2 例,女 6 例);肾病综合征 16 例(其中肾变病型 10 例,类脂型 6 例)。年龄组:10~20 岁 4 例(男 2 例,女 2 例);21~30 岁 8 例(男 3 例,女 5 例),31~40 岁 4 例(男 1 例,女 3 例)。

1.2 对照组 慢性肾炎 17 例(男 12 例,女 5 例),肾病综合征 15 例(男 7 例,女 8 例)未详细分型。

2 诊断及疗效评定标准

依据江苏省卫生厅主编的《疾病临床诊断和疗效标准》(1990 年版),有效:尿量增加,全身水肿减轻,蛋白尿减少,肾功能改善,血压及血脂测定均接近正常;显效:全身水肿消退,蛋白尿消失,肾功能及血压、血脂均正常,血液电解质测定亦属正常范围。

3 治疗方法

3.1 观察组:以益气活血汤为基本方。炮附片 15g(先煎),黄芪 30g,党参 15g,桂枝 10g,炒白术 15g,丹参 20g,桃红 10g,红花 6g,益母草 20g。

慢性肾炎者,另加:赤芍 30g,当归 15g,生大黄 15g(后下);肾病综合征者,另加:补骨脂 15g,仙灵脾 15g,生山楂 30g,炒大黄 20g。加水 1500~2000ml 浸泡煎煮,取汁两

次共 500~600ml。成人患者每次服 200ml,儿童患者每次服 100~150ml,日服三次,均以空腹时服药效佳。每周查尿常规 1 次,测血压 2 次,每两周查肾功及血电解质 1 次,每四周查血脂 1 次。

3.2 对照组的 32 例患者均以常规西药(抗生素、激素及对症处理)为主,部分成人患者配服“金匱肾气丸”和“知柏地黄丸”,每服 6g,日二次,两个月为一疗程,辅助检查同。

4 治疗结果

4.1 观察组:慢性肾炎类用上方治疗两个疗程后,四型患者的尿常规,肾功能及血压有明显改善,平均有效率为 73.3%,依次为:肌酐(84%)、尿素氮(78%)、蛋白尿(75%)、血压(68%)、血脂(63%),平均显效率为 60.5%,对肾变病型慢肾的显效率达 72%;肾病综合征类用上方治疗两个疗程后,两型患者的尿、肾功及血脂均获改善,平均有效率为 69.2%,依次为:蛋白尿(72%)、血脂(65%)、血压(65%),平均显效率为 58.3%,对肾变病型的肾病综合征显效率达 65.6%。

用本方治疗两类六型肾病,其疗效基本同步,尤其对肾变病型疗效尤佳,均以改善肾功能、提高肾脏肌酐清除率疗效佳,其次为减少蛋白尿,再次为降低血压和血脂。统计资料表明,六型肾病患者的性别与治疗结果无明显差异,但年龄组之异直接影响治疗效果:10~20 岁的肾病患者治疗有效率为 82%,显效率为 77.2%,而 30~40 岁的患者治疗有效率仅为 54%,显效率仅为 38.6%。

4.2 对照组:慢性肾炎类的患者经用常规西药及中成药治疗后,平均有效率为 52.5%,显效率仅为 41.3%;肾病综合征类的患者经

用常规治疗后,平均有效率为46.4%,显效率仅为38.2%,经统计学处理,观察组和对照组间治疗的有效率和显效率均有明显差异($P < 0.05$),就肾变病型而言,两组的治疗显效率差异更加明显($P < 0.01$)。

5 讨论

慢性肾炎与肾病综合征的致病因素不一样,但其肾脏的病理改变却有相同之处——肾小球的内皮细胞、上皮细胞受到各种致病因素的影响而发生变态性炎性浸润,肾小球内毛细血管逐渐被堵塞,基膜通透性增高,引发大量的小分子蛋白滤出,(蛋白尿)致低蛋白血症;同时,肾小球发生纤维性变性,肾小管相继萎缩致管腔狭窄,残存的肾小球、肾小管代偿作用增加,致肾动脉压力增高。凡此种种病变,祖国医学认为是气虚则运化失司,气滞则血络瘀阻,肾气失却摄纳疏利之功。病机当为脾肾气虚致痰浊停聚,心阳虚损致血络瘀阻,治当温肾健脾,通阳活血。本方选用附、芪、参之属温肾健脾,桂枝通络行痹、白

术、益丹草健脾利尿,丹参及桃、红、之类活血散瘀,如此,气行则水行,气通则瘀散,脏腑经络气血调和,瘀浊无存,则临床诸症均得以改善。本方用治慢性肾炎时另加赤药、当归,意在改善肾小管的管腔狭窄状态,增加肾小球的血流量,改善其基膜增生等变态炎性反应;另以生军凉血散瘀,荡涤腑中浊秽,以降低尿素氮,提高肾脏之肌酐清除率,亦有助于清肝泻火,降低血压,实为一药多功;而在用治肾病综合征时,加用补骨脂、仙灵脾温肾壮阳,既利水湿,又涩津精,减轻水肿和蛋白尿,炒大黄和生山楂散瘀破积,降低血中的胆固醇,非此二味莫属矣!

儿童乃稚阴稚阳之体,组织器官正处于生长发育阶段,再生力强,加之病程尚短,机体对药物的敏感性亦强,故疗效较佳;而青壮年患者病程冗长,生活嗜好多端,情况变化无常,且脏腑组织病理改变已基本定型,故疗效较差。