

• 基层园地 •

补元口服液对肾阳虚证及其免疫功能的影响

王长海 张仲海 马 静

(第四军医大学西京医院 西安 710032)

肾阳虚证免疫功能减低已有报道^[1]。为了进一步探讨中医补肾法的疗效及其对免疫功能的影响,我们用中药补元口服液治疗肾阳虚患者 150 例,并观察了患者免疫功能的改变,现报道如下:

1 临床资料

参考肾阳虚诊断标准^[2],选择门诊及住院患者 150 例(男 89 例,女 61 例),年龄 23 岁~72 岁,平均(48.6±7.6)岁;病种包括:肾病综合征 18 例,中晚期肝硬化 10 例,慢性支气管炎 38 例,冠心病 25 例,不育(孕)症 5 例,各种中晚期癌症 40 例,席罕氏综合征 3 例,溃疡性结肠炎 11 例。全部病例均经西医有关检查确诊。肾阳虚证由专人严格按照肾阳虚标准辨证选择。

2 研究方法

2.1 药物 补元口服液(由第四军医大学科研药厂生产)组成:人参、麦冬、茯苓、柴胡、五味子、甘草。

2.2 观察指标 细胞免疫(E 花环形成试验、淋巴细胞转化试验)、体液免疫(血清免疫球蛋白测定)。分别于用药前后采血检测,进行治疗前后自身对照。所有计量资料先行方差齐性检验,之后采用配对资料 *t* 检验进行统计学处理。

2.3 用药方法 补元口服液每次 20ml,每天 3 次,10d 为 1 个疗程,共服用 5 个疗程。

3 结果

3.1 疗效评定标准 治愈:临床症状(畏寒肢冷,腰膝酸软)消失;好转:临床症状明显减轻;无效:临床症状无改善。

3.2 对肾阳虚证症状的影响 见表 1。

表 1 治疗前后症状改变表

病种	例数	好转(%)	无效(%)	有效率(%)
肾病	18	9(50.0)	1(5.5)	50.5
肝硬变	10	6(60.0)	4(40.0)	60.0
慢支	38	35(92.1)	3(7.89)	92.1
冠心病	25	20(80.0)	5(20.0)	80.0
不育(孕)	5	4(80.0)	1(20.0)	80.0
癌症	38*	25(65.79)	13(34.2)	65.79
席罕氏病	3	3(100.0)	0(0)	100.0
结肠类	11	10(90.9)	1(9.09)	90.9

* 1 例患者中途死亡,退出实验。总有效率为 75.16%

3.3 对肾阳虚患者免疫功能的影响 见表 2~4。

表 2 补元口服液对 E 玫瑰花环形成率的影响

	例数	$\bar{x} \pm s(\%)$	P 值
治疗前	150	35.60±4.50	<0.05
治疗后	149	46.92±5.62	

表 3 补元口服液对淋巴细胞转化率的影响

	例数	$\bar{x} \pm s(\%)$	P 值
治疗前	150	45.80±6.23	<0.05
治疗后	149	55.34±7.63	

表 4 补元口服液对免疫球蛋白的影响 ($\bar{x} \pm s$ ml/L)

项目	例数	治疗前	治疗后	P 值
IgA	149	2193±124.30	2386±223.00	>0.05
IgM	149	1965±256.40	2896±239.30	<0.01
IgG	149	8600±168.80	10836±232.40	<0.05

实验结果表明,补元口服液不仅可明显改善肾阳虚临床症状,提高患者的生活质量,而且可提高患者的免疫功能,这也提示中药补肾药的机理之一就是对其免疫功能的作用,所以,对于各种机能减退症,均可使用。

参考文献

- 魏菊仙. 中医名方应用进展. 北京:中国医药科技出版社,1991. 304~311
- 邓铁涛. 中医诊断学. 上海:上海科技出版社,1984. 122

(收稿:1997-10-10)