

中药清热利尿汤治疗小儿急性 肾炎 86 例疗效观察

广州中医学院 李开注

我们自 1978~1982 年在小儿肾炎专科门诊,用中药清热利尿汤加减治疗小儿急性肾炎 86 例,取得较好效果。报道如下。

一 般 资 料

本组男 45 例,女 41 例;3 岁以下 6 例,4~7 岁 46 例,8~14 岁 34 例。一年四季均有发病,秋冬发病为多占 71%。前驱病皮肤脓疱疮 33 例;上呼吸道感染 20 例;扁桃体炎 17 例;猩红热 3 例;中耳炎 2 例;龋齿 2 例;不明原因 9 例。临床主要症状,浮肿轻度 61 例,中度 7 例;肉眼血尿 18 例;血压升高者 24 例;舌质红 36 例,淡红 42 例,暗红 5 例,有瘀点 3 例;舌苔薄白 49 例,薄黄苔 29 例,腻苔 5 例,剥落苔 3 例;脉细或细数、细滑 58 例;脉弦或弦数 14 例;脉滑或滑细、滑数 11 例;沉脉 3 例。尿常规检查有不同程度蛋白尿者 80 例;红细胞尿者 82 例。

治 疗 方 法

急性期以清热利尿汤为主加减,主方:玉米须 20g 白茅根 20g 紫珠草 15g 金银花 12g 连翘 12g 车前草 12g 蝉蜕 6g 小蓟 12g。每日 1 剂水煎分 3 次服。有脓疱疮者加蒲公英、紫花地丁、野菊花;扁桃体炎者加板蓝根、土牛膝、大青叶;水肿明显者加猪苓、泽泻、瞿麦;血压较高者加钩藤(后下)、夏枯草、野菊花;血尿久不消者加仙鹤草、赤芍、琥珀末或三七末;气滞血瘀舌有瘀点者加红花、桃仁、赤芍、毛冬青。恢复期以健脾祛湿为主,用四君子汤加谷芽、麦芽、玉米须、白茅根。

疗 效 观 察

疗效标准:临床症状消失,尿常规检查连续三次以上正常为临床治愈;临床症状消失,

尿常规检查有明显进步为显效;连续治疗三个月以上,临床症状有改善,但尿常规检查无明显进步者为未愈。

结果本组 1 个月以内临床治愈者 54 例,占 62.8%;1 个月以上两个月以内临床治愈者 23 例,占 26.7%;显效者 6 例,占 7%;3 例未愈占 3.5%。临床治愈率为 89.5%,总有效率达 96.5%。小便常规检查连续 3 次正常后,有 41 例曾作 12 小时尿沉渣计数,32 例正常。86 例中有 44 例曾追踪 1~4 年,其中有 2 例感冒发热后复发,但无 1 例转为慢性肾炎。

讨 论

小儿急性肾炎根据中医理论,主要为感受风邪热毒或疮毒入侵所致。如《诸病源候论》指出:“肿之生也,皆由风邪寒热毒气,客于经络,使血涩不通,壅结而成肿”。此为清热解毒利尿、活血化瘀治疗肾炎的重要理论根据。清热利尿汤有清热解毒、利尿消肿、凉血止血作用,若能临床随证加减,对小儿急性肾炎有较好疗效。方中以玉米须和白茅根为主药,茅根性味甘寒,味甘而不腻,性寒而不伤胃,利水而不伤阴,有较好清热利尿、凉血止血的作用;玉米须性味甘平,有清热利尿降压作用,故二者均可重用。

本文有部分病例,舌质暗红或有瘀点者,加用桃仁、红花、赤芍等,症状改善较快。特别对血尿久不消失者,加用琥珀末 3g 或三七末 1g 冲服,常可获满意效果,提示活血化瘀治疗急性肾炎和肾炎血尿值得重视。

本组小儿急性肾炎舌质以淡红或红为主,舌苔以薄白和黄苔较多,似表明小儿急性肾炎主要与风、湿、热、毒等因素有关。脉象以细脉为主,其次为弦、滑脉。有关中医舌脉与小儿急性肾炎的关系,以及有何规律和内在联系,尚有待进一步探讨。