

良和能量代谢的降低。

人体除了需要蛋白质、糖、脂肪外，尚需从食物中摄取钾、磷、镁等元素。由于体内的钾、磷、镁主要经尿中排泄，因此尿钾、尿磷、尿镁和尿尿素氮量，都可作为反映患者营养状况的指标。

肌酐系数、尿钾、尿磷、尿镁四项指标均与尿尿素氮量呈正相关，说明它们有着共同的基础，这个基础就是患者的摄食量和机体的营养状况。肌酐系数和尿尿素氮量呈正相关，只在尿尿素氮量低于正常的情况下成立，前文已作报道⁽¹⁾。尿肌酐量降低是反映了人体蛋白质——热量的营养不良，因此它已成为临床上最主要的营养学指标^(5~7)。同时尿肌酐量的大小，主要是反映体内细胞量的多少，它和能量代谢的水平相一致^(1,8)。所以尿中肌酐与尿素排泄量的测定，是研究中医阴虚、阳虚中颇有理论价值的指标。

阳虚患者的肌酐系数、尿尿素量、尿钾、尿磷、尿镁均明显较低，这一结果提示了该型患者的机体营养不良和能量代谢降低。阳虚患者有蛋白质和热量严重不足的事实，曾被临床上营养调查的结果所证明⁽¹⁾。阴虚患者的尿尿素量偏低，尿钾、尿磷、尿镁的含量比较正常，但肌酐系数却明显增高，这提示了该型患者的营养状况尚正常，而体内的能量代谢增高。慢性肾炎患者的肌酐系数与Ccr、尿尿素氮量呈正相关，但这种相关在阴虚和阳虚两型患者之间

是有区别的，即在相同的Ccr或尿尿素氮量时，阴虚患者的肌酐系数明显较高，而阳虚患者的肌酐系数明显较低。由此也说明了患者肌酐系数的高低，除受到肾功能及营养状况的影响外，尚直接受体内能量代谢的影响。中医阴虚或阳虚证候群的出现，主要在于患者的营养状况和能量代谢的异常。综上所述，慢性肾炎患者阳虚的病理基础，系机体的营养不良而伴随了能量代谢的降低，而阴虚的病理基础，系机体的营养尚正常或不良而伴随了能量代谢的增高。

参 考 文 献

1. 毛 良等：慢性肾炎阴虚、阳虚患者尿肌酐量与尿尿素量的比较及其探讨。上海中医药杂志 8:46, 1982
2. 毛 良等：阴虚火旺患者尿中肌酐、尿素及儿茶酚胺排泄量的观察。中医杂志 10:35, 1981
3. 黎磊石整理：原发性肾小球疾病的临床分类、诊断和治疗。中华内科杂志17(2):130, 1978
4. Wheeler LA, et al: Clinical estimation of creatinine clearance. Am J Clin Path 72:27, 1979
5. Mitchell CO, et al: Detection of protein-calorie malnutrition in the elderly. Am J Clin Nutr 35:398, 1982
6. Viteri FE, et al: The creatinine height index: Its use in the estimation of the degree of protein depletion and depletion of protein-calorie malnourished children. Pediatrics 46:696, 1970
7. Medez J, et al: Creatinine-height index. Am J Clin Nutr 24:385, 1971
8. Ryan RJ, et al: The relationship of body composition to oxygen consumption and creatinine in health and wasted men. Metabolism 6:365, 1957

复方苍耳油治疗慢性鼻炎 1,576 例

安徽省阜阳市人民医院耳鼻喉科

房学贤 韩桂亭 胡廷录 时芳芬 陈冬泉 汝子杰 木如云

我科 1974 年以来使用复方苍耳油治疗慢性鼻炎，疗效较好，现将 1,576 例结果报告如下。

药物制作 先将 1,000ml 小麻油温热后加入已打碎的苍耳子 160g 及辛夷 16g 浸泡 24 小时，再用文火煮沸至麻油熬至约 800ml 左右，冷却后过滤，瓶装备用。

治疗方法 慢性鼻炎，经 X 光摄片和上颌窦穿刺确诊副鼻窦炎除外的患者，每天滴本药 3~4 次。慢性单纯性鼻炎、干燥性鼻炎 7 天为一疗程，过敏性鼻

炎和萎缩性鼻炎 1 月为一疗程，一般 2~3 个疗程可收到满意效果。

治疗结果 疗效标准：显效：经 2~3 个疗程的治疗，症状基本消失，经过一定时间的随访，未再复发者。进步：用药 2~3 个疗程后，症状明显好转，再继续用药，仍能收到较好疗效者。本组显效率 73.8%，有效率 86.9%，而干燥性和萎缩性鼻炎疗效较好，有效率分别为 95.5% 及 88.9%。