

化的客观指标之一。同时,甲皱和舌微循环也可以作为小儿急性肾炎血瘀证及活血化瘀治疗的一项观察指标。从现有的资料及本组观察来看,活血化瘀药物有改善微循环功能,解除微血管痉挛,防止和治疗弥漫性血管内凝血作用。因而当有甲皱及舌微循环异常时,可以用活血化瘀法进行治疗。

三、通过对两组急性肾炎治疗对比,发现活血化瘀药物对急性肾炎尿蛋白阴转及尿中红细胞恢复正常有一定作用。两组在3个月内尿常规阴转率上有明显差异性。当然,两组病人是由不同的人,分别采用不同的方法进行治疗的,虽无选择,但事先未进行严格的随机对照,而且所用药物主要是口服药,虽有连续测定资料,但间隔较长,不可能做到每例病人每日连续多次测定,因而其准确性尚待进一步提高。

四、小儿急性肾炎多年来一直认为是良性自限性疾病,预后良好⁽²⁾。但是,近年来国内

外通过长期随访观察证实,大约有3~5%的病人远期预后不良^(3~5),因而有必要进行长期随访,进一步寻找对于本病观察的客观指标,探索更加有效的治疗方法,特别是防止迁延不愈的有效疗法更为必要,这方面多年来西医进展不大,因而,有必要从祖国医学中去寻找。活血化瘀治疗小儿急性肾炎已初见苗头,尚待今后进一步研究总结和提高。

参 考 文 献

1. 秦万章,等.活血化瘀法原理的初步探讨.上海第一医学院活血化瘀专题研究组.医学科研资料.1975:5.
2. 上海第一医学院生物物化教研组,等.血液物化特性的测定在活血化瘀中的应用.医学科研资料.1975:1—21.
3. 北京市儿童医院《实用儿科学》编辑组.实用儿科学.第1版.北京:人民卫生出版社,1973:684.
4. Hugh Jolly. Acute glomerulo nephritis. Diseases of children First edition. 1964:256.
5. 北京市儿童医院,北京友谊医院.全国儿科肾病资料汇编.中华医学会广东分会,1981:70.
6. 蒋百康,等.全国儿科肾病资料汇编.中华医学会广东分会,1981:73.

刘寄奴煎剂治疗溃疡性结肠炎46例疗效观察

江苏省淮阴县人民医院肛肠科 姜汉民

我科从1981年下半年至1983年底,运用刘寄奴煎剂收治非特异性溃疡性结肠炎46例,取得较好疗效。

一般资料 46例中,男25例,女21例;年龄最大者58岁,最小者18岁,其中40岁以上者7例,39岁以下者39例;病程最长11年,最短6个月。全部病例均有腹痛、腹泻、粘液血便,反复发作3个月以上,大便培养无致病菌生长,且经乙状结肠镜检查而确诊。

治疗方法 基本方为:刘寄奴、破故纸、女贞子、吴茱萸、车前子、泽泻。水煎服,1日1剂。如辨证属湿热型者(本组有8例,表现为腹痛腹泻,粘液血便6~10次/日不等,口干欲饮,纳差食少,精神萎靡,四肢倦怠无力,舌质红绛,脉滑而数,舌苔厚腻而黄,西医诊断有轻度脱水症状)加河子、黄连、桔梗;虚寒型者(本组38例,见病程日久,形体消瘦,大便3~5次/日不等,呈粘液状或便中带血,腹有微痛,面色无华,语言低微,倦怠乏力,脉沉而细弱,舌质

淡红,舌体肥胖而有齿痕,苔薄白而滑)加党参、肉豆蔻。

疗效观察 (1)疗效标准:腹痛、腹泻、粘液血便等症状全部消失,大便成型,次数正常,大便化验检查无粘液及潜血,随访1年以上未复发者为痊愈;以上症状基本消失,大便半成形2~3次/日,大便检查无脓血者为基本痊愈;腹痛、粘液血便消失,大便次数明显减少,大便呈糊状,无粘液及潜血者为好转;症状及大便检查均较治疗前无明显改变者为无效。(2)结果:本组痊愈39例,占85%;基本治愈4例,占8.6%;好转3例,占6.4%。总有效率为100%。疗程最长51天,最短22天,平均为36.8天。平均服药为28.5剂。

体会 基本方中刘寄奴祛暑化湿、活血化瘀、止痢;破故纸、吴茱萸等温补肾阳;车前子、泽泻利水和脾、止泻;桔梗祛湿排脓。该煎剂临床应用未发现有任何副作用。