

选药, 提高疗效。我们在研究原发性肾小球肾炎的中医辨证规律时发现, 肾阳气虚的证候, 与肾功能减损存在密切的相关性^①, 而卫阳不固、阳损及阴, 肾络痹阻, 湿浊内留, 以及溺毒入血、攻心、上脑诸证, 则由肾阳气虚所派生, 因此, 证候辨析应牢牢抓住肾阳气虚这一关键, 临床治疗宜正确运用温肾益气这一法则。参考近时国内文献报道, 诸如陈曙霞^②、严庆惠^③、以及北京医学院附属一院内科肾炎研究室等实验观察^④, 证实温肾益气能提高动物实验性肾炎的肾小球功能, 改善肾脏的病理变化, 延长造型动物存活时间, 增加机体的免疫能力, 并提出对阳虚组肾炎若未注意到阳虚的证候特点, 单用活血化瘀药物治疗, 反可致病情加重。这些实验与我们对肾炎辨证规律的观察结果十分类似。

基于上述实验与观察的启发, 我们以中西医结合的思想为指导, 根据“阳根于阴, 阴根于阳”, “少火生气、壮火食气”的中医传统理论, 又参考现代科学对中医药的研究成果, 如口服黄芪粉对大鼠的实验性肾炎, 能减少蛋白定量, 减轻肾脏病理变化^⑤, 丹参能改善慢性肾衰竭的高凝状态和肾功能^⑥, 附子、茯苓等温肾利水药则能增加家兔实验性肾炎的肾小球滤过率和有效肾血浆流量等^⑦。选用黄芪、锁阳补益肾气, 稍加附子引补益药达下焦, 少火以生气, 增入丹参、益母草和血以通肾络, 茯苓、泽泻甘淡以渗水湿, 共同组成以温肾益气为主

的复方, 经临床对比观察, 发现该处方能: (1) 改善慢性肾炎病人肾阳气虚的证候, 其中尤以腰酸、乏力、夜尿频多、畏寒怕冷等症状的好转为显著。(2) 有温和的利尿作用, 且能巩固西药利尿剂的效果, 具有消肿而不伤肾气的特点。(3) 提高肾储备能力, 治疗组服药一疗程后复查, 24小时内生肌酐清除值平均提高11.5ml/分, 而对照组则平均下降6.0ml/分, 二组比较有显著性差异($P < 0.001$)。

因此, 我们认为温肾方用于慢性肾炎肾衰竭前能提高肾小球功能, 改善临床症状及肾脏阳气虚弱的证候, 宜进一步深入研究。

参 考 文 献

1. 王永钧, 等。原发性肾小球肾炎辨证规律的探讨。浙江中医杂志1982; 3:97。
2. 湖北省医药工业研究所。肾炎四味片115例临床疗效观察。中成药研究1981; 10:24。
3. 陈力田, 等。慢性肾衰竭。第1版。哈尔滨: 黑龙江人民出版社, 1981:17—20。
4. 陈曙霞, 等。温肾利水药对实验性肾炎的作用研究。浙江中医杂志1980; 4:159。
5. 严庆惠, 等。黄芪、仙灵脾对细胞免疫的作用。浙江中医杂志1980; 10:464。
6. 北京医学院第一附属医院内科肾炎研究室。活血化瘀药物对慢性肾炎的临床及动物实验性肾炎的疗效探讨。中华内科杂志1978; 2:87。
7. 江苏新医学院。中药大辞典。第1版。上海: 上海人民出版社, 1977:2036。
8. 董得长, 等。丹参对慢性肾衰竭高凝状态及肾功能的影响。中华内科杂志1982; 10:583。

中南地区精神科中西医结合研究协作

会议暨讲习班简讯

会议暨讲习班于1984年11月10~18日在湖北省沙市精神病医院召开, 来自中南五省(区)地方和军队的代表及特邀代表共97人, 交流学术论文20余篇。会议就今后中西医结合防治精神病的研究课题、科研设计及协作方法进行了专题讨论。会议决定协作会议今后每两年举行一次, 下次会议预定1986年在湖南召开。

会后举办了讲习班, 邀请了上海、湖南、四川等地的精神病专家作了学术报告和讲座, 受到了代表们的欢迎。通过这次会议, 总结了成绩, 交流了经验, 增进了了解, 找到了工作中存在的问题, 指出了今后改进工作努力的方向。

(赵少君)