

天, 平均 85 天) 显效 8 例, 占 17.8%; 有效 27 例, 占 60%; 无效 10 例, 占 22.2%。其中普通型 (33 例) 显效 6 例, 有效 19 例, 无效 8 例; 肾病型 (8 例) 显效 1 例, 有效 5 例, 无效 2 例; 高血压型 (4 例) 显效 1 例, 有效 3 例。

实验室检查各型尿蛋白、血尿素氮、血清肌酐清除率、血尿以及血压治疗前后变化见附表。

本组清除尿蛋白, 治疗后显效 8 例, 有效 31 例 (普通型 23 例, 肾病型 5 例, 高血压型 3 例), 有效率为 87%。

讨 论

一、老头草为东北民间治疗肾病蛋白尿、血尿等常用药, 据东北常用中草药手册记载有清热凉血, 消炎利尿, 清除尿蛋白及血尿作用, 汤剂用量为 15~20g/日^(2,3)。本组采用乙醇提取剂, 每日 600mg (相当生药 50.8g), 用量小, 收效较好, 无毒性, 其清除尿蛋白达 87%, 同时对肾功能有一定的改善, 对血尿疗效显著。因无副作用, 如增加剂量, 可能提高疗效。

二、据我院药理研究, 此药有效成分为原儿茶醛 (Protocatechuic aldehyde)、3,4-二羟基肉桂酸 (3,4-dihydroxycinnamic acid)、香草酸 (Vanillic acid) 等⁽⁴⁾。主要为抗炎作用, 对 III 型变态反应有明显抑制, 如抑制多核白细胞游走、溶酶体、组织胺、5-羟色胺引起炎症反应等, 故认为此药治疗慢性肾炎有效机理可能在于此。还有增加兔离体心脏冠脉血流量作用, 或能有活血化瘀之效, 尚待进一步研究。

三、此药与消炎痛有相似之处, 对尿蛋白减少有明显效果, 但无消炎痛用后可引起血清肌酐清除率低下及尿素氮上升的副作用。

参 考 文 献

1. 黎磊石. 原发性肾小球疾病的临床分类、诊断和治疗. 中华内科杂志 1978; 17(2): 130.
2. 江苏新医学院编. 中草药大辞典. 上册. 上海: 上海科学技术出版社, 1977: 1688.
3. 沈阳部队后勤部卫生部编. 东北常用中草药手册. 沈阳: 辽宁省新华书店, 1970: 280.
4. 赵全成. 老头草有效成分的研究. 中药通报 1984; 9(6): 271.

活血化瘀汤加减治愈左髂股静脉血栓形成 1 例

解放军第 98 医院外一科 刘友富

患者女性, 26 岁, 农民。因脾脏肿大并脾功能亢进, 于 1982 年 9 月 28 日行脾切除术, 术中经过顺利。病理诊断为增生性脾肿大。术后第 3 天开始发热, 出现左下肢肿胀, 痠痛, 进行性加重。检查: T36°C, 急性病容, 巩膜无黄染。颈部软, 心肺腹部无异常发现。左下肢明显肿胀, 患肢浅静脉曲张, 卵圆窝处有 15cm 宽的环形皮肤暗紫区, 腹股沟耻骨结节处压痛, 皮肤温度明显高于健侧, 有指压凹陷性水肿, 踝上周径较健肢增粗 1.5cm, 腓上周径增粗 2cm, 足背动脉搏动存在。血检查: 白细胞 24 000, 中性 94%, 淋巴 6%; 血小板 150 000 (术前 85 000)。凝血酶原时间 27s。血培养阴性。确诊为脾切除术后并发左髂股静脉血栓形成。

治疗经过: 先给予低分子右旋糖酐 500ml, 5% 葡萄糖溶液 1000ml, 丹参注射液 40ml, 维生素 C 2.0g, 庆大霉素 24 万 u, 肝素 12 500u 静脉滴注, 每日 1 次; 肌肉注射新青霉素 I 0.5g, 每 8 小时 1 次; 口服双香豆

素 50mg, 每日 3 次; 局部红外线照射每日 1 次; 治疗 3 天, 效果不佳。第 4 天上述症状加重, 腓上周径较前增至 3.5cm。改用红霉素 1.25g 静脉滴注, 每日 1 次; 同时加用中药活血化瘀汤加减: 桃仁、当归、三棱、莪术各 15g, 川石斛 30g, 赤芍 120g, 小春花、白花蛇舌草、蒲公英各 30g, 知母、银花各 15g, 水煎分 2 次服, 每日 1 剂。3 天后体温开始逐渐下降, 局部肿胀有所减轻。停用抗凝西药, 单用红霉素 1.25g 静脉滴注 6 天。继续服中药, 上方去知母, 加麦冬、败酱草、黄芪各 30g, 每日 1 剂, 治疗 10 天。上方去桃仁、川石斛、小春花、白花蛇舌草及银花, 加太子参、生地各 24g, 川芎 12g, 每日 1 剂, 服 8 天, 左下肢肿胀全部消退, 行动自如, 体温正常, 复查血常规: Hb 8.0g, 白细胞 9000, 中性 74%, 嗜酸 2%, 淋巴 24%。血小板 350 000。临床痊愈出院, 随访 2 年 3 个月, 无后遗症。