

• 专题笔谈 •

慢性肾功能衰竭的中西医结合治疗

腹膜透析过程中的中医药配合治疗

中山大学肾脏研究所(广州 510080)

叶任高 黄玉玺*

慢性肾功能衰竭(肾衰)患者的腹膜透析(腹透)疗法,对于挽救患者生命,改善临床症状,延长寿命均起到良好的作用。但是腹透仅为一种替代疗法,对于改善患者的肾功能无作用,并且在腹透过程中常出现各种并发症。临床应用中医药防治腹透并发症可取得较好的疗效,保证腹透治疗的顺利进行。

以下并发症为临床常见。

一、低蛋白血症,食欲不振 腹透患者常伴有低蛋白血症,食欲不振,表现脾肾阳虚,气血亏损之症。治宜健脾补肾,益气养血,用人参养荣汤加减:人参10g,黄芪30g,熟地24g,茯苓、淮山药各20g,白术、当归各15g,五味子、枸杞子各12g,白芍10g,陈皮6g,甘草6g,肉桂1~3g;食欲不振加谷芽、麦芽各30g,鸡内金10g。此方对提高血浆蛋白有较好的作用,一般经治疗2个月后,可见血浆蛋白逐渐回升,若配合药膳治疗效果则更好。

二、腹痛、腹胀 腹痛、腹胀为腹透中常见之并发症,治宜健脾助运,行气止痛。我们常用香砂六君子汤加味治之。党参18g,茯苓、白芍各15g,白术、台乌药、厚朴、川楝子各12g,每日1剂,水煎服。根据临床观察,除腹膜炎引起之腹痛外,一般经服3~5剂腹胀、腹痛即可缓解。本方可加强胃肠蠕动,故亦可防治Tenckhoff管在腹腔内发生功能性阻塞。

三、腹膜炎 是腹透中较严重的并发症。常有发热,腹痛拒按,腹肌紧张;透出液呈混浊,可培养出致病菌。中医辨证为脾湿内蕴,湿郁化毒。治疗除在透析液中加入相应的抗生素外,常配合服用清热解毒,化湿行气,活血祛瘀之中药:丹参20g,生地、赤芍各15g,黄柏、银花、丹皮各12g,黄连、桃仁、红花、枳壳、元胡各10g,每日1剂,水煎服。

四、腹泻 腹透后患者常表现腹泻,呈水样便,每日5~10次,多为脾胃虚弱,肾阳不振之故。治宜温补脾胃,祛寒止泻,用理中汤合四神丸治疗:党参24g,白术、茯苓各15g,补骨脂12g,五味子、吴茱

萸、炮姜各12g,煨肉豆蔻6g,水煎服。每日1剂,一般服用本方3~5剂则泻止。

五、皮肤瘙痒 在腹透患者中颇为多见,表现全身皮肤干燥奇痒,常因搔抓而破损,影响睡眠。症因血虚生燥,用滋燥养荣汤加味治之:生地、熟地各24g,鸡血藤30g,白芍、首乌各15g,当归、秦艽、白藜皮各12g,荆芥、防风各10g,蝉退6g,甘草5g,每日1剂,水煎服。

六、骨痛 表现骨骼隐隐作痛,或阵发性针刺样痛,以致坐卧不安。检查脊柱四肢关节未见红肿发热,活动不受限制,证属经络气血凝滞所致,治以和营活血通阳。方药:鸡血藤30g,白芍15g,当归12g,桂枝、灵仙、牛膝、秦艽各12g,川芎、桃仁、红花各10g,大枣5枚,水煎服,每日1剂。一般服药5剂后骨痛便逐渐缓解。

我们对腹透配合中药治疗后,病情稳定,症状缓解的患者,亦服用“养肾汤”(人参9g,黄芪30g,熟地20g,附子10g,淫羊藿15g,巴戟天、肉苁蓉、枸杞子各12g,茯苓20g)治疗,以助恢复肾功能及巩固疗效。临床实践证明对改善肾功能有较好的作用,配合投用调理脾胃及利尿之药则其功更彰。有些病例在中药治疗后,可减少腹膜透析次数和时间,值得我们进一步探讨。

慢性肾功能衰竭早期的中西医结合治疗

杭州市中医医院(杭州 310006)

王永钧

慢性肾功能衰竭(CRF)是各种病因引起肾脏功能进行性损害的结果,预后很差。有人统计当血肌酐(Scr)≥884μmol/L(10mg/dl)时,未透析而能生存60天以上者仅占40%。因此,欲改善CRF的预后,除不断提高透析和移植的水平外,还须发挥中西医结合的优势和特色,着重解决CRF的早、中期防治问题。其要点如下。

一、饮食疗法 是中西医结合非透析疗法的重要组成部分,它有助于减轻CRF的高滤过状态,延缓CRF的进展。一般认为低蛋白饮食(LPD),在内生肌酐清除值(Ccr) < 40ml/min时便应开始,蛋白质摄入量宜根据Ccr调整,如Ccr ≥ 20ml/min者蛋白供给