

活血化癥法为主治疗小儿过敏性紫癜性肾炎 36 例

中国中医研究院西苑医院儿科(北京 100091) 魏佑莲 方安安* 冀晓华

近年我们采用活血化癥法为主治疗过敏性紫癜性肾炎,并和活血化癥加激素治疗法进行对照。现报道如下。

临床资料

共观察 56 例,全部为本院住院患儿。年龄 3~13 岁,其中 3~5 岁 3 例,5~13 岁 53 例。男 34 例,女 22 例。全部病例均按日本和田氏临床分类法分为 4 型⁽¹⁾。I 型:仅有尿检验异常;II 型:为急性肾炎型;III 型:为肾病型;IV 型:为慢性肾炎型,肾功能异常。本组病例 I 型 24 例,II 型 9 例,III 型 23 例。全部病例随机分为两组治疗,中药组 36 例,其中 I 型 15 例,II 型 7 例,III 型 14 例。中西药组 20 例,其中 I 型 9 例,II 型 2 例,III 型 9 例。两组均治疗 4~6 周评定疗效。皮肤出现紫癜至发现肾脏损害的时间最长者 3 个月,最短者同时发生,平均 22 天。

治疗方法

一、中药组 36 例,分为热盛血瘀型和瘀血阻络型。凡病程较短,皮肤紫癜紫红或鲜红,出没较快,身红面赤,咽喉肿痛,溲赤便干,舌质红或舌尖有瘀点,苔黄,脉数者,为热盛血瘀型,共 22 例,治疗宜凉血活血,清热解毒。方选犀角地黄汤合银翘散加减:水牛角、生地、银花、连翘、黄芩各 10 g,丹皮、赤芍各 15 g。凡病程较长,皮肤紫癜出没较缓,反复发作,紫癜色暗,皮肤粗糙,关节肿痛,舌质暗或有瘀斑,脉涩或弦,为瘀血阻络型,共 14 例,治疗宜活血通络。方选桃红四物汤加减:赤芍 15 g,红花、桃仁、川芎、生地、鸡血藤各 10 g,木香 3~6 g。凡皮肤紫癜反复发作者加地肤子、蝉衣;关节肿痛甚者加牛膝、防风;腹痛甚者加元胡、木香、陈皮;便血者加地榆炭、侧柏炭;蛋白尿、血尿明显者加益母草、白茅根等。本病后期多兼有肾气虚衰表

现,故于活血化癥治疗的同时,注重加用益气补肾药物,方选桃红四物汤合六味地黄汤加减:赤芍、丹皮、川芎、丹参、茯苓、泽泻、山萸肉各 10 g,山药、生地各 10~20 g。上述中药均为每日 1 剂,水煎,分 2~3 次温服。

二、中西药组 20 例,除按上述辨证分型治疗外,服用强的松每天 1~2 mg/kg;2 例患儿消化道出血较重,急性期用氢化考的松静脉滴注,剂量为 5~8 mg/kg,连用 3~5 天后改强的松同上剂量口服,病情稳定后每 1~2 周减量 5~10 mg 直至停用。

结 果

根据疗效判断标准⁽¹⁾,中药组 36 例中痊愈 17 例,显效 9 例,有效 7 例,无效 3 例;该组痊愈显效率为 72.2%。中西药组 20 例中痊愈 7 例,显效 7 例,有效 3 例,无效 3 例。痊愈显效率为 70%。经统计学处理,两组疗效无显著性差异($P > 0.05$)。

讨 论

过敏性紫癜性肾炎是继发于全身性疾患的肾脏损害。近年来有人认为本病的发病机理可能与速发型变态反应和免疫复合物反应有关⁽²⁾。该病早期毒热内蕴,经脉闭阻,故投以清热解毒、凉血活血之剂,以除血分之热毒,疏通血脉之闭阻。部分患儿病程较长者,热毒不著,以瘀血阻于经脉为主,故予活血通络之剂。病程后期,患儿体弱,脾肾气虚,血脉瘀滞,故予活血化癥,健脾益肾之品,以扶正固本,祛瘀生新。从疗效分析比较,两组疗效无显著性差异($P > 0.05$)。提示活血化癥中药对免疫损伤反应有一定抑制作用。

参 考 文 献

1. 王洪忠,等.紫癜胶囊治疗紫癜性肾炎 52 例.北京中医杂志 1990;(2):21.
2. 兰继毓,等.儿童过敏性紫癜超微结构观察.白求恩医科大学学报 1988;14(4):342.

*武警总医院儿科