

步推广。使用本法时所选用的电流强度应从 0 开始，逐渐增大，以使患者局部有“捶打”的感觉（特别轻微）而又能耐受为宜，避免较强的电流刺激而使患者产生触电感。治疗结束后应先关掉电源，然后再取掉电极。

（收稿：1994—03—21 修回：1994—06—03）

六味地黄汤加减治疗

肾病综合征 42 例

中国中医研究院西苑医院儿科（北京 100091）

郭 薇 葛安霞 邓云龙

近年来，我们运用六味地黄汤加减治疗小儿肾病综合征取得较满意疗效，现报告如下。

临床资料 诊断按 1981 年小儿肾脏病科研协作组第二次会议修订的“关于小儿肾小球疾病临床分类和治疗建议”（中华儿科杂志 1981；19(4)：241）中的标准，结合国家中医药管理局医政司制定的“中医内外妇儿科病症诊断疗效标准”中有关阴水的诊断标准。选择符合以上诊断标准的患者 42 例，男 34 例，女 8 例；年龄 1.5~15 岁，其中： <2 岁 4 例，2~6 岁 22 例， $6^+~9$ 岁 7 例， >9 岁 9 例。病程 2 天~8 年，其中 <1 个月 10 例，1~6 个月 11 例， 6^+ 月~1 年 4 例， >1 年 17 例。42 例中单纯性肾病者 40 例，肾炎性肾病 2 例。初治病例 18 例，复发病例 24 例。

所有患者临床主要见症为：浮肿，小便不利，面色潮红，五心烦热，盗汗，口干目涩，腰酸膝软，舌红，少苔，脉细弦数。水肿：轻度 17 例，中度 8 例，重度 8 例，无水肿 9 例；因服用激素致药物性柯兴氏征者 9 例。

治疗方法 42 例患者均采用六味地黄汤加减治疗。主方：熟地、山萸肉、山药、泽泻、丹皮、茯苓各 9~12 g。表虚易感者，选加黄芪 15 g，太子参 12 g；水肿甚者，选加大腹皮 9 g，车前子 9 g，薏苡仁 15 g；伴感染者加银花 12 g，连翘 12 g，白花蛇舌草 9 g，板蓝根 12 g；阴虚内热者加知母 9 g，黄柏 6 g；腰酸膝软者加杜仲 12 g，菟丝子 15 g，旱莲草 12 g；伴血瘀证者加丹参 12 g，川芎 12 g，益母草 12 g。

42 例中配用激素者 39 例（包括在院外已使用激素者），未用者 3 例。强的松用量最小隔日 0.75 mg/kg，最大量每日 2 mg/kg。

结 果

1 疗效标准 采用国家中医药管理局医政司 1988 年制定的“中医内外妇儿科病症诊断疗效标准”中有关阴水的疗效评定标准。显效：浮肿及全身症状消失，尿常规正常，其他实验室检查基本正常；好

转：浮肿消退，尿常规及其他实验室检查改善；无效：浮肿等临床症状及实验室检查均无变化。

2 治疗结果 （1）疗效：本组患者 42 例，显效 26 例（61.9%），好转 14 例（33.3%），无效 2 例（4.8%），总有效率 95.2%。（2）对血浆白蛋白及总胆固醇的影响：出院时复查血浆白蛋白者 39 例，治疗后血浆白蛋白较治疗前明显升高，治疗前为 2.18 ± 0.69 g%，治疗后为 3.67 ± 0.79 g%，两者比较有非常显著差异 ($P < 0.01$)。出院时复查总胆固醇者 40 例，治疗后较治疗前明显降低，治疗前为 460.87 ± 156.27 mg%，治疗后为 222.02 ± 62.64 mg%。治疗前后比较有非常显著差异 ($P < 0.01$)。（3）对尿蛋白（定性）的影响：42 例患者治疗后尿蛋白定性较治疗前明显改善，用积分法进行统计学处理，治疗前为 3.50 ± 0.77 分，治疗后为 0.40 ± 0.83 分，治疗前后比较，有非常显著的差异 ($P < 0.01$)。（4）对尿素氮的影响：入院时 10 例尿素氮升高者，治疗后除 1 例外，其余均恢复正常。

讨 论 原发性肾病综合征，属于中医“阴水”的范畴。主要病因病机是由于小儿先天禀赋不足，后天护养失宜，以致身体虚弱，肺、脾、肾三脏功能失调，水液输化障碍，以致泛滥横溢而成。由于本病病程较长，病情迁延，损伤正气，久则阳损及阴，且多数患者长期大量应用了肾上腺皮质激素，致使肾阴亏耗，肾中真阴不足，水不涵木，肝失所养，阴不潜阳，虚火内生，终生诸证。基于此，我们采用了滋补肝肾的方法，选用了六味地黄汤加减治疗。方中熟地补血益精，滋养肝肾。山萸肉既能补肝肾，益精血，又能收敛固涩。山药既能补脾阴，又益肾阴。泽泻清利肾中湿浊。丹皮清泻肝火。茯苓渗利脾湿。三补三泻，补中有泻，寓泻于补，以泻助补，促进补阴之效。从根本上恢复阴阳协调的平衡状态，再根据临床表现随证加减，使辨证论治与对证有效方药相结合，对于恢复损伤的肾小球功能，改善和消除由于损伤而引起的一系列症状，起了重要的作用。另外，我们的临床观察还表明，六味地黄汤对提高血浆白蛋白，降低总胆固醇，降低尿素氮及消除蛋白尿确有作用。

（收稿：1993—02—22 修回：1994—04—25）

中西医结合治疗脑梗塞偏瘫 78 例

山西省临汾地区医院（山西 041000）

杨小秀 石国芬

太原市人民医院 崔晓艾

我们自 1991 年以来，对 78 例脑梗塞偏瘫患者采