

## 参 考 文 献

1. 郭 鹏. 人类疾病的动物模型. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 120.
2. 陶义训. 临床生化检验. 上海: 上海科学技术出版社, 1979: 172.
3. Jones JC. 人类疾病的动物模型. 上海: 上海医科大学出版

社, 1989: 254.

4. 寺尾纯二. フリーラジカル基础と临床. 现代医疗 1993; 25(10): 343.
5. 方允中. 自由基与酶. 北京: 科学出版社, 1989: 228.
6. Hallwell B, Gutteridge JMC. Free radical in biology and medicine. Oxford: Clarendon press, 1985: 293.

(收稿: 1994-12-05 修回: 1995-02-08)

## 麻蝉茅鱼汤治疗急性肾炎 120 例

邓汉成 孙坤瑞 刘云峰

我们 1990~1994 年采用自拟麻蝉茅鱼汤治疗小儿急性肾炎 120 例, 并与采用西药治疗组对照, 现总结报告如下。

## 临床资料

1 病例选择标准 根据小儿肾脏病科研协作组第二次会议制定的标准, 凡是有严重的全身或泌尿系并发症, 如急慢性肝炎、急性肾功能不全、高血压危象、肾结核、肾结石等不作观察对象。

2 资料 治疗组 120 例, 男 82 例, 女 38 例, 年龄 2~4 岁 10 例, 5~10 岁 96 例, 11~13 岁 14 例。病程 1 个月以内 36 例, 1~3 个月 52 例, 4~6 个月 20 例, 7~12 个月 12 例, 前驱症: 呼吸道感染者 76 例, 皮肤感染者 38 例, 表现不明显者 6 例。对照组 40 例, 男 28 例, 女 12 例, 年龄 2~4 岁 4 例, 5~10 岁 30 例, 11~13 岁 6 例。病程 1 个月以内 14 例, 1~3 个月 16 例, 4~6 个月 6 例, 7~12 个月 4 例。前驱症: 呼吸道感染者 26 例, 皮肤感染者 12 例, 表现不明显者 2 例。中医分型标准参照全国部分省市肾脏病座谈会制定的肾炎分型的初步方案, 治疗组风寒型 56 例, 风热型 48 例, 湿热型 16 例; 对照组分别为 20、14、6 例。全部病例临床上都有不同程度的水肿、血尿和轻中度的高血压。两组病例按顺序随机分组治疗。两组的年龄、性别、前驱症、症状无统计学差异, 有可比性。

治疗方法 治疗组采用自拟麻蝉茅鱼汤: 麻黄 6~9 g 蝉蜕 9~15 g 白茅根 30 g 鱼腥草 30 g。每日 1 剂, 分 3 次服。10 天为 1 个疗程。对照组采用青霉素 40 万 u, 每日 2 次肌肉注射, 过敏者用红霉素 10 天; 双氢克尿噻 2 mg/kg·d, 分 2 次服(服至浮肿消失); 芦丁 20 mg, 每日 3 次口服; 维生素 C 0.1~0.2 g, 每日 3 次口服。

两组病例同时给予低盐饮食, 初期卧床休息 1 周。受试者严格控制可变因素, 保证单纯服用观察药

物, 填好症状分型及临床观察表。检查血沉、抗链球菌溶血素“O”, 定期检查尿常规, 3 个疗程结束后, 停止服药, 评定疗效。

结 果 (1) 疗效评定: 参考小儿肾脏病科研协作组第二次会议修定的急性肾炎的转归及其判断标准。临床治愈: 尿常规、血沉、抗链球菌溶血素“O”检查正常, 主症次症全部消失; 有效: 尿常规见少许血尿, 主症次症基本消失; 无效: 尿常规检查无改变或出现反复, 主症次症无明显改善。(2) 结果: 治疗组 120 例中临床治愈 99 例(82.5%), 有效 19 例(15.8%), 无效 2 例(1.7%), 总有效率 98.3%; 对照组 40 例中临床治愈 24 例(60.0%), 有效 7 例(17.5%), 无效 9 例(22.5%), 总有效率 77.5%。两组比较有显著性差异( $P < 0.05$ )。

治疗组临床治愈的 99 例中, 治疗 1 个疗程 16 例, 2 个疗程 59 例, 3 个疗程 24 例, 平均 2.1 个疗程; 对照组临床治愈的 24 例中, 1 个疗程 2 例, 2 个疗程 6 例, 3 个疗程 16 例, 平均 2.6 个疗程。两组比较有显著性差异( $P < 0.05$ )。

两组病例均未见明显的不良反应。

讨 论 小儿急性肾炎发病机理主要是肾小球毛细血管管腔变窄, 甚至闭塞, 使肾小球的血流量减少, 肾小球滤过率降低所致。中医学认为属“风水”。临床上有寒、热、湿之别, 有的单独所见, 有的相互夹杂。麻黄解毒散风利水, 能增加肾小球血流量, 且有利尿抗炎作用; 蝉蜕疏风清咽解毒, 对链球菌有抑制作用, 两者相伍, 使邪从表解; 白茅根清热凉血利尿, 能缓和肾小球血管痉挛, 使血流量和肾小球滤过率增加, 使血压下降, 与麻黄配伍增强利尿作用, 使邪从尿解; 鱼腥草清热解毒, 活血渗湿, 对链球菌有较强的抑制作用, 并能扩张血管, 增加肾血流量, 与蝉蜕、白茅根相伍, 增强解毒渗湿之功, 使湿热分消。故寒热湿皆可应用本方。

(收稿: 1995-02-06)