

者,治宜温中固涩,方用理中汤合桃花汤;化热者,寒热并用,连理汤加味。脾肾阳虚,水湿泛滥,症见腹胀,尿少,畏寒肢冷,全身浮肿,尤以下肢为甚,腰膝痠软,面色㿔白,舌质淡体胖嫩,脉沉弱,宜温补脾肾,淡渗利湿,方选真武汤合五皮饮加减。

5 病案举例

王某,男,32岁,住院号:51563。1993年6月29日入院。主诉3年前因“原发性肾病综合征”在某医院住院,病情好转后出院。此后病情时有反复,迁延不愈。近1周患者自觉症状加重,遂来我院求治。目前所见:患者全身浮肿(满月脸),腰痛、乏力,面色㿔白,纳少腹胀,大便稀溏,舌质淡暗苔薄白,舌体胖大边有齿痕。实验室检查:24h蛋白定量3.1g,血清蛋白18g/L,总蛋白40g/L,血胆固醇14.4 μ mol/L,肾功能未见异常。B超示:双肾弥漫性改变。尿常规检查:尿蛋白++++,潜血++,红细

胞0~1个/HP,白细胞0~1个/HP。中医诊断为:水肿、腰痛。时振声教授辨证属脾气虚弱,治宜健脾利水,方选防己黄芪汤合参苓白术散加减。防己30g 生黄芪30g 太子参15g 苍术10g 白术10g 茯苓15g 扁豆10g 牛膝10g 车前子(包)30g 焦山楂10g 神曲10g 莲子肉10g 山药20g 砂仁6g 白豆蔻10g,水煎服,每日1剂。治疗2周后水肿基本消退,腰痛、疲乏、纳差诸症明显减轻,大便转调。2个月后,查血清蛋白升至26g/L,总蛋白48g/L,血胆固醇10.92 μ mol/L,24h蛋白定量1.3g。尿常规检查:蛋白++,余(-)。原方去车前子、牛膝,加金樱子10g、芡实10g,继续治疗半年余,尿常规检查(-)。血清蛋白、血脂检查正常。守方治疗1年余,无明显不适。尿检一直无异常,病情完全缓解。

(收稿:1995-01-13 修回:1995-11-18)

中药熏鼻加内服治疗儿童慢性上颌窦炎临床观察

王晓平

自1993年4月~1995年3月,笔者采用自拟银花辛荑汤内服和熏鼻并举的方法治疗儿童慢性上颌窦炎,疗效较好。现报道如下。

临床资料 86例患儿均来自门诊,全部符合诊断标准(郑中立.耳鼻咽喉科诊断学,第1版,北京:人民卫生出版社,1989:264),将全部患者随机分为治疗组(中药内服和熏鼻)和对照组(单纯中药内服)。治疗组56例,其中男35例,女21例;年龄7~14岁,平均11岁;病程5个月~4年,平均2.3年。对照组30例,其中男21例,女9例;年龄8~15岁,平均12岁;病程7个月~3年,平均1.9年。治疗组严重鼻塞者27例,流脓涕量多者36例,头痛者4例,头昏者3例,嗅觉减退者12例。对照组严重鼻塞者12例,流脓涕量多者19例,头痛者5例,头昏者1例,嗅觉减退者10例。

治疗方法 治疗组:自拟银花辛荑汤:金银花10g 连翘10g 黄芩10g 桔梗3g 苍耳子10g 辛荑6g 薄荷6g(后下) 枯萎皮10g 冬瓜子10g。鼻流脓涕量多加山梔、黄连、大贝母;头昏头痛加蔓荆子、白芷;体虚乏力加党参、白术、山药;食欲不振加焦山楂、焦六曲、炙鸡内金、炒谷芽。每日1剂,水煎后用鼻对准药杯,将中药蒸气吸入鼻腔,吸入时可用硬纸片于鼻与杯口之间,以免蒸

气散失过快,熏鼻完毕,取汁温服,每日熏鼻、服药2次,10天为1个疗程。对照组:口服银花辛荑汤,每日1剂,早晚饭后温服,10天1个疗程。

结果 疗效标准:自觉症状消失,鼻粘膜肿胀消退,鼻道无分泌物,鼻窦X线片正常为痊愈。自觉症状好转,鼻粘膜肿胀减轻,鼻道可见少许分泌物,鼻窦X线片窦腔稍模糊为有效。自觉症状和体征无改变为无效。结果:治疗组1个疗程治愈19例,2个疗程治愈24例,3个疗程以上治愈8例,平均1.8个疗程,共治愈51例,占91%。有效5例,占9%。总有效率100%。1年后随访30例,复发9例,复发率30%。对照组1个疗程治愈8例,2个疗程治愈5例,3个疗程以上治愈6例,平均2个疗程,共治愈19例,占63%。有效7例,占23%。无效4例,占13%。1年后随访18例,复发10例,复发率56%。治疗组有效率显著高于对照组($P<0.05$),复发率显著低于对照组($P<0.01$)。

讨论 中医学认为本病是由于风寒袭肺,郁伏化热,肺热不宣,热毒熏蒸清窍而致。本方具有清热解毒,消肿排脓,宣通鼻窍之功效,内服能提高机体的免疫功能,增强机体的抵抗力,熏鼻能抑制细菌繁殖生长,内外结合,故疗效显著。

(收稿:1995-11-02 修回:1996-01-08)