

肾衰宁胶囊治疗慢性肾功能不全 60 例

吴仲明 师晶丽 刘为民 彭红英 张祖隆

1997 年 1~8 月,我们用肾衰宁胶囊治疗 60 例慢性肾功能不全患者,疗效较好,现报道如下。

临床资料

病例选择慢性肾功能不全第 2 期、第 3 期(失代偿期、尿毒症期)^①患者,血红蛋白(Hb)降低,内生肌酐清除率(CCr)降至 $<50\text{ml/min}$,血尿素氮(BUN)升高($>9\text{mmol/L}$),血肌酐(SCr, $>178\mu\text{mol/L}$)升高,水、电解质失调,血二氧化碳结合力(CO_2CP)降低。共 116 例,随机分为两组。治疗组 60 例患者,住院 45 例,门诊 15 例;男 38 例,女 22 例;年龄 20~65 岁,平均 35 岁;病程 2~20 年,平均 8 年;失代偿期 43 例,尿毒症期 17 例;原发病:慢性肾炎 37 例,慢性肾盂肾炎 8 例,原发性肾病综合征 5 例,多囊肾 2 例,糖尿病性肾病 4 例,高血压肾损害 1 例,狼疮性肾炎 3 例;中医辨证分型参照全国第二次中医肾病学术会议的标准^②,60 例中脾肾气虚兼瘀血 32 例,脾肾气虚兼湿浊 28 例。对照组 56 例患者,住院 42 例,门诊 14 例;男 33 例,女 23 例;年龄 20~64 岁,平均 37 岁;病程 2~18 年,平均 7 年;失代偿期 39 例,尿毒症 17 例;原发病:慢性肾炎 32 例,慢性肾盂肾炎 9 例,原发性肾病综合征 3 例,多囊肾 1 例,糖尿病性肾病 3 例,高血压肾损害 2 例,狼疮性肾炎 2 例,紫癜性肾炎 4 例。两组资料无显著性差异。

治疗方法

治疗组口服肾衰宁胶囊(由太子参、大黄、红花、丹参、冬虫夏草、牛膝、甘草等中药组成,每粒 0.35g,云南理想药业有限公司提供)。每次 4~6 粒,每天 3~4 次。对照组口服包醛氧淀粉,每天 3 次,每次 1 包(5g)。两组均 45 天为 1 个疗程,观察 2 个疗程。两组

除本疗法外,均给予对症处理,治疗组 10 例和对照组 12 例尿毒症患者还分别接受血液透析治疗。治疗前和治疗期间每 1~2 周观察记录症状,体征,血和尿常规,肝、肾功能,电解质, CO_2CP 变化以及药物不良反应。两组第 2 疗程结束后测定实验室有关指标。将结果资料输入微机,用 MICROSTA 医学统计软件进行 t 检验及 χ^2 检验。

结 果

1 疗效判断标准 显效:症状减轻或消失,CCr 增加 $\geq 30\%$,或 BUN、SCr 下降 $\geq 30\%$;有效:症状减轻或消失,CCr 增加 $\geq 20\%$,或 BUN、SCr 下降 $\geq 20\%$;无效:达不到有效标准者。

2 疗效结果 治疗组 60 例中显效 26 例(43.3%),有效 22 例(36.7%),无效 12 例(20.0%,其中 1 例因尿毒症终末期死亡,1 例因全身情况差,腹泻明显而停药),总有效率为 80.0%;对照组 56 例中显效 6 例(10.7%),有效 19 例(33.9%),无效 31 例(55.4%),总有效率为 44.6%,治疗组显效率和总有效率均优于对照组($P < 0.05$)。

3 实验室指标检测结果 见表 1。两组治疗后各项检测指标较治疗前均有显著性改善($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),而治疗组改善明显高于对照组($P < 0.05$)。

4 不良反应 大便每日超过 4 次者治疗组 20 例(33.3%),对照组 18 例(32.1%),两者无明显差异。明显恶心呕吐者:治疗组 2 例(3.3%),对照组 12 例(21.4%)。为减轻不良反应,肾衰宁胶囊改为每日 3 次,每次 3~4 粒口服,包醛氧淀粉改为每日 2 次,每次 1 包。绝大多数患者大便控制在每日 4 次以内,恶心呕吐减轻均能坚持治疗。

表 1 两组患者治疗前后实验室指标检测结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		BUN(mmol/L)	SCr($\mu\text{mol/L}$)	$\text{CO}_2\text{CP}(\text{mmol/L})$	Hb(g/L)
治疗	60	治疗前	20.57 $\pm$ 7.02	510.18 $\pm$ 275.75	17.37 $\pm$ 5.68	90.10 $\pm$ 1.96
		治疗后	12.31 $\pm$ 5.75** Δ	366.37 $\pm$ 237.42** Δ	20.93 $\pm$ 5.36** Δ	100.80 $\pm$ 2.24** Δ
对照	56	治疗前	20.56 $\pm$ 5.99	518.36 $\pm$ 238.11	15.74 $\pm$ 3.56	85.90 $\pm$ 1.52
		治疗后	15.76 $\pm$ 6.77*	434.36 $\pm$ 232.52*	17.13 $\pm$ 3.23*	90.70 $\pm$ 1.66*

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$

讨 论

慢性肾功能不全是临床常见的难治病症,透析疗法和肾脏移植虽给患者带来福音,但其昂贵的医疗费用,不少患者难以承担。慢性肾功能不全属中医“癃闭”、“关格”等范畴,其病机多以脾肾亏虚为本,湿浊内阻、瘀毒留滞为标,治疗应标本兼施。根据现代药理研究证明,肾衰宁方中太子参、冬虫夏草健脾益肾,有提高人体免疫功能的作用;红花、丹参、牛膝活血化瘀;大黄通腑泄浊,降低血 BUN、SCr 水平,改善患者氮质代谢,并对钙、磷代谢有调节作用^[3,4];炙甘草调和诸药,全方合用能有效改善和保护肾脏功能,延缓病情进展。

且副作用少,使用安全。

参 考 文 献

1. 陈灏珠主编. 内科学, 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 511—512.
2. 钱桐荪主编. 肾脏病学, 第 2 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 1990: 634—638.
3. 马 骏, 林善铤. 大黄治疗慢性肾功能衰竭作用机理探讨. 中国中西医结合杂志 1993; 13(9): 570—571.
4. 毕增祺, 郑法雷. 大黄灌肠治疗慢性肾功能衰竭氮平衡研究. 中西医结合杂志 1987; 7(1): 22—23.

(收稿: 1997-07-29 修回: 1998-04-20)

蚤休加抗痂药综合治疗淋巴结核溃疡 30 例

成兴华

1989 年 10 月~1996 年 10 月, 笔者用中草药蚤休加抗痂药综合治疗淋巴结核溃疡 30 例, 并与单纯抗痂药治疗 28 例作对照观察, 获得满意疗效, 现报告如下。

临床资料 58 例均系门诊患者, 参照《实用内科学》(上海第一医学院主编, 第 6 版, 北京: 人民卫生出版社, 1979: 192—193) 标准, 58 例均有溃疡形成并经久分泌脓液, OT 试验阳性或强阳性, 淋巴结针吸检验耐酸染色找到抗酸杆菌。58 例患者, 随机分为两组, 治疗组 30 例, 男 14 例, 女 16 例; 年龄 12.5~41 岁, 平均 16.2 岁; 病程 0.5~5.1 年, 平均 2.1 年; 其中颈淋巴结核 29 例, 腋窝淋巴结核 1 例; 溃疡最大直径 0.6~1.5cm, 平均 0.71cm; 单发 27 例, 多发 3 例。对照组 28 例, 男 11 例, 女 17 例; 年龄 11~39 岁, 平均 15.9 岁; 其中颈淋巴结核 27 例, 腋窝淋巴结核 1 例; 溃疡最大直径 0.5~1.6cm, 平均 0.69cm; 单发 25 例, 多发 3 例。两组资料无显著性差异。

治疗方法 治疗组用异烟肼 0.2~0.3g, 维生素 B₆ 10~20mg, 每天 1 次口服; 2% 普鲁卡因 3~5ml 加链霉素 0.25~0.5g, 行受累淋巴结(直径>2cm)和窦道周围封闭, 每周 1 次; 外敷蚤休(鲜品 8~10g 或干品 5~6g 捣碎, 用 20%~25% 淡酒浸制), 无需清创, 置于留孔(视溃疡面大小)的夹层纱布中外敷于肿大的淋巴结表面, 敷药干燥后随时用淡酒浸湿, 2~3 天换新药。淋巴结缩小, 分泌脓液停止, 停用蚤休外敷和链霉素封闭, 继续服用异烟肼和维生素 B₆ 10~12 周。对照组常规量口

服利福平、异烟肼、乙胺丁醇和维生素 B₆。3 周为 1 个疗程, 两组治疗 6 周观察自觉症状、淋巴结大小、分泌脓液多少和时间变化等。

结 果 (1) 疗效评定标准: 自觉症状明显好转, 受累淋巴结明显缩小(直径<1cm), 脓液分泌停止, 溃疡愈合为显效; 自觉症状减轻, 受累淋巴结有所缩小(直径<2cm), 脓液分泌减少, 溃疡部分愈合为有效; 症状体征无变化为无效。(2) 临床疗效: 治疗组 30 例, 显效 24 例(80%), 有效 4 例(13.3%), 无效 2 例(6.7%), 总有效率 93.3%。对照组 28 例, 显效 9 例(32.1%), 有效 4 例(14.3%), 无效 15 例(53.6%), 总有效率为 46.4%。两组比较, 治疗组疗效显著优于对照组($P<0.01$)。溃疡愈合时间: 治疗组为 20~41 天, 平均 38.5 天; 对照组为 38~63 天, 平均 58.3 天($P<0.01$)。

体 会 颈、腋窝淋巴结核中医称鼠疮, 多发生于儿童和青年, 治疗较为棘手。蚤休(*Paris polyphylla*) 为百合科植物, 多生长在南方山区, 其含甾体皂甙(蚤休甾)、酚性成分, 具有清热、解毒、止痛、消肿、散结、拔脓去腐之功, 所以治疗痂溃疡有效。加之用异烟肼行全身治疗和小剂量链霉素行局部封闭, 即能达到内外兼治之目的, 并明显地缩短治疗时间。另外, 由于药源丰富, 能显著降低治疗费用。不过, 蚤休有小毒, 直接外敷于皮肤会引起部分患者局部搔痒、水疱等。所以将药液置于夹层纱布中, 避免药液直接作用于皮肤, 让药液缓慢渗入皮肤并吸收, 未见毒性反应。酒精有影响肉芽生长之过, 故纱布留孔以利于肉芽生长。

(收稿: 1997-08-25 修回: 1998-03-25)