

肾扶正固元要药,有研究证明,该药不仅有增强细胞免疫,促进蛋白质合成的扶正作用,还有抑制肾小管萎缩和间质纤维化作用^[6]。大黄不仅有通腑泄浊,活血化瘀,从而降低 SCr、BUN 及肌酐类浊毒物质,同时有降粘、抗凝及抗炎作用,对多种细胞因子及多肽生长因子有抑制作用,能抑制细胞增殖及肾小管高代谢^[7]。丹参、当归活血化瘀,从而改善肾脏微循环及纤维组织增生;枸杞子、何首乌、生地补肾养阴,红参大补元气,同时能对抗大黄苦寒伤正,因此保元强肾 II 号胶囊有补肾固元、活血化瘀、祛邪泄浊及改善肾脏病理过程作用。本研究治疗组治疗后尿 RBP、 β_2 -MG 及 NAG 显著降低,尿 THP 显著增高,显效率、总有效率明显高于目前公认的转化酶抑制剂联合必需氨基酸的对照组,且对营养状态的维持、自觉症状及生活质量的改善均明显优于对照组。本研究还发现,保元强肾 II 号胶囊对治疗后获得显效的患者,能使肾功能在较长时间内维持在稳定状态,但对改善贫血,提高血清蛋白方面作用有限。由于本研究病例不够多,观察时间也不够长,

有待于进一步深入研究。

参 考 文 献

1. 路建饶,田 军.肾小管间质损害对肾功能的影响.国外医学内科学分册 1997;24(2):70—72.
2. 章友康,王海燕.肾小管间质病变与进行性肾小球损害.中华肾脏病杂志 1994;10(1):39—42.
3. 王海燕,郑法雷,刘玉春,等.原发性肾小球疾病分型与治疗及诊断标准座谈会纪要.中华内科杂志 1993;32(2):131—134.
4. 叶应妩,王毓三主编.全国临床检验操作规程.第 2 版.南京:东南大学出版社,1997:157—158,259—263.
5. 姚 建.肾小管标志蛋白及其临床意义.中华肾脏病杂志 1997;13(2):241—243.
6. 刘 强,侯积寿,马济民,等.虫草影响慢性肾功能衰竭进展的实验研究.中华肾脏病杂志 1995;11(2):81—82.
7. 张燕平.大黄治疗慢性肾功能衰竭的进展.中国中西医结合杂志 1996;16(9):638—640.

(收稿:1998-05-05 修回:1999-03-22)

中西医结合治疗急性酒精中毒 43 例

胡伟彪

1996 年 6 月~1998 年 5 月,我们用中西医结合方法救治急性酒精中毒 43 例,并与同期用常规处理的 53 例作比较,现报道如下。

临床资料 根据《实用内科学》(陈灏珠主编,第 10 版,北京:人民卫生出版社,1997:693—694)确诊的 96 例急诊住院患者。轻度中毒:过量饮酒后出现兴奋多语,语无伦次或含糊不清,步态蹒跚,躁动,神志恍惚等。重度中毒:出现嗜睡,颜面苍白,昏迷,甚至血压下降等。96 例患者随机分为两组。治疗组 43 例,男 35 例,女 8 例;年龄 13~68 岁,平均 32.6 岁;一次摄入酒精量 100~500g,平均 240g;轻度中毒 25 例,重度中毒 18 例。对照组 53 例,男 43 例,女 10 例;年龄 17~66 岁,平均 28.8 岁;一次摄入酒精量 100~450g,平均 220g;轻度中毒 38 例,重度中毒 15 例,两组资料无显著性差异。

治疗方法 入院后两组患者均立即用清水或 1%碳酸氢钠液洗胃;肌肉注射安钠咖(上海信谊药厂,批号 910601,每支 2ml,含无水咖啡因 0.24g,苯甲酸钠 0.26g)1~2ml;静脉滴注 10%葡萄糖 500ml 加入能量合剂 2 支、10%氯化钾 10ml、维生素 B₆ 50mg。治疗组另加用生脉注射液(苏中制药厂生产,批号

950815、970315,每支 5ml 含生药红参 0.5g、麦冬 1.56g、五味子 0.78g)10~20ml 加入 10%葡萄糖 500ml 静脉滴注。重度者次日再静脉滴注 1 次。统计学方法采用 χ^2 和 t 检验。

结 果 两组均有效。清醒时间:治疗组轻度为(30.0±8.5)min,重度为(5.9±2.2)h;对照组分别为(128.0±36.1)min 和 (24.6±5.3)h。治疗组清醒时间短于对照组($P<0.05$)。症状消失时间:治疗组轻度(71.0±18.1)min,重度(19.8±6.1)h;对照组轻度(246.0±55.6)min,重度(34.6±8.3)h。治疗组症状消失时间短于对照组($P<0.01$)。

体 会 急性酒精(乙醇)中毒系由一次饮入过量的酒精或酒类饮料引起的中枢神经系统由兴奋转为抑制的状态,严重者发生呼吸、循环衰竭。生脉注射液由红参、麦冬、五味子组成。方中人参具有兴奋中枢神经系统作用,兴奋网状内皮系统,提高人的智力和抗疲劳作用;麦冬能提高心肌收缩力及耐缺氧力,用于清心除烦等症;五味子亦能兴奋中枢神经系统,改善人的智力活动,因此生脉注射液具有活血化瘀,理气开窍,益气强心,生津复脉等功效。用中西医结合方法救治急性酒精中毒疗效优于单用一般西药对症处理,且无任何毒副作用。

(收稿:1999-01-20 修回:1999-03-17)