

炎,形态学上表现为增殖性肾炎,这些在人类慢性肾炎中均占少数,因此用来代表人类慢性肾炎还有一定的距离,要真正了解昆明山海棠减少尿蛋白排出的机理尚有大量的工作要做。

小 结

昆明山海棠治疗慢性肾炎,对于减少尿蛋白的排出具有一定的效果,总有效率为46%;对激素和免疫抑制剂治疗无效的慢性肾炎病人,用本品治疗后仍有33%的病人可以取得一定的疗效。本品主要通过降低肾小球滤过膜的通透性而减少尿蛋白的排出,对肾小球滤过率影响不大。从动物实验中初步看到,本品具有减轻肾小球病变的程度、加速肾小球炎症消退的

作用。

参 考 文 献

- (1) 戴世林等:昆明山海棠鉴定会在昆明召开。中草药通讯(3):41,1979。
- (2) 秦万章:雷公藤和昆明山海棠临床疗效研究进展。上海中医药杂志(4):46,1981。
- (3) Strauss MB, et al: Disease of the kidney. 2nd ed, p503, published by Churchill/Zivingstone, Edinburgh and London, 1971.
- (4) Blainey JD, et al: Urinary fibrinogen degradation products and differential protein clearances in renal disease. Clin Nephrol 11:140,1979.
- (5) Paul ZC, et al: Antibodies directed against TBM in human renal allograft recipients. Clin Immunol Immunopath 14:231,1979.
- (6) 张庆怡等:用羊抗兔肾血清复制肾小球肾炎模型的观察。上海免疫学杂志(1):21,1981。
- (7) 昆明医学院微生物教研组等:昆明山海棠抑制抗体产生的初步实验。昆明医学院学报(2):1,1980。

半夏泻心汤加减治疗小儿久泻2例

四川石油局川中矿区基建大队 周新乐

例一:李×,女,5月半,1982年4月25日诊。

泄泻三个月不止。三个月前,患儿大便泄泻,每日十余次,呈稀水状,初时有绿色便,后多泄黄色水样便,时如水注,时如糊状,带少量粘液。经中西医结合诊治,仍腹泄每日达8~10次之多。来诊时,患儿精神欠佳,面颜略黄,口唇略红,饮食亦可,阵阵烦躁哭叫,夜间睡眠不安,易醒,时呕吐奶水,腹软,大便日八次以上,黄色稀水便,多夹奶瓣不化,肛门周围发红,小便清,舌尖略红,舌苔白,指纹青略紫。证属中气下陷,肝脾不和,寒热错杂,升降失调。治当寒温并用,健脾止泻,苦降辛开。方用半夏泻心汤加减,处方:煨葛根12克,党参4克,黄连2克,炮姜4克,法半夏4克,砂仁3克,炒淮山药6克,车前子5克(布包煎),云苓3克,白术4克,甘草1克,炒麦芽5克。服一剂后,大便既能成形,且由每日8次稀水便减为2~3次。续服异功散加味善后。

例二:张××,女,4个月,1981年11月10日就诊。

患儿腹泄二月余,泻清稀便,每日十多次,色时黄时绿,多夹有不消化奶瓣。查体:精神一般,舌苔白略厚,腹软,无压痛,乳食正常,大便日下十多次,

略有粘液,小便清白,舌尖略红,指纹左手沉滞紫色,右手淡红。此久泻已伤脾阳,清气陷下,脾胃运化不足,停有积滞。治当健脾升清,调和脾胃。进半夏泻心汤加减,处方:党参3克,白术3克,黄连2克,砂仁2克,炮姜3克,煨葛根8克,法半夏2克,神曲3克,车前子4克(布包煎),炒麦芽4克,炒淮山药5克,甘草1克。一剂后腹泄即止,大便日2~3次,且已有些成形,但便色带药之黑色,此脾阳已苏,脾胃已和,但消化力弱,当进一步以健脾巩固,进异功散加减而愈。

体会:本方治疗用党参、甘草坐镇中州,补益中气。经云:“清气在下,则生飧泄”,久泄清阳下陷,配葛根以升提下陷之气,一补一升;伍车前子、云苓利水渗湿,借以分利。本脾胃伤呈水样便,则中州虚寒,而病偏于脾。本水泄多,津液失,肝易犯,又出现郁热,病偏于胃。上现舌尖红、口唇红为热。下则水泄,乳食不化为寒。此寒热错杂,上热下寒证也。治用辛热之干姜,苦寒之黄连,寒者以清热,热者以温寒,且以辛开苦降。佐砂仁醒脾开胃,炒淮山药补脾益胃,并敛下陷之津液,滋中州之阴精。用半夏降逆和胃再辅以建曲、炒麦芽以助消化,开食滞。泄泻止后,可用五味异功散加炒淮山药、建曲等巩固疗效。