

例,其中随访一年以上3例,存活者2例;有效7例。总有效率为28%。见效的14例治疗后血尿素氮和肌酐均明显下降。有效的7例治疗后血红细胞电泳时间和血浆粘度明显下降⁽¹⁵⁾。

小结与展望

本文临床资料中的诊断、治疗和疗效判定,多是采用中西医结合的形式。已有的资料表明,中西医结合的疗效较单用西医同类保守疗法为高^(12,17)。随着中西医学学术的发展和临床经验的积累,不断探索新的中西医结合治疗方案,可望提高疗效。

目前,中医对本病的病名和病机认识已基本趋向一致,以大黄为主的祛邪对于治标,补益脾胃、活血化瘀对于治本的疗效,已为多数人承认。今后应进一步总结处理标本关系,用药组方,防治并发症和药物副作用以及各种中医疗法有机配合的经验,充分发挥中医综合治疗的作用。此外,还应注意中西医学术思想的相互渗透。

加强对原发病如慢性肾炎等的防治研究,注意早期维护和恢复肾功能,更属必要。王氏等对慢性肾炎重视肾功能衰竭前的治疗,把维护和恢复肾小球功能作为治疗的主要环节,把它视为比消除水肿,减少蛋白尿更有现实意义的经验⁽⁸⁾,值得重视。对晚期病人,也应注意保护残存的肾单位,尽可能地恢复肾功能⁽¹⁸⁾。

近几年来,随着腹膜和血液透析以及肾移植等新技术的发展和临床应用,如何提高其疗效,防治合并症,又成为中医治疗的重要问题。中医药在这方面的应用研究,是一个值得重视的方向。

笑厥 1 例 治 验

山东省冠县人民医院柳林分院 张明亚 李清海

厥证病因较多,因喜笑太过致厥者,实不多见。笔者临床曾遇一例,现介绍如下。

王××,女,45岁。素体虚弱,半年前看电视引起大笑,笑时突然昏仆,片刻苏醒,醒后如常。此后每因喜笑太过即厥,且逐渐加重,发时不省人事,四肢厥冷。他医予四逆散、四逆汤等方药治疗,发作更频。1984年9月14日笑厥又作,乃邀余诊视。至时患者已醒,症见面白无华,神疲乏力,心悸头晕,四肢欠温,但手足心热,身上微有汗出,舌尖红、苔薄白,脉细弱。心电图及其他检查,均未发现异常。证属心之阴损气耗。治宜益气滋阴,养心安神。方用生脉散

参 考 文 献

- (1) 郑平等,上海中医药杂志(11):45,1984。
- (2) 张镜人等,辽宁中医杂志(1):3,1983。
- (3) 许玉山,山西医药杂志13(1):38,1984。
- (4) 陈以平等,上海中医药杂志(2):11,1984。
- (5) 陈学忠等,辽宁中医杂志(2):25,1984。
- (6) 傅灿冰,四川中医(1):13,1982。
- (7) 刘锐等,陕西中医4(1):11,1983。
- (8) 胡龙才,广东医学3(11):31,1982。
- (9) 项景明,新中医(4):18,1982。
- (10) 吴立文等,广西中医药7(4):16,1984。
- (11) 王铁良,黑龙江中医药(1):30,1985。
- (12) 沈福娣等,上海中医药杂志(5):18,1983。
- (13) 岳秀艳,吉林中医药(1):20,1983。
- (14) 沈壮雷,中医杂志(1):24,1984。
- (15) 卢君健,中西医结合杂志5(5):274,1985。
- (16) 李炳文等,浙江中医学院学报(5):39,1982。
- (17) 赵淑颖等,中西医结合杂志3(2):89,1983。
- (18) 张淑玉等,北京中医(2):38,1983。
- (19) 屠森,上海中医药杂志(7):23,1983。
- (20) 卢森辉,广东医学2(5):8,1981。
- (21) 王球华,新中医(12):25,1982。
- (22) 中医研究院西苑医院,辽宁中医杂志(10):26,1981。
- (23) 钱元龙,浙江中医杂志(8):365,1985。
- (24) 时振声等,中西医结合杂志3(2):86,1983。
- (25) 吴光华,辽宁中医杂志(1):封四,1982。
- (26) 李学铭等,浙江中医杂志24(11):488,1983。
- (27) 肖森茂等,辽宁中医杂志(10):14,1983。
- (28) 祝石,辽宁中医杂志(4):4,1984。
- (29) 张庆怡等,中西医结合杂志4(12):722,1984。
- (30) 张镜人等,上海中医药杂志(1):27,1981。
- (31) 陈梅芳等,中西医结合杂志3(6):328,1983。
- (32) 毕增祺等,中医杂志22(9):21,1981。
- (33) 王克健等,中医杂志25(9):33,1984。
- (34) 刘慰祖,辽宁中医杂志(5):28,1985。
- (35) 蒙贵清,广西中医药(2):42,1983。
- (36) 王永钧等,浙江中医杂志(8):263,1985。

加味:人参6克,麦冬9克,五味子6克,桂枝4.5克,炒枣仁12克,浮小麦12克。水煎服。并嘱其服药期间注意情志调节。药进12剂。一年后随访病再未复发。

按:心主神,在声为笑,在志为喜,喜则气缓。今患者喜笑过度,损伤心气,心气弛缓,精神涣散,神游离舍,阴阳气不相顺接,而发为厥。复因误用大辛大热及疏理之剂,更伤心气,损及心阴,心神失养,日久则致气阴两虚。故用生脉散加枣仁、小麦补益气阴,养心敛神,佐少量桂枝,以助心阳,通心脉。俾气阴得复,阴阳顺接,厥止病愈。