

慢性肾炎用药体会

南京铁道医学院中医教研室 奚 国 祥

多年来作者曾用中药治疗慢性肾炎 177 例,疗效较好,临床治愈率 39.6%,显效 33.9%,好转 15.2%,总有效率 88.7%。现就慢性肾炎的几个主症用药谈几点体会。

水 肿

肾阳虚衰、水湿泛滥,病人高度水肿。一般以真武汤、五苓散加减。难治性水肿必伴气虚血瘀,宜益气活血化瘀而推动利尿,投黄芪、党参、丹参三味,量宜大,也可加水蛭、益母草、泽兰叶,后二味用 30~60 克。腰肿,有腹水,选商陆、二丑,或以二丑加姜皮、红糖,煮成糖浆饮服。胸水,甚至肺水肿和左心衰竭,重用红参、葶苈子、生大黄、制附片,以经肠腑通泻湿邪。

病案举例:张某某,男,46 岁。慢性肾炎、慢性肾功能衰竭,1972 年 9 月住院治疗。入院一周后突然出现全身高度水肿,端坐呼吸,神智不清,伴胸闷、心悸、气急,查为肺水肿、急性左心衰竭、胸腹水。用强心剂与利尿剂均无效。中医会诊考虑,肾虚为本,气化失利,水气凌心犯肺,致成危证。急则治标,泻肺逐水为先,但利尿力弱,泻水则速,故以红参 6 克,制附片 10 克,葶苈子 10 克,生军 10 克(后下),煎水剂温服。药后 5 小时已水泻 6 次,病人呼吸困难减轻,神智稍清。又进二煎,心衰症状见轻,肺部罗音明显减少,入夜思睡。次日又进一剂,三日后病人能扶持起床,病势渐平。

高 血 压

慢性肾炎者肝肾阴虚,导致肝阳上亢,临床上常测出其血压偏高。一般以杞菊地黄汤即

可减轻头昏、头晕、耳鸣等症状,但若上盛各症明显,可加用景岳所推崇之泽泻、牛膝二味;又下虚而步履不稳者,宜予重镇之品,常选灵磁石、龙牡、龟板。因血压很高(200/120 毫米汞柱以上),伴头痛似炸似裂,颞部血管暴张而绷紧者,以六月雪 30~60 克浓煎,当茶频饮,疗效显著。

病案举例:韩某某,男,58 岁。因慢性肾炎、慢性肾功能衰竭而于 1972 年 2 月至 8 月住院治疗。血压常维持在 230~210/100~120 毫米汞柱之间,时发剧烈头痛和颞部血管跳痛。用六月雪泡饮后可缓解,但若停饮,则不得安宁,现常服该药,情况良好。

贫 血

慢性肾炎脾肾两虚、气血不足者多伴有不同程度贫血。一般服用十全大补丸和金匱肾气丸,短则 3 个月,长则年余,要持之有恒。若偏阴血不足者,可以六味地黄汤加黄芪、党参、丹参;或选胶类中药与血肉有情之品,如阿胶、龟板、鳖甲、鱼鳔胶等。据 30 例病人统计,服用半年以上,平均血红蛋白增加 4.5% 克。对血红蛋白在 5 克%以下的重度贫血患者,可配合中西药同治,否则不易奏效。

蛋 白 尿

辨尿施治过程中,对蛋白尿为主者曾用以下二方治疗。

1. 服蚕豆衣糖浆。制法:蚕豆衣 20 斤,红糖 5 斤,煮成浸膏 5000 毫升,分装 50 瓶,每次服 20~30 毫升,日服 2~3 次,宜空腹服。

病案举例:张某某,男,54 岁,住院号 11373。因全身水肿明显加重半月,于 1972 年

3月7日入院。伴有心慌、腰痛、尿少、口干、纳差、头痛。血压150/80毫米汞柱，脉弦滑数，舌苔薄少津。尿常规检查：尿蛋白(+++)，脓细胞0~1/高倍视野，红细胞0~1/高倍视野。诊断为慢性肾炎肾病型。中医辨证：脾肾阳虚，肾阳虚为主。服真武汤、六味地黄汤、六君子汤等加减治疗，历时2个月乏效。5月10日起加用红糖煮蚕豆(当时尚未制备蚕豆衣糖浆，而自行煎煮。方法：老蚕豆四两，红糖二两，煎成500毫升，分5天服，每晨服100毫升)，连服三个月，尿蛋白明显减少，24小时尿蛋白定量由6.6克减少到0.15克；血红蛋白由8.5克%增到13克%；血清总蛋白由3.8克%增到6.0克%，白蛋白由1.6克%增到3.8克%。症状好转，水肿消退，8月7日出院。据分析，蚕豆衣含多巴和L-酪氨酸等成分，有降压作用而不降低肾血流量和肾小球滤过率，特别适用于有动脉硬化或肾性高血压者，可改善肾小球缺血性损害。中医认为蚕豆衣能利尿渗湿，健胃，止渴。

2. 以肾炎丸(药物：黄芪、党参、丹参、赤芍、白茅根、车前草、芡实、金樱子、苏叶、桔梗)治疗。每次服9克，日服2~4次。一般疗程在3个月以上。本方的功效为益气补肾，升降结合，重在固涩。

管型尿

精微物质在水道“瘀滞”、“积聚”，尿中即可见管型。用活血化瘀药治疗有效。常用方为活血丸(南京中药厂制)，药物组成为桃仁、红花、当归、木香、玄胡、白芷、香附等。

病案举例：赵某某，男，55岁，于1973年7月23日就诊。患慢性肾炎6年，有水肿、头昏、乏力、腰痠、下肢水肿及腓肠肌痛。舌质淡，苔白腻，脉弦数。血压120/90毫米汞柱。尿蛋白(+++)，颗粒管型50~55个/低倍。诊断为慢性肾炎肾病型，脾肾两虚。服活血丸两周，尿蛋白(+)，管型1~3/低倍视野，红细胞3~4/高倍视野。再服半月，尿内管型消失。

氮质血症

肾脏分清泌浊失调，致使浊阴滞留为害，表现为尿素氮增高之氮质血症，泄浊是治疗主法。作者以通便泄浊为主配合利尿泌浊。通便用生军、附片、红参等药为主。后以生军、附片、六月雪、泽泻制成降氮丸服用。

病案举例：姚某某，男，48岁，门诊号1345。因慢性肾炎、慢性肾功能不全于1981年7月27日就诊。检查血尿素氮76毫克%，配服降氮丸，每次服2丸(约6克)，日服2次。至9月14日血尿素氮31毫克%，病情逐步好转，后因感冒病情又见加重，血尿素氮一度回升到54毫克%，继续服降氮丸至10月23日，复查尿素氮已降到28毫克%。服药期间一般每天大便2~3次为宜。后发现某些患者久服该药后大便又转干，这时与利尿药物(常用五苓散加党参、黄芪、丹参)交替服用。一种方药用5天，休息2天，再换用另一种方药。疗效稳定。

酚红排泄率低

因肾气亏虚，膀胱气化不利，酚红排泄率常降低，笔者用十全大补丸或益母八珍丸治疗有效。以黄芪、党参、丹参煎水饮服丸药。三药用量宜大，参、芪可用至60克。

病案举例：孙某某，女，46岁。患慢性肾炎十年，就诊后检查酚红排泄率2小时35%。配服益母八珍丸与参、芪、丹参，一个半月时复查，酚红排泄率已增至55%，达正常水平。

玄明粉含化治牙痛

江苏省宝应县射阳地段卫生院 严志

方药与用法：取玄明粉30克，备用。拣适量洗净玄明粉置痛牙处，上下牙轻度咬合，用口涎含化，后将药液吞服。连续使用如前法，一般可在半小时左右痛止。

适应症：风火牙痛、胃火牙痛。对龋齿痛也有一定的缓解作用。齿槽脓肿、牙龈炎未作试治。