

钱,防风五钱,栀子五钱,菊花五钱,杏仁五钱,郁李仁五钱,白矾三钱,胆矾三钱,川连三钱,蕤仁一钱,甘草二钱),应“忌房劳、烟、酒、动火之物”。这些细致的医嘱,现在看来,也多有道理的。

10 外治美容,独树一帜

由于主要以帝王后妃公主等为主要服务对象,他们除了防治疾病和养生保健外,也必然十分注重容颜外貌,所以御医在中医美容方面也有一定造诣,以适应其服务对象的需求。清宫外治医方中,美容类方也占有一定数量,《清宫外治医方精华》各论中专列外治美容方 32 首,另外,还有部分兼有美容作用的医方散在于

其它各类方中。这些外治美容方涉及肌肤美容、牙齿美容和须发美容等几类,可资现代中医美容借鉴。

11 夸张之词,当有分析

清宫外治医方中,也存在着某些夸张不实之词,有些提法欠妥,甚至是糟粕。对这些内容,我们应当明辨,予以实事求是的分析对待。诸如“效妙如神”、“功效异常”、“无不神效”、“诸疮神方”、“有起死回生之力”等过誉之词,我们在编著《清宫外治医方精华》,选录有关医方时,均予删除。有的外用制剂,原方要求于五月初五端午日制作,很难理解有何道理。甚至有的方中说明“勿经妇人之手”,当属糟粕之类,均应予摒弃。

三金片治疗慢性肾盂肾炎近远期疗效观察

刘 洲* 洪钦国* 谢桂权*

近年来,我们采用了三金片治疗慢性肾盂肾炎,疗效满意,兹报告如下:

1 临床资料

参考第二届全国肾脏病学术会制定的慢性肾盂肾炎诊断标准。选择确诊病人 60 例,年龄 26~68 岁(平均 10.2 ± 5.6 岁),病程 15~70 月(平均 37.8 ± 6.45 月),所有病例入院前均接受过抗感染治疗。将 60 例病人随机分为治疗组 40 例,对照组 20 例。两组基本情况一致,具有可比性。

2 治疗方法

一般处理包括多饮水、注意休息,保持外阴清洁,高热病人适当予退热剂及注意维持水电解质平衡。

治疗组:予三金片(广西桂林三金药业集团公司生产)口服,每次 5 片,每日 3 次。疗程 6 周。

对照组:采用传统抑菌疗法,即于每晚睡前排空膀胱后服复方新诺明 2 片,同时加服碳酸氢钠 2 片,对磺胺过敏者换用呋喃唑啉 0.1g,口服。疗程 6 周。

3 疗效分析

3.1 疗效判定标准:参考第二次全国肾脏病学会拟定的标准。治愈:疗程完后症状消失,尿菌阴性,并于第 2、6 周复查尿菌各 1 次,如均为阴性,可诊为近期治愈。追踪 6 个月无再发者为完全治愈。治疗失败:疗程完后尿菌定量检查仍阳性,或者于第 2、6 周复查时,尿菌为阳性,且为同一菌种(株)者;疗程完后症状不久又再现(6 周内),且尿菌数 $>10^5$ ml,菌种与上次相同者。

3.2 症状改善情况比较:疗程结束后,治疗组中临床

症状完全消失 30 例(75.0%),症状明显好转 8 例(20.0%),症状变化不明显 2 例(5.0%);对照组症状完全消失 14 例(70.0%),明显好转 5 例(25.0%),症状变化不明显 1 例(5.0%)。两组无显著差异($P>0.05$)。

3.3 近期疗效比较:疗程完毕后,治疗组近期治愈 28 例(70.0%),治疗失败 12 例(30.0%),对照组近期治愈 13 例(65.0%),治疗失败 7 例(35.0%)。两组疗效无显著差别($P>0.05$)。

3.4 远期疗效比较:追踪 6 个月,治疗组完全治愈 15 例(37.5%),对照组完全治愈 3 例(15.0%)。治疗组完全治愈率较对照组明显增高($P<0.05$)。

3.5 复发情况比较:追踪 6 个月治疗组复发 5 人次(12.5%),再感染 4 人次(10.0%);对照组复发、再感染各 6 人次(30.0%)。治疗组复发及再感染率较对照组低($P<0.05$)。

3.6 静脉肾盂造影情况比较:治疗前后作静脉肾盂造影了解肾盂肾盏形态改变情况,疗程完后治疗组瘢痕基本消失(瘢痕减少量 $>80\%$)10 例(25.0%),瘢痕改善(瘢痕减少量 $>30\%$)18 例(45.0%),无变化(瘢痕改善不明显或继续恶化,甚至有新瘢痕形成)12 例(30.0%)。对照组治疗后瘢痕基本消失 1 例(5.0%),改善 6 例(30.0%),无变化 13 例(65.0%)。两组差别有非常显著性意义($P<0.01$)。

4 体会

慢性肾盂肾炎属劳淋,在急性发作阶段又往往表现为“热淋”。病机复杂,除脾肾两虚外,尚兼有湿热下注,瘀血内蕴等。三金片由金樱根、金刚刺、海金沙等组成,且有补虚益肾、利湿通淋、清热解毒、活血化瘀的作用,兼顾本虚、标实两方面,故具有较好的临床疗效。

* 广州中医药大学第一附属医院泌尿内科,广州市三元里(510405)

收稿日期:1996-10-21