

即明显高于治疗前($P<0.05$),用药4周上升更为明显($P<0.01$),用药6周后,即明显高于西药组($P<0.05$)。

3.3 两组血浆内毒素变化比较:表3示,治疗前两组病人内毒素水平明显高于正常组,随着病人肾功能不断好转,血中内毒素水平明显下降,但中药组下降更为明显。

4 讨论

Mitch 等^[1]在1976年就发现CRF病人病情的进展,总是按着一定的趋势,逐渐走向终末期。近年的研究表明,血管紧张素转化酶抑制剂能延缓肾脏病所致CRF的进程^[2]。我们以血管紧张素转换酶抑制剂卡托普利为对照药,8周治疗后发现,中药组在降低Scr、BUN及纠正CO₂CP方面均不同程度地优于卡托普利。在降低尿蛋白方面,中药组2周后明显低于治疗前($P<0.05$),与卡托普利组相比疗效明显为优,迅速扭转了蛋白丢失情况,从而奠定了患者体力恢复的基础。

Nisebth 等^[3]检测了CRF组、肾衰血透组、肾衰腹透组、肾移植组及正常人对照组内毒素水平,发现CRF组与正常对照组之间存在显著差异。中药组病人血内毒素水平在治疗后2周即显著下降($P<0.01$),在治疗结束时已接近正

常水平,同时所合并的消化系统症状也明显好转。这是否说明中医药综合治疗有改善CRF病人胃肠道粘膜和肝脏因内毒素所引起的损害。

观察结果还显示:中药组和西药组病人在治疗前Tch、TG、LDL水平均显著升高,而HDL水平明显降低,经过8周治疗后CRF病人血脂水平均明显降低,而HDL水平在中药组则显著升高。一般认为HDL是一种局部组织(包括肾组织)胆固醇的清除剂,它具有将肝外组织中胆固醇输运到肝内进行代谢的作用;HDL水平升高,使LDL合成相对减少,保护肾脏免受LDL的损伤。另一方面,HDL还可减少肾小球中脂质的堆积,有利于降低肾小球高压,使肾小球滤过功能得到改善^[4,5]。

综观治疗,说明中医药综合治疗作为CRF的非透析治疗措施近期应用能达到一定疗效。

5 参考文献

- 1 Mitch WE. A simple method of estimating progression of chronic renal failure. *Lancet* 1976;18:1326.
- 2 Luis MR, et al. Converting enzyme inhibition in chronic renal failure. *Am J Kid Dis* 1989;13(2):120.
- 3 Nisebth UIF. Endotoxemia in chronic renal failure. *Nephron* 1987; 45:93.
- 4 Kasiske BL, et al. Renal injury of diet induced hypercholesterolemia in rats. *Kidney Int* 1990;37:880.
- 5 Moorehead JF, et al. Injury to rat mesangial cell in culture by low density lipoproteins. *Kidney Int* 1989;35:433.

按摩加磁疗治疗小儿肌性斜颈

周桂云*

小儿肌性斜颈是由一侧胸锁乳突肌挛缩造成的。临床特点以患儿头向患侧歪斜、前倾,颜面向健侧偏歪为特点,是儿科临床常见的病症。近15年来我科门诊收治此病21例,取得显著疗效,介绍如下。

1 临床资料:本组21例患儿均由中医门诊收治。年龄最大4岁,最小的2个月。颈部向左斜12例,向右斜9例。所有病儿在患侧颈部下端均能摸到大小不同程度的硬包块。母亲有难产史15例,用负压吸引术或产钳分娩12例,胎位不正4例。

2 治疗方法:在病儿患处扑上爽身粉或滑石粉后进行

按摩。

轻揉:用掌轻轻揉动患儿整个颈肩部。按法:由患侧从风池到肩井由上到下用拇指有节奏按顺序点按。推法:用拇指、中指和食指在硬包块的上下左右用力一致地推。拿法:用以上指法在患处轻柔有节奏地提捏。拍法:用虚掌平稳有节奏地拍打患处。

以上手法持续治疗20分钟。继而打开WH-CL磁疗机(武汉长江科学院生产)开关,以1600~2000转/分将磁探头置于患侧包块部位20分钟。10天为一疗程,疗程间休息2天。

3 治疗结果:21例治后患儿颈部无肌肉挛缩,局部硬包块完全消失,头位复正,评为显效20例;症状无改变,评为无效1例。治疗时间最短20天,最长5个月。

* 铁道部第四勘测设计院医院,湖北省武昌杨园(430063)

收稿日期:1997-01-05