

中药治疗小儿迁延性血尿 30 例

江苏省中医研究所 诸 惜 勤

血尿是儿科肾脏疾病常见症状之一,常易迁延不愈。我科于 1978~1985 年用中医中药治疗小儿迁延性血尿 30 例,疗效较为满意,现小结如下。

一、一般资料

本组 30 例患儿,男 19 例,女 11 例。年龄最小 1 岁半,最大 12 岁,以 3~10 岁为最多。其中病因较明显者有链球菌感染后肾炎 15 例,经治疗浮肿消退,但血尿迁延;乙型肝炎相关性肾炎 2 例,因血尿迁延 2 年以上,反复发作而就诊;慢性肾炎 2 例,血尿迁延 2 年,有贫血、高血压及氮质血症;过敏性紫癜肾炎 1 例,经治疗紫癜及肉眼血尿消失,但镜检血尿迁延不愈;5 例发病前曾有病毒感冒史,发热 4~5 天后发现肉眼血尿,经治疗血尿消失,但镜检血尿迁延。血尿迁延病程为 3~4 个月者 8 例,6 个月~1 年者 18 例,1+~2 年者 2 例,2 年以上者 2 例。

二、临床表现

肉眼血尿 18 例,其中血尿呈棕褐色 8 例,浓茶样 4 例,洗肉样 4 例,鲜红色 2 例。尿镜检红细胞++15 例,+++12 例,++++3 例;蛋白+12 例,++15 例,+++3 例。血沉>20 mm/h 8 例,BUN>15 mg% 2 例,HBsAg 阳性 2 例,血清补体 C₃降低 15 例。

本组病例症见浮肿退,尿色仍赤,或时清时赤,或镜下血尿,脉濡数,苔黄腻,辨证属湿热型者 25 例;症见脸色萎黄或苍白,浮肿退,纳食减少,气虚息短,时有肉眼血尿,镜下血尿迁延,脉沉弱,苔薄白、质淡胖,辨证属脾肾阳虚型者 5 例。

三、治疗方法和结果

基本方药:白花蛇舌草 10 克,黄柏 10 克,丹参 10 克,赤芍 10 克,益母草 10 克,生地

10 克,白茅根 10 克。患儿有风热表证者加银花 10 克,连翘 10 克;有风寒表证者加防风 6 克,羌活 9 克;有心慌、自汗、疲乏等气虚证候者加党参 10 克,黄芪 10 克;有面色苍白、肢冷、身疲乏力、舌质淡胖、脉沉细等肾阳不足证候者加制附片 6 克,鹿角霜 10 克;有虚烦、咽干、舌质红,脉细数肾阴不足证候者加女贞子 10 克,旱莲草 10 克。服药 10~14 天为一个疗程。

湿热型患儿 25 例,15 例服药 10 天,肉眼血尿消失,镜检红细胞阴性;5 例服药 2 周,镜检红细胞阴性;5 例镜检红细胞由++~+++减为+。5 例脾肾阳虚型患儿服药 2 周,肉眼血尿均消失,其中 3 例镜检红细胞由++减为+,2 例镜检红细胞由+++减为++。

四、讨论

祖国医学认为血尿多属下焦湿热壅滞。本病早期多表现为湿热标实证,病久迁延不愈,亦可出现脾肾阳虚的本虚证。治标以清热利湿,治本则补肾益气。以往治疗小儿血尿都应用清热利湿剂加止血药。临床疗效不著。笔者根据祖国医学“久病多瘀”和“瘀血不去,新血不生”的理论,应用清热利湿活血化瘀药治疗小儿迁延性血尿,对病久伤及脾胃患儿,加补肾益气药以提高疗效。

近代医学研究证明,血瘀证的病理、生理改变为血液循环障碍和受累组织损害,而活血化瘀药作用在于扩张血管,从而解除微血管痉挛,降低毛细血管通透性,使停滞体内的湿毒易于排出。补肾益气药能改善机体的免疫机能,有修复肾小球纤维化的作用。实践证明,应用本疗法治疗小儿迁延性血尿,能改善肾小球的病理、生理障碍,有助于肾小球病理损害的修复,临床疗效是较为满意的。