

扶正降浊汤延缓慢性肾衰进展的远期观察

王进学¹ 李新永² 吴大鸿¹

摘要 经过3~57个月的远期观察,扶正降浊汤可有效地延缓慢性肾功能衰竭进展速度,治疗前后1/Scr与疗程(月)直线回归斜率b有显著差异。使3年内进入终末期肾衰的危险性降低46.15%。同时可明显改善营养状况,白蛋白显著上升,A/G比值趋于合理,甘油三酯显著下降,高密度脂蛋白显著上升,并可明显降低血磷。提示本方在蛋白质、脂质及钙磷代谢等方面的有益调节是其延缓肾衰进展的重要途径。

主题词 肾功能衰竭,慢性/中医药疗法 @ 扶正降浊汤

慢性肾功能衰竭(CRF)早、中期的保守治疗主要目的是延缓肾功能老化速度,改善临床症状,提高生活质量。本文应用扶正降浊汤治疗CRF取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

病例选择标准:(1)治疗期间未采用氨基酸、 α 酮酸、活性维生素D₃、生血素、吸附剂、灌肠等方法者及低蛋白饮食方面未作严格控制;(2)扶正降浊汤治疗前,曾内科保守治疗3个月以上;(3)本方治疗3个月以上。符合上述条件的病人14例,其中男8例,女6例,年龄19~87岁。病因:慢性肾小球肾炎7例,高血压肾动脉硬化2例,糖尿病肾病2例,痛风肾、多囊肾、慢性肾盂肾炎各1例。治疗前血肌酐(Scr)平均 $520.94 \pm 236.23 \mu\text{mol/L}$ (其中肾功能不全失代偿期6例,血肌酐 $186 \sim 442 \mu\text{mol/L}$;肾功能衰竭期5例,血肌酐 $451 \sim 707 \mu\text{mol/L}$;尿毒症期3例,血肌酐 $>707 \mu\text{mol/L}$),内生肌酐清除率(Ccr)平均 $11.41 \pm 5.17 \text{ml/分}$ 。

2 治疗方法

采用自拟扶正降浊汤作基础方:党参10~

15g,黄芪30g,大黄10~30g,丹参20g,当归20g,淫羊藿20g,陈皮10g,半夏10g,枸杞子10g,茯苓10g。湿浊犯胃,恶心呕吐者加竹茹10g,甚者加旋覆花10g、代赭石30g;纳差明显者加鸡内金、砂仁各10g;瘀血明显者加川芎15g,益母草20g;浮肿者加车前子10~30g,猪苓10g;兼夹外邪者加荆芥、防风各10g,或金银花、连翘各15g等。

治疗期间使用碳酸氢钠,血压高者使用利尿剂、钙拮抗剂、 α 受体阻滞剂控制血压,有高血钾者予降钾处理等。

3 观察指标及结果

治疗前及治疗后均每月随访1次,记录一般状况、Scr、Ccr、尿素氮(BUN)、血红蛋白(Hb)、白蛋白(ALB)、球蛋白(G)、胆固醇(CH)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白(HDL)、低密度脂蛋白(LDL)、血钙(Ca)和血磷(P)。疗程3~57个月,平均 16.14 ± 13.83 个月(其中 >12 个月9例, $5^+ \sim 12$ 个月4例, $3 \sim 5$ 个月1例)。

治疗前后各指标统计方法均采用配对计量资料比较的t检验。

肾功能变化用1/Scr来衡量,以1/Scr与疗程(月)作直线回归分析,以回归方程式的b值(斜率)代表肾衰进展趋势。当Scr $>707.2 \mu\text{mol/L}$ 时视作终末期肾衰(ESRF),由直线方程式预测其3年后的ESRF发生率,用 χ^2 检验分析其治疗前后的预期发生率。

结果78.6%(11/14例)的患者b值($\times 10^{-3}$)大于治疗前,治疗前平均 -27.7779 ± 24.2694 ,治疗后降至 -2.7172 ± 13.3375 ,治疗前后差异有显著性($P < 0.01$)。3年ESRF预测治疗前为92.9%(13/14例),治疗后降至50%(7/14例),进入ESRF的危险性降低了46.15%。治疗后患者恶心、呕吐、纳差、神疲乏

1 北京市总工会八大处中医院,石景山区西下庄(100041)

2 河北省高阳县中医院

收稿日期:1998-06-08;修回日期:1998-12-27

附表 治疗前后各项观察指标变化情况($\bar{X} \pm S$)

项 目	治疗前	治 疗 后		
		3 个月	6 个月	12 个月
Scr($\mu\text{mol/L}$)	520.9 $\pm$ 236.2(14)	431.7 $\pm$ 239.6** (14)	447.6 $\pm$ 240.5* (13)	419.5 $\pm$ 204.7(9)
Ccr(ml/分)	11.41 $\pm$ 5.17(14)	16.28 $\pm$ 10.96* (14)	13.72 $\pm$ 8.17(13)	16.14 $\pm$ 9.59(9)
Hb(g/L)	98.64 $\pm$ 17.15(14)	94.69 $\pm$ 15.97(13)	98.36 $\pm$ 25.56(11)	109.50 $\pm$ 23.59(9)
ALB(g/L)	35.43 $\pm$ 6.34(14)	39.23 $\pm$ 4.36* (13)	39.42 $\pm$ 3.75* (12)	39.67 $\pm$ 5.34** (9)
G(g/L)	30.50 $\pm$ 6.55(14)	28.00 $\pm$ 6.23(13)	29.17 $\pm$ 8.04(12)	23.44 $\pm$ 7.99(9)
A/G	1.23 $\pm$ 0.38	1.38 $\pm$ 0.34	1.43 $\pm$ 0.39	1.49 $\pm$ 0.45*
CH(mmol/L)	4.10 $\pm$ 1.09(13)	4.37 $\pm$ 1.09(12)	4.37 $\pm$ 1.04(10)	4.70 $\pm$ 1.35(7)
TG(mmol/L)	1.63 $\pm$ 0.52(13)	1.60 $\pm$ 0.52(12)	1.33 $\pm$ 0.72(10)	1.15 $\pm$ 0.61* (7)
HDL(mmol/L)	0.86 $\pm$ 0.23(13)	0.91 $\pm$ 0.31(12)	1.21 $\pm$ 0.39* (10)	1.27 $\pm$ 0.37* (7)
LDL(mmol/L)	2.67 $\pm$ 0.78(13)	3.09 $\pm$ 0.91(12)	2.94 $\pm$ 0.67(10)	2.99 $\pm$ 0.56(7)
BUN(mmol/L)	21.88 $\pm$ 8.80(14)	18.63 $\pm$ 6.38* (14)	17.99 $\pm$ 5.74* (13)	19.60 $\pm$ 6.91(9)
BUN/Scr	10.89 $\pm$ 2.25	12.35 $\pm$ 4.58	11.19 $\pm$ 3.78	12.79 $\pm$ 2.79
Ca(mmol/L)	2.29 $\pm$ 0.14(13)	2.30 $\pm$ 0.12(12)	2.32 $\pm$ 0.12(12)	2.37 $\pm$ 0.07(8)
P(mmol/L)	1.67 $\pm$ 0.40(13)	1.54 $\pm$ 0.31(12)	1.49 $\pm$ 0.14* (12)	1.49 $\pm$ 0.23(8)

与治疗前比较 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

力、浮肿等症状明显减轻或消失,生活质量提高,有 8 例患者恢复全日或半日工作。

附表表示,患者经 3~12 个月治疗后 Scr 大幅度下降(19.5%),Ccr 有显著增加(29.3%),血红蛋白略有上升,全血白蛋白显著上升,A/G 比值显著升高,甘油三酯明显下降,高密度脂蛋白升高 2.53 倍,BUN 在 3、6 个月时降低明显,磷有显著下降。

4 讨论

4.1 中医学认为,CRF 的病机关键是脾肾衰败、湿浊壅盛,病机特点是正虚邪实^[1],据此,在总结经验基础上制订出扶正降浊汤,健脾益肾,活血降浊。本方侧重于调理脾胃,盖先天之肾已衰,唯赖后天脾土之调养,庶可力挽垂危。调理脾胃一方面是健脾益气养血,扶其正之不足,一方面则除湿降浊,泄其邪之有余,使邪有出路,不致为患。

4.2 扶正降浊汤延缓慢性肾衰进展作用:本文结果显示,治疗后 78.57% 的患者其斜率 b 大于治疗前,治疗前后有显著差异;治疗后 3 个月、6 个月 Scr 显著低于治疗前;治疗后 Ccr 有上升趋势,

3 个月时有显著上升。治疗后 3 年进入 ESRF 的危险性降低了 46.15%。可见,本方确能有效地延缓早、中期慢性肾功能衰竭的进展速度,降低尿毒症的发生率(推迟发生时间),对多种原因导致的慢性肾衰的残余肾功能有保护作用。

4.3 扶正降浊汤对患者营养状况的有益影响:营养状况是影响 CRF 患者预后的重要因素之一。营养不良的 CRF 患者,一般均有免疫功能减退、贫血加重、易于感染、心肺脑等器官功能相对较差,病人生活质量下降,长期存活率降低^[2]。以白蛋白 $\leq 35\text{g/L}$ 为标准,本组病人营养不良发生率治疗前为 50%(7/14),治疗 3、6、12 个月后下降至 30.77%(4/13)、16.67%(2/12)和 33.33%(3/9)。治疗后白蛋白显著上升,A/G 比值趋于合理,远期观察血红蛋白保持平稳,且随着疗程的延长,营养状况改善越明显。说明本方可明显改善患者营养状况,从整体上对患者进行良性调整,这是临床症状改善、生活质量提高的物质基础。

4.4 扶正降浊汤对脂质代谢的有益影响:脂质

代谢紊乱是导致慢性肾病进行性恶化的重要机制之一。它可促进肾小球系膜损伤和基质增多,在肾小球硬化过程中起着重要作用^[3]。临床主要表现在甘油三酯增加、高密度脂蛋白下降等^[4]。本文示,治疗后胆固醇虽有上升趋势,但无显著意义,而甘油三酯则随着疗程的延长,出现显著下降,同时高密度脂蛋白明显上升。提示本方对 CRF 脂质代谢紊乱有较好的调整作用,这可能是其延缓肾衰进展的机理之一。

4.5 扶正降浊汤对钙磷代谢的影响:钙磷沉积和继发性甲状旁腺机能亢进是导致肾衰进展的又一重要机制,可引起小管-间质钙化的发生和发展,致肾小管高代谢,肾单位损害不断发展^[3]。作者曾报道过应用中药可明显抑制 CRF 患者高甲状旁腺素血症、调整钙磷代谢^[1,5]。本文结果示,治疗后血钙有增高趋势,而血磷有

明显下降。推测本文调整钙磷代谢紊乱作用是其延缓肾衰进展的又一作用机理。

总之,扶正降浊汤可有效地延缓早、中期慢性肾功能衰竭的进展速度,显著改善患者营养状况,调整脂质、钙磷代谢紊乱,并明显减轻或消除临床症状,提高生活质量。

5 参考文献

- 王进学,张天,吴志英. 大黄灵脾汤治疗慢性肾衰的实验研究. 中国中西医结合杂志, 1993 年基础理论研究特集, 234.
- 郑法雷. 慢性肾衰病人营养状况的评估和营养治疗方案的设计. 中华肾脏病杂志, 1995, 11(5): 301.
- 郑法雷, 毕增祺. 如何延缓慢性肾功能衰竭的进展. 中华肾脏病杂志, 1996, 12(1): 49.
- 黎磊石, 刘志红, 张景红, 等. 大黄延缓慢性肾衰的临床及实验研究. 中西医结合杂志, 1991, 11(7): 392.
- 王进学, 张天, 吴志英. 大黄灵脾冲剂治疗慢性肾衰的临床研究. 实用中西医结合杂志, 1992, 5(5): 284.

北京医海林音像书店向您推荐各种医学录像带

北京医海林音像书店是中医杂志社主办的医学音像专营书店。所经营的音像制品均系专业出版社出版,质量可靠,品种齐全,服务周到,代办邮购。经营的品种主要有中国针灸学、针灸水平考试复习讲座、中国肛肠病学、中国骨伤学、中医推拿按摩、养生保健、中医学基础、西医组织胚胎、解剖、病理、生理、生化、药理、诊断、护理、外科、内科、儿科、妇科、五官、理疗康复、计划生育等系列讲座录像带。还有胎教、优生优育、气功保健录音带。详细目录,函索即寄。

录音带

现代心脏听诊(附书三册)	4 盘	59 元/套
肺部听诊(附书)	1 盘	25 元
从容从容(气功歌曲)	1 盘	18 元
情绪调衡音乐—制怒·平惊	1 盘	16 元
神经调节治疗磁带	1 盘	16 元
梦之桥(催眠篇)	1 盘	16 元
飞龙走虎(镇痛篇)	1 盘	16 元
山水情(舒心篇)	1 盘	16 元
碧海扬帆(理筋篇)	1 盘	16 元
雄健的步伐(通络篇)	1 盘	16 元
新婚夜话(内部发行)	1 盘	15 元
枕边悄悄话	1 盘	15 元
糖尿病人的长寿之道	1 盘	25 元

录像带

中国肛肠学		
总论	41'	148 元
痔	41'	148 元
肛瘻	26'	148 元
肛周脓肿	40'	148 元
肛裂	36'	148 元
中国骨伤学(共 15 辑)		
第 1 辑中国骨伤学发展史	44'	148 元
第 2 辑骨折总论	44'	148 元
第 3 辑上肢骨折(1)	45'	148 元
第 4 辑上肢骨折(2)	45'	148 元
第 5 辑下肢骨折(1)	45'	148 元
第 6 辑下肢骨折(2)	45'	148 元
第 7 辑躯干骨折	49'	148 元
第 8 辑脱位	49'	148 元
第 9 辑伤筋总论	46'	148 元
第 10 辑伤筋手法疗法	45'	148 元
第 11 辑练功疗法	45'	148 元
第 12 辑上肢骨折	45'	148 元

第 13 辑下肢骨折	45'	148 元
第 14 辑颈部伤筋	45'	148 元
第 15 辑腰部伤筋	45'	148 元
中医推拿按摩及其他		
实用推拿手法	45'	148 元
河南正骨	45'	148 元
儿科推拿疗法	35'	97 元
小儿推拿	60'	150 元
理筋手法疗法	43'	148 元

激光视盘(VCD)

中华中老年四季养生		
第 1 辑 养怡永年	50'	45 元
第 2 辑 春葩争艳	50'	45 元
第 3 辑 夏荷映红	50'	45 元
第 4 辑 秋叶染霜	50'	45 元
第 5 辑 冬雪含日	50'	45 元
太极拳与太极剑	83'	45 元
养生神功	73'	45 元
华佗五禽戏	52'	45 元
少女揭秘	51'	45 元
母亲与婴儿	(双碟)	39 元

《母亲与婴儿》简介

本节目为光盘读物,定期出版,以贴近家庭、贴近生活为特点,聘请资深妇幼专家,为新婚夫妇、孕产准妈妈、初为人母及家庭有关人员,在各时期、各阶段所面临的问题作具有权威性和科学性的解答。节目内容丰富,联系实际,声像并茂,易学易用。
1999 No. 1
专家论谈:怎样才能生个健康聪明的宝宝?
新婚夜话:女性生殖系统透视
准妈妈学校:怎么知道自己怀孕了?
医学问答:宝宝发烧怎么办?
智力摇篮:怎样和宝宝一起玩?

婴儿喂养:母乳喂养好		
1999 No. 2		
专家论坛:怎样防止畸形儿出生?		
孕期营养:微量元素——铁		
——糖醋排骨、烧豆腐丸子		
妇女百病:宫颈糜烂的防治		
智力摇篮:怎样和宝宝一起玩(3~10 个月)		
婴儿喂养:喂奶姿势和注意事项		
医学问答:小儿过胖有什么害处		

《中华老年四季养生》简介

第一辑 养怡永年: (1)简介 (2)起居调摄, 养花 (3)闲庭信步 (4)碧波垂钓 (5)弈棋 (6)笔墨丹青 (7)音乐欣赏 (8)气功按摩 (9)健身十二法 (10)保健灸 (11)饮食养生
第二辑 春葩争艳: (1)简介 (2)春捂 (3)疏解春郁 (4)嘘字功 (5)内养功 (6)回春功 (7)摩鼻翼法 (8)梳头养生法 (9)腰膝按摩 (10)导引按摩法 (11)神龟采气法 (12)春季饮食
第三辑 夏荷映红: (1)简介 (2)呵字功 (3)放松功 (4)静立静坐法 (5)撮提谷道 (6)五脏按摩 (7)返还功 (8)夏季饮食
第四辑 秋叶染霜: (1)简介 (2)秋冻 (3)晒字功 (4)织布功 (5)拍打功 (6)耳目保健 (7)擦背孟花 (8)揉腹减肥 (9)健身按摩 (10)秋季饮食
第五辑 冬雪含日: (1)简介 (2)吹字功 (3)涌泉按摩 (4)呼吸保健操 (5)暖身功 (6)日光浴 (7)导引法 (8)冬季饮食

激光视盘、录音带、录像带定价已含邮资。欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社北京医海林音像书店收, 邮政编码: 100700。电话: (010) 64035632 传真: (010) 86472013 (广告编号: 9904-14)

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

One—hundred and Thirteen Cases of Unstable Angina Pectoris (Blood Stasis Syndrome) Treated with Shen—yuan—dan Decoction

Liu Hongxu, Jin Mei, Wang Zhenyu, et al.

This therapy, with a total effective rate of 90%, was satisfactory for all syndromes and various kinds of UA. Those cases with plasmal NO and t—PA lower than normal recovered to certain extent after the treatment. But there was no effect on plasmal ET after treatment, indicating that the mechanism of Shen—yuan—dan may be partially due to the repair of vessel endothelium, lowering of vessel tension, decrease of unstable thrombus through the regulation of plasma NO, t—PA level, hence, the improvement of coronary blood supply.

Authors' address: Beijing Hospital of TCM, Beijing 100010

Key words: Angina pectoris, unstable/TCM therapy
(Original article on page 219)

Long—term Observation on the Delay of Exacerbation of Chronic Renal Failure by Fuzhengjiangzhuo Decoction

Wang Jinxue, Li Xinyong, Wu Dahong

Long—term observation for 3—57 months revealed that Fuzhengjiangzhuo Decoction can effectively delay the developmental process of CRF, with a significant difference of 1/Scr and therapeutic process (month) linear regression oblique rate *b* before and after the treatment. It decreased 46.15% of the rate of threatening of terminal renal failure within 3 years, and markedly improved the nutritional condition at the same time, marked increase of albumin, proper A/G ratio, decrease of triglyceride, marked increase of high density lipoprotein and marked decrease of blood phosphorus, indicating that the important approach of the decoction may lie on its useful regulation on the metabolism of protein, lipids and calcium—phosphorus.

Authors' address: Badachu Hospital, Beijing Labour Union, Beijing 100041

Key words: Renal failure, chronic/TCM therapy @ Fuzhengjiangzhuo Decoction

(Original article on page 222)

Hypertensive Cor Pulmonale Treated with Lipidium Co. Injection

Jing Hua, Xiong Xudong

In 54 cases of pulmonary hypertension, the PaCO₂ was markedly lowered, PaO₂ and SaO₂ elevated, HR, CO and mPAP, PVR all lowered in the treatment group ($P < 0.05$). When compared with the group treated by western drugs, there was no difference in mPAP, PVR ($P > 0.05$), but SBP was significantly different ($P < 0.05$). Clinically, the Lipidium Co. Injection yielded the actions of lowering mPAP, improving arterial gas analysis, with no effect on general circulation. Patients' signs, symptoms, were all improved after 1 month treatment, with an effective rate of 89.29% for the TCM group.

Authors' address: No. 455 Hospital, PLA, Shanghai 200052

Key words: Cor pulmonale/TCM therapy
(Original article on page 225)

Preliminary Study on HL—60 Cellular Wither Induced by Chloroform Extract of Yisuiling

Chen Xinyi, Shao Debin, Zhao Liye, et al.

The experiment was conducted on the actions of 5 kinds of reagents on HL—60 cellular wither, viz. Yisuiling chloroform extract, rabbit serum chloroform extract, rabbit liver paste chloroform extract, Etoposide, and normal rabbit serum. Results revealed that after fluid incubation for a short period, the HL—60 cultured cells showed no wither in the former 4 groups under microscope and flowing cytometer. Among them, action was strongest in rabbit liver paste of Yisuiling extract group, similar to the positive control of Etoposide. Followed by rabbit serum, and the action was weak in Yisuiling chloroform extract. There was no obvious action of induced wither by normal rabbit serum. The mechanism of induced wither is still under investigation.

Authors' address: Dongzhimen Hospital, Beijing University of TCM, Beijing 100700

Key words: Yisuiling cell culture cell wither dephagocytosis/drug action magakaryocyte/drug action @ Yisuiling chloroform extract

(Original article on page 235)