DOI:10.13288/j.11-2166/r.2000.01.041

4 讨论

阳痿是男性科的常见病，本组病例所用的蜘蟋丸是以蜘蛛、蟋蟀为主药的一个配方，这两种虫类药都具有活血化瘀的功效，现代研究其治疗因劳倦伤神、精血暗耗，下元亏损而致的阳痿不举有明显的效果。露蜂房具祛风、攻毒、杀虫功效，古人用其治疗阳痿。蛤蚧、肉苁蓉、蛇床子都有温肾壮阳作用，现代药理研究，这几种药物的提取液都有雄性激素样作用。菟丝子、杜仲补肝肾、强筋骨，也有增强心脏运动作用，地龙、远志、合欢皮性皆偏凉，都有镇静安神功效，地龙经药理学研究还有降压作用，有人用地龙治疗早泄取得较好效果，认为其有延长射精作用。

加味温胆汤治疗酒精性肝病36例

河北省邢台市人民医院(054001)

吕晓峰

邢台市中医医院

崔剑平

国内酒精中毒所致肝病及肝纤维化的患病率在逐年增加，根据临床研究，饮酒量与肝病的发生密切相关，解酒中草药能促进酒精的代谢，降低血醇浓度，笔者用温胆汤加减治疗，效果满意，特报道如下。

1 临床资料

本组36例均为男性，均有3年以上饮酒史，平均日饮白酒250～400g，年龄最大65岁，最小20岁，临床均有厌食、恶心、乏力、肝区不适，有的合并腹水，查肝功能异常，白球蛋白比例倒置，B型超声提示，肝内回声光点粗大，有的提示表面不光滑，其中合并乙型肝炎2例，丙肝抗体阳性者1例。

2 治疗方法

笔者将酒精性肝病分为3型：(1)痰湿中侵，上壅土木，气滞湿阻：本型15例，临床表现为肥胖、痰多、胁痛、食少、苔厚腻，脉弦滑。常用温胆汤加苍术、厚朴、葛根、苦参、车前子，合并黄疸者加茵陈蒿汤、海金砂。(2)湿热胶结，伤阴化燥，肝火炽盛。本型13例，临床表现为胁肋灼痛、脘闷纳呆、腹胀便溏，心烦口渴、呕吐厌食、舌红、苔黄腻，脉弦滑数。本证多加入车前草、茵陈蒿汤以清热利湿，解毒疏肝，伤阴较甚者加入一贯煎。(3)酒湿浊毒，搏结气血，水臌癖积。表现为胁下积块，痛处不移，形体消瘦，腹大如鼓。本型为8例，治疗多加入丹参、益母草、五灵脂、白术、泽泻等散结利水之品，以治疗酒臌。水肿甚者合用五苓散、实脾饮；血瘀甚者加失笑散；热迫血行者加入三七粉或合用犀角地黄汤，也可用西洋参、党参、沙参、冬虫夏草等补虚。

3 疗效标准及结果

(1)治愈：临床症状消失，连续3次查肝功能、血浆蛋白均正常，B超检查肝脏回声均匀，共14例，占38.9%。(2)显效：临床症状消失，血浆蛋白正常，谷丙转氨酶有波动，共21例，占58.3%(3)无效：合并腹水最终并发细菌性腹膜炎死亡1例，占2.8%。

4 讨论

流行病学调查结果显示，酒精性肝病的患病率约占嗜酒者的20%。酒精对人体损害以肝脏最为显著，约80%～90%的酒精在肝脏代谢。现代药理研究证实，温胆汤能明显预防肝脂肪变性、灶性坏死、纤维细胞的增生，减轻肝细胞肿胀，汇管区炎症，还能抑制血清中脂肪、磷脂、过氧化脂质的增加，抑制肝内胆固醇的增加，说明其在保护肝细胞，促进肝脏损伤修复，调节脂质代谢方面有显著治疗作用，值得进一步探讨应用。

肾炎Ⅰ号治疗IgA肾病45例

浙江省中医院(310006)

何灵芝 李学铭

目前临床上对IgA肾病尚无有效的治疗方法，我们用肾炎Ⅰ号方治疗，取得了较好的疗效，现报道如下。

1 临床资料

45例均为我院住院并进行肾穿刺及病理活检，常规做光镜、免疫荧光确认的IgA肾病患者。其中男性25例，女性20例。年龄最小13岁，最大49岁，平均31.6岁，病史最长27年，最短半个月，平均2年3个月。临床表现以肉眼或镜下血尿为主38例，以大量蛋白尿为主7例。其中5例合并肾功能不全。

2 治疗方法

所有患者治疗前均做尿常规、24小时尿蛋白定量、晨尿红细胞计数、肾功能，然后给予肾炎Ⅰ号方：黄芪15g，白茅根30g，白薇9g，通草6g，茜草9g，白及9g，汉防己9g，鹿衔草30g，水煎浓缩成200ml，日服2次，每次100ml，饭后2小时口服，1个月为1疗程。疗程结束后复查上述指标。用药观察期间停用抗凝保肾等西药或中成药，伴高血压者仍常规服用降压药。

3 治疗结果

疗效标准：根据卫生部药政局1987年制定的《中药治疗慢性肾炎的临床研究指导原则》。完全缓解：临床症状完全消失，尿蛋白检查持续阴性，或24小时尿蛋白定量持续小于0.2g，高倍镜下红细胞消失，尿沉渣计数正常，肾功能正常。基本缓解：临床症状消失，尿蛋白检查持续减少50%以上，高倍镜下尿红细胞小于3个，尿沉渣计数接近正常，肾功能正常或基本正常(与正常值相差<15%)。好转：临床症状明显好转，尿蛋白检查持续减少1个(+)或24小时尿蛋白定量持续减少25%以上，高倍镜下尿红细胞少于5个，肾功能正常或有改善。无效：临床表现与上述实验检查无明显改善或加重者。

治疗结果：45例患者，治疗后完全缓解19例，基本缓解7例，好转13例，无效6例，总有效率86.7%。6例无效患者中4例临床以大量蛋白尿为主要表现，3例伴有肾功能不全。6例患者肾病理光镜皆表现为中度以上的肾小球局灶节段性硬化，且伴有明显的肾间质纤维化和肾小管萎缩，3例伴有新月体形成。

4 讨论

根据IgA肾病的发病特点，我们制定肾炎Ⅰ号方，以白茅根、通草、白薇清热凉血，利尿通淋，茜草凉血止血、活血通瘀，白及、鹿衔草、汉防己止血利尿，配以黄芪益脾补虚，鹿衔草兼顾补肾，全方共奏清热凉血、活血止血、补虚利水之功能。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net