

临 证 心 得

慢性肾小球肾炎激素撤减过程中的
中医药治疗经验

山西省运城地区人民医院 赵 佐

慢性肾小球肾炎,目前临床采用激素治疗比较广泛,其疗效不能一概而论;对易治性肾病有较好的疗效,对难治性,特别是产生激素依赖性患者治疗效果多不理想。经激素治疗未愈而要求中医药治疗的患者一般具有以下四个特点:1. 经过西医确诊和系统的治疗。2. 临床表现均有不同程度的激素毒副反应。3. 对激素产生依赖性,在减量或停药时出现病情反复。4. 临床症状及化验结果表现典型。

采用中医药治疗这类病人,为摆脱激素,在停药时不可突然停止,这样易造成病情恶化,严重者可导致病人死亡。正确的方法应当是逐步递减,激素减量同时与中药联合用药,使病人逐渐适应,最终达到完全摆脱激素而用中医药治疗的目的。

一、治疗方法

结合我多年来的临床实践体会,我认为本病发病过程与肺、脾、肾三脏密切相关,特别是膀胱功能失调起主导作用。因此治疗关键是在恢复和维持膀胱的正常生理气化功能基础上,首先解除肺卫之证,消除感染,然后清利体内湿热之邪,逐渐消除免疫变态反应,最后健脾助肾以增强人体免疫功能。所以选五苓散加扁豆、苡米、山药、莲子等组成基础方贯穿治疗全过程。具体治疗分以下三步:

第一、麻杏石甘汤合五苓散为主方:麻杏石甘汤《伤寒论》原方为主治:“汗出而喘、无大热者”,这里取其宣泄清肺之功,使肺气得以正常的宣发肃降。激素以原剂量服用。基本方药:生麻黄,杏仁,生石膏,生甘草,桂枝,

白术,茯苓,猪苓,泽泻,扁豆,苡米,山药,莲子,白茅根,车前子,生姜,大枣。疗程:一般为一周,若一周肺卫症状仍存在者,可以增加治疗时间到消失为止。

第二、麻黄连翘赤小豆汤合五苓散为主方:肺卫症状解除后,使用麻黄连翘赤小豆汤清利湿热。使用本方可以降低、消除体内变态反应,加速药物及有毒药代谢,摆脱激素依赖性。这一步中,激素应逐步减量直到减完为止。基本方药:生麻黄,连翘,赤小豆,杏仁,桑白皮,桂枝,白术,茯苓,猪苓,泽泻,扁豆,苡米,山药,莲子,白茅根,车前子,生姜,大枣。激素用量:以周递减,按每日90毫克→60毫克→30毫克→15毫克→10毫克→5毫克的规律进行。疗程:一般为四周,到激素减完为止。

第三、补中益气汤合五苓散为主方:据临床观察,慢性肾小球肾炎激素减完后,以尿中蛋白量多为特点,蛋白的丢失与脾胃抑制微量物质在体内的排泄密切相关,所以应用本方治疗并至尿中蛋白完全消失,各项检查恢复正常为止。基本方药:生黄芪,白术,陈皮,升麻,柴胡,党参,生甘草,当归,桂枝,茯苓,猪苓,泽泻,扁豆,苡米,山药,莲子,白茅根,车前子,生姜,大枣。疗程:到临床症状消失,各项化验恢复正常为止。

在治疗过程中,如果出现急性发作或感冒应当换用麻杏石甘汤合五苓散治疗,待控制后仍按原步骤进行。

二、临床疗效

1974年以来共治疗53例患者,除3例未能坚持治疗外,50例中男性28例,女性22例;年龄最小6岁,最大64岁;病程最短6个月,最长10年,其中合并胸腹水14例,肾功能不全24例。全部病人均有长期服用激素史并有依赖性,激素治疗最短3个月,最长8年;激素用量最小每日15毫克,最大每日90毫克。全部病人均在门诊条件下接受治疗,一次就诊带药6剂,服药剂数最多达198剂,最少为48剂。治愈标准:1.临床自觉症状全部消失;2.尿检及有关生化检查转为正常;3.随访观察未见复发。50例患者均获痊愈。

三、病案举例

徐××,男,40岁,农民。1981年3月11日就诊。

主诉:眼睑及全身浮肿1年,加重20天。病史:患者一年前发现眼睑浮肿,治疗不见好转,继则面部及全身浮肿。当地医院肌注青霉素,口服双氢克尿塞、维生素B、C及中药等,水肿有增无减,后以慢性肾炎(肾病型)住院治疗百余天,强的松维持量每日60毫克,症状非但无明显改善反而加重,自动出院,前来求治。证见:颜面、四肢及全身浮肿,舌质红,脉浮数。证属风邪外袭,肺气失宣,水道不通。先用麻杏石甘汤合五苓散加减,并嘱激素在一个月内减完。

处方:生麻黄6克,杏仁12克,生石膏30克,生甘草6克,桂枝12克,白术12克,茯苓30克,猪苓20克,泽泻15克,车前子30克,白茅根30克,扁豆12克,苡米12克,

山药12克,莲子12克,生姜3片,大枣4枚,六剂。

药后四肢浮肿减退,头面消失缓慢,舌质红,苔白腻,脉濡数。风邪将去,湿热内蕴,阳水偏盛,治宜清热利湿,佐以疏风解表。改用麻黄连翘赤小豆汤合五苓散加减。

处方:生麻黄6克,连翘15克,赤小豆12克,杏仁12克,桑皮12克,桂枝12克,苍术12克,茯苓30克,猪苓20克,泽泻15克,车前子30克,白茅根30克,扁豆12克,苡米12克,山药12克,莲子12克,生姜3片,大枣4枚,六剂。

药后小便量多,腰以上浮肿基本消退,腰以下浮肿亦减大半,饮食睡眠尚可,舌质红,苔薄黄腻,脉濡稍数。虽肿消湿去,然正气尚虚,不可功亏一篑。拟用补中益气汤合五苓散加减。

处方:生黄芪30克,苍术12克,陈皮12克,升麻9克,柴胡6克,党参30克,生甘草6克,当归12克,桂枝12克,茯苓30克,猪苓20克,泽泻15克,车前子30克,白茅根30克,扁豆12克,苡米12克,山药12克,莲子12克,生姜3片,大枣4枚,六剂。

药后自觉症状消失,舌质淡红,舌苔薄白,脉虚缓。复查血清胆固醇200毫克%(原为360毫克%);蛋白分类:总蛋白6.4克,白蛋白3.0克,球蛋白3.4克,(原总蛋白4克,白蛋白1.8克,球蛋白2.2克);尿常规:蛋白±,其余正常(原尿蛋白++++,无管型)。病情基本缓解,带方嘱服30剂,随访九年,未再复发。

河北省巨鹿县痔瘁专科学校招生

巨鹿县民办痔瘁专科学校创办六年来已办班43期。该校对痔瘁病的治疗技术受到国内外学者的欢迎。学员遍布全国30个省、市、自治区和加拿大、菲律宾、美国、西德、朝鲜和香港等地,《健康报》和国外《世界日报》、《非华时报》等对该校作了报道。全国学雷锋先进代表、阿根廷中医公会医学顾问、该校校长刘恒均副主任医师曾受到党和国家领导人的接见。该校现继续招生。主要学习:内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛瘘、直肠息肉、脱肛七种病的治疗技术。方法简便、

安全,痛苦小,无并发症和后遗症,95%以上的病人可不作手术。校方与学员签订教学合同,保证学会。学期15天,学费300元。凡工作三年以上的医生均可报名。自学医三年以上的残疾人(上肢无残疾,生活能自理者)免费学习。每月一日开学,校方两年内继续给学员技术指导。请先与校方联系,经批准方可入学。

地址:河北省巨鹿县城内贸易街刘氏痔瘁医院

联系人:刘华格 邮政编码:055250