

逐渐好转,呕恶消失,纳谷渐增,小便恢复正常,口苦除,血红蛋白上升为 9g/L;尿素氮 17mmol/L,肌酐 460 μ mol/L。随访 1 年,病情稳定。

3 平衡阴阳,益气养阴,巧施通补

慢性肾功能衰竭是多种慢性肾脏疾病的末期,因劳倦过度、饮食失宜、误治伤肾等原因引起全身失调,尤其是脾肾虚损以及气血紊乱,阴阳失调,多表现正虚邪实证。病变初期以脾肾气阴两虚为主,邪浊不很严重,临床多见面色少华,气短懒言,纳呆腹胀,腰膝酸软或手心热,夜尿频,舌淡有齿痕,脉细。治拟益气养阴,平衡阴阳,即使兼见阳虚之症,亦应“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”,方用参芪地黄汤加味。方中黄芪、党参补气健脾,六味地黄汤滋补肾阴;另加丹参、川芎活血而防因虚致瘀;加大黄通腑泻浊。大黄性虽苦寒,导泻峻猛,但小量间断用则有安五脏、补敛正气之功,一般用 3~6g,保持大便日行 1~2 次,使邪有去路则可。此外,肾衰病人肌酐不超过 500 μ mol/L,亦可使用大剂量的大黄外治灌肠,这可避免了大黄

苦寒对胃粘膜的直接刺激,间接地顾护胃气。现代药理研究证实:大黄可使肠道再吸收增加,致合成尿素的原料氨基酸量减少,使血中的必需氨基酸浓度增加,致尿素氮合成体蛋白;可抑制体蛋白分解,致血中尿素氮及肌酐下降,促进肝、肾组织合成尿素减少;可促进尿中尿素氮及肌酐的排泄量增加。

如治吴某,男,68 岁,1988 年 3 月 2 日诊。患慢性肾炎 30 多年,拖延失治,病情有加。2 月前因头晕乏力,呕恶纳差,尿素氮 12.4mmol/L,肌酐 358 μ mol/L,诊断:慢性肾炎、慢性肾功能不全。收入本院肾内科病房。经对症治疗,效果不显,前来就诊。症见:头晕乏力,夜尿频,腰膝酸软,双下肢浮肿,舌红苔黄,脉细数。辨证:脾肾两虚,阴阳失调。治则:健脾益肾,平衡阴阳。处方:党参 15g,黄芪 12g,生地黄 12g,山药 12g,山茱萸 10g,泽泻 9g,茯苓 15g,牡丹皮 9g,车前子 12g,大黄 3g,炙甘草 9g。7 剂后头晕好转,精神可,予上方出入 2 月余,诸证好转。化验检查:尿素氮 8.5mmol/L,肌酐 278 μ mol/L。继予上方巩固治疗半月,病情稳定。

中药治疗肺含铁血黄素沉着症 1 例

何立荣*

1 病例介绍

患者宴某某,男,11 岁。自 3 岁起常犯感冒、发烧,常发“肺炎”,痰中带血丝。至 6 岁时因贫血曾经输血治疗。8 岁时曾患“肺脓肿”经治愈。因近两年来反复咳嗽、气喘、痰中带血丝或有陈旧性小血块,于 1999 年 9 月赴某医院诊治。该院检查:X 线胸片提示双肺间质纤维化;实验室检查:尿分析(-),血红蛋白 102g/L,白细胞 11.7 $\times 10^9$ /L,中性 0.60,淋巴 0.37,嗜酸性 0.03,血小板 210 $\times 10^9$ /L,血沉 30mm/h;可提取核抗原多肽抗体谱:ANA(-),DNA(-),RF1:32(+);支气管肺泡灌洗液(BALF)真菌培养(-);BALF 细胞分类:大量红细胞,无法计数,可见含铁血黄素细胞,细胞总数增高,吞噬细胞 50%,淋巴细胞 10%,嗜中性细胞 40%,嗜酸性细胞 0;结素纯蛋白衍生物试验阴性;毛刷涂片未找到菌丝孢子;抗结核抗体(-);毛刷抗酸杆菌:直接涂片(-);BALF 培养:B 群溶血性链球菌占 60%,最后诊断为肺含铁血黄素沉着症(慢性复发型)。处方强的松、去铁敏治疗。

患者因故未购到“去铁敏”,则未服用任何西药,返乡途中于 1999 年 9 月 6 日来我院就诊。主症:咳嗽、哮喘、痰中带血丝或夹陈旧性小血块,低热、盗汗、纳差。查体:体温 38℃,心率 96 次/分,呼吸 32 次/分,血压 13.5/8kPa。观其面色无华,呼吸略促,神委,双手杵状指。心(-),双肺闻及支气管呼吸音间有喘

鸣音,舌淡苔白润,舌下静脉轻度怒张,脉细数无力。中医辨证属痰热久蕴,气阴暗耗,虚实相兼。治宜清热化痰,肃肺化痰,兼顾气阴。处方:银耳 10g,麻黄 3g,杏仁 10g,石膏 20g,陈皮 6g,半夏 10g,茯苓 10g,桑白皮 10g,丹参 10g,白果 12g,黄芪 10g,白术 10g,甘草 5g,水煎服。上方据症进退,服至 10 月 9 日,咳嗽明显好转,痰中未再出现小血块但仍有血丝,盗汗略减,精神食纳稍有好转。薛立斋有言:“若潮热、咳嗽、脉数,乃元气虚弱,假热之脉,尤当用人参温补。此等症候无不由脾胃先损……只有胃气能受,补则可救。”拟健脾益气治其本,养阴清热治其标。处十味人参散加味:党参 10g,白术 10g,茯苓 10g,陈皮 6g,半夏 10g,柴胡 8g,白芍 15g,葛根 10g,黄芩 15g,银耳 10g,甘草 5g。守方连服 1 月,咳止,喘平,痰中血丝未再现,精神和食纳转好,发热、盗汗消失。续以六君子汤加银耳、冰糖善其后,随访半年无异常。寒假中去某医院查痰,未见含铁血黄素细胞,血红蛋白 140g/L,白细胞 8.2 $\times 10^9$ /L。

2 体会

肺含铁血黄素沉着症是一种病因不明的肺泡毛细血管出血性疾病,多发于儿童。目前尚无特效疗法。笔者采用中医辨证施治,分析其病位在肺,始治其标,继而抓住久病脾胃气虚的主要矛盾,用十味人参散(即六君子汤加柴胡、黄芩、葛根、白芍)加银耳,以培土生金法收功。方中始终使用善治久病咳嗽、痰中带血丝的银耳。治疗过程中一直未用皮质激素和去铁药物等西药。由此可见,中药治疗肺含铁血黄素沉着症有一定疗效,值得认真研究。

* 四川省通江县中医院(636700)

收稿日期:2000-03-10