

两大系列方中,每一系列方药均考虑了阳虚——气虚——气阴两虚——阴虚这一阴阳的转化过程,根据轻重程度分别列方。其三,讲究处方的刚柔相济,消补并行。慢性肾衰虽属正虚为本,补虚为主,但是纯补纯滋的方剂临床效果并不理想。方老常以六味地黄汤和左归饮为例加以说明。六味地黄汤为滋养肾阴的有名方剂,地黄、山药、山萸肉分补肾、脾、肝,泽泻、茯苓、丹皮分泻肾、脾、肝,三补三消,补中有泻,滋而不腻,养阴而不留邪。比起张景岳的左归饮单纯滋阴更为灵活好用。方老的自制方如参芪地黄汤、加味异功散等都具

有刚柔相济、消补并行、寒热平调等制方特点,在运用和化裁古方方面也十分讲究用方技巧,如益胃汤和竹叶石膏汤同用,养阴兼以清热,补中益气汤和疏肝饮同用,补脾考虑结合疏肝等等皆是。其四,人体疾病,实质上都是一个人体自调失常的问题,医生运用各种治疗手段,归根到底,只能是帮助人体恢复其自调,而绝不能代替其自调。方老对祛邪药物讲究中病则止,对补虚药物也不主张长期连续使用,主张间断服药,扶助人体自调的恢复,并防止向新的偏胜转化,损伤人体正气。

(待续)

羊乳治疗肾小球疾病的初步验证

温州市医学情报研究所 李 珍

肾小球疾病是临床常见病症之一,尤以小儿患病最多。有些患者在一般症状解除后,镜检尿蛋白长期不消退,治疗上颇为棘手。我国曾有过民间用羊乳治疗慢性肾小球肾炎的报道(如《中医杂志》1959年第6期),对此,我们于1986年12月至1987年5月,在温州医学院第一、二附属医院等单位的协助下,进行了临床验证,现将观察结果报告如下。

一、一般资料

本组共65例,男41例,女24例。年龄3~15岁63例(其中7岁以上57例),成人2例。

接受治疗的病例均为原发性肾小球疾病。其临床类型(按1985年全国会议修订的分类标准)有:I型肾病(单纯性肾病)12例;II型肾病(肾炎型肾病)19例(含家族性肾病2例);急性肾炎29例;迁移性肾炎3例;无症状性蛋白尿2例。

采用陕西省三元美乐公司精制的纯羊奶粉。治疗期间均不使用其他药物。疗程为3~6周。

二、治疗结果

1. 对I型肾病:全部显效(浮肿完全消退、蛋白尿转阴,血浆白蛋白浓度明显上升)。浮肿消退时间为3天~3周,平均为 9 ± 4.3 天。蛋白尿转阴时间:1周内3例,1~2周8例,2~3周1例。至治疗结束时,全部病例的血浆白蛋白浓度由治疗前的 1.73 ± 0.58 g/dl升至 3.24 ± 0.67 g/dl。

2. 对II型肾病:显效(蛋白尿与血尿阴转,血浆

白蛋白上升)1例;有效(浮肿和蛋白尿有不同程度减轻,血尿无改善)8例;无效(蛋白尿和血尿均无改善)10例。

3. 对无症状性蛋白尿:2例蛋白尿均在2周内转阴。

4. 对迁延性肾炎:2例显效(蛋白尿和血尿均转阴);1例有效(蛋白尿转阴,血尿未减轻)。

5. 对急性肾炎:蛋白尿17例在1周内转阴,8例在1~2周转阴,4例在2周内明显减少。

在急性肾炎少尿期暂不宜使用此剂,以免加重氮质血症。在尿量增多,血尿素氮正常后方可服用。故主要用于恢复期病例。

三、结论

上述观察结果表明,羊乳治疗各类原发性肾小球疾病的短期疗效是满意的。对I型肾病和无症状性蛋白尿的疗效突出,对肾炎性蛋白尿也有较好疗效。但对II型肾病和肾小球性血尿的疗效则欠满意。此外,本品对改善肾病患者体内蛋白质代谢有一定的作用,表现在血浆白蛋白浓度的迅速上升。

我们应用羊乳治疗肾小球疾病的临床观察时间较短,远期疗效有待进一步判明。部分肾病病例(2例)在停药后,病情出现波动。该临床验证系采用羊奶粉,不是鲜羊奶,因此仍有必要采用鲜羊奶进行进一步的验证。本验证说明,民间应用羊奶治疗肾病的经验是可取的。