DOI:10.13288/j.11-2166/r.1994.11.037

尿毒症病人慎用鹿茸

近日笔者查阅了我院中医病房近10年(1981年～1990年)住院的慢性肾功能衰竭病例26例，发现有3例应用鹿茸后引起肾功能急剧恶化，今举例报告如下：张某，女，61岁，住院号0117848，1985年3月14日入院。患者10多年前因头痛剧烈入某医院住院治疗，诊为高血压病，去年因面色萎黄、乏力、全身轻度浮肿，再次到该医院住院，诊为慢性肾炎，肾性高血压，慢性肾功能不全，住院1月余，病情改善而出院，今年春节后因面色、甲床苍白，全身轻度浮肿，头晕乏力，不能站立和行走，而入我院中医病房住院治疗。诊断：慢性肾炎，慢性肾功能不全。查体：血压22.7/13.3kPa，面色萎黄，眼结膜苍白，心肺(—)，腹平软，肝脾肋下未及，下肢未见明显浮肿。实验室检查：尿蛋白+，白细胞+，血红蛋白60g/L，中性73%，嗜酸5%，淋巴22%，尿素氮21.9mmol/L，肌酐499umol/L，二氧化碳结合力16mmol/L，内生肌酐清除率0.159ml·s^{-1}/1.73m^2。入院后给口服温补脾肾，解毒降浊中药及西药降压片，3月30日诉胃纳减，每餐仅食50g粥，舌体胖嫩，苔净质淡，脉沉弦，认为命门火衰，不能蒸腾脾土，脾胃阳虚，治拟峻补元阳，给吞服粉茸0.5g/日，3剂。4月2日又吞服血茸0.5g/日、3剂。4月5日在中药复方中加鹿角片15g/日，3剂。4月6日患者出现鼻衄，量不多，色鲜。4月9日测尿素氮33.6mmol/L，肌酐689.5umol/L。急投温脾汤加清热解毒中药，同时用以大黄为主中药灌肠，病情逐渐好转，于5月2日出院，出院前测尿素氮18.6mmol/L，肌酐406.6umol/L。

慢性肾功能衰竭是多种慢性肾脏疾病造成严重的肾单位毁损及肾功能减退，引起体内代谢物潴留，水及电解质紊乱，酸碱平衡失调等临床综合征候群，最后导致尿毒症的发生。据现代研究，鹿茸含25种氨基酸，其中以脯氨酸，赖氨酸，丙氨酸为最多，又含雌激素，雄激素，前列腺素及26种微量元素，其中铜，铁，锌，锰，钼，镍，钴8种为人体必需的元素。尿毒症病人非透析治疗时，为了延缓病程的进展，近年主张以低蛋白饮食，限磷摄入，必需氨基酸疗法和中药治疗。对晚期尿毒症，中医和胃、降浊、祛浊治则已渐被大多数人重视，而补法则非所宜。所以鹿茸中所含的非必需氨基酸成份和一些无机离子，在人体分解代谢的过程中，会增加氮代谢产物的生成和加重尿毒症病人电解质的紊乱。

鹿茸具有补肾阳，益精血，强筋健骨，调冲任的功能，临床上用于肾虚阳痿，精冷不育，宫寒不孕，性欲衰退有殊效，而用于尿毒症则非所宜。《本草经疏》云："肾虚有火者不宜用，以其偏于补阳也"。尿毒症病人属肾虚邪实，肾病晚期，虚象逐渐明显，湿热之邪逐渐变为氮质潴留，到了尿毒症阶段出现湿热之邪内蕴，瘀血内阻一系列症状。鹿茸其性甘温，误用于尿毒症病人，则出现如前贤曹炳章《鹿茸通考》中所说："服食不善，往往发生吐血、衄血、目赤、头晕、中风昏厥等症"。此语是很切合临床实际的。

温州医学院附属第一医院(325000) 谢宗昌

甘麦大枣汤治疗小儿多动综合征

甘麦大枣汤方源《金匮要略》，由甘草、小麦、大枣3味药物组成。张仲景用以治"妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作……"，取其有养心宁神、甘润缓急之用，有较好疗效。

小儿多动综合征多见于学龄儿童。中医儿科古籍无此病名，按其多动易怒等表现，似属于"躁动"、"类狂"一类疾病。其发病原因有的与先天禀赋有关。宋·钱乙认为小儿体质有"三有余"(心、肝、阳有余)、"四不足"(脾、肺、肾、阴不足)，而三有余似为本病的发病因素。其病理变化以心肝之阳偏亢为主。心阳浮亢则散神少寐，肝阳偏盛则好动易怒。故治疗方法以柔肝潜阳、宁心安神为主。笔者分析本病的病因病机，探讨甘麦大枣汤的药理作用，认为甘麦大枣汤以甘草为君，"肝苦急，急食甘以缓之"；"心苦缓，急食酸以收之……实则甘草泻之"(《汤液本草》)，伍以小麦、大枣有养心宁神之效。此方看是甘补，实对心肝有余之气有制其有余的作用，制余非补实乃泻之之意也。

笔者选用本方治疗小儿多动综合征6例，其中男5例，女1例；6岁1例，7～9岁4例，10岁1例。均无外伤、产伤史。服药1个月以上多动明显减少者2例，2个月以上基本控制者4例。继续服药辅以精神治疗3个多月，6例在校上课时均能集中注意力听讲，学习成绩有所上升。如：刘××，男，9岁。4～5岁时即有多动表现，近几年来有增无减，常因多动而跌破头皮或损伤手足，上课时思想不集中，好做小动作，甚至在室内外走动。患儿形体瘦弱，但神情甚旺。询其饮食起居：寐则易醒，纳少，便燥。脉弦数，舌红、舌中心见微薄白苔。小儿心肝之阳有余，心阳浮越，则神不守舍；风阳鸱张，乃动摇不止。予甘草10g，淮小麦50g，大枣10枚，以柔肝宁神。服法：先将淮小麦淘洗干净，冷水浸泡2小时，文火煎熬至麦熟为止，然后加入甘草、大枣再煎，须煎至枣烂易于去皮始可。令儿饮汤食枣，上下午各1次，连服3个月，多动逐渐收敛，能安坐课堂听讲，学习成绩明显上升。

江苏省仪征市中医医院(211400) 孙 浩

肺心病十症的三期六候

慢性肺原性心脏病(肺心病)是内科常见病，急性发作期又属内科危重病症。考其症候，当属中医"咳嗽""喘证""痰饮""水肿""肺胀"范畴。《诸病源候论》有"肺虚为微寒所伤则咳嗽，嗽则气还于肺间则肺胀，肺胀则

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