

3.2 治疗结果:根据上述疗效标准,本组 42 例经治疗后获显效 9 例,良效 28 例,无效 5 例,总有效率为 88.1%。治疗过程中未出现不良反应。

3.3 治疗后症状、体征改善情况:统计治疗前后 6 项明显症状改善情况,附表示,治疗后各症状的总有效率均达 85% 以上。

附表 治疗后各项症状的改善情况

症 状	例数	显效	良效	无效
腰酸膝软	42	23	16	3
尿频尿多	41	30	9	2
头晕眼花	37	14	18	5
神疲乏力	42	18	20	4
下肢浮肿	16	10	4	2
肢体麻木	42	15	21	6

3.4 治疗后尿蛋白含量的改变:治疗前尿蛋白定性示,本组 42 例中属于++++6 例,+++11 例,++9 例,+9 例,±7 例;治疗后分别为 2 例、3 例、4 例、12 例、9 例,转阴 12 例。治疗前后比较,经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。

本组治疗前尿蛋白 24 小时定量为 2.049

±1.992g(均值±标准差,下同),治疗后为 1.393±1.790g,表明治疗后尿蛋白明显下降,经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。

对其中 13 例 24 小时尿蛋白定量小于 0.5g 的糖尿病肾病患者进行观察,治疗前 24 小时尿蛋白定量为 0.286±0.148g,治疗后为 0.065±0.169g,尿蛋白平均下降 77.4%,经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。其中有 9 例患者尿蛋白完全转阴。

4 讨论

糖尿病肾病指与糖尿病代谢异常有关的肾小球硬化症,是威胁生命的严重并发症之一。古籍中有关“消渴”并发水肿的记载较早,如《圣济总录》指出:“消渴病久,肾气受伤,肾主水,肾气虚衰,气化失常,开阖不利,能为水肿。”

临床发现该病 I、II 期多属脾肾气阴两虚夹瘀型,并常见于中老年糖尿病肾病患者。本病之瘀血是在脾肾气阴两虚的基础上发展而成的,提示阴虚、气虚是血瘀形成的主要基础,肾气阴两虚与瘀血内结使本病迁延不愈。根据上述认识,拟定了加味参芪地黄汤,以治肾为主,重视活血化瘀。

中蒙医药治疗滑膜炎

刘国恒(果日尼图鲁古)*

中药当归拈痛汤内服,蒙医煇药外敷,治疗滑膜炎 35 例,取得较满意的效果,现报告如下。

1 一般资料

35 例中,男 21 例,女 14 例。年龄最小 15 岁,最大 62 岁。20~45 岁占 64%。发病时间:最短者 2 天,最长者 3 年。发病部位:肘关节 5 例,膝关节 30 例。其中 28 例均经滑膜囊内穿刺抽液,注入醋酸氢化考的松 1ml 后,加压包扎治疗,效果不理想,再来求治的。

2 治疗方法

内服:当归拈痛汤:当归 15g,羌活 10g,防己 10g,升麻 10g,猪苓 10g,泽泻 10g,茵陈 10g,黄芩 10g,葛根

15g,白术 10g,苍术 10g,苦参 10g,知母 10g,甘草 10g。上肢加桂枝,下肢加牛膝 10~15g。水煎服。每日 1 剂,早晚各服 1 次。

外敷:煇药:红花 15g,骆驼蓬 25g,一枝蒿 20g,草河车 15g,小茴 10g,干姜 10g。研成粗面,加入冰片 10g,硼砂 10g,混合后装入纱布袋,放置在肘、膝关节等处,白酒加热后浇于药袋上,稍加混合,上面加热水袋外敷加温,每次 1~2 小时,每天 1 次。有消肿止痛、活血化瘀的作用。

3 治疗效果

痊愈:症状完全消失、关节活动正常,1 个月无复发者 26 例;临床痊愈:症状基本消失,关节仍有酸困感觉者 7 例;显效:肿胀消退明显,浮髌(-),有轻度疼痛,可以行走者 2 例。

* 内蒙古包头医学院第一附属医院,内蒙古包头市(014010)

收稿日期:1994-04-28