

温脾肾以助阳气,利小便而祛水邪。建议以真武汤为主。真武汤是治疗脾肾阳虚,水气内停的主要方剂,方中以大辛大热的附子为君药,温肾助阳,以化气行水,兼暖脾土,以温水湿;臣以茯苓、白术健脾利湿,淡渗利水,使水气从小便而出;佐以生姜之温散,既助附子以温阳祛寒,又伍茯苓、白术以散水湿,方中用白芍,一则利小便以行水气,二则柔肝以止腹痛,三则敛阴以止筋脉挛急。诸药配伍,温脾肾、利水湿,共奏温阳利水之功。目前处方是以实脾饮为主,其实真武汤与实脾饮功用相近,实脾饮由真武汤去芍药,加干姜、厚朴、木香、草果、槟榔、甘草、大枣组成。两方均能温补脾肾、助阳行水,但真武汤偏于温肾,实脾饮重在暖脾。该患者虽属脾肾阳虚,但更偏重于肾阳虚,故临证选用真武汤更为合适。

3 后记

经讨论后,明确中医辨证为肾阳虚衰、水瘀互结。处方以真武汤合当归芍药散加减。药用:生黄芪45g,附子6g,桂枝6g,白术12g,茯苓12g,当归15g,赤芍、白芍各12g,泽泻12g,车前子15g,牡丹皮9g,川牛膝12g,大腹皮15g,木香6g,穿山龙18g,丹参15g,益母草12g,生姜6g,甘草6g。上方加减治疗1月余,水肿明显减轻,2007年12月20日患者出院,出院时复查SCr 167 μ mol/L, BUN 9.67mmol/L, TP 43g/L, Alb 27g/L, 24小时尿蛋白定量3300mg。出院后定期门诊随诊,2008年3月19日门诊查SCr 152 μ mol/L, TP 49g/L, Alb 31g/L, 24小时尿蛋白定量2450mg, 肾病综合征明显缓解,现门诊继续巩固治疗。

(收稿日期:2008-04-15)
[编辑:洪 涛]

利水排石汤治疗尿石症87例

简永英 黄伟章 沈德友

(广西壮族自治区合浦县中医院,合浦县廉州镇定海北路66号,536100)

我们近5年来在临床上运用自拟利水排石汤治疗泌尿系结石87例,取得了较好的疗效,现总结如下。

1 临床资料

选择2003年7月~2007年12月本院门诊及住院的患者168例,随机分为治疗组及对照组。治疗组87例,男52例,女35例;年龄28~85岁,平均(32.1 $\pm$ 17.8)岁;平均病程(1.13 $\pm$ 0.52)年;单侧尿路结石者75例,伴肾积水者28例。对照组81例,男49例,女32例;年龄22~79岁,平均(33.1 $\pm$ 16.2)岁;平均病程(1.20 $\pm$ 0.47)年;单侧尿路结石者66例,伴肾积水者28例。两组一般资料经统计学处理差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则》拟定。纳入病例:(1)经B超或X线摄片检查证实为泌尿系结石;(2)发作时有腰痛、肾绞痛及放射痛,伴有血尿等临床症状和体征;(3)结石纵、横径小于1.0cm;(4)肾功能正常,患侧肾积水中等程度以下;(5)年龄<68岁,一般情况良好,生活能自理。

2 治疗方法

治疗组自拟利水排石汤治疗。药物组成:金钱草30g,石韦、冬葵子、车前子、鸡内金、海金沙、丹参、莪术、白茅根、瞿麦、北黄芪各12g,甘草6g。加减:下焦湿热,小便涩痛者加黄柏、栀子各12g;下焦瘀滞,少腹刺痛者加白芍、延胡索各12g;肾气亏虚,神疲乏力者加杜仲、续断各12g;肾阴亏虚,心烦咽燥者加女贞子、枸杞子各12g;结石久留不动者加王不留行、威灵仙各12g;血尿明显者加墨旱莲、蒲黄各12g。每日1剂,复煎取汁共600ml分早晚2次服用,30天观察疗效。同时嘱患者每天饮水2000~3000ml,坚持每天跳绳10分钟。

用1周,肾绞痛发作时肌肉注射阿托品注射液,每次0.5g,必要时应用,每日饮水2000~3000ml,坚持每天跳绳10分钟。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

依据《中医病证诊断疗效标准》结合临床拟定。治愈:结石排出,临床症状消失,X线片或B超复查结石消失;好转:临床症状减轻,X线片或B超复查结石较原来缩小1/3以上,或下移3cm以上,肾积水消失;无效:临床症状无改善,X线片或B超复查结石无变化,肾积水无改善。

3.2 治疗结果

(1)两组临床疗效比较:治疗组87例,治愈56例,有效29例,无效2例,总有效率为97.7%;对照组81例,分别为42例、26例、13例、83.9%。两组比较,治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。(2)两组治疗前后主要症状改善情况比较:治疗组腰痛、血尿、尿痛、肾积水治疗后改善率分别为97.6%、97.6%、82.1%、96.4%,对照组分别为96.2%、75.6%、56.8%、89.3%,后3项治疗组改善率明显优于对照组($P<0.05$)。

4 体会

本病属中医“石淋”范畴,病机为肾虚湿热下注,煎熬尿液,热郁瘀结,形成结石,瘀阻水道。治疗上予清泻湿热,活血止痛,利水排石。利水排石方中重用金钱草,金钱草性味甘、淡、平,入肾、膀胱经,功效清泻湿热,利水通淋,排除结石,为治疗泌尿系结石要药,配合石韦、冬葵子、车前子、白茅根加大清热渗湿、利水通淋之功,鸡内金、海金沙消坚化石,丹参、莪术、瞿麦活血化瘀,行气止痛,北黄芪为补气要药,益气以助利水排石,甘草调和中焦,诸药合用共奏清泻湿热、活血化瘀,行气止痛,消坚化石,利水排石之功。

(收稿日期:2008-06-10)
[编辑:黄 健]

对照组控制感染口服环丙沙星片,每次0.5g,每日2次,连服10天。随访10天,无复发。http://www.cnki.net