

中西医结合史上的又一次飞跃

——评《十论中医生理学与中西

- 医结合》……匡调元 9(5):309
 黄芪的临床应用与研究……陈可冀等 9(6):327
 坚定地走中西医结合道路的一生……施小墨 9(7):428
 “天仙籽粘石法治疗多发性肾结石
 5例”读后感……谢宗万 9(7):401
 我国的中西医结合事业……吕维柏 9(7):446
 走出中西医结合的新路——访河北
 中西医结合学院院长李恩……林放 9(8):封二
 神经症的中西医结合辨证分型标准

- 《初稿》……9(10):615
 读《中西医结合思路与方法》启示
 ……何锦添 9(10):封三
 红军时期的中医中药和中西医两法
 治疗……靳士英 9(11):695
 集卅载精华 传百家良技
 ——《中西医结合诊疗手册》评介
 ……吴威中 9(12):748
 厦门中药厂海珠喘息定片和新癸片
 简介……黄建平 9(12):740
 中西医结合杂志1989年总目录……9(12):760

大黄煎剂灌肠治疗慢性肾功能衰竭34例疗效观察

解放军三七一医院 范志岚 梁建荣 徐国云

我院从1974~1985年治疗慢性肾功能衰竭(下称慢性肾衰)除常规用西药外,另加用大黄煎剂保留灌肠,获得较好疗效,现报道如下。

一般资料 慢性肾衰68例,随机分为中药灌肠与西药对照两组。灌肠组34例中男23例,女11例,年龄最小19岁,最大50岁,平均年龄29岁。其中氮质血症22例,尿毒症12例。原发病:慢性肾小球肾炎24例,慢性肾盂肾炎6例,肾病综合征4例。从出现肾衰到入院时间短者3个月,长者1年,平均5.3个月。对照组34例中男21例,女13例,年龄最小17岁,最大51岁,平均34岁。其中氮质血症20例,尿毒症14例。原发病:慢性肾小球肾炎18例,肾病综合征7例,慢性肾盂肾炎7例,狼疮性肾炎1例,多囊肾1例。从出现肾衰到入院时间短者15天,长者125天,平均2.8个月。两组患者有头晕、乏力、食欲不振68例,嗜睡52例,恶心伴呕吐49例,贫血54例,酸中毒62例,血尿素氮 $>20\text{mg}\%$ 61例,血肌酐 $>2\text{mg}\%$ 55例,酚红试验(PSP)15分钟排泄 $<15\%$ 59例。

治疗方法 两组均用常规治疗,低蛋白饮食,抗感染、利尿、纠正酸碱平衡及水电解质紊乱等对症措施。灌肠组加用大黄煎剂:生大黄40g(后下),制附子、生龙骨、生牡蛎、槐米、甘草各15g。加水至500ml,保留灌肠。患者取右侧卧,头低臀高位灌肠。每次100ml,保留1小时,每日早晚各1次,7天为1疗程,休息3天。5个疗程,判定其疗效。

结果 疗效标准:完全缓解:临床症状基本消失,实验检查血浆尿素氮(BUN $\text{mg}\%$),血清肌酐(SCr $\text{mg}\%$),酚红试验(15分钟排泄%)接近正常。部分缓解:临床症状部分缓解,BUN较前下降40mg,SCr

较前下降2mg, PSP排泄增加5%。无效:临床症状、实验室检查无变化,或死亡。住院时间最短者32天,最长者125天,平均78.5天。灌肠组34例,氮质血症22例中完全缓解6例,部分缓解12例,无效4例;尿毒症12例中完全缓解2例,部分缓解5例,无效5例。总缓解率73.5%,无效率26.5%。对照组34例,氮质血症20例中完全缓解2例,部分缓解5例,无效13例;尿毒症14例部分缓解2例,无效12例。总缓解率26.4%,无效率73.6%。中药灌肠组优于对照组。两组治疗前后肾功能改变比较:灌肠组:BUN治前均值为 70.81 ± 28.50 ,治后为 40.30 ± 24.51 ;SCr治前均值为 7.26 ± 2.04 ,治后为 7.13 ± 2.16 ;PSP治前均值为 7.40 ± 2.80 ,治后为 10.20 ± 3.00 。对照组BUN治前均值为 67.50 ± 27.60 ,治后为 64.30 ± 26.00 ;SCr治前均值为 2.66 ± 1.51 ,治后为 2.60 ± 1.04 ;PSP治前均值为 6.20 ± 2.40 ,治后为 8.00 ± 2.20 。两组经统计学处理 $P < 0.05$ 。

讨论 慢性肾衰是各种慢性疾病肾组织渐进性损害。近年中医研究认为它的病机除正气虚衰外,湿浊内生,肾络瘀阻是病情恶化的主要原因之一。大黄煎剂主要作用是扶阳降浊,滋补脾肾。方中大黄有通腑降浊及其降解血内中分子含氮化合物的毒性作用;附子温补脾肾用以肾阳不足;甘草对体内内源性代谢产物及细菌毒素有降解作用;龙骨牡蛎入肾经,能安神敛汗涩精养阴,具有潜阳之效,与甘草协同能缓解大黄的致泻作用;槐米含有云香甙,具有改善毛细血管之功。结肠粘膜上皮杯状细胞除分泌粘液外,亦分泌少量 K^+ 、 HCO_3^- 。有的认为在病态时可分泌 Na^+ 、 Cl^- ,入肠腔。故结肠粘膜具有半透膜作用。灌入结肠的药物与体液之间,离子和一定分子量的物质互相进行扩散达到透析目的。