

剂后浮肿腹水消退,查尿蛋白(++) ,尿蛋白定量 2.96g/d 上方去车前子、防己、冬瓜皮,加制黄精 10g,山萸肉 10g,枸杞子 15g,桑寄生 20g,继服 15 剂后临床症状消失,其间连续 3次复查尿常规均正常。查尿蛋白定量 0.35g/d, Hb85g/L, A32.0g/L, G22.0g/L,肾功能恢复正常。再予上方加减,继服 4个月,随访 3年未复发。

5 讨论

原发性肾病综合征是指由原发性肾小球疾病引起的以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症及不同程度的水肿为特征的临床症候群。主要的病理生理改变是肾小球基膜对血浆白蛋白的通透性增高,大量的蛋白由尿中丢失,出现低蛋白血症而形成脾肾阳虚、血瘀水停的本虚标实证。健脾活血愈肾汤具有健脾温肾、活血利水、标本同治的作用,

补中有通,通中有养,温补脾肾,助气化以利水消肿,活血利水而又不伤正气。

方中黄芪、太子参、炒白术、肉桂、仙灵脾等益气健脾温肾的药物中,大部分具有增强免疫功能的作用,能减轻免疫反应过程中对肾组织的损害,并有促进蛋白质合成及消除尿蛋白的作用,以改善低蛋白血症。丹参、当归、川芎、益母草、泽兰、牛膝等活血化瘀药物具有改善微循环、抗凝抗血液粘滞的作用;具有改善肾血流量及调节机体免疫功能的作用,有助于免疫复合物的清除和改善肾小球基膜的通透性,促使病变组织的修复及肾功能的恢复。因此采用健脾活血愈肾汤治疗原发性肾病综合征符合辨病与辨证相结合、扶正祛邪、标本同治的原则,从而能获得较好的临床疗效。

(收稿日期 1997-04-01 编辑 孟乙强)

安神补脑液治疗失眠 46例

河南省中医院 (470002)

武西方

延边敖东制药厂

刘德胜

【关键词】失眠 安神补脑液 疗效观察

自 1995年 3月~ 1996年 12月间,笔者应用安神补脑液(吉林延边敖东制药厂生产)对 46例失眠病人进行疗效观察,临床上收到了满意的疗效,现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 46例病人中,住院病人 34例,门诊病人 12例。诊断符合国家中医管理局行业诊断标准,男性 14例,女性 32例;年龄 45岁~ 60岁 34例,60岁以上 12例;病程 3个月~ 1年 18例,1年~ 3年 14例,3年以上 14例。

1.2 失眠轻重分级标准: I 轻度:睡眠时常觉醒或睡而不稳,晨醒过早,但不影响工作的 19例; II 中度:睡眠不足 4h,每周服用安眠药物 2次以上,但尚能坚持工作,有时出现头昏、多梦、乏力等症状的 16例; III 重度:彻夜不眠,难以坚持工作,经常服用安眠药物,常伴有头痛、头昏、心悸、健忘、烦躁、乏力等症状 11例。

1.3 住院病例中,有 4例以失眠为主诉,临床上除服汤剂外,同时服用安神补脑液。所有病例均排除全身性疾病所引起的失眠,如发热、疼痛、咳

嗽、胃痛、腹胀、手术等,纳入具有失眠典型症状持续 3个月以上者。

1.4 合并症 46例病人中合并有冠心病、高血压病人 12例,在病情稳定状态下具有失眠典型症状 3个月以上者也纳入观察病例。

2 服药方法

轻度: 1次 1支, 1d 2次,早晚服用。1个月为 1个疗程,共服 1个疗程;中度: 1次 1支,每日 2次,早晚服药,共服 2个疗程;重度: 早服 1支,晚服 2支,服药 2~ 3个疗程。

3 疗效观察与结果

痊愈:睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间在 6h 以上,睡眠深沉,醒后精神充沛者 33例,占 72%。显效:睡眠明显好转,睡眠时间较前增加 3h 以上,睡眠深度增加者 7例,占 15%。有效:症状较前减轻,睡眠时间较前增加不足 3h 4例,占 9%。无效:治疗后失眠无明显改善,同时继续服用安眠药物者 2例,占 4%。

(收稿日期 1997-03-06 编辑 孟乙强)