

金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒治疗原发性肾病综合征疗效观察

魏 乐

(河南省洛阳市第一中医院肾病科, 河南 洛阳 471000)

[中图分类号] R259.92 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2017) 05-0494-01

[摘要] 目的: 观察金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒治疗原发性肾病综合征的临床疗效。方法: 90例随机分为两组各45例, 研究组用金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒, 对照组用槐杞黄颗粒联合泼尼松治疗。结果: 治疗后血浆白蛋白值研究组 (36.32 ± 5.32) g/L、对照组 (32.18 ± 4.66) g/L, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。尿蛋白转阴时间研究组短于对照组 ($P < 0.05$)。水肿消退时间研究组短于对照组 ($P < 0.05$)。感染研究组13例 (28.89%)、对照组24例 (60.00%), 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。结论: 金匱肾气丸和槐杞黄颗粒能调节免疫功能, 且无不良反应。

[关键词] 肾病综合征; 金匱肾气丸; 槐杞黄颗粒

笔者用金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒治疗原发性肾病综合征临床疗效满意, 报道如下。

1 临床资料

共90例, 均为2014年10月至2016年10月我院治疗患者, 随机分为两组各45例。研究组男25例, 女20例; 年龄20~65岁, 平均 (40.20 ± 9.82) 岁; 病理分型为微小病变性肾病9例, 系膜增生性肾炎膜性肾病17例, 系膜毛细血管性肾炎9例, 膜性肾病10例。对照组男26例, 女19例; 年龄22~63岁, 平均 (39.80 ± 10.02) 岁; 病理分型为微小病变性肾病8例, 系膜增生性肾炎膜性肾病18例, 系膜毛细血管性肾炎10例, 膜性肾病9例。两组性别、年龄、病理类型等比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

符合肾脏病学组制定的诊断标准^[1]。大量蛋白尿, 尿蛋白持续2周以上24h尿蛋白定量大于0.1g/kg, 或大量蛋白尿大于等于3.5g/24h; 低蛋白血症, 血浆白蛋白低于30g/L; 高胆固醇血症, 胆固醇大于5.7mmol/L (220mg/dL); 水肿, 水肿可轻可重; 排除糖尿病、全身出血倾向疾病及继发性肾病综合征。

2 治疗方法

对照组: 强的松 (上海信谊药厂有限公司生产, 国药准字H31020675) $1.5 \sim 2\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$, 分3次口服; 槐杞黄颗粒 (启东盖天力药业有限公司生产, 国药准字B20020074), 3岁以下每次服5g、日2次, 年龄大于等于3岁每次服10g、日2次。

研究组: 金匱肾气丸 (北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产, 国药准字Z11020054), 年龄3岁以下每次服半丸、每日3次, 年龄大于等于3岁每次服1丸、日3次。槐杞黄颗粒用法同对照组。

3 观察指标

观察血浆白蛋白值、尿蛋白转阴及水肿消退时间、感染率。

用SPSS19.0软件进行统计学分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 用t检验, 计数资料用²检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 治疗结果

两组治疗前后血浆白蛋白值比较见表1。

表1 两组治疗前后血浆白蛋白值比较 (g/L, $\bar{x} \pm s$)

分组	n	治疗前	治疗后
研究组	45	20.32 ± 4.33	$36.32 \pm 5.32^*$
对照组	45	20.65 ± 3.96	$32.18 \pm 4.66^*$

注: 与本组治疗前比较, $^*P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, $P < 0.05$ 。

两组尿蛋白转阴时间及水肿消退时间比较见表2。

表2 两组尿蛋白转阴时间及水肿消退时间比较 (d, $\bar{x} \pm s$)

分组	n	尿蛋白转阴时间	水肿消退时间
研究组	45	12.62 ± 3.36	8.36 ± 2.08
对照组	42	19.33 ± 3.96	13.45 ± 2.95

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

两组感染比较见表3。

表3 两组感染比较 例 (%)

分组	n	感染	感染率
研究组	45	13	(28.89)
对照组	45	27	(60.00)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

5 讨论

槐杞黄颗粒可以缩短水肿消退和蛋白尿转阴的时间, 减少感染率, 进而增强激素的治疗效果^[2]。肾病综合征后期多转化为肾阳虚衰型, 肾虚水泛, 故水肿, 小便少。治疗当温养下焦。金匱肾气丸中熟地滋补肾阴, 泽泻泄肾浊, 山茱萸温补肝血, 丹皮清泻肝火, 山药健脾固涩, 茯苓淡渗脾湿, 桂枝、附子补水中之火、鼓舞肾之阳气。

槐杞黄颗粒联合泼尼松治疗肾病综合征有一定疗效, 但金匱肾气丸联合槐杞黄颗粒疗效更为显著。

[参考文献]

- [1] 张亚莉, 高祎, 郝大鹏, 等. 尿蛋白定量在肾病综合征诊断中的意义 [J]. 中国综合临床, 2012, 28 (2): 235-237.
- [2] 夏科君, 张琦, 孙建新, 等. 槐杞黄颗粒对儿童肾病综合征免疫功能的影响 [J]. 现代实用医学, 2015, 27 (7): 855-857.

[收稿日期] 2016-12-26

[3] 孙志涛, 周正新, 牛维, 等. 骨蚀宁胶囊对激素性股骨头坏死模型兔凝血机制的影响 [J]. 中国组织工程研究, 2012, 16 (7): 1295-1298.

[4] 乔义岭, 卢国强, 段琼, 等. 髓芯减压植骨内支撑术配合通络生骨胶囊治疗早期股骨头缺血性坏死60

例 [J]. 河北中医, 2010, 32 (9): 1362-1363.

[5] 王月芬. 强骨胶囊治疗成人股骨头缺血性坏死216例 [J]. 河南中医, 2009, 29 (6): 572-573.

[收稿日期] 2016-12-31