

研究生园地

五苓散联合甲泼尼龙治疗肾病综合征42例

李 蓓

(陕西中医药大学2015级硕士研究生, 陕西 咸阳 712046)

摘要:目的 观察使用五苓散联合甲泼尼龙治疗成人肾病综合征的临床疗效。方法 选取我院肾内科门诊定期就诊的肾病综合征的患者84例,随机分为治疗组和对照组各42例,治疗上对照组给予口服甲泼尼龙治疗,治疗组在对照组基础上加服五苓散。观察两组临床疗效及总缓解率,24h尿蛋白定量、血浆白蛋白水平、血清总胆固醇水平,治疗前后中医症状评分。结果 疗程结束后,对照组临床疗效总有效率为71.43%,治疗组为78.57%。两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。对照组与治疗组治疗后与治疗前24h尿蛋白定量、血浆白蛋白、血清总胆固醇比较差异有统计学意义($p < 0.05$);治疗组患者治疗后24h尿蛋白定量、血浆白蛋白、血清总胆固醇指标改善优于对照组,比较差异有统计学意义($p < 0.05$)。治疗后对照组中医症状评分下降差异无统计学意义($p > 0.05$),治疗后治疗组中医症状评分均下降,差异有统计学意义($p < 0.05$);治疗后治疗组中医症状评分比对照组下降明显,差异有统计学意义($p < 0.05$)。结论 五苓散联合甲泼尼龙治疗肾病综合征在临床疗效上优于单用甲泼尼龙,且在改善生化指标上,五苓散联合甲泼尼龙治疗肾病综合征能起到的疗效好于单用甲泼尼龙;在改善中医症状方面,五苓散联合甲泼尼龙能起到更好的疗效。

关键词:五苓散;甲泼尼龙;肾病综合征

中图分类号:R289.5 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)02-0107-03

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2018.02.032

肾病综合征是由于肾小球滤过膜的屏障作用受损,致使发生大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿及高脂血症等为临床表现的一组临床症候群,属于最常见的肾脏疾病,也是难治性肾病之一。其具体发病机制尚未明确,但目前认为与免疫、炎症反

应相关,候,更在于让传承者抓住主故治疗上西医较统一采取抑制免疫、炎症反应来控制病情,激素及免疫抑制剂为治疗首选^[1]。但长时间的使用激素及免疫抑制剂,其带来的副作用仍是治疗过程中的一大障碍,导致患者生活质量差,疗效往往不

病机,遵循异病同治的原则治疗更为多样的疾病,在传承中不断的探索发挥,使经方在现代医学中依然能熠熠生辉。

参考文献

- [1] 薛世明. 半夏泻心汤治疗慢性胃炎的临床疗效分析[J]. 光明中医, 2017, 32(2): 227-228.
- [2] 李俊. 半夏泻心汤联合腹针治疗胃食管反流病48例疗效观察[J]. 国医论坛, 2017, 32(2): 36-37.
- [3] 曲智杰, 王淑玲. 半夏泻心汤联合中药灌肠治疗早中期慢性肾衰竭临床研究[J]. 光明中医, 2017, 32(3): 354-356.
- [4] 夏婷婷, 刘清源, 何赛萍. 半夏泻心汤治疗糖尿病胃轻

瘫的研究现状[J]. 江西中医药大学学报, 2015, 27(2): 114-116.

- [5] 黄晓朋, 王飞, 许芮豪. 常德贵应用半夏泻心汤治疗男科疾病验案举隅[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(3): 630-631.
- [6] 张燕, 林世东, 王彬彬. 半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射防治化疗后呕吐的临床研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(6): 92-93.
- [7] 伏沿蓉, 王捷虹. 半夏泻心汤治疗消化系统疾病临床应用举隅[J]. 现代中医药, 2017, 37(3): 69-70.

(收稿日期: 2017-05-24 编辑: 文颖娟)