

二半汤治疗慢性肾炎的临床观察

肖永佳

(荆州市中医医院肾病科,湖北 荆州 434000)

摘 要:目的 观察二半汤治疗慢性肾炎的临床疗效。方法 将 132 例慢性肾炎患者按照病患本人意愿及病情而分成治疗组和对照组;治疗组 91 例在慢性肾炎的常规治疗的基础上,均加用二半汤加减口服,对照组 41 例,予以常规治疗并选用其他中成药治疗。两组治疗后,根据患者临床表现、尿常规、24 小时尿蛋白定量及肾功能等综合评价临床疗效。结果 总有效率治疗组为 89.01%,对照组为 65.85%,两组对比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 二半汤治疗慢性肾炎疗效显著。

关键词:慢性肾炎;中医药治疗;二半汤

中图分类号:R692.3 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)06-0073-03

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2018.06.024

二半汤系原武汉市第一人民医院管竞环教授在玄麦甘桔汤的基础上自拟而成,主要用于慢性肾炎的治疗。玄麦甘桔汤本方主要功效为清热解毒、滋阴清肺,主要加减而用于急性慢性咽喉炎、上呼吸道感染等。慢性肾小球肾炎简称为慢性肾炎,为临床常见疾病,其病情多缠绵难愈,极易遇感染和或劳累而复发,其中尤以咽喉炎及上呼吸道感染者为多^[1]。目前,我国在引起终末期肾脏病的各种因素当中,慢性肾炎仍居于首位因素^[1-2]。管竞环教授运用二半汤治疗慢性肾炎而常并发咽喉炎及上呼吸道感染者,收效甚众^[3]。笔者早年曾录得其方,后应用于临床,疗效满意,现收集整理 2011 年~2015 年间相关病例讨论总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本次收集的 132 例相关病例均为我科住院或门诊病人,系慢性肾炎而不愿意使用激素、免疫抑制剂类药物、或者使用该药物不良反应大、或者使用该药物效果欠佳而求治于中医药者。132 例病例按照病患本人意愿及病情而分成治疗组和对照组:治疗组 91 例,男 36 例,女 55 例,年龄分布在 14~72 岁,病程从三个月到五年,其中经肾脏穿刺明确病理类型者 32 例,有肾病综合征表现者 29 例;对照组 41 例,其中男 15 例,女 26

例,年龄分布在 15~75 岁,病程从三个月到六年,其中经肾脏穿刺明显病理类型者 14 例,有肾病综合征表现者 12 例。

132 例患者的共同点是:慢性肾炎,常伴发上呼吸道感染和或急性慢性咽喉炎等。

1.2 诊断标准 参照中华医学会编著的《临床诊疗指南肾脏病学分册—慢性肾炎综合征》:慢性肾炎……,凡有尿检异常(血尿、蛋白尿、管型尿)、水肿及高血压病史,病程迁延,无论有无肾功能损害均应考虑此病,肾活检病理检查可确诊并有利于指导治疗^[4]。

2 治疗方法

两组均予以常规治疗如利尿、改善循环、降压、降脂、ACEI/ARB 等,有明确的感染者,予以抗感染治疗。

2.1 治疗组 91 例病例在慢性肾炎的常规治疗的基础上,均加用二半汤加减口服,具体方药如下:玄参 15g,麦冬 12g,甘草 12g,桔梗 6g,半枝莲 15g,半边莲 15g,益母草 12g,金银花 12g,连翘 6g,地肤子 12g,蝉蜕 10g,生黄芪 30~60g,党参 30g,山豆根 15g,射干 12g,白花蛇舌草 15g。上药加水 500mL,大火煎开,后以小火煎煮 15 分钟,每次口服 150mL,每天三次,每天一剂。临症辨证加减以细辛、辛夷花、柴胡、板蓝根、茯苓、白术、芡实、金