

[首页](#)[组织机构](#)[专家在线](#)[肾病防治](#)[委员风采](#)[专家讲坛](#)[题字赠画](#)[会员注册](#)[视频播报](#) / [新闻快讯](#) / [科研动态](#) / [专家讲坛](#) / [疑难病的讨论](#) / [临床验案](#)

请选地区

[专家检索](#)[专科检索](#)[医院检索](#)[药品检索](#)当前位置: [首页](#) >> [专家讲坛](#) >> [益肾止血汤加潘生丁治疗小儿IgA肾病29例](#)

当前共有注册会员2710位, 30位在线

益肾止血汤加潘生丁治疗小儿IgA肾病29例

作者: 范华 文章来源: 2006-2-28 9:15:46 点击: 583次

湖北中医杂志 1999年第1期第21卷 临床报道

关键词: 益肾止血汤 潘生丁 小儿IgA肾病

小儿IgA肾病(IgA NS), 是以肾小球系膜IgA沉积为特征的原发性肾小球疾病, 临床上以反复发作短暂肉眼血尿、间歇或持续镜下血尿为主要表现。近年来的研究认为, IgA NS为终末期肾衰的主要病因之一, 迄今尚无特效药物。

笔者自1991年2月至1998年3月, 共诊治IgA NS患者29例, 均采用中药益肾止血汤加潘生丁治疗, 疗效满意。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 29例中, 男18例, 女11例; 年龄3~14岁, 平均5岁; 病程14天~5年, 平均6个月。

1.2 临床类型及表现 全部符合1983年版《小儿肾脏病学》诊断标准, 患儿均有不同程度的肉眼或镜下血尿。其中间歇性肉眼血尿13例, 持续镜下血尿16例, 血尿伴尿蛋白阳性14例, 血肌酐大于正常者5例, 氮质血症者8例, 作肾组织免疫荧光检测者8例; 血清IgA浓度升高者24例。

2 治疗方法

2.1 中药治疗 益肾止血汤方药组成: 黄芪、白茅根各20g, 熟地、益母草、旱莲草、女贞子、鱼腥草、金钱草、侧柏炭、血余炭、大蓟、小蓟各10g, 三七6g。加水500~800ml, 武火煎沸, 再改文火煎30分钟, 取汁分2~3次温服。疗程为1个月, 一般服用2~3个疗程。早期若为兼挟风水相搏或湿热内侵者, 方内可加疏风利水、清热利湿之品。

2.2 西药治疗 采用潘生丁片, 按1~2mg/kg/日口服, 疗程同上。

3 结果

3.1 疗效判断标准 完全缓解(症状体征消失, 尿蛋白测定<0.2g/24h, 尿红细胞<0~3个/HP, 肾功能正常)21例; 基本缓解(症状体征消失, 尿蛋白测定<1g/24h, 尿红细胞镜下少许或者<+/HP, 肾功能正常)6例; 无效(治疗后观察3个月, 症状体征和尿红细胞及尿蛋白均无好转)2例。

3.2 血尿、蛋白尿治疗前后对比 本组29例, 治疗前尿检红细胞(+~++)者10例, (++~+++者)11例, (+++~++++者)8例; 治疗后尿检阴性19例, 镜下红细胞少许8例, (+~++)者2例。尿蛋白阳性14例中, 治疗后转阴12例, 仅2例尿蛋白少许。治疗后所有病例肾功能均在正常范围。

3.3 疗效、病程与反复呼吸道感染(RRI)的关系 笔者发现, 完全缓解21例中, 19例是在病程3个月

[在线专家](#)

::: 站内搜索 :::

全部内容

请输入关键字

[论坛](#)[留言板](#)[明日在线专家](#)[肾病防护](#)

- [健康长寿 贵在强肾](#)
- [要充分重视继发性肾脏病的防](#)
- [肾亏悄悄缠上年轻女性](#)
- [慢性肾衰病人要补充钙吗?](#)
- [肾病综合征饮食注意事项](#)
- [肾病患者平时要清淡饮食](#)

之内就诊的，患RRI仅1例；基本缓解组6例中，4例是在病程半年后至2年后就诊的，患RRI 2例；无效组2例，病程均为2年以上，患RRI 2例。由此可见，伴发上呼吸道感染者以病程长、疗效差者为主。证明RRI往往是加重IgA NS的直接诱因，病情愈重，愈易患RRI，两者可互相加重，形成恶性循环。

4 讨论

IgA NS是小儿时期肾脏疾病的常见类型，早期易与急性肾小球肾炎相混淆。祖国医学认为该病属“尿血”范畴。病机多为脾肾气虚，湿热内侵，损伤肾脉血络所致。临床表现多为无症状、持续性或间歇性镜下血尿，反复出现肉眼血尿者，常伴呼吸道感染。笔者采用益肾气治本、止血尿治标的原则，药用益肾止血汤治疗本病，取得较好疗效。


现代药理学实验证明：益肾止血汤方中的黄芪、熟地对免疫系统有促进作用，能使血液中多核粒细胞增加，增加网状内皮系统的吞噬功能，促进B细胞增生，使抗体增加。同时黄芪还具有利尿作用，抑制血小板凝集，提高血红蛋白、血清蛋白的浓度。女贞子、益母草、旱莲草、三七等有明显改善肾脏血液高凝状态的作用。白茅根、鱼腥草、金钱草属清热利湿药类，具有增加白细胞吞噬能力，提高血清备解素浓度、扩张肾毛细血管、增加肾血流量和利尿的作用。大蓟、小蓟、侧柏炭、血余炭均具有散瘀止血、收敛作用，能明显减轻或消除血尿症状。全方有益肾固表、利尿止血之功效。


西药潘生丁不仅具有抑制血小板凝聚、减少肾血栓形成的作用，并有扩张血管、增加肾血流量、改善微循环，以及清除血尿和尿蛋白的功能。如小剂量、长疗程服用，还能增强机体免疫力，抵抗病毒感染。在治疗中，我们发现在明显肉眼血尿时应暂停服用。


笔者认为，采用益肾止血汤加潘生丁治疗IgA NS，在促使血尿、蛋白尿转阴，改善患儿临床症状以及预防RRI方面有较好的疗效。以上病例均随访1~5年，无1例转为肾功能衰竭和尿毒症。

相关链接

[\[更多信息\]](#)


 [叶传蕙教授治疗慢性肾小球肾炎蛋白尿的经验](#)

 [刘玉宁-陈以平教授治疗肾病临床经验探讨之二](#)
(摘要)

 [邓跃毅-尿液蛋白质组学在肾脏病研究中的应用](#)

 [梁萌-抗生素在连续性血液净化中的运用](#)

 [方敬爱-结肠透析疗法](#)

 [谢院生-从发病机制探讨IgA 肾病的治疗](#)

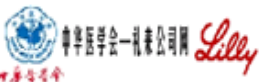
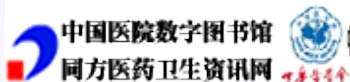
专家评论

[\[查看专家评论\]](#)

用户名: * 密码: *

发送

友情链接



[265上网导航](#)
[中国胃病网](#)

[shen39论坛](#)
[中国肾病康复](#)

[中华医学会](#)
[临床心电图](#)

[中国中西医结合学会](#)
[肾脏病分会](#)

登陆总数:

[网站简介](#) · [广告服务](#) · [招聘信息](#) · [网站律师](#) · [在线答疑](#) · [网站申明](#) · [联系我们](#)
中国中西医结合肾脏病网 版权所有 *本站信息仅供参考 不能作为诊断及医疗的依据*