

中医外治法在肾病综合征中应用概况

路莉纳¹, 潘月丽², 袁雷鸣¹

1. 山东中医药大学, 山东 济南 250013; 2. 山东中医药大学附属医院儿科, 山东 济南 250011

[关键词] 肾病综合征; 中医外治法; 综述

[中图分类号] R692 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0218-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.086

肾病综合征是临床常见疾病, 目前仍以糖皮质激素为首选药物, 中西医结合治疗已被临床广泛接受。近年来, 以中医学理论为指导的外治法在提高疗效、减少复发以及减轻药物副作用等方面也显示出较好作用, 现综述如下。

1 穴位敷贴法

张振中等^[1]在常规治疗基础上, 加用肾康敷剂(丁香、肉桂、黄芪、黄精、大黄、甘遂、穿山甲、鳖虫等)外敷肾俞、涌泉、神阙, 治疗原发性肾病综合征 40 例, 通过对比显示, 该疗法能明显降低尿蛋白, 提高血浆白蛋白, 并能较快的缩短尿蛋白转阴的时间, 还可降低强的松的副作用。刘丹^[2]采用保肾膏外敷治疗肾系疾病中辨证属肾阴虚、肾阳虚各 60 例患者, 其中 18 例原发性肾病综合征患者, 在常规治疗基础上, 分别用保肾膏 0 号(丁香、川牛膝、何首乌、乌梅、花椒等)、保肾膏 1 号(肉桂、丁香、淫羊藿、肉苁蓉、乌梅、花椒等), 于“三伏”的第 1 天贴肾俞、命门、复溜穴, 每次 4~6 h, 对照显示, 原发性肾病综合征患者治疗前后 24 h 尿蛋白定量有明显下降, 白蛋白显著性升高($P < 0.05$), 总胆固醇、甘油三酯有所下降, 但差异无显著性意义($P > 0.05$)。提示该法能提高临床疗效。刘晓鹰等^[3]应用肾敷灵(黄芪、仙茅、肉苁蓉、吴茱萸、川芎等), 冬季择时敷贴治疗小儿原发性肾病综合征脾肾两虚证 44 例, 结果治疗组复发率明显低于对照组, 治疗后血皮质醇、血清 IgG、血锌水平明显提高, 尿 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG)值及血黏度降低, 与对照组比效, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。冬季择时是指每年农历 11 月“立冬”至次年 1 月共 3 月, 其中每月前 7 天隔天敷 1 次, “一九”、“二九”、“三九”的第 1 天各敷 1 次, 每次 6 h, 敷贴穴位以神阙、关元、肾俞、涌泉、三阴交、足三里等为主, 以达到改善患者脾肾虚弱症状, 减少复发的目的。

2 针灸疗法

张伟石^[4]采用温针灸(即加隔姜灸)分期治疗肾病综合征患

者 50 例, 其中水肿期针刺水分(泻法)、气海(泻法)、关元(补法), 无肿期使用隔姜灸, 取 A(气海、关元、右带脉, 均用补法)、B(双肾俞、左带脉, 均用补法)2 组交替使用, 每次每穴灸 5 壮, 隔天 1 次, 连续 15 次为 1 疗程。2 疗程后结果示有效率为 94%, 并对完全缓解病例作半年以上时间的随访, 复发者仅 1 例, 提示温针灸能明显提高患者肾功能, 降低复发率。

3 穴位注射疗法

曹阳等^[5]在应用强的松的基础上, 配合鱼腥草注射液穴位注射(肾俞、足三里)治疗肾病综合征患者 22 例, 隔天 1 次, 连续 2 月, 与对照组比较, 在提高疗效、缩短疗程、减轻激素副作用、减少复发等方面, 差异均有显著性意义($P < 0.05$)。张军等^[6]采用免疫调节剂“斯奇康”(卡介菌多糖核酸)穴位注射, 肺肾气虚者取三阴交, 脾肾阳虚者取足三里, 治疗难治性肾病综合征顽固性蛋白尿患者 68 例, 每次 2 mL, 隔天 1 次, 9 次为 1 疗程, 总有效率为 97.38%。王樟连等^[7]配合黄芪注射液穴注足三里、脾俞、肾俞治疗慢性肾小球肾炎患者 52 例(其中 8 例为肾病型), 每穴 1 mL, 隔天 1 次, 1 次为 1 疗程, 间歇 5 天进行下 1 疗程, 观察 2 疗程, 总有效率为 96%。认为联合穴位注射法具有疗效好、副作用少等优点。

4 穴埋闷灸法

杨良机^[8]在常规治疗的基础上, 采用“穴埋闷灸”法治疗难治性肾病综合征患者 31 例, 与对照组比较, 完全缓解率显著提高($P < 0.05$)。“穴埋闷灸”基本方法有 2 种, 一是木箱闷穴灸, 即先在患者肾俞穴进针, 然后将艾条放在特制小木箱内, 并将木箱置于患者腰部, 待箱里艾条燃完冷却后起针; 二是浸晒药线大剂量穴埋, 即将特制肠线装入胸骨穿刺针芯内, 在背部(脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞)、腹部(中脘、关元)、四肢(足三里、三阴交、曲池、内关)进针并埋入肠线, 每 2~3 月埋 1 次, 半年为 1 疗程, 1 疗程未缓解者可进行第 2 疗程,

[收稿日期] 2014-06-21

[作者简介] 路莉纳 (1987-), 女, 研究生, 研究方向: 儿童肾脏疾病。

[通讯作者] 潘月丽, E-mail: pyl_sd@163.com。

直至长期缓解。长期追踪观察 4 年后治疗组完全缓解率 70.9%，部分缓解率 25.8%，对照组完全缓解率 58.1%，部分缓解率 29.1%，2 组完全缓解率有明显差异($P < 0.01$)。

5 中药灌肠疗法

马文玲等^[9]用口服半夏竹茹汤配合中药灌肠治疗肾病综合征 62 例，患者在常规治疗基础上，口服半夏竹茹汤，同时配合灌肠方(大黄、槐米、崩大碗各 30 g)高位结肠保留灌肠，结果缓解 29 例，有效 24 例，无效 9 例，总有效率为 85.5%，其临床症状和体征明显减轻和改善。

6 中药浴足法

毛秀梅等^[10]在常规治疗基础上，配合中药方(黄芪、白术、茯苓、牛膝、山茱萸、杜仲、熟地黄、猪苓、车前子、益母草、川芎、赤芍等)足浴法治疗 33 例肾病综合征患者，每天 1 次，每次 30~40 min，以微微出汗为度，连续 4 周，结果完全缓解 8 例，基本缓解 13 例，部分缓解 9 例，无效 3 例，总有效率为 90.9%。

7 中药离子导入法

谭登永等^[11]采用中药离子导入法联合西药治疗肾病综合征患者 32 例，将党参、黄芪、山药、芡实、金樱子、白术、山楂、猪苓、薏苡仁、泽泻、三七、丹参、益母草等中药颗粒剂调糊，敷于肾俞穴，予离子电导入 30 min，每天 1 次，7 天为 1 疗程，治疗 3 疗程，结果总有效率治疗组 90.62%，对照组 68.75%，治疗组优于对照组($P < 0.05$)。韩欣^[12]以白花蛇舌草、茵陈、半枝莲、当归、五倍子、藿香、穿山龙、川芎、穿山甲、牛膝、石菖蒲、萹藤、猪苓为主组方，通过离子导入，治疗原发性肾病综合征患者 26 例，有效率 92%，优于对照组 76%($P < 0.05$)，提示中药外治有助于提高疗效。

8 仪器疗法

庞隐^[13]采用氦氖激光穴位照射配合雷公藤多苷治疗儿童难治性肾病 30 例，结果治疗组总有效率 90.0%，对照组 76.8% ($P < 0.05$)，另外，重复肾活检定量分析示，肾小球病变活动指数(肾小球系膜区 PAM 阳性区域面积占肾小球面积的比例)、间质病变活动指数(官腔面积与整个直径小于 55 μm 的间质血管的比例)($P < 0.01$)，肾小管间质慢性化病变指数(肾小管坏死、间质炎症细胞浸润、肾小管萎缩、肾小管间质纤维化、萎缩病变所占整个肾间质区面积的比例，包括废弃肾小球面积，萎缩肾小管部分)($P > 0.05$)，提示氦氖激光穴位照射与雷公藤多苷联合具有协同作用，能更快更有效的抑制肾小球、肾间质病变进展。

综上所述，外治法因其简便易行，安全有效，而且无服药

之苦的特点，更易于患者特别是儿童患者接受，具有广泛的应用前景，但是目前针对本病的外治法尚缺乏系统和规范研究。以辨证为基础，采用一种或几种外治方法，根据疾病的不同阶段进行系统研究，应是外治法的研究内容之一，其结果将有益于临床。

[参考文献]

- [1] 张振中, 岳军, 李建国, 等. 肾康敷剂治疗原发性肾病综合征 40 例[J]. 中医外治杂志, 2000, 9(2): 12.
- [2] 刘丹. 保肾膏外敷治疗肾阳虚证肾阴虚证患者的临床观察[D]. 武汉: 湖北中医学院, 2004.
- [3] 刘晓鹰, 张雪容, 颜荆芬, 等. 肾敷灵冬治对小儿肾小球疾病远期疗效的影响[J]. 中成药, 2010, 32(9): 1647.
- [4] 张伟石. 温针灸治疗肾病综合征 50 例临床观察[J]. 中外医疗, 2009(30): 29.
- [5] 曹阳, 张燕敏. 穴位注射配合强的松治疗肾病综合征临床疗效观察及对免疫功能的影响[J]. 中国针灸, 2005, 25(12): 857-859.
- [6] 张军, 许筠, 翟晓丽, 等. “斯奇康”穴位注射治疗难治性肾病综合征顽固性蛋白尿 68 例临床观察[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2001, 2: 73.
- [7] 王樟连, 吕圭源, 魏欣甫, 等. 穴位注射治疗慢性肾小球肾炎 52 例临床观察[J]. 中国针灸, 1997(7): 441-442.
- [8] 杨良机. 中西医结合配合“穴埋闷灸”法治疗难治性肾病综合征[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2004, 5(7): 425-426.
- [9] 马文玲, 武文斌, 丁丽雪, 等. 半夏竹茹汤配合中药灌肠治疗肾病综合征 62 例[J]. 陕西中医, 1997, 18(4): 151.
- [10] 毛秀梅, 金晓薇, 史耀勳. 中药足浴法治疗肾病综合征的临床观察及护理[J]. 中国民间疗法, 2012, 20(10): 25.
- [11] 谭登永, 胡江华. 中西医结合治疗原发性肾病综合征临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2012, 28(6): 486.
- [12] 韩欣. 中药离子导入法治疗原发性肾病综合征的疗效[J]. 求医问药(下半月), 2013, 11(7): 146.
- [13] 庞隐. 氦氖激光穴位照射结合雷公藤多苷治疗儿童难治性肾病[J]. 现代医药卫生, 2003, 23(12): 1755-1756.

(责任编辑: 马力)