

比治疗前减少 40% 以上, 临床表现基本消失和缓解。有效: 空腹血糖有所改善, 24 小时尿蛋白定量比治疗前减少 10% ~ 40%, 临床表现有较明显改变。无效: 空腹血糖、24 小时尿蛋白定量及临床表现无改善。

### 3.2 结果

本组 53 例显效 12 例, 有效 36 例, 无效 5 例, 总有效率 90.5%, 其治疗后血糖与 24 小时尿蛋白下降, 与治疗前比较均有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 治疗前后空腹血糖、24 小时尿蛋白定量比较

序数	空腹血糖 (mmol/l)		24 小时尿蛋白定量 (g/24h)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
1	19.32	10.72	24.50	13.48
2	18.20	10.10	22.39	8.30
3	16.24	8.30	19.37	9.69
4	14.57	9.33	13.50	7.56
5	17.52	11.27	14.60	9.80
6	15.37	10.56	13.78	8.00
...				
52	12.32	10.90	10.21	9.39
53	10.28	10.00	9.50	9.30

用药前后情况经过数理统计中的  $t$  检验方法, 血糖:  $t = 14.70$ , 24 小时尿蛋白:  $t = 7.195$ , 查  $t$  值表  $t_{0.05}(52) = 2.009$ ,  $P < 0.05$ , 有显著意义。

### 4 讨论

糖尿病肾病 (DN) 是糖尿病的严重并发症。《素问·水热穴论》云: “肾者, 胃之关也, 关门不利, 故聚水而从其类也。”《古今录验方》曰: “消渴者, 原其发动此则肾虚所致……”, 而消渴发病又常与血瘀有关。《血证论·发渴》曰: “瘀血发渴者, 以津液之生, 其根出于肾水……有瘀血, 则气为血阻, 不得上升, 水津因不能随气上布, 是以发渴。”现代医学实验也反复证明了 DN 兼有血瘀证的理论。在治疗上, 明·张景岳则强调补益脾肾的重要性。他在《景岳全书·肿胀》中云: “水肿证以精血皆化为水, 多属虚败, 治宜温脾补肾, 此正法也。”李梴主张重补脾益肾治消渴, 于《医学入门·消渴》中讲到: “治消渴初宜养肺降心, 久则滋肾养脾。盖本在肾, 标在肺……然心肾皆通乎脾, 养脾则津液自生……”。因此说肾虚夹瘀是 DN 的主要病理基础。根据这些理论, 通过临床反复筛选, 拟定六味地黄丸化裁汤。方中六味地黄丸益肾养阴, 山药、白术、茯苓、黄芪、甘草补脾益气, 除湿消肿, 木香理气行水, 当归、川芎、丹参、益母草活血化瘀。全方共奏补脾益肾, 活血化瘀之效, 通过临床应用疗效观察, 总有效率为 90.5%, 其治疗后血糖与 24 小时尿蛋白明显下降, 与治疗前相比有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。笔者认为此为一较好的治疗方法, 拓宽了糖尿病肾病的治疗途径。

(收稿日期: 2000-01-10)

## 中药为主治疗红斑狼疮 31 例观察

赵玉霞

(铁路第十八局中心医院 300350)

中图分类号: R 593.24 文献标识码: B 文章编号: 1005-1180(2001)02-0016-02

### 1 临床资料

31 例均选自 1992 年至今服药半年以上的门诊和住院的患者, 均符合 1982 年美国风湿病学会对 SLE 修订的 11 项标准中 4 项以上者。其中男 4 例, 女 27 例; 年龄最大 63 岁, 最小 12 岁, 平均年龄 28

岁; 病程最长 11 年, 最短 40 天, 平均病程 1.8 年; 其中服用激素者 22 例, 未服用激素者 9 例; 盘状红斑狼疮 2 例, 系统性红斑狼疮 29 例; 有发热症状者 9 例, 关节疼痛者 15 例, 皮肤红斑者 18 例, 肝脏损害者 12 例, 肺脏损害者 2 例, 肾脏损害者 19 例, 心脏

损害者 5 例

## 2 治疗方法

31 例患者均以滋阴清热为主治疗。方药: 生地 30 g, 元参 30 g, 白花蛇舌草 20 g, 半枝莲 20 g, 生石膏 30 g, 知母 20 g, 山药 30 g, 地骨皮 20 g, 甘草 10 g。其中发热者加羚羊粉、大黄、大青叶等; 关节疼痛者加防己、木瓜、透骨草、乌梢蛇; 皮肤红斑者加紫草、青蒿、双花、山豆根; 肝脏损害者加柴胡、枳壳、香附、郁金; 肾脏损害者加山萸肉、白术、泽泻、龟版; 肺脏损害者加百合、大贝、沙参、葶苈子; 心脏损害者加党参、白术、云苓、桂枝。水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服。

## 3 治疗标准与结果

治疗标准: 治愈为临床症状全部消失, 各项化验检查基本正常。显效为临床症状全部消失, 各项化验检查明显好转。好转: 临床症状减轻, 各种化验检查稍有好转。无效: 临床症状和化验检查无明显好转或加重。

治疗结果: 治愈 10 例, 显效 12 例, 好转 5 例, 无效 4 例, 总有效率 87. 1%。经治疗停用激素者 6 例,

激素减量者 17 例。

## 4 体会

红斑狼疮是一种累及各脏器的全身免疫系统疾病, 是自身的结缔组织变化的疾病。病情缠绵, 但有时又突发恶变。主要是由于素体虚弱, 热毒内侵, 耗伤阴液, 阴虚火旺, 热毒炽盛, 灼伤脏腑, 损伤气血。属正虚邪实, 虚实夹杂之证。方中重用生地、元参清热养阴, 最大剂量可用至 100g; 生石膏、知母清热泻火; 白花蛇舌草、半枝莲清热解毒; 地骨皮凉血退蒸; 山药补脾胃, 益肺肾。本病正气不足在先, 毒热由外而内, 先侵皮肤、经脉、关节而出现皮肤红斑、关节肿痛, 继而内侵脏腑, 累及心、肝、肺、肾, 因而不主张过早使用激素, 对服用激素的采用边服中药边递减, 直到完全停用激素。对危重患者采用中西医结合, 加大激素或其它免疫抑制剂的用量, 对症处理。尤其是狼疮肾尿毒症患者必要时可配合透析疗法, 以缓解病情, 延长生命。

(收稿日期: 2000-3-27)

# 活血化瘀法治疗皮肤赘疣 35 例

李建民

(天津中医学院第二附属医院 300150)

中图分类号: R 265 文献标识码: B 文章编号: 1005-1180(2001)02-0017-02

皮肤赘疣是一种顽固难愈的皮肤病, 目前治疗多以 CO<sub>2</sub> 激光、冷冻、药物涂抹腐蚀等以局部去除疣体为主, 但效果不佳, 且有许多副作用, 本人用活血化瘀法治疗该病 35 例, 取得了理想效果。

## 1 临床资料

35 例患者中, 男性 22 例, 女性 13 例; 病程 3 个月至 3 年; 全部为长于双手的疣体; 其中 15 人曾接受过其它中西内外化学物理治疗。

## 2 治疗方法

以水 1000 毫升~ 2000 毫升煎煮本方 40 分钟, 放置至温度适宜, 手置于盆中, 以能完全浸没双手为宜, 并保持一定的温度, 早晚各 1 次, 每次浸泡双手约 1 小时。病程较长, 疣体较大或融合成簇的, 局部

消毒后用无菌钝器剥去疣体表面再浸泡; 连续应用 7~ 10 天为 1 疗程; 每日更换药液 1 次。

## 3 疗效标准与治疗结果

疗效标准: 痊愈为病灶全部消失, 显效为病灶减少 60%, 有效为病灶减少 20~ 60%, 无效为病灶减少小于 20%。

治疗结果: 35 例患者中痊愈 30 例, 占 85. 71%; 显效 2 例, 占 5. 72%; 有效 2 例, 占 5. 72%; 无效 1 例, 占 2. 86%。总有效率为 97. 14%。治愈时间最短为 4 天, 最长为 20 天。且治愈的病例中, 6 个月内未发现有复发者。

## 4 讨论

4. 1 皮肤赘疣包括扁平疣、寻常疣、疣、传染性软