

# 中医治疗原发性肾病综合征的临床效果研究

杨明俊

德江县民族中医院 贵州 德江 565200

**【摘要】目的:**探讨中医临床治疗应用于原发性肾病综合征患者的效果及对肾功能的影响。**方法:**收集2020年1—9月期间在本院住院治疗的原发性肾病综合征患者共87例,随机将患者分为对照组、观察组,其中对照组43例实施常规西药治疗,观察组44例则增加中药治疗。对比两组患者肾功能、中医证候积分等改善情况,观察两组患者不良反应情况。**结果:**观察组患者临床疗效、白蛋白水平高于对照组,中医证候积分,24h尿蛋白定量,SCr及BUN水平低于对照组( $P<0.05$ )。**结论:**中医治疗可改善原发性肾病综合征的肾功能,减少尿蛋白定量,提高临床效果。

**【关键词】**原发性肾病综合征;中医;肾功能;临床效果

**【中图分类号】**R4

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-9321(2021)12-0080-01

原发性肾病综合征是一种以肾小球为病理改变的综合征,患者表现为大量蛋白尿及低蛋白血症,且患者伴有高脂血症及水肿现象,最终发展为肾衰竭。目前临床主要以激素类药物予以治疗,但会造成患者的肾功能进一步损伤,并且控制效果不佳。相关研究指出,中医治疗原发性肾病综合征疗效确切,对肾功能改善及症状消除均具有良好效果<sup>[1]</sup>。为此本研究对患者采取中医治疗方法,选用自拟温阳利水方应用于原发性肾病综合征患者,旨在探讨效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将在2020年1—9月期间本院收治的87例原发性肾病综合征患者随机分为两组,对照组43例,其中男28例、女15例,年龄27~63岁,平均年龄(45.46±3.29)岁;观察组44例,其中男29例、女15例,年龄28~64岁,平均年龄(46.20±3.42)岁。两组患者一般资料对比差异无统计学意义( $P>0.05$ ),有可比性。

**1.2 方法** 对照组患者使用醋酸泼尼松片(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字H33021207)治疗,开始剂量为1mg/(kg·d),连续服用8周后根据情况减少用量;呋塞米片

(江苏亚邦爱普森药业有限公司,国药准字H32021428)利尿治疗,20mg/次,3次/d。观察组则增加自拟温阳利水方治疗,组方:茯苓30g、白术15g、泽泻15g、川芎15g、当归9g、丹参20g、赤芍15g、山茱萸12g、山药15g、甘草6g,水煎至300mL,早晚温服,服用8周。

**1.3 观察指标** 临床疗效;中医证候积分;白蛋白、24h尿蛋白定量;肾功能;统计不良反应。

**1.4 统计学方法** SPSS 21.0软件对数据进行处理,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, $t$ 检查,计数资料以 $n(\%)$ 表示, $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 临床疗效** 观察组患者治疗后的临床疗效(90.91%)显著较对照组(65.11%)高,差异显著( $P<0.05$ )。

**2.2 中医证候积分,白蛋白及24h尿蛋白定量对比** 治疗后观察组的中医证候积分及24h尿蛋白定量均显著低于对照组,白蛋白水平高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 两组患者中医证候积分、白蛋白及24h尿蛋白定量对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	中医证候积分(分)		白蛋白(g/L)		24h尿蛋白定量(g/d)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	43	20.66±3.26	10.79±1.38	21.70±4.67	28.42±4.20	5.44±0.47	1.23±0.02
观察组	44	20.40±4.22	6.19±1.08	21.88±4.48	33.93±4.59	5.38±0.39	0.83±0.03
$t$		0.892	8.339	0.382	5.330	0.113	11.395
$P$		$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

**2.3 肾功能指标对比** 治疗后观察组的SCr及BUN水平明显低于对照组,两组对比差异显著( $P<0.05$ )。

**2.4 不良反应** 两组患者并未发生明显不良反应现象。

## 3 讨论

原发性肾病综合征患者在患病后往往由于肾小球的基底膜通透性增加,造成体内的白蛋白随尿液排出体外,造成低蛋白血症,并且会由此使血管内液体渗出造成水肿现象,长此以往患者肾脏功能逐渐衰竭。西医治疗以利尿及激素治疗为主,但会造成依赖行为,患者一旦停药则会造病情复发<sup>[2-3]</sup>。中医治疗可有效弥补西医的不足之处。

原发性肾病综合征在中医归为“水肿”范畴。中医学认为,肾为先天之本,主水,肾阳不足时则不可化气,不可蒸发津液,导致水湿聚集在下焦,造成水肿发生。另外阳气亏虚则固摄不利,导致尿蛋白发生。因此临床治疗则应利水消肿,温阳补肾。本研究采用自拟温阳利水方进行治疗,本方中茯苓、泽泻药性平和,具有利水渗湿之功;白术、山茱萸补肝益肾,祛湿健脾,固摄元气;当归、丹参、赤芍活血补血、通瘀止痛、破除血瘀之症;川芎、山药补气行血,通调血脉;甘草统筹全方。诸药共用达到

温阳补肾,化气利水之功效。本研究中观察组患者的临床疗效较对照组高,提示中医治疗的效果优越;另外发现观察组的中医证候积分、白蛋白、24h尿蛋白定量及肾功能指标均优于对照组,说明中医治疗对原发性肾病综合征的症状及肾功能其起到良好的恢复作用。两组患者并未发生明显不良反应。

综上所述,中医治疗原发性肾病综合征效果确切,可改善患者的肾功能,且安全性高。

## 参考文献

[1] 朱旭东,洪艳萍,梁慧丽,等.防己黄芪汤加味联合热敏灸治疗原发性肾病综合征48例临床观察[J].中国民族民间医药,2020,29(3):103-104.  
 [2] 李婧楠.补肾健脾方治疗脾肾两虚型原发性肾病综合征的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(5):551-552.  
 [3] 马佳,马家国.原发性肾病综合征采用中医内科治疗的疗效分析[J].中国保健营养,2019,29(13):353.