

中西医结合治疗肾病综合征临床疗效观察

李成林

安吉县人民医院, 浙江 湖州 313300

摘要: 目的: 探讨肾病综合征患者应用中西医结合方案治疗的临床疗效。方法: 选取我院 116 肾病综合征患者作临床研究, 在随机分配原则基础上, 将 116 研究对象平均分成治疗组 and 对照组, 对照组患者实施的是西医治疗方案, 治疗组实施的是中西医结合的治疗方案, 比较两种不同治疗方案在肾病综合征中的临床疗效。结果: 经统计得出, 治疗组患者临床治疗总有效率为 98.28%, 对照组患者临床治疗总有效率为 82.76%, 结果比较有差异, $p < 0.05$ 。结论: 中西医结合治疗方案在肾病综合征临床治疗中发挥着显著作用, 能有效促进患者的健康, 提高患者的生活质量, 值得应用。

关键词: 肾病综合征; 中西医结合; 临床疗效

肾病综合征是一组由不同病因引起的以肾小球膜通透性增加的临床综合征, 主要表现为大量蛋白尿、低蛋白血症、高度水肿、高脂血症、代谢紊乱等症状。肾病综合征早期症状缺乏特异性, 很容易让患者忽视, 伴随着病情的加重, 患者的健康生活会受到极大的影响。目前, 肾病综合征临床常用的治疗方案就是西医治疗, 但是西医治疗效果有限, 且不良反应严重。有研究表明^[1], 中西医结合在肾病综合征临床治疗中有着显著效果, 能有效改善患者肾功能, 提高患者的生活质量。对此, 本文特选取我院 116 例肾病综合征患者作了相关探讨, 现将具体内容作如下介绍。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究采用的 116 例肾病综合征患者均选自我院, 患者入选时间为 2019 年 10 月至 2020 年 8 月。应用随机分配法, 116 例患者分成了治疗组和对照组两组。治疗组: 58 例 (男 39 例, 女 19 例), 患者年龄在 42~68 岁之间, 平均 (55.25 ± 0.25) 岁; 对照组: 58 例 (男 36 例, 女 23 例), 患者年龄在 43~70 岁之间, 平均 (56.35 ± 0.35) 岁。纳入标准①大量尿蛋白超过 3.5g/d; ②低蛋白血症; ③高脂血症; ④高度水肿。排除标准: ①尿毒症患者; ②药物过敏者。应用统计软件分析两组患者的基础信息, 结果显示无差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者应用西医治疗方案: 应用泼尼松治疗, 泼尼松 1mg/kg/d, 晨起顿服, 连服 8 周, 持续治疗 3 周后减原用量的 10%; 治疗组患者应用中西医结合治疗方案: 西药同样选泼尼松, 用法同对照组, 中药选黄芪 15g、茯苓 10g、薏苡仁 15g、白花蛇舌草 12g、党参 10g、白术 10g、法半夏 10g、益母草 10g, 将这些中草药和水煎成汤剂, 1 天一剂, 分早晚两次服用, 连续治疗 8 周。治疗结束后, 检测患者尿蛋白、血白蛋白含量, 对比两组患者的病情恢复情况。

1.3 效果判定

治疗结束后, 患者尿蛋白、血白蛋白指标恢复正常, 肾功能正常, 临床病症消失的为痊愈; 患者尿蛋白、血白蛋白指标明显改善, 患者肾功能改善, 临床病症改善的为有效; 患者病症无明显变化, 甚至患者病情出现加重的为无效。总有效率为前两者之和在总例数中的占比。

1.4 统计学分析

应用统计软件 SPSS22.0 处理本次研究数据, 以 t 检验研究得出的数据结果, ($\bar{X} \pm s$) 表示计量资料, $p < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

经统计得出, 治疗组患者应用中西医结合治疗的临床治疗总有效率为 98.28%, 对照组患者应用西医治疗的临床治疗总有效率为 82.76%, 结果比较有差异, $p < 0.05$, 如表 1。

表 1 两组患者临床治疗疗效比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效 (%)
治疗组	58	32	25	1	57 (98.28)
对照组	58	20	28	10	48 (82.76)
P					<0.05

3 讨论

随着社会的进步与发展, 人们的生活节奏越来越高, 一些疾病的发病率也不断上升, 给人们的健康带来了影响。肾病综合征作为临床中一种常见病, 肾病综合征最基本的特征是大量蛋白尿, 伴随着病情的加重, 可引发尿毒症, 进而影响到患者的生命健康。因此, 科学、及时的治疗尤为重要。我院对肾病综合征患者给予中西医结合治疗后取得了显著效果, 为患者的健康带来了福音。

西医作为临床治疗肾病综合征常用的方案, 常用的需要就有泼尼松。泼尼松是一种糖皮质激素, 能够抑制结缔组织的增生, 降低毛细血管壁和细胞膜的通透性, 减少炎性渗出, 并抑制组胺及其他毒性物质的形成与释放。同时, 泼尼松还能促进蛋白质分解, 使之转变为糖, 减少葡萄糖的利用^[2]。对肾病综合征患者服用本品, 药物进入人体后, 可在体内与皮质激素转运蛋白结合, 减少纤维蛋白的沉着, 降低毛细血管通透性, 减少尿蛋白漏出。但是在泼尼松治疗过程中, 由于患者需要长期服药, 很容易引发一些副作用^[3]。中医治疗安全、副作用少。本次研究所用的中医治疗方案中的黄芪具有补气固表、利尿生肌的作用; 茯苓有利水渗湿、健脾的作用; 薏苡仁有健脾止泻、利水渗透湿、解毒散结的作用; 白花蛇舌草有清热解毒、利尿除湿的作用; 党参有补中益气的作用; 白术有燥湿、化浊的作用; 法半夏有燥湿化痰的作用; 益母草有活血调经、利尿消肿、清热解毒的功效^[4]。将这些中草药煎成汤剂服用, 可以起到很好的补中益气、活血调经的作用。通过此次研究发现, 西药泼尼松治疗肾病综合征的临床总疗效为 82.76%, 中西医结合治疗的临床总疗效达到了 98.28%, 经统计比较, 结果有差异, 存在统计意义 ($p < 0.05$)。由此可见, 中西医结合治疗肾病综合征的临床疗效显著, 可有效改善患者病情, 促进患者的健康, 值得应用。

参考文献

- [1]程继光. 中西医结合治疗方法治疗肾病综合征临床疗效观察[J]. 心理月刊, 2020, 15(16):173.
- [2]宋倩. 中西医结合治疗原发性肾病综合征临床疗效观察[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(07):1028-1029.
- [3]行延霞, 张军锋. 中西医结合治疗肾病综合征的疗效观察[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(08):1282-1283.
- [4]王海婷, 程颖, 高洁, 常相帝, 杨敏, 刘云启. 中西医结合治疗肾病综合征疗效观察探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(29):22.