

- 用中医药杂志,2002,18(6):44.
- [8] 庞涛. 庞瑞超运用清法治疗无名高热经验简介. 陕西中医,2001,22(3):167.
- [9] 吴宽裕. 活血化瘀法在老年病防治中的应用. 中华现代中西医杂志,2003,1(7):622.
- [10] 冉志玲. 下法在儿科急重症中的应用. 中华现代中西医杂志,2004,2(4):340.
- [11] Jia Yantao. Forty Cases of Tumorous Fever Treated with TCM Method of Removing Blood Heat and Dissipating Blood Stasis. Journal of Traditional Chinese Medicine,2006,26(3):202.
- [12] 刘立. 经方治疗长期高热. 中国中医药信息杂志,2000,7(7):73.
- [13] 杨翠玉. 白虎加苍术汤治疗小儿高热70例. 中国民间疗法,2004,12(5):58.
- [14] 苏智慧. 白虎汤合安宫牛黄丸治疗小儿高热68例. 实用中医杂志,2001,17(11):14.
- [15] 赵新爱. 柴芩白虎汤治疗高热35例. 适宜诊疗技术,2003,21(3):14.
- [16] 苟桢学. 大承气汤治疗急症举隅. 中国中医急症,2003,3:238.
- [17] 陈华容. 大黄甘草汤在儿科病中的临床应用. 中华现代儿科学杂志,2004,1(4):369.
- [18] 康玉琴. 小承气汤保留灌肠治疗小儿高热惊厥60例. 陕西中医,2005,26(10):1041.
- [19] 杨淑芳. 真武汤治疗阳虚高热临床体会. 河南中医药学刊,2002,17(5):69.
- [20] 赖跃进. “退热汤”治疗小儿外感高热148例. 浙江中西医结合杂志,2004,14(8):322.
- [21] 侯尧花. 安宫牛黄丸保留灌肠治疗12例高热病人的观察和护理. 中华现代临床医学杂志,2003,1(7):658.
- [22] 朱平生. 达原饮加减治疗高热21例疗效观察. 河南中医药学刊,2001,6(6):26.
- [23] 张志敏. 王氏保赤丸配合推拿治疗小儿外感高热48例. 中国中医急症,2000,2:55.
- [24] 张燕. 柴葛解肌汤治疗小儿肺炎高热60例. 中国中医急症,2003,12(2):179.
- [25] 马水才. 蒿芩清胆汤治疗高热22例分析. 实用中医内科杂志,2005,19(4):363.
- [26] 国明俊. 藿香正气散治疗肠壅积高热1例. 中华医学实践杂志,2003,2(2):163.
- [27] 孙玉华. 清开灵注射液临床应用观察. 中国社区医师,2005,7(115):63.
- [28] 黄梓平. 升降散治高热惊厥30例. 实用全科医学,2004,2(4):364.
- [29] 范中秀. 银翘散加味保留灌肠治疗小儿高热惊厥96例疗效观察. 中国医药论坛,2004,2(10):75.
- [30] 张策平. 双黄连针剂治疗外感高热症40例疗效观察. 新疆中医药,2003,21(4):18.
- [31] 邓经林. 双解饮治疗小儿外感高热症48例. 湖南中医杂志,2004,20(2):46.
- [32] 徐劲松. 退热清感汤治疗外感高热40例. 中国中医急症,2003,12(4):366.
- [33] 刁灿阳. 刁本恕主任医师外治法治疗小儿外感高热九法. 中医外治杂志,2004,13(1):24.
- [34] 刘美容. 综合疗法治疗小儿外感高热症86例. 湖南中医杂志,2000,16(1):37.

(2007-11-22 收稿)

八正散加减治疗泌尿系结石66例

邓书江

(吉林省吉林市船营中医院, 吉林市船营区顺城街51号, 132011)

关键词 泌尿系结石/中医药疗法; @ 八正散加减

笔者自2000年以来运用八正散加减治疗泌尿系结石66例,并与常规治疗的50例做对照,疗效显著,现报道如下。

1 临床资料

116例患者均为门诊患者,按泌尿系结石诊断标准诊断为泌尿系结石,并伴有小便点滴而下或时通畅或时阻塞不通,小腹胀满疼痛或腰部绞痛,有时可见血尿或有砂石排出等临床表现。反复发作2周以上。B超检查:泌尿系结石,直径在0.3~0.4cm者。随机分为治疗组和对照组。治疗组66例中,男性50例,女性16例;年龄35~60岁,平均48岁;病程2周到1个月,平均22天。对照组50例中,男性35例,女性15例;年龄35~62岁,平均49岁;病程3周~7周,平均44天。2组患者在性别、年龄、病程、病情等方面比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组给予八正散加味:木通10g,车前子15g,篇蓄20g,大黄10g,滑石20g,甘草10g,瞿麦20g,栀子20g,金钱草50g,海金沙5g(单包兑服),鸡内金20g,王不留行20g,琥珀10g(单包兑服),水煎服,每日1剂。对照组静脉点注磷霉素,每次6g,每日

1次;肌注654-2,每次10mg,每日1次。7天为1个疗程,2个疗程后统计疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 显效:临床症状消失,结石排出;有效:疼痛减轻,B超检查结石仍存在;无效:症状无明显改变,B超检查结石仍有。

3.2 治疗结果 治疗组66例,显效44例,有效18例,无效4例,总有效率为93.9%;对照组50例,显效、有效、无效、总有效率分别为21例、19例、10例、80.0%。2组疗效比较差异有显著性($P<0.05$),治疗组疗效明显优于对照组。

4 讨论

泌尿系结石是最常见的泌尿外科之一,笔者通过多年的临床观察发现,许多患者的结石是由于长期饮食习惯,饮食中动物蛋白、精制糖增多,纤维素减少所致。治疗以清热泻火、利水通淋化石为法。方源于《和剂局方》,本方在临床上中医名家治疗泌尿系疾病的首选方剂。八正散中之木通、滑石、车前子、瞿麦、海金沙、篇蓄利水通淋,清利湿热,栀子清泻三焦湿热,大黄泻热降火,金钱草、王不留行利水消石,鸡内金有化石作用,琥珀利水化瘀,甘草缓急止痛,故效果显著。

(2008-09-18 收稿)