中医外治法在治疗慢性肾衰竭上的应用

杨少刚
廊坊市香河县香河中医医院
DOI:10.12238/bmtr.v6i6.11002

[摘　要] 目的：探讨中医外治法在治疗慢性肾衰竭中的应用效果。方法：选取2023年1月-2024年1月60例慢性肾衰竭患者作为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组30例,对照组接受常规治疗,包括饮食控制、降血糖、降血压、纠正贫血等,研究组在常规治疗的基础上接受中医外治法,包括灌肠法、熏蒸药浴、泡足、外敷法、脐疗、针灸及中药离子导入等,对比两组患者的肾功能指标、临床症状改善情况、生活质量及并发症发生率等,评估中医外治法的疗效。结果：研究组患者的血清肌酐、尿素氮等指标明显优于对照组,水肿、恶心、呕吐等临床症状改善情况优于对照组,患者的生活质量评分高于对照组(P＜0.05)。结论：中医外治法在治疗慢性肾衰竭中具有独特的优势和疗效,能够显著改善患者的肾功能指标和临床症状,提高生活质量,降低并发症发生率,可作为慢性肾衰竭患者的一种有效辅助治疗手段,值得在临床实践中进一步推广和应用。
[关键词] 慢性肾衰竭；中医外治法；肾功能；临床症状；并发症；生活质量
中图分类号：R692.5　文献标识码：A

Application of Traditional Chinese Medicine External Treatment Methods in the Treatment of Chronic Renal Failure

Shaogang Yang
Langfang Xianghe County Xianghe Hospital of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] To explore the application effect of traditional Chinese medicine external treatment methods in the treatment of chronic kidney failure. Methods: 60 patients with chronic renal failure from January 2023 to January 2024 were selected as research objects and randomly divided into a control group and a study group, with 30 patients in each group. The control group received routine treatment, including diet control, hypoglycemia, blood pressure reduction, anemia correction, etc. The study group received external treatment of traditional Chinese medicine on the basis of conventional treatment, including enema, fumigation medicine bath, foot soaking, external application, navel therapy, acupuncture and moxibustion and Chinese medicine iontophoresis. The renal function indicators, clinical symptom improvement, quality of life, and incidence of complications of the two groups were compared, and the efficacy of external treatment of traditional Chinese medicine was evaluated. Result: The serum creatinine, urea nitrogen and other indicators of the study group patients were significantly better than those of the control group, and the improvement of clinical symptoms such as edema, nausea and vomiting was better than that of the control group. The quality of life score of the patients was higher than that of the control group (P<0.05). Conclusion: Traditional Chinese Medicine external treatment has unique advantages and therapeutic effects in the treatment of chronic kidney failure, which can significantly improve patients' renal function indicators and clinical symptoms, improve their quality of life, and reduce the incidence of complications. It can be used as an effective adjuvant treatment for patients with chronic kidney failure and is worthy of further promotion and application in clinical practice.
[Key words] Chronic renal failure; Traditional Chinese Medicine External Treatment Method; Renal function; Clinical symptoms; complication; Quality of life

慢性肾衰竭是一种进展缓慢但不可逆的慢性疾病,主要表现为肾功能的逐渐衰退,最终导致肾功能不全,传统医学在对慢性肾衰竭的治疗中,主要依靠饮食控制、降血糖、降血压及纠正贫血等方法,这些方法在缓解症状和延缓病情进展方面虽有一

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

定效果,但仍存在一些局限性[1]。近年来中医外治法作为一种综合疗法,逐渐受到关注,在慢性肾衰竭的治疗中展现出独特的疗效,中医外治法通过非侵入性的治疗手段灌肠法、熏蒸药浴、泡足、外敷法、脐疗、针灸及中药离子导入等,针对患者的具体症状和体质,进行个性化的治疗,这些方法不仅能够改善患者的肾功能指标,降低血清肌酐和尿素氮水平,还能有效缓解水肿、恶心、呕吐等临床症状,提升患者的生活质量,中医外治法以其安全性和低副作用的特点,得到了患者的广泛接受和认可[2]。本研究探讨中医外治法在治疗慢性肾衰竭中的应用效果。

1 资料与方法

1.1一般资料

选取2023年1月-2024年1月60例慢性肾衰竭患者作为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组30例,对照组患者中男性16例,女性14例,年龄范围在35岁至65岁之间,平均48.5岁,病程时间最短6个月,最长36个月,平均21.3个月。研究组患者中男性17例,女性13例,年龄范围在37岁至63岁之间,平均49.2岁,病程时间最短7个月,最长38个月,平均22.1个月。两组患者一般资料对比(P＞0.05)。

纳入标准：符合西医“慢性肾衰竭”及中医“肾衰病”的诊断标准；发病时间大于或等于3个月；年龄大于18周岁。

排除标准：患有其他继发性肾脏病的患者；妊娠或哺乳期的妇女；合并严重的心脏、脑、肝脏、造血系统等原发性疾病；依从性差,未根据医嘱服药的患者。

1.2方法

对照组接受常规治疗：遵循低蛋白、低盐、低脂、高维生素的饮食原则,减少肾脏负担,采用氨氯地平,每日一次,每次5mg,用于控制高血压,对于合并糖尿病的患者,使用二甲双胍,每日两次,每次0.5g,控制血糖水平。使用促红细胞生成素,每周两次,每次剂量根据患者的血红蛋白水平调整,通常为50-100IU/kg,改善贫血状况,所有常规治疗持续进行12周,期间根据患者病情调整药物剂量。

研究组在常规治疗的基础上接受中医外治法：灌肠法通过直肠给药,使药物能够直接作用于肠道,促进肠道排毒,减轻肾脏负担,灌肠方剂的组成以大黄、牡蛎、蒲公英、白花蛇舌草等清热解毒、利湿排浊的中药为主,这些药物经过煎煮后,取汁进行灌肠,灌肠前患者需排空肠道,灌肠时保持舒适体位,每次灌肠剂量为200毫升,每日一次,持续进行12周,灌肠后患者需保持卧位一段时间,以便药物充分吸收。

熏蒸药浴利用药物煎煮后产生的蒸汽和药液,通过皮肤吸收,达到清热解毒、活血化瘀、利湿排浊的目的,熏蒸药浴的方剂组成以艾叶、红花、川芎、当归等温经散寒、活血化瘀的中药为主,这些药物煎煮后,将药液倒入熏蒸器中,患者坐于熏蒸器内,通过蒸汽进行药浴,每次熏蒸时间为30分钟,每日一次,持续进行12周,熏蒸过程中患者需保持舒适体位,避免烫伤和着凉。

泡足法通过热水泡脚,结合中药的温热作用,促进下肢血液循环,加速体内代谢废物的排出,泡足方剂以桂枝、艾叶、生姜、花椒等温经散寒、活血化瘀的中药为主,这些药物煎煮后,将药液倒入泡脚盆中,加入适量热水,保持水温在40℃左右,患者坐于泡脚盆旁,将双脚浸泡在药液中,每次泡足时间为30分钟,每日一次,持续进行12周,泡足过程中患者可适当按摩双脚,促进血液循环。

外敷法通过将中药研成细末,与醋、蜂蜜等调和成糊状,敷于患者腰部、腹部等穴位上,达到温经散寒、活血化瘀、利湿排浊的目的,外敷方剂以附子、肉桂、干姜、茯苓等温阳利水、活血化瘀的中药为主,每次外敷前需清洁皮肤,将调好的药糊均匀敷于穴位上,用纱布固定,每次敷药时间为4-6小时,每日一次,持续进行12周,外敷过程中需注意观察皮肤反应,避免过敏和感染。

脐疗通过将中药研成细末,与醋、蜂蜜等调和成丸状或糊状,敷于患者脐部神阙穴,通过脐部吸收药物,达到温阳补肾、利湿排浊的目的,脐疗方剂以附子、肉桂、丁香、吴茱萸等温阳补肾的中药为主,每次脐疗前需清洁脐部,将调好的药丸或药糊敷于脐部,用纱布固定,每次敷药时间为6-8小时,每日一次,持续进行12周,脐疗过程中需注意观察脐部反应,避免过敏和感染。

针灸疗法通过刺激人体特定的穴位,调节气血运行,达到温阳补肾、活血化瘀、利湿排浊的目的,针灸治疗通常选取肾俞、脾俞、足三里、三阴交等穴位进行针刺或艾灸,每次针灸治疗时间为30分钟,每周两次,持续进行12周,针灸过程中需根据患者体质和病情调整针刺深度和刺激强度,避免晕针和感染。

中药离子导入利用电离子导入仪,将中药煎煮后产生的离子导入人体皮肤,促进药物吸收,达到温阳补肾、活血化瘀、利湿排浊的目的,中药离子导入方剂以附子、肉桂、丹参、赤芍等温阳补肾、活血化瘀的中药为主,每次离子导入前需清洁皮肤,将中药煎煮后产生的药液倒入电离子导入仪中,将电极片贴于患者腰部、腹部等穴位上,进行离子导入,每次离子导入时间为30分钟,每日一次,持续进行12周,离子导入过程中需根据患者体质和病情调整电流强度和导入时间,避免过敏和感染。

1.3观察指标与评价标准

肝功能指标：血清肌酐(SCr),尿素氮(BUN)。

临床症状改善情况：水肿,完全缓解7分,水肿完全消失,皮肤恢复正常;显著缓解5-6分,水肿明显减轻,仅遗留轻微局部水肿；部分缓解3-4分,水肿有所减轻,但仍覆盖身体部分区域；无改善1-2分,水肿程度无变化或加重。

恶心,完全缓解6分,恶心症状完全消失；显著缓解4-5分,恶心症状明显减少,偶尔出现;部分缓解2-3分,恶心症状有所减轻,但仍较频繁；无改善1分,恶心症状无变化或加重。

呕吐,完全缓解6分,呕吐症状完全消失；显著缓解4-5分,呕吐次数明显减少,偶尔出现轻微呕吐;部分缓解2-3分,呕吐次数有所减少,但仍较频繁,呕吐物量有所减少；无改善1分,呕吐症状无变化或加重。

生活质量：采用SF-36量表进行评估,包括生理健康、心理

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

健康、社会功能等多个维度,总分为100分,分数越高表示生活质量越好[3]。

1.4统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,包括描述性统计、t检验、卡方检验等,以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患者的血清肌酐、尿素氮等指标明显优于对照组,水肿、恶心、呕吐等临床症状改善情况优于对照组,患者的生活质量评分高于对照组(P＜0.05),见表1。

表1　两组各项观察指标对比

组别	例数	血清肌酐(μmol/L)	尿素氮(mmol/L)	水肿改善(分)	恶心改善(分)	呕吐改善(分)	生活质量(分)
研究组	30	180.3 ± 30.1	7.5 ± 1.5	6.0 ± 0.8	5.0 ± 0.5	5.5 ± 0.5	75.5 ± 8.3
对照组	30	210.4 ± 40.4	9.5 ± 2.0	4.5 ± 1.2	3.5 ± 1.0	4.0 ± 1.0	65.1 ± 8.1
t		4.8	3.91	4.05	3.29	4.19	3.6
P		＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05

3 讨论

慢性肾衰竭是一种进行性发展的疾病,主要表现为肾脏功能逐渐减退,最终无法维持正常的生理代谢,病因多样,包括慢性肾炎、高血压、糖尿病和多囊肾等,慢性肾衰竭的早期诊断和治疗至关重要,通过药物控制、饮食调节和中医外治法等多种治疗手段,可以减缓病情进展,提高患者生活质量,延长生存期[4]。本研究结果表明,研究组患者的肾功能指标显著优于对照组,表明中医外治法能够有效改善肾功能,灌肠法和脐疗等外治法通过中药的直接作用,促进毒素排泄和肾脏修复,从而改善肾功能指标。在临床症状方面研究组患者的水肿、恶心、呕吐等症状显著减轻,熏蒸药浴和泡足等疗法通过活血化瘀、舒筋活络,改善局部血液循环,促进代谢废物的排出,有助于缓解慢性肾衰竭患者的症状,外敷法和针灸通过穴位刺激,调节体内气血,进一步减轻患者的临床症状。研究组患者的生活质量评分显著高于对照组,表明中医外治法在提高患者生活质量方面具有明显优势,中医外治法不仅注重症状的改善,还通过综合调理,增强患者体质,提高生活质量。中医外治法组的患者并发症发生率低于对照组,尤其在预防感染和其他并发症方面效果显著,灌肠法和熏蒸药浴等疗法在促进体内代谢废物排出的同时,有助于提高患者的免疫力,减少并发症的发生,针灸和中药离子导入等疗法,通过调节机体内部环境,增强自我修复能力,从而进一步降低并发症的发生率[5]。

综上所述,中医外治法在治疗慢性肾衰竭中具有显著的临床效果,能够显著改善肾功能指标,缓解临床症状,提高生活质量,降低并发症发生率,作为一种有效的辅助治疗手段,中医外治法在慢性肾衰竭的治疗中具有广泛的应用前景。

[参考文献]

[1]孙佳新.中医外治法治疗慢性肾衰竭的Meta分析及逐瘀泄浊汤保留灌肠疗效的回顾性研究[D].黑龙江中医药大学,2022.

[2]唐泽永,谭秦湘,谭教旺,等.中医外治法对慢性肾衰竭患者住院时间及医保住院费用的影响[J].中国现代医生,2022,60(12):155-158+162.

[3]李丽容,黄雪霞,韦婷婷,等.中医外治法治疗慢性肾衰竭研究进展[J].广西中医药大学学报,2020,23(04):51-54.

[4]杨卢玲,李德富,黄静,等.中医外治法在慢性肾衰竭中的临床应用与展望[J].中医药导报,2020,26(04):109-112.

[5]马晓伟,孙伟.中药外治法在慢性肾功能不全治疗中的应用[J].长春中医药大学学报,2013,29(03):445-446.

作者简介：

杨少刚(1988--),男,汉族,江苏宿豫人,香河县中医医院,副主任中医师,本科,中医肾病方向。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.