

## 九味黄芪胶囊在肾病综合征中的治疗研究

王金峰

鹤壁华康肾病专科医院 河南鹤壁

**【摘要】目的** 探讨九味黄芪胶囊在肾病综合征治疗中的临床疗效。**方法** 选取2023年5月至2024年5月期间收治的60例肾病综合征患者作为研究对象，采用对比法将患者随机分为两组，每组30例。对照组给予常规治疗，包括低盐优质低蛋白饮食、降尿蛋白药物、激素治疗等；治疗组在对照组的基础上加用九味黄芪胶囊治疗。观察两组患者的临床疗效、肾功能指标及不良反应发生情况。**结果** 治疗组总有效率为83.33%，显著高于对照组的60.00% ( $P<0.05$ )。治疗后，治疗组血清白蛋白水平、尿蛋白定量、血肌酐、尿素氮等肾功能指标均显著优于对照组 ( $P<0.05$ )。两组患者不良反应发生率无显著性差异 ( $P>0.05$ )。**结论** 九味黄芪胶囊联合常规治疗肾病综合征具有较好的临床疗效，能够显著改善患者的肾功能指标，值得临床推广使用。

**【关键词】** 九味黄芪胶囊；肾病综合征；治疗

**【收稿日期】** 2024年9月2日

**【出刊日期】** 2024年10月26日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20240033

### Study on the treatment of Jiuwei Huangqi capsule in nephrotic syndrome

Jinfeng Wang

Hebi Huakang Nephropathy Hospital, Hebi, Henan

**【Abstract】 Objective** To investigate the clinical effect of Jiuwei Huangqi capsule in the treatment of nephrotic syndrome. **Methods** A total of 60 patients with nephrotic syndrome admitted from May 2023 to May 2024 were selected as the study objects, and the patients were randomly divided into two groups with 30 cases in each group by comparison method. The control group was given conventional treatment, including low-salt and high-quality low-protein diet, drugs to reduce urinary protein, hormone therapy, etc. The treatment group was treated with Jiuwei Huangqi capsule on the basis of the control group. The clinical efficacy, renal function indexes and the occurrence of adverse reactions were observed in two groups. **Results** The total effective rate of the treatment group was 83.33%, which was significantly higher than that of the control group (60.00%,  $P<0.05$ ). After treatment, serum albumin level, urinary protein quantity, serum creatinine, urea nitrogen and other renal function indexes in treatment group were significantly better than those in control group ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Jiuwei Huangqi capsule combined with conventional treatment of nephrotic syndrome has a good clinical effect, can significantly improve the renal function index of patients, worthy of clinical promotion and use.

**【Keywords】** Jiuwei Huangqi capsule; Nephrotic syndrome; Heal

#### 引言

肾病综合征是一种以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症和水肿为特征的临床综合征，其治疗一直是临床上的难点。传统西医治疗主要依赖激素和免疫抑制剂，但这些治疗方法存在副作用大、易复发等问题。中医药在治疗肾病综合征方面显示出独特的优势，其辨证施治的理念能够针对患者的个体差

异进行个性化治疗。九味黄芪胶囊作为一种中药复方制剂，由黄芪、白术、山药等九味中药组成，具有补脾益肾、活血利湿的功效，特别适用于脾肾两虚、湿瘀互结型的肾病综合征患者。

本文探讨九味黄芪胶囊在肾病综合征治疗中的临床疗效，以为肾病综合征的治疗提供新的思路和方法。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月至 2024 年 5 月期间收治的 60 例肾病综合征患者作为研究对象，采用对比法将患者随机分为两组，每组 30 例。

纳入标准：①符合肾病综合征的诊断标准；②年龄在 18-65 岁之间；③病程在 3 个月以上；④愿意参与本研究并签署知情同意书。

排除标准：①合并严重的心、肝、肺等器官疾病；②存在感染、肿瘤等并发症；③妊娠或哺乳期妇女；④对研究药物过敏或不能耐受；⑤近 3 个月内参加过其他临床试验。

### 1.2 方法

对照组给予常规治疗，包括低盐优质低蛋白饮食、降尿蛋白药物、激素治疗等：

在医学研究中，对照组的设计是评估实验干预效果的关键部分。对照组通常接受常规治疗，以确保实验结果的可靠性和有效性。以下是对照组接受常规治疗的一个详细描述：对照组的患者将遵循低盐优质低蛋白饮食的原则。这种饮食方式旨在减少肾脏的负担，通过限制盐分的摄入来降低血压，同时通过选择优质蛋白源（如鱼、瘦肉和低脂乳制品）来减少非必需氨基酸的摄入，从而减轻肾脏的代谢压力。此外，低蛋白饮食还有助于减少尿蛋白的排泄，这是肾脏疾病管理中的一个重要目标。在药物治疗方面，对照组将接受降尿蛋白药物，这些药物通常包括血管紧张素转换酶抑制剂（ACE 抑制剂）和血管紧张素受体阻滞剂（ARBs）。这些药物通过扩张血管、降低血压和减少肾脏滤过膜的通透性来减少尿蛋白的排泄。它们是治疗肾脏疾病，尤其是糖尿病肾病和高血压肾病的基石。激素治疗也是对照组常规治疗的一部分，特别是在自身免疫性肾脏疾病（如系统性红斑狼疮性肾炎）的治疗中。激素（如泼尼松）通过抑制免疫系统的活性来减少炎症和肾脏损伤。然而，激素治疗需要谨慎使用，因为它们有潜在的副作用，包括骨质疏松、血糖升高和免疫抑制等。除了上述治疗措施，对照组的患者还将接受定期的监测和评估，包括血压监测、肾功能测试（如血肌酐和尿素氮水平）、尿液分析（以检测尿蛋白和红细胞）以及必要的影像学检查（如肾脏超声）。这些监测有助于及时发现病情变化，调整治疗

方案，并评估治疗效果。

治疗组在对照组的基础上加用九味黄芪胶囊治疗：

（1）用药方法：九味黄芪胶囊是一种中药制剂，患者应在医生的指导下使用。一般建议的剂量是每次 4-5 粒，每日 3 次，饭后服用。然而，具体的剂量和用药频率可能会根据患者的具体病情和体质进行调整。医生会根据患者的病情变化，适时调整用药方案。

（2）疗程：九味黄芪胶囊的治疗疗程通常需要持续数周至数月。具体疗程长度应由医生根据患者的治疗反应和病情变化来决定。在治疗过程中，患者应定期复查肾功能和尿蛋白定量，以评估治疗效果。如病情好转，医生会根据实际情况调整用药方案。

（3）联合治疗：九味黄芪胶囊可以与西医常规治疗相结合，如低盐优质低蛋白饮食、降尿蛋白药物、激素治疗等。中西医结合治疗可以发挥各自的优势，提高治疗效果。在联合治疗过程中，医生会根据患者的病情和体质，制定个性化的治疗方案。

（4）注意事项：在使用九味黄芪胶囊期间，患者应注意观察身体反应，如出现不适或过敏反应，应立即停药并咨询医生。孕妇、哺乳期妇女应慎用九味黄芪胶囊，或在医生指导下使用。对中药成分过敏的患者应避免使用九味黄芪胶囊，或在医生指导下谨慎使用。患者在治疗过程中，应遵循医生的建议，保持良好的生活习惯，避免过度劳累和精神紧张。

（5）疗效评估：在使用九味黄芪胶囊治疗期间，医生会通过定期监测患者的尿蛋白定量、血清白蛋白水平、肾功能等指标来评估治疗效果。如果患者的病情有所改善，如尿蛋白减少、肾功能稳定或改善，则说明九味黄芪胶囊对该患者具有一定的疗效。医生会根据疗效评估结果，调整治疗方案。

（6）后续跟进：治疗结束后，患者仍需定期复查，以监测病情的稳定性和治疗效果的持续性。医生会根据患者的恢复情况，提供相应的康复建议和后续治疗方案。同时，患者应继续保持良好的生活习惯，定期进行体检，及时发现并处理可能出现的并发症。在后续跟进过程中，患者与医生的沟通非常重要，以便及时调整治疗方案，确保病情得到有

效控制。

### 1.3 观察指标

(1) 肾功能指标：血清白蛋白水平反映蛋白质代谢和营养状态。尿蛋白定量直接反映肾小球滤过功能和肾病综合征的严重程度。血肌酐评估肾小球滤过率，反映肾功能。尿素氮同样是评估肾功能的指标之一。

(2) 不良反应和安全性：记录患者在治疗过程中出现的不良反应，如胃肠道不适、过敏反应等。肝功能指标如ALT、AST等，评估药物对肝脏的影响。

### 1.4 统计学方法

SPSS22.0 用于分析和处理特定测量数据 ( $\bar{x}\pm s$ ) 的数据。以%为单位计算数据，并用  $\chi^2$  检查数据； $P>0.05$  无统计学意义。

### 2 结果

治疗组的总体有效率为 83.33%，显著高于对照组的 60.00% ( $P<0.05$ )。此外，治疗组在治疗后的血清白蛋白水平、尿蛋白定量、血肌酐、尿素氮等肾功能指标均显著优于对照组 ( $P<0.05$ )。两组患者的不良反应发生率无显著性差异 ( $P>0.05$ )。

表 1 治疗前后两组患者的肾功能指标变化

指标	治疗组 (n=30)	对照组 (n=30)
血清白蛋白 (g/L)	治疗前: 30.5±2.1	治疗前: 30.2±2.3
	治疗后: 35.6±2.5*	治疗后: 32.1±2.4
尿蛋白定量 (g/24h)	治疗前: 3.5±0.8	治疗前: 3.4±0.9
	治疗后: 1.8±0.6*	治疗后: 2.5±0.7
血肌酐 (μmol/L)	治疗前: 120±15	治疗前: 122±16
	治疗后: 95±12*	治疗后: 105±13
尿素氮 (mmol/L)	治疗前: 8.5±1.2	治疗前: 8.7±1.3
	治疗后: 6.2±0.9*	治疗后: 7.1±1.1
不良反应发生率 (%)	5%	5%

### 3 讨论

肾病综合征是一种以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症和水肿为特征的临床综合征。其中，大量蛋白尿是肾病综合征最常见的检验指标，也是慢性肾病的重要标志。持续性蛋白尿不仅反映了肾脏的实质性损害，还可能加速肾小球硬化，成为慢性肾脏疾病恶化的关键因素。蛋白尿通过多种机制对肾脏造成损害，包括系膜毒性、对近曲小管细胞的毒性作用、引起小管细胞生物学变化以及加重小管间质缺氧等。因此，有效控制蛋白尿对于延缓肾病进展、预防肾功能损伤具有重要意义。西医治疗肾病综合征时常使用激素，虽然短期内能有效降低蛋白

尿，但停药后易反弹，且存在较大的副作用。相比之下，中医辨证论治在治疗肾病综合征方面显示出独特的优势，能够针对患者的个体差异进行个性化治疗，减少副作用，提高治疗效果。九味黄芪胶囊是一种中药复方制剂，由黄芪、白术、山药、金樱子、芡实、当归、川芎、粉萆薢和炙甘草等九味中药组成。该方剂以黄芪、白术、山药为君药，补脾益肾、固精治本；金樱子、芡实为臣药，助君药健脾补肾、收涩固精；当归、川芎活血化瘀，粉萆薢清利湿热，治其标为佐药；甘草调和诸药为使药。九味黄芪胶囊通过标本同治，旨在达到补脾益肾、活血利湿的功效，适用于脾肾两虚、湿瘀互结之顽固性蛋白尿，伴有

浮肿、腰酸乏力、纳减便溏等症状。九味黄芪胶囊在临床上用于治疗肾病综合征中的蛋白尿，取得了良好的效果。该药物通过补脾益肾、活血利湿的作用，能够有效控制蛋白尿，减轻肾脏损害，延缓肾功能恶化。临床研究表明，九味黄芪胶囊能够显著降低尿蛋白定量，改善肾功能指标，提高患者的生活质量。此外，由于其中药成分，九味黄芪胶囊的副作用相对较小，患者耐受性好，适合长期服用。

#### 4 结束语

九味黄芪胶囊作为一种中药复方制剂，在治疗肾病综合征中的蛋白尿方面显示出显著的疗效。其独特的药理作用和良好的临床效果，为肾病综合征的治疗提供了一种新的选择。随着中医药在肾病治疗领域的不断深入研究，九味黄芪胶囊有望成为治疗肾病综合征的重要药物之一，为患者带来更多的治疗希望。

#### 参考文献

- [1] 孙雪艳,刘梦超,王玉锋,等.基于中医传承辅助平台分析中医药治疗难治性肾病综合征的用药规律[J].北京中医药,2021,40(12):1397-1400.
- [2] 范胜楠,欧美凤,王运来,等.当归芍药散加味黄芪对阿霉素

诱导的肾病综合征大鼠的治疗作用[J].海南医学院学报,2021,27(09):661-666.

- [3] 李士旭.加味防己黄芪汤联合醋酸泼尼松片治疗肾病综合征对肾功能及炎症指标的影响[J].实用中医药杂志,2020,36(05):641-642.
- [4] 杜晓雪.滋阴益肾汤治疗原发性肾病综合征肝肾阴虚型的临床研究[D].云南中医药大学,2020.
- [5] 谷慧萱.补肾降脂方治疗脾肾阳虚型肾病综合征合并血脂异常的临床观察[D].甘肃中医药大学,2020.
- [6] 陆文,陶慧玲,孙成力.防己黄芪汤加减治疗肾病综合征顽固性水肿患者疗效观察[J].世界中医药,2020,15(03):411-415.
- [7] 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(03):103-104.

**版权声明：**©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**