

中药治疗慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的临床观察

杨少刚

廊坊市香河县中医医院, 河北 香河 065400

摘要: 目的: 探讨中药治疗对慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症患者的临床疗效。方法: 选取2023年1月-2024年1月70例确诊为慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的患者, 随机将患者分为对照组(35例, 接受常规治疗)和研究组(35例, 在常规治疗基础上加用中药治疗), 对比两组皮肤瘙痒症状改善情况、肾功能指标及生活质量评分。结果: 研究组皮肤瘙痒症状缓解、肾功能改善及生活质量显著优于对照组, 对比具有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 中药治疗慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症具有显著疗效, 能够有效缓解患者症状, 改善肾功能, 提升生活质量, 为慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的临床治疗提供新的有效手段。

关键词: 慢性肾衰竭; 皮肤瘙痒症; 中药治疗; 生活质量; 肾功能

Clinical Observation Of Traditional Chinese Medicine For Chronic Renal Failure Combined With Skin Pruritus

Yang Shaogang

Langfang City Xianghe County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xianghe, Hebei 065400

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of TCM treatment in patients with chronic renal failure and pruritus. Methods: selected in January 2023–January 2024, 70 patients diagnosed with chronic renal failure with pruritus, random patients were divided into control group (35 cases, receive conventional treatment) and research group (35 cases, based on conventional treatment with traditional Chinese medicine), compare the two groups of pruritus symptoms improvement, renal function index and quality of life score. Results: The study group showed significantly better pruritus symptom relief, renal function improvement and quality of life than the control group, with statistical difference ($P < 0.05$). Conclusion: The treatment of chronic renal failure combined with pruritus has remarkable effect, which can effectively relieve patients' symptoms, improve renal function, improve the quality of life, and provide a new effective means for the clinical treatment of chronic renal failure combined with pruritus.

Keywords: chronic renal failure; pruritus; Chinese medicine treatment; quality of life; renal function

慢性肾脏病相关性皮肤瘙痒是慢性肾脏病以及终末期肾病血液透析患者常见的并发症, 这一症状严重影响患者的生活质量, 可能导致抑郁、睡眠质量下降以及病死率升高, 虽然该并发症的发病机制尚未完全明确, 但目前尚无特效治疗方法。临床上常用的缓解方法包括提高透析质量、全身药物治疗、局部药物治疗、针灸或穴位按压以及中医药治疗^[1]。本研究探讨中药治疗对慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症患者的临床疗效。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取2023年1月-2024年1月70例确诊为慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的患者, 随机将患者分为对照组和研究组, 对照组男性19例, 女性16例, 年龄范围35岁至72岁, 平均年龄为 56.3 ± 10.2 岁, 病程时间最短病程为1年, 最长病程为10年, 平

均病程为 5.2 ± 2.8 年; 研究组男性20例, 女性15例, 年龄范围34岁至74岁, 平均年龄为 56.1 ± 10.6 岁, 病程时间最短病程为1年, 最长病程为9年, 平均病程为 5.0 ± 2.9 年; 研究组患者性别、年龄范围、平均年龄及病程时间与对照组相近, 无统计学显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 符合慢性肾衰竭的诊断标准, 肾小球滤过率低于 $60 \text{ mL/min/1.73m}^2$ 持续3个月以上; 存在皮肤瘙痒症状; 自愿参

与本研究，签署知情同意书。

排除标准：合并其他严重疾病恶性肿瘤、严重感染等；对中药成分过敏者；近1个月内接受过免疫抑制剂、强效止痒药物等；妊娠或哺乳期妇女。

(二) 方法

对照组接受常规治疗：根据患者的肾功能状况，制定个性化的低蛋白、低磷、低盐饮食计划，鼓励摄入优质蛋白质鱼、瘦肉、蛋、奶等，限制高磷食物坚果、动物内脏、加工食品等的摄入，减少磷负荷对肾脏的损害，控制每日食盐摄入量，减轻水肿和高血压症状。对于合并高血压的患者，采用血管紧张素转换酶抑制剂，有效控制血压，减少肾脏血管压力，保护肾功能，根据血压监测结果调整药物剂量，确保血压稳定在目标范围内。对于存在贫血的慢性肾衰竭患者，给予铁剂、叶酸等造血原料补充，必要时使用促红细胞生成素治疗，纠正贫血状态，改善组织供氧，缓解皮肤瘙痒等不适症状。定期监测患者的电解质水平，包括血钾、血钙、血磷等，及时调整治疗方案，避免电解质紊乱对肾脏及全身各系统造成不良影响，对于高钾血症患者，采取限制高钾食物摄入、使用降钾药物等措施，低钙血症患者补充钙剂和维生素D。针对皮肤瘙痒症状，给予患者皮肤保湿、止痒等护理措施，选用适合敏感肌肤的保湿产品，避免使用刺激性强的洗浴用品和化妆品，对于瘙痒严重的患者遵医嘱适量使用外用止痒药物炉甘石洗剂等，需注意避免长期使用可能带来的副作用。加强对患者的健康教育，普及慢性肾衰竭相关知识，提高患者自我管理能力和指导患者正确饮食、合理用药、定期监测肾功能及各项生化指标，及时发现并处理并发症，关注患者的心理健康状况，提供必要的心理支持和干预^[2]。

研究组在常规治疗基础上加用中药治疗：根据中医理论对患者进行辨证分型，慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的患者多表现为脾肾两虚、湿毒内蕴、血虚风燥等证型，脾肾两虚型选用黄芪、党参、白术等健脾益气之品，配伍熟地黄、山茱萸、山药等补肾益精之药，培补脾胃，固本培元；湿毒内蕴型采用茯苓、薏苡仁、泽泻等利水渗湿药物，结合金银花、连翘、蒲公英等清热解毒之品，祛湿解毒，疏通经络；血虚风燥型重用当归、白芍、熟地黄等养血补血药物，配合防风、荆芥、白蒺藜等祛风止痒药物，养血润燥，祛风止痒。将药材浸泡30分钟后，武火煮沸，转文火慢煎约30分钟，取汁约200ml，每日一剂，分早晚两次温服，服药期间，注意避免生冷、油腻、辛辣等刺激性食物，以免影响药效。根据患者病情轻重及体质差异，设定合理的治疗疗程，一般为2至3个月，治疗过程中定期复诊，根据患者的症状变化及生化指标调整中药组方及剂量，达到最佳治疗效果。服药期间，密切观察患者病情变化，如有不适，及时就诊，告知患者及家属中药治疗的重要性及注意事项，提高患者依从性，注意药物间的相互作用，避免与西药产生不良反应^[3]。

(三) 评价标准

采用视觉模拟评分法(VAS)对皮肤瘙痒程度进行评估，患者根据自身感受在一条10cm长的直线上标记瘙痒程度，0表示无瘙痒，10表示难以忍受的瘙痒，分数越高表示瘙痒程度越重^[4]。

通过检测血清肌酐(Scr)和尿素氮(BUN)水平来评估肾功能改善情况。

采用慢性肾脏病生活质量量表KDQOL-SF进行生活质量评估，量表包含生理功能、心理状态、社会功能等，能够全面反映患者的生活质量，得分越高表示生活质量越好^[5]。

(四) 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。

二、结果

研究组皮肤瘙痒症状缓解、肾功能改善及生活质量显著优于对照组，对比具有统计学差异(P<0.05)，见表1。

表1 两组治疗效果对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS评分(分)	血清肌酐($\mu\text{mol/L}$)	尿素氮(mmol/L)	生活质量(分)
研究组	35	2.8 ± 1.2	210 ± 45	9.2 ± 2.1	68.7 ± 8.4
对照组	35	4.6 ± 1.6	240 ± 52	10.8 ± 2.5	58.2 ± 9.7
t		4.050	3.940	2.010	3.490
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

三、讨论

慢性肾脏病相关性皮肤瘙痒是慢性肾衰竭患者常见的皮肤症状之一，患者可能在面部、胸部和四肢等部位感到不同程度的瘙痒，瘙痒可能在夜间加重，尤其在秋冬季节更为明显，虽然慢性肾脏病相关性皮肤瘙痒不直接危及生命，但缓解症状有助于改善患者的生活质量。本研究结果表明，在中医理论的指导下，通过辨证分型定制的中药治疗方案显著改善患者的临床症状，中药治疗促进患者皮肤瘙痒症状的显著缓解，传统中医认为，肾为先天之本，肾虚不能正常藏精，导致皮肤失养而出现瘙痒等症状。本研究通过补益肝肾、清热利湿等治疗原则，采用个体化中药配方，有效调节患者的内环境，减轻皮肤瘙痒的症状，从而改善患者的生活质量。中药治疗对改善患者的肾功能指标有积极作用，慢性肾衰竭患者的肾功能损伤是疾病进展的直接反映，中药方案针对肾衰的病理变化进行有针对性的治疗，通过补肾、活血化痰、清热解毒等方式改善肾功能，从而间接缓解皮肤瘙痒等并发症，进一步验证中药治疗在保护肾功能方面的潜在价值。与常规治疗相比，将中医药治疗纳入综合治疗方案，为慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症患者提供更为全面和个性化的治疗选择，在治疗过程中注重患者整体状况的重要性，包括饮食、生活习惯的调整以及心理状况的照顾，有助于提高患者的依从性和治疗满意度。慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症是一种复杂的医疗状况，对患者的日常生活带来挑战，为了有效管理症状，患者及家属需注意多方面的日常护理事项，皮肤瘙痒是慢性肾衰竭的常见症状，患者应避免用力搔抓皮肤，以防破损导致细菌感染，进而加重病情，建议使用柔软的棉质衣物，减少对皮肤的摩擦。保持皮肤清洁干燥至关重要

要，使用温水而非热水洗澡，避免使用碱性肥皂或沐浴露，减少对皮肤的刺激，洗澡后轻轻擦干身体并涂抹适合敏感肌肤的保湿产品，锁住水分，缓解干燥引起的瘙痒。对于瘙痒严重的区域，可以遵医嘱使用止痒药膏或乳液进行局部涂抹，同时定期进行局部按摩，促进血液循环，有助于缓解瘙痒。在医生或专业人员的指导下，可以进行红外线或立灯照射治疗，促进创面干燥，加速

血液循环，保持肉芽组织的健康生长，需注意控制照射时间和距离，以防烫伤^[6]。

综上所述，中药治疗慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症的疗效显著，在促进患者症状缓解、改善肾功能指标以及提升生活质量方面具有不可忽视的作用，为慢性肾衰竭合并皮肤瘙痒症患者提供更有效、更安全、更符合个性化需求的治疗方案。

参考文献：

-
- [1] 杨春兰, 陈洪宇, 王曾. 中药药对治疗慢性肾衰竭的研究进展 [J]. 中国现代医生, 2023, 61 (36): 121-124.
 - [2] 裴莹. 中药灌肠治疗慢性肾衰竭的临床观察和干预措施研讨 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (23): 61-63.
 - [3] 王一帆, 米娜, 王希茜, 等. 基于国家专利数据库研究中药复方治疗慢性肾衰竭的用药规律 [J]. 世界中医药, 2023, 18 (19): 2825-2831.
 - [4] 赵仁伟, 张万芳, 王悦彤, 等. 结肠透析治疗慢性肾衰竭常见证候要素及常用中药的分布研究 [J]. 海南医学, 2023, 34 (21): 3056-3059.
 - [5] 陈扬, 钟超, 周靖颖, 等. 补肾解毒汤联合艾灸对脾肾亏虚型慢性肾衰竭的临床疗效及血清炎症因子的影响 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (06): 962-963.
 - [6] 李伟, 翟伟. 中药灌肠液联合肾衰合剂治疗慢性肾衰竭脾肾亏虚浊瘀内阻型疗效观察 [J]. 实用中医药杂志, 2020, 36 (12): 1526-1527.