

保留灌肠治疗溃疡性结肠炎临床应用近况

★ 叶坤 王善金 (扬州大学医学院 扬州 225001)

关键词:保留灌肠;溃疡性结肠炎;综述

中图分类号:R 574.62 文献标识码:A

溃疡性结肠炎是一种病因不明的直肠和结肠炎性疾病,病变主要限于粘膜与粘膜下层。以腹泻、粘液脓血便、腹痛为临床表现。病情轻重不等,多呈反复性病程。属中医学“肠癖”、“泄泻”、“久痢”范畴,采用保留灌肠在治疗本病方面颇有特色且效果显著。现综述如下:

1 分型论治

朱氏^[1]分为六型证治:(1)湿热型:芍药汤加减(大黄、黄连、黄芩、芍药、槟榔、当归、木香、炙甘草),热重于湿选白头翁汤,湿重于热选胃苓汤;(2)寒热错杂型:乌梅汤;(3)脾胃阳虚型:偏脾阳虚附子理中汤合真人养脏汤(附子、干姜、党参、白术、茯苓、诃子、枳壳、白芍、当归、木香),偏肾阳虚四神丸合真武汤(肉豆蔻、补骨脂、吴茱萸、五味子、白附子、白术、茯苓、白芍、干姜);(4)脾虚型:参苓白术散(党参、白术、茯苓、薏苡仁、砂仁、扁豆、莲子、白芍、神曲、麦芽);(5)肝郁型:痛泻要方合四逆散(白术、白芍、陈皮、防风、柴胡、枳壳、甘草);(6)气滞血瘀型:金铃子散合失笑散(延胡索、川楝子、五灵脂、蒲黄、丹参、鸡血藤、乳香、没药)。以上各型辨病均加入炙黄芪、白及、乌贼骨、煅龙牡、三七粉,煎取 200 mL,保留灌肠。结果优于口服给药组。

罗氏^[2]用基本方结合辨证加减治疗 113 例,基本方:蒲公英、丹参、败酱草、五倍子、延胡索,脾肾阳虚夹湿型加黄芪、肉蔻、当归、肉苁蓉,湿郁热蕴型加大黄、地榆、青黛、三七,肠络瘀滞型加丹参、赤芍、三七、青黛、槐花,加水煎至 100 mL,显效 67 例、有效 35 例、无效 11 例,总有效率为 90%。肖氏^[3]根据肠镜下分为充血水肿型用大黄、黄连、黄柏、甘草、防风、蒲公英、秦皮,溃疡出血型用大黄、地榆、云南白药、白头翁、黄芪、白及、仙鹤草、苦参,肠腔狭窄型用

大黄、五倍子、丹参、赤芍、川芎、当归,4 周为一疗程,2 个疗程后肠镜下见肠粘膜已无明显充血、水肿、渗血及溃疡,随访 6~25 个月无一例复发。

2 症状论治

于氏^[4]用灌肠散(苦参、黄柏、五倍子)煎取 100 mL 备用,有白色脓液加锡类散 0.6 g,有血加云南白药 2g 保留灌肠,每日 1 次,10 次为一疗程,141 例患者中总有效率 100%。陈氏^[5]用愈溃汤(黄芪、地榆炭、丹皮、五倍子、金银花、败酱草、鱼腥草、赤芍、炒白芍、血竭、白及)治疗溃疡性结肠炎 75 例,便血多者加三七粉、槐角,脓多于血者加薏苡仁、白头翁、黄连,煎浓至 150 mL 保留灌肠,7 天为一疗程,每疗程间隔 2 天,配合口服柳氮磺胺吡啶 2~4 g,总有效率 94.7%。高氏^[6]用中药保留灌肠治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 32 例,基本方药:地榆、石菖蒲、白及、锡类散;腹痛转剧型加木香,下利较多粘液、便后不爽、病程较长、反复发作加生薏苡仁,利下赤白粘冻赤多白少甚则下利血便加白头翁、地锦草、败酱草,病程较短、湿热征象较重、肛门灼热、小便黄赤加黄连、青黛,结果痊愈 9 例、好转 22 例、无效 1 例。

3 专方论治

李氏^[7]用复方甘草片 10 片,研末溶于 100 mL 生理盐水中保留灌肠,每日 2 次,治疗前 3 天加用庆大霉素 8 万 U 治疗溃疡性结肠炎 139 例,对照组 119 例口服 SASP 1 g,每日 3 次,结果治疗组治愈 71 例、有效 54 例、无效 14 例、总有效率 90%,对照组治愈 49 例、有效 45 例、无效 25 例、总有效率 79%,两组总有效率比较有显著差异($P < 0.05$)。许氏^[8]自拟灌肠方治疗慢性溃疡性结肠炎 51 例,总有效率 96.1%,用基本方药(红藤、六月雷、地榆、败酱草、虎杖、白及)煎取 200 mL,加入锡类散 2 支保留灌肠。

王氏^[9]用结肠安(黄连、蒲公英、苦参、秦皮、败酱草、白花蛇舌草、黄柏、黄芪、延胡索、赤芍、紫草、白及、地榆)灌肠治疗湿热内蕴型溃疡性结肠炎 64 例,对照组 64 例服用柳氮磺胺吡啶,8 周后观察疗效,结果治疗组总有效率 89.1%,对照组总有效率 64.1%。李氏^[10]用黄连、黄柏、秦皮、败酱草、陈皮、黄芪、川芎、木香、白芍、乳香、没药、五倍子取汁 200~300 mL,加入云南白药 3 g,7 天为一疗程,治疗 26 例,总有效率 100%。

4 古方论治

王氏^[11]用秦艽汤(秦艽、黄连、黄柏、苍术、木香、当归、乌药、酒制大黄、干姜、山茱萸)治疗溃疡性结肠炎 35 例,对照组给予固肠止泻丸(陕西中医学院制药厂生产)5 g/次,每日 3 次,结果治疗组总有效率 85.7%,对照组总有效率 56.7%,两组总有效率比较有显著差异($P < 0.05$)。毛氏^[12]用鸦胆子三黄汤(鸦胆子、大黄、黄连、黄芩、甘草)、对照组予氢化考的松保留灌肠,结果治疗组中总有效率 97.2%,对照组总有效率 80%,两组疗效比较差异有显著性意义($P < 0.05$)。张氏^[13]用阳和汤(熟地、山药、鹿角霜、罂粟壳、白术、补骨脂、赤石脂、肉桂、甘草),对照组口服柳氮磺胺吡啶 1~1.5 g,每 4 小时 1 次,10 天为一疗程,结果治疗组总有效率 83.8%,对照组总有效率 62.2%。

5 中西医结合论治

赵氏^[14]用思密达 9 g、云南白药 4 g、锡类散 1.2 g,加温盐水 100 mL,保留灌肠治疗 62 例,结果总有效率 95.2%。刘氏^[15]用柳氮磺胺吡啶、琥珀酸氢化考的松、黄连素、云南白药、锡类散、普鲁卡因、生理盐水保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 58 例,总有效率 100%,而单独采用 SASP 口服总有效率 76%。顾氏^[16]中西药联合灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎,西药组 47 例用柳氮磺胺吡啶 2 g、强的松 20 mg 溶于 150 mL 生理盐水,早晚两次保留灌肠;中药组 51 例用黄连、白芍、白及、木香、地榆、马齿苋、白头翁、黄芩、炮姜、赤芍,保留灌肠同上;中西药组 44 例以中药组中药煎汁 150 mL 纳入柳氮磺胺吡啶 2 g、强的松 20 mg,10 天为一疗程,治疗 3 个疗程后,西药组总有效率 87.2%,中药组总有效率 86.3%,中西药组总有效率 97.7%。梁氏^[17]用云南白药 2 g、舒可捷 4 g、地塞米松 5 mg 加水 100 mL 灌肠,3 周为一疗程,2 例重症患者急性期同时给予氢化考的松 200 mg 加入 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注 7 天,12 例中近

期治愈 9 例,随访 0.5~2 年,其中 2 例复发,再次治疗 1 个疗程后好转。

6 讨论

综上观之保留灌肠治疗溃疡性结肠炎有其优越性:(1)运用中医辨证施治原则及其中药灵活配伍特点随症加减提高疗效。(2)药物可以直接到达病所发挥疗效,避免了口服的首过消除作用,且减少对胃的刺激,达到活血化瘀、去腐生肌,恢复肠粘膜及清洁肠道作用。(3)患者易于接受,且中药毒副作用小、疗效高、见效快、治愈率高。本法与西药激素、抗菌药、免疫抑制及内服中药之间如何结合应用,以及防止复发等问题,还有待进一步研究。

参考文献

- [1]朱凤玲.中药灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎 50 例[J].实用中医内科杂志,2005,19(1):71
- [2]罗善佑.中医保留治疗慢性溃疡性结肠炎 113 例[J].陕西中医,2000,21(6):250
- [3]肖海,李长虹.中药灌注治疗溃疡性结肠炎 17 例临床分析[J].中国中西医结合外科杂志,2003,9(3):189
- [4]于明环.灌肠散保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 141 例[J].实用中医内科杂志,2004,18(2):9
- [5]陈庆华.愈溃汤保留灌肠治疗溃疡性结肠炎[J].山西中医,2004,20(2):43
- [6]高祥华,指导李春婷.中医保留灌肠治疗慢性非特异性结肠炎 32 例分析[J].吉林中医药,2003,23(12):21
- [7]李柏林,韩永强.复方甘草片混悬液保留治疗慢性溃疡性结肠炎疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2004,13(14):1 859
- [8]许玉良.中药保留灌肠治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 51 例疗效观察[J].黑龙江中医药,2003(6):25
- [9]王洪京,宋正良,黄孝全,等.结肠安治疗溃疡性结肠炎临床研究[J].山东中医杂志,2001(12):719
- [10]李春琳.中药煎剂保留灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎 26 例疗效观察[J].中国民族民间医药杂志,2002(59):338
- [11]王子成.秦艽汤保留灌肠治疗溃疡性结肠炎[J].浙江中西医结合杂志,2002,12(8):503
- [12]毛炯,李艳嫦.鸦胆子三黄汤保留灌肠治疗溃疡性结肠炎临床观察[J].浙江中西医结合杂志,2002,12(12):764
- [13]张锋,渠桂玲.阳和汤保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 78 例临床观察[J].中国社区医师,2002(1):37
- [14]赵增虎,丁瑞亮,范青健,等.思密达复合液保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 62 例[J].实用中医内科杂志,2002,16(7):22
- [15]刘谦民,毕锋,周绍娟.中西药联合灌肠治疗溃疡性结肠炎[J].新消化病杂志,1995,3(2):115
- [16]顾月星,徐大龙,李国安.中西药联合灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎 44 例[J].中国中西医结合杂志,2001,21(7):544
- [17]梁云杰,戚素萍,杨正之,等.云南白药舒可捷加激素保留灌肠治疗溃疡性结肠炎[J].临床荟萃,2000,15(1):39

(收稿日期:2005-05-30)