

中西医结合治疗溃疡性结肠炎

肖建兵 赖晓霖

(江西省万安县中医院 万安 343800)

关键词: 溃疡性结肠炎; 中西医结合疗法; 中药灌肠

中图分类号: R 574.62

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.06.038

溃疡性结肠炎又称慢性非特异性结肠炎或特发性结肠炎, 是一种原因不明的消化系统常见病。病变主要局限于直肠、结肠黏膜及黏膜下层, 呈连续性非节段性分布, 以直肠和乙状结肠受累多见。临床主要表现为腹痛、腹泻、黏液脓血便、里急后重。发病可缓渐或突然发生, 多数病人反复发作, 发作期与缓解期交替。笔者采用中西医结合治疗溃疡性结肠炎患者 40 例, 疗效显著。现报告如下:

1 临床资料

1.1 诊断标准 根据 1993 年太原召开的全国慢性非感染性肠道疾病学术研讨会提出的试行标准^[1]。

(1) 具有典型的临床表现: 有持续的反复发作黏液血便、腹痛伴不同程度全身症状; (2) 纤维结肠镜有特异性改变, 排除细菌性痢疾、阿米巴痢疾、肠结核、克罗恩病等原因明确的结肠炎。

1.2 排除标准^[2] (1) 合并心血管、脑血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病; (2) 有严重并发症: 局部狭窄、肠梗阻、肠穿孔、直肠息肉、结肠癌、直肠癌。

1.3 选择对象 符合上述标准的溃疡性结肠炎患者 40 例, 其中男性 26 例、女性 14 例, 年龄 21~66 岁、平均 46.6 岁, 病程 1~18 年。

1.4 疗效标准^[1] 临床治愈: 临床主要症状消失, 次要症状基本消失, 结肠镜检查黏膜病变恢复正常或溃疡灶已形成瘢痕, 大便常规检查 3 次正常; 好转:

本虚标实、虚瘀并存之证, 病情反复难愈, 渐致中焦虚寒、病入入络, 因此脾胃虚弱是消化性溃疡发生、发展的病理基础。溃疡愈散方中黄芪益气温胃; 白及、乌梅能收敛止血、生肌愈疡; 白芍入肝经, 柔肝止痛, 有抑制胃酸分泌、保护胃黏膜及解痉和收敛作用; 党参、茯苓健脾化湿; 乌贼骨有敛疮制酸生肌之作用; 元胡理气、活血、止痛; 香附具有疏肝理气、和胃通降、消胀止痛之功; 砂仁有健脾温胃、行气活血的功效; 诸药合用, 共奏益气健脾、健胃愈疡之功。

本研究应用国际通用的普通胃镜判断指标来观察胃溃疡的愈合质量, 同时对所有病例均作根除

临床主要症状基本消失, 次要症状改善 1~2 级以上, 结肠镜检查黏膜病变恢复 1~2 级以上, 大便常规检查红、白细胞每高倍镜视野 3~5 个以下; 无效: 治疗后临床症状、结肠镜及病理检查无改善。

1.5 治疗方法 口服柳氮磺吡啶 1.0 g、每日 4 次, 维生素 C 0.2 g、每日 3 次。中药灌肠: 基本方: 白及 15 g、苦参 20 g、木香 15 g、青黛 12 g、田七 15 g、乳香 10 g、血竭 12 g、地榆 15 g、白头翁 15 g。加水 1 000 mL 煎至 400 mL, 用纱布过滤后备用; 每次取药液 50~100 mL, 经肛门注入结肠, 每日 2 次。操作方法^[3]: 排空大便, 取左侧卧位, 双下肢半屈曲位, 药液温度 36~38 ℃, 装入 50 mL 注射器, 连接涂有石蜡油的肛管, 由肛门缓缓插入直肠, 直至乙状结肠 (根据病变部位和患者的耐受情况可插入 15~35 cm), 缓慢注入药液 50~100 mL, 完毕缓慢退出肛管; 嘱患者保持左侧卧位 30 min。每日 2 次, 10 d 为 1 个疗程, 共 3 个疗程。

1.6 结果 本组治疗 1 个疗程后治愈 12 例、好转 20 例、无效 8 例, 2 个疗程后治愈 19 例、好转 16 例、无效 5 例, 3 个疗程后治愈 23 例、好转 14 例、无效 3 例; 总有效率 92.5%。

2 讨论

针对溃疡性结肠炎的治疗, 根据病情的不同, 临床工作者采用的治疗手段不一, 疗效也不同。溃疡性结肠炎活动期病例采用口服柳氮磺吡啶、维生

HP 治疗, 以排除 HP 对溃疡愈合质量的干扰。结果显示, 治疗 4 周后治疗组的溃疡愈合率达到 88.57%, 且 S₂ 期获得率、溃疡直径缩小率分别为 51.43%、66.30%, 而对照组为 73.33%、36.67%、60.13%, 两组有明显差异 ($P < 0.05$)。本研究表明, 在 HP 根除治疗、抑酸治疗的基础上, 加用中药可在一定程度上提高溃疡的愈合质量。

参考文献

[1] 叶伦吕. 内科学[M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 399
[2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 (试行)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002. 155
[3] 何杰, 魏金明, 金先明. 替尼替丁、咪喃唑酮、克拉霉素、果胶必四联疗法治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡 [J]. 临床和实验医学杂志, 2006, 5(10): 1 505-1 506

(收稿日期: 2011-09-15)

电针配合穴位注射治疗神经根型颈椎病 81 例

王煦

(云南省红河州第四人民医院 红河 661600)

关键词:神经根型颈椎病;针刺;穴位注射

中图分类号:R 681.55

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.06.039

2008 年 6 月~2010 年 7 月,笔者采用电针配合穴位注射治疗神经根型颈椎病 81 例,并与采用电针、牵引治疗的 81 例对照观察,获效较好。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 162 例病例均来自本院康复科,按就诊顺序随机分为两组。治疗组 81 例,男 36 例,女 45 例;年龄 26~65 岁;病程最短 5 d,最长 3 年。对照组 81 例,男 35 例,女 46 例;年龄 29~69 岁;病程最短 7 d,最长 2 年 7 个月。两组患者性别、年龄、病程等差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考 1994 年国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》拟定:(1)颈痛,颈旁压痛或胸、肩、背及上肢等处放射痛,上肢、手指麻木,颈部僵硬和活动受限;(2)神经根紧张试验酸痛或麻痛加剧;(3)影像学检查示骨质增生、颈椎生理曲度变直,椎间隙变窄,椎间孔变小,椎体不稳,椎后项韧带钙化。

1.3 治疗方法

1.3.1 治疗组 (1)针刺疗法:取穴:根据 X 线片或 CT 片提示的病变部位及临床症状选用相应的夹脊穴^[1]为主穴;配穴:风池、肩井、天宗、肩髃、肩贞、曲池、合谷、外关、后溪、病变侧手阿是穴。操作方法:病人俯卧位,主穴用 0.30 mm × 50 mm 毫针,进针后针尖向椎体方向深刺至骨,得气后接 G6805 型电针治疗仪,用疏密波,频率 2 次/s,强度以病人耐受为度;配穴每次选用 4 穴,采用平补平泻手法,得气即可,同时并用 WS-101D 频谱多功能治疗仪照射素 C,同时联合中药灌肠治疗 1 个疗程后临床表现明显减轻,大便次数趋于正常,大便中脓血、黏液基本消失;3 个疗程后大部分病例结肠镜检查达治愈标准。柳氮磺吡啶能抑制肠黏膜炎症,维生素 C 促进黏膜愈合。中药保留灌肠^[2]能使药物直达病灶,增加局部黏膜吸收药物浓度,有利于充分发挥药效;且作用时间长,起到直接抑菌、控制炎症、阻断抗原刺激、减轻免疫反应等作用。本组方中诸药合用,发挥各自特长,通过渗透扩散达到清热解毒、柔肝止痛、涩肠止泻、凉血止血、活血化瘀、化腐生肌之功

局部,留针 30 min。起针行颈椎牵引(间歇式牵引)20 min。(2)穴位注射:取穴:病变颈椎夹脊穴,曲池或外关、后溪或病变侧手阿是穴。操作:穴位皮肤常规消毒后,用 5 mL 一次性注射器分别抽取维生素 B₁₂ 注射液 1 mL 和利多卡因注射液 2 mL,针头刺入穴位后得气,回抽无血注入药物,出针后用棉球按压,穴位注射每次取 4 穴,病变颈椎夹脊穴每穴注射药物 1 mL,余穴各注射 0.5 mL。治疗 10 次为 1 个疗程。嘱患者在治疗期间尽量卧床休息及颈部制动,患肢不得过度提重物。

1.3.2 对照组 单纯采用针刺、电针加颈部牵引,取穴、操作、疗程、医嘱与治疗组相同。

1.4 疗效标准 参考国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》。治愈:临床症状消失,肌力正常,颈、肢体功能恢复正常,能参加劳动和工作;好转:临床症状减轻,颈肩疼痛减轻,肢体功能改善;无效:治疗后症状无改善。

1.5 统计方法 两样本率的比较采用 χ^2 检验。

1.6 治疗结果 经治 2 个疗程后,治疗组 81 例中,治愈 29 例,好转 49 例,无效 3 例,总有效率 96.30%;对照组 81 例中,治愈 22 例,好转 46 例,无效 13 例,总有效率 83.95%。两组总有效率比较有显著性差异($P<0.05$)。

2 讨论

中医学无颈椎病一名,本病当属“痹证”范畴,《济生方》曰:“皆因体虚、腠理空疏,受风夯实而成痹也。”长期从事伏案工作,易使颈部肌肉、韧带等劳损,出现椎间盘退化、椎间隙变窄、骨质增生、椎效,以增强机体免疫力,并避免长期服药的不良反应。口服柳氮磺吡啶联合中药灌肠治疗溃疡性结肠炎疗效显著,能减少疾病复发,提高患者的生存质量。

参考文献

[1]全国慢性非感染性肠道疾病学术研讨会.溃疡性结肠炎的诊断与疗效标准[J].中华消化杂志,1993,13(6):354
[2]何相宜,陈维雄.炎症性肠疾病的药物治疗及选择[J].中国实用外科杂志,2007,27(3):194-195
[3]陈治水.慢性非特异性溃疡性结肠炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准[J].中国中西医结合杂志,1994,14(4):239

(收稿日期:2011-07-26)