

中草药灌肠治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 136 例疗效观察

西安医学院第一附属医院中医教研室

余永敏 万素清 郭 琪 王进勇 张叶霞

内容提要 本文报道了以中草药灌肠治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 136 例，经临床观察近期总有效率为 94.1%，远期疗效随访复发率为 44%，但复发患者病情均较治疗前轻。

我们在 1970~1981 年期间，采用了中草药灌肠的方法，治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 136 例，收到较好疗效，现分析报道如下：

临 床 资 料

一、诊断标准：参照 1978 年全国消化系会议制定标准：(1)持续性反复发作性粘液性血便，腹痛伴有不同程度的全身症状，并经临床及化验检查，排除了特异性病因，大便培养两次以上均无阳性发现者。(2)乙状结肠镜检查有明显充血水肿或溃疡形成者。(3)具有非特异性溃疡性结肠炎阳性 X 线征象者。必须具备两个以上条件方可诊断为本病。

二、一般资料：136 例中男性 101 例，女性 35 例；年龄在 20 岁以下者 5 例，20 岁~40 岁 87 例，40 岁以上 44 例；其中工人 50 例，农民 16 例，干部 60 例，其他 10 例。病程一年以下者 37 例，1~5 年 63 例，6~10 年 16 例，11~20 年 20 例；病程最短仅 1 月，最长达 20 年之久。

三、临床体征与实验室检查：腹泻 128 例，粘液血便 110 例，腹痛 119 例，里急后重 84 例，食欲减退 71 例，腹部压痛(主要为左下腹部)64 例，伴有发热者 14 例。全部病例都有大便异常表现，或为腹泻或为脓血便，或二者兼有。136 例大便检查，有 110 例肉眼可见到粘液或脓血，镜检均可发现红白血球及脓球。乙状结肠镜检查，136 例结肠粘膜均有不同程度

的充血、水肿；92 例可见到溃疡形成；16 例可见到糜烂；溃疡与糜烂同时存在者 15 例；有假息肉形成者 3 例。X 线钡剂灌肠共检查 71 例，其中有阳性发现者 55 例，表现为不同程度的粘膜紊乱、溃疡形成、肠管管壁僵直、毛刷样改变、结肠痉挛。

治 疗 方 法

136 例患者，全部采用中草药灌肠治疗，每日 1 次，每次保留灌肠 75~100 ml 浓煎剂，30 次为一疗程，疗程间休息 7 天。本组病例 57 例治疗两个疗程，47 例接受 1 个疗程，32 例治疗 3 个疗程。脓血便时选用 I 号方(朱砂七 15g 蜈蚣七 15g 二色补血草 30g 小蓟 30g 炒地榆 30g 白芨 15g 索骨丹 15g 铁苋菜 30g)，以清热解毒为主，粘液便时选用 II 号方(朱砂七 15g 蜈蚣七 15g 白芨 12g 千里光 30g 虎杖 30g 甘草 15g 黄柏 12g 白花蛇舌草 30g 炒苡仁 30g 败酱草 30g)，以燥湿解毒为主。

疗 效 观 察

一、疗效标准：(1)基本治愈：临床症状消失，大便常规检查正常，肠镜检查粘膜病变恢复正常或遗留瘢痕。(2)好转：临床症状消失，大便常规检查正常或轻度异常，乙状结肠镜检或钡剂灌肠病变程度有减轻。(3)无效：临床症状、大便常规检查以及乙状结肠镜检均

未减轻。

二、近期疗效：基本治愈 83 例占 61%；好转 45 例占 33.1%；无效 8 例占 5.9%。总有效率为 94.1%。

三、远期疗效：对 128 例临床治疗好转的患者进行了随访，其中 11 例失访。随访观察的 117 例患者中，有 52 例复发，复发率为 44%，但每次复发均较治疗前轻，并且易于治疗。

讨 论

一、我们于 1975 年对上述灌肠 I 号方进行了抑菌试验，其结果表明本组方的各成分虽有一定的抑菌作用，但作用不够显著，说明本组方的治疗机制可能是通过它对肠道微生物区系的调整，还可能系调整机体免疫状态所致。

二、治疗方面：现代医学多用肾上腺皮质激素，水杨酸偶氮磺胺吡啶、硫唑嘌呤、色甘酸二钠等药物，对症状的控制仅有短暂疗效，但复发率高，一般服药时间均较长，且药物副作用大，国内原协和医院及中山医学院分别报道 23 例、44 例疗效均不够满意^(1,2)。

根据本病的临床表现，结合祖国医学文献的记载，似属于“便血”、“肠风”、“痢疾”等范

畴。患者主要症状是腹泻、便带脓血、腹痛、里急后重等。选用朱砂七(*Polygonum multiflorum* Thunb. var. *cillinerue* Steward.)、蜈蚣七(*Polygonum amplexicaule* D. Don Var. *Sinense* Forb. et Hemsl) 有抗菌消炎、止血止痛、解痉止泻的作用；索骨丹(*Rodgersia aesculiifolia* Batal)、二色补血草(*Limonium bicolor* (Bge.) O. Kuntze.)、铁苋菜(*Acalypha australis* L.) 当地又名血见愁，有活血止血的作用；地榆、白芨、小蓟均为凉血、止血的中药，且白芨尚能生肌敛疮，地榆也有消炎收敛止血、消炎止痛的作用；千里光(*Senecio scandens* Buch.-Ham.)、虎杖(*Polygonum cuspidatum* Sieb. et Zucc.)、白花蛇舌草(*Oldenlandia diffusa* (Willd.) Roxb.)、败酱草均有清热解毒的作用；黄柏、苡仁可清热祛湿。用以上药物分别组成 I 号方与 II 号方，经过十多年的临床实践，取得了较好的疗效，且未发现明显的副作用，值得进一步研究。

参 考 文 献

1. 文士域等：溃疡性结肠炎 23 例之分析与探讨。中华内科杂志 4(5):333, 1956
2. 何奇炎等：慢性溃疡性结肠炎 44 例临床分析及文献温习。广东医学(现代医学版)3(6):375, 1965

全国中西医结合周围血管疾病研究座谈会在西安召开

1983 年 11 月 29 日~12 月 3 日，在西安召开了建国以来第一次全国中西医结合周围血管疾病研究座谈会。参加会议代表共 76 人，共收到论文 102 篇。会议期间，江苏中医研究所顾亚夫教授介绍了今年 9 月在美国明尼苏达州(Rochester)市召开的第十三届国际血管病学会见闻与体会；上海第一医学院中山医院冯友贤教授介绍了国内、外周围血管疾病研究进展；与会代表分别进行了学术经验交流；就血栓闭塞性脉管炎、多发性大动脉炎、下肢深静脉血栓形成和血栓性静脉炎、动脉硬化闭塞症四种周围血管病的诊断和疗效标准统一了认识。通过这次会议，对今后周围血管疾病的基础和临床研究工作，将起到重要的推动作用。

(富国仪)

中国中西医结合研究会妇产科学术会议简讯

中国中西医结合研究会妇产科学术会议于 1983 年 9 月 24~28 日在江西南昌市召开。来自全国各地代表共 176 人，大会收到论文 163 篇。江西省副省长柳武同志，以及省科协副主席高凌同志亲临大会指导并讲了话。

这次会议检阅和交流了中西医结合妇产科学方面的研究成果和进展，总结了中西医结合妇产科研究工作的经验；讨论和研究了今后开展中西医结合妇产科研究工作的任务；酝酿成立中国中西医结合研究会妇产科学组。会议期间代表们进行了广泛的交流和热烈的讨论。大家一致认为，今后必须集中力量，选择重点课题，组织协作攻关，争取在临床和基础研究方面有新的突破。

(本刊讯)

Effect of Enema with Traditional Chinese Medicinal Herbs on Chronic Non-Specific Ulcerative Colitis

Yu Yongmin (余永敏), et al

Department of Traditional Chinese Medicine, First Affiliated Hospital, Xian Medical College, Xian

The clinical data of 136 cases of chronic non-specific ulcerative colitis were analysed. After the treatment of enema with traditional chinese medicinal herbs, 83 cases recovered on the whole and 45 cases improved, but there was no effect in 8 cases. The short-term effective rate was 94.1%, and the recurrent rate was 44%. It suggests that measures to consolidate the curative effect should be further studied.

(Original article on page 160)

A Sequential Analysis of Emergency Treatment of Paroxysmal Supraventricular Tachycardia with Injection of Qingpi

Jiang Yiming (蒋一鸣), et al

Longhua Hospital, Shanghai College of TCM, Shanghai

This paper reports rapid conversion of paroxysmal supraventricular tachycardia (PSVT) with injection of Qingpi (*Pericarpium Citri Reticulatae Viride*). The observation was based on an open type monophasic sequential analysis as follows:

Analytic criteria were set by the authors and a sequential analysis chart was drawn.

Qingpi was injected intravenously 0.5-1 ml as soon as the attack of PSVT was diagnosed, electrocardiogram and blood pressure were measured simultaneously. According to the results of treatment of each patient an experimental line was drawn in the chart. As the chart showed, in the 6th case the experimental line almost crossed the upper boundary. The point demonstrated that Qingpi injection had significant effect on the conversion of PSVT.

The mechanism of therapeutic effect of Qingpi injection was considered to be as follows: Qingpi injection elevated blood pressure stimulating the baroreceptors in carotid sinus and aortic arch, and excited vagus nerve as a reflex action, so that PSVT was converted into sinus rhythm.

(Original article on page 162)

Preliminary Observation on Digestive Function of Aged People and Patients with Spleen Deficiency

Jin Jingshan (金敬善), et al

Beijing Institute and Hospital of TCM, Beijing

Pancreatic function test and D-xylose absorption test have been carried out in aged people and patients with spleen deficiency, and in group of middle-aged normal subjects as control, to study their function of digestion and absorption. The results of clinical observation and analysis and comparison of laboratory test data obtained indicate that all the aged persons and patients with spleen deficiency have disturbances of digestive function in various degrees. The mechanism producing these disturbances has been discussed.

(Original article on page 164)

Clinical Study of "NIDDM" Diabetics with Deficiency of Both "Qi" and "Yin"

Li Jinglin (李敬林), et al

Liaoning College of TCM, Shenyang

Clinical experiments were made on non-insulin-dependent diabetics with deficiency of both "Qi" and "Yin" with data of laboratory tests analysed. The serum cAMP content of 33 cases was appreciably lower than that of the corresponding normal control group ($P < 0.05$). Moreover, that of the group with a course more than 2 years was lower than the group with a course less than 2 years. That of the group with fasting blood sugar