

吡啶出现全身皮疹，迫使单用中药保留灌肠治疗，效果良好。中西医结合治疗的21例，病变多较广泛，侵及降结肠以上者9例，肠粘膜多有糜烂、溃疡、假性息肉、渗血或较大量出血，还有的伴高热、纳差、体重下降、贫血等，其中4例病人已有复发病史，另有2例病人虽然较长时间服用水杨酸偶氮磺胺吡啶，大便次数多而不减，且便血较多，针对以上情况，我们就在局部应用中药灌肠的同时，口服水杨酸偶氮磺胺吡啶，取中西药各自的优点，获得良好效果，唯有一例因患肺结核，全身衰弱，经治疗无效，改用其他药物。

本文协定中药方组成成分如紫草根、白头翁、茜草、仙鹤草、青黛、白芨等，大多属苦寒、清热、解毒、凉血、活血、止血药物，主治血痢，经现代药理研究证实也都具有抗菌、抑菌作用。诃子和罂粟壳能涩肠，治久痢久泻脱肛便血，还能定痛，对平滑肌有解痉作用。奴佛卡因可调节胃肠功能，加上白芨粘稠性，使煎剂能粘附于肠壁，充分发挥作用。

参 考 文 献

1. 余永敏，等。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。中西医结合杂志1984；4(3):160。
2. Gould, Prostaglandin, ulcerative colitis, and sulphasalazine. Lancet 1975; II:988.
3. Harris, et al. Determination of prostaglandin synthetase activity in rectal biopsy material and its significance in colonic disease. Gut 1978; 19:875.
4. Lancaster-Smith M, et al. Problems in Gastroenterology first (1th) Falcon House, Lancaster England 1982:161.
5. 狩谷淳，等。溃疡性直肠炎の診断と entity をめぐる若干の検討。胃と腸1983；18(7):717。
6. 渡道晃，等。溃疡性大肠炎に対する内科的治療の最近の动向。胃と腸1983；18(7):685。
7. Hennard TW, et al. Sulphasalazine hepatotoxicity after 15 years successful treatment for ulcerative colitis. Br Med J 1983; 287(6385):96.
8. Dew MJ, et al. Maintenance of remission in ulcerative colitis with 5-amino salicylic acid in high doses by mouth. Br Med J 1984; 287(6384):23.

香薷饮合鸡苏散治疗轻症低血钾性软病

湖南省华容县注市医院 周汉章 杨月香

低血钾性软病，是近年来在农村棉产区发现的一种低血钾麻痹症。常成群发病，多见于青壮年，有明显季节性。目前认为与食用非精制棉子油有关。我们用中药香薷饮合鸡苏散治疗24例，疗效满意，报道如下。

临床资料 1. 本组24例中男8例，女16例。2. 临床表现：其起病常为急性或亚急性。多有气温骤变、受寒、劳累或潮湿等诱因。以四肢无力或弛缓性瘫痪为主要症状，特点为近端重于远端，下肢重于上肢。肌张力降低及腱反射减弱或消失等；消化系统常有厌食、恶心、呕吐、口渴、多饮、腹胀和便秘等；循环系统常出现心悸、心音低钝、胸闷等症状。血清钾降低是本病主要特点之一；心电图符合低钾改变。

辨证论治 根据患者酷暑发病，多见倦怠、食少、腹胀、口渴、皮肤烧灼等表现，似属中医暑病范

畴。选用香薷饮合鸡苏散（香薷6~10g 厚朴3~8g 扁豆10~12g 六一散0.5~1包 薄荷6~10g），水煎，每日一剂分服。

结 果 24例中痊愈19例，好转4例，效果不明显者1例。其中最快者2天治愈，长者4~5天治愈，一般服药2~4剂即获痊愈。获愈者经随访均未见复发。

讨 论 1. 针对本病多发于夏季（一般以6~9月为多）炎热之时，暑多挟湿，且易耗气伤津，所引起临床诸症，用香薷饮合鸡苏散祛暑化湿，益气清肺，健脾和胃治疗之，符合中医辨证论治原则，而获良效。其重症者，出现弛缓性瘫痪，甚至呼吸肌麻痹、心律失常或心跳骤停等情况时，则直接静脉补钾纠正后，再以本方治疗，有巩固疗效之功。其作用机理有待进一步研究。2. 本方也可作为预防性给药。