

肠道症状、生殖泌尿系统症状、植物神经系统症状及会谈时行为表现共 14 项。症状评分分 5 级：0 分为无症状，1 分为轻度，2 分为中度，3 分为重度，4 分为严重。以上 14 项评分的总和为累计积分。检测指标有心电图，血、尿常规，尿糖及肝、肾功能。

结 果 疗效评定标准：治疗后累积积分减少 2/3 以上为显效，累计积分减少 1/3~2/3 为有效，不及 1/3 为无效。结果：试验组显效 11 例，有效 15 例，无效 2 例，总有效率 93%；对照组依次为 4 例、17 例、7 例及 75%，两组总有效率比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。另外，试验组对神经衰弱的 14 项症状改善有明显疗效，除生殖泌尿系统和会谈时行为表现前后比较无显著性差异外，余项均有显著性差异 ($P < 0.05$)。安全性检测血、尿常规，肝、肾功能，心电图和尿糖，治疗前后均在正常范围内，临床上未见不良反应。

讨 论 白蘑菇味甘性平，可补心脾，益气血，滋阴生津，清心除烦，其提取物多糖蛋白可治疗神经衰弱等多种疾病。人参甘微温，大补元气，健脾益肺，生津滋阴，安神定志，是补虚健体之要药。百宝胶囊在蘑菇提取物多糖蛋白基础上加用人参提取物人参皂甙，保持了原来药物的有效成分。本研究资料表明百宝胶囊对神经衰弱有肯定疗效。百宝胶囊对心、肝、肾及周围血象无毒副作用，临床上无不良反应，使用安全。

(收稿：1996-03-05 修回：1997-02-24)

中西医结合治疗 慢性非特异性溃疡性结肠炎 36 例

河北省内丘县中医院 (河北 054200)

郭冬琴

河北省内丘县人民医院 刘双柱

我们自 1983 年起采用中西医结合治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 36 例，临床观察疗效满意，现报告如下。

临床资料 36 例患者均符合 1978 年 12 月全国消化会议制定标准 (1978 年杭州全国消化系疾病学术会议汇编, 1978: 53—55)。其中男 24 例，女 12 例，年龄 25~43 岁，平均 31 岁。病程 6.5 个月~9 年，平均 3 年。均有典型的腹痛、腹泻、血便等症。中医辨证为脾气虚弱、湿热蕴结、气血瘀阻。大便镜检均有红、白细胞，经涂片和培养等反复镜检寻找阿米巴滋养体均阴性，无痢疾杆菌和血吸虫卵等特异性结肠炎的病原体发现。肠镜及 X 线钡剂灌肠检查，肠粘膜均有不同程度的充血、水肿、糜烂。病变范围：局限于直肠乙状结

肠者 21 例，侵及降结肠者 12 例，全结肠者 3 例。17 例为慢性复发型，19 例为慢性持续型。

治疗方法 (1) 内服中药以健脾益气、清热利湿、理气活血为基本治则。方剂组成：黄芪 30~60g 党参 10g 白术 15g 砂仁 12g 黄芩 12g 黄连 10g 苦参 20~30g 木香 10g 白芍 10g 红花 10g 炒地榆 15g 车前子 (包煎) 15g。水煎服，每日 1 剂，连服 14 日为 1 个疗程，酌情连服 1~4 个疗程。腹痛较甚加元胡 10g，香附 12g；便溏次数较多加诃子 6g，赤石脂 10g；出血较多加乌梅炭 10g，仙鹤草 15g。(2) 西药用柳氮磺吡啶 0.5g，每日 4 次口服。(3) 中西药灌肠：黄连 15g 黄芩 12g 白芨 20g 苦参 30g 乌贼骨 15g 补骨脂 12g 地榆炭 20g 三七 10g 明矾 2g。水煎浓缩为 100~150ml，待药液温度降至 40℃ 时加入庆大霉素 8 万 u，地塞米松 2mg，保留灌肠 1~3h。在保留灌肠期间，要不断变换体位，即仰卧、俯卧、左侧卧、右侧卧四个体位，每 5~10min 变换 1 次。每日 1 次，14 日为 1 个疗程。病情明显减轻后，可隔日或三日 1 次。

结 果 (1) 疗效标准：治愈：临床症状消失，肠镜及 X 线钡剂灌肠示肠粘膜病变恢复正常或仅遗留疤痕，随访 1 年以上不复发者。显效：临床症状消失或基本消失，肠镜及 X 线钡剂灌肠示肠粘膜仅遗留轻度炎症，或治愈后 1 年内又复发者。有效：临床症状明显减轻，肠镜及 X 线钡剂灌肠示肠粘膜病变有减轻者。无效：用药 1 个疗程后临床症状无减轻者。(2) 治疗结果：治疗 4 个疗程判断结果，第 1 个疗程治愈 4 例；第 2 个疗程治愈 5 例；第 3 个疗程治愈 14 例；第 4 个疗程治愈 2 例。其中慢性复发型 11 例，慢性持续型 14 例，共 25 例，治愈率 69.4%。显效 9 例，显效率 25.0%。有效 2 例，有效率 5.6%。平均治疗时间 38.6 日。

讨 论 慢性非特异性溃疡性结肠炎，其病因复杂，中医学认为，本病属中医泄泻、久痢等范畴。其病因系感受外邪，或饮食不节、不洁，或肝郁气滞，或素体不足等。致使脾气虚弱，健运失司，脏腑气机不利，湿热蕴结，气血瘀阻大肠壅而成疡为患。我们基于中医辨证原则，采用了健脾益气的黄芪、党参、白术等增强机体免疫即抗病能力；清热利湿的黄连、黄芩、苦参等消炎提高抗感染力；砂仁、木香、白芨、红花、地榆、乌贼骨、三七、明矾等理气活血、凉血止血、涩肠收敛止泻，内外同治改变肠道局部病变。诸药合用起到了健脾益气，清热利湿，活血化瘀，理气止痛，涩肠止泻，止血的作用。

(收稿：1996-09-02 修回：1997-02-25)