

。 治验集锦 。

复方黄连素合炉甘石散直肠喷药 治疗溃疡性直肠炎 36例

我院自 2003年 3月至 2004年 6月,对 36例溃疡性直肠炎采用复方黄连素和复方炉甘石外用散外混合粉喷敷治疗,现总结报道如下。

临床资料 本组共 36例,男 21例,女 15例;年龄 18~ 62岁,平均 32岁;发病至确诊时间 7d,最长 3个月。临床表现主要为:腹痛、腹泻、腹胀、便意频繁,有不同程度的里急后重,大便主要呈现便血、粘液便。其中便血 16例,粘液便 16例,排便不尽感 3例,有便秘史 1例。均无肛门失禁,无肛裂和手术治疗史。

内镜表现: 所有人均行肛门镜(标准直肠镜)检查,发现直肠溃疡,溃疡以圆形为主,也有欠规则形状者,溃疡多边界清楚,较表浅,表面伴有水肿、充血,表现溃疡及脱落的大片组织及粘液,溃疡周围粘膜一般正常,血管纹理清楚,有时略充血。检查过程中肛镜被在转动方向时刺激溃疡面均易出血,病理切片组织为炎性组织。无弥漫性炎症的溃疡比例占 50%,带弥漫性炎症的溃疡比例占 50%。溃疡均位于距肛门 3~ 5cm 范围内,距肛门 3cm 13例,占 36.1%。溃疡单发 6例,2个以上溃疡 17例。

治疗方法 将黄连素 0.1g 6片,研成细面状后再与炉甘石外用散 0.6g,混合均匀装瓶待用。器物准备:器械消毒球径 5cm 吸耳球 1个,消毒肛门镜 1套。

喷药疗法: 患者首先大便之后温开水坐浴或清洗,再取膝胸位,暴露肛门,伴深呼吸,放松肛门。用 0.1% 新洁尔灭棉球擦拭消毒肛周,再用肛门镜撑开肛门,边进边擦拭,消毒时,擦去直肠粘膜上的坏死组织和粘液。用吸耳球吸入足量外用散的混合药粉,对准直肠粘膜环周喷药,待均匀附着 1层药粉后,重点喷于溃疡面上,即治疗完毕。喷药周期:按照上述喷药方法每日 1次,待直肠溃疡面愈合,粘膜光滑无出血,大便正常,且无粘液无充血时,停止喷药。据临床观察,患者每日治疗

1次,在当日大便后进行,疗程一般 7d。

治疗结果 本组共收治 36例,痊愈 36例,治愈率 100%,此法快速、简便,治疗期间观察到喷药后第 2d,均里急后重减轻,频繁便意减少,第 3d,里急后重更轻,粘便、粘液也减少,甚至有的无出血,便意正常,到第 7d痊愈。

典型病例 患者王某,男,40岁。2003年 5月 6日初诊。先期排便不尽感 3d,日大便 5~ 6次再 2d,之后又出现腹胀渐痛,脓血粘液便 2d,肛门灼热坠痛且放射至阴囊痛感 1d,来我院检查。当时面色较苍白,脉数,舌苔四周黄腻而中间发黑。经肛门镜检查,直肠粘膜充血,水肿,齿线上 2.5cm 处有多个 0.2× 0.4cm 大的椭圆形溃疡面和不规则溃疡面,齿线上 1cm 高的 3点和 7点处各有 1个 0.3× 0.5cm 椭圆形溃疡面,肛镜筒内有渗出血,还有 5条约 1cm 长蛋黄色卷条片状组织和碎片组织。

治疗: 坚持每日早便后用散混合粉喷药 1次,并辅之以配合疗法:按常规服用复方黄连素片,日食用米粥、馒头或面条到 5成饱,晚上睡前坐浴,多休息少活动。治疗 1d后,感觉症状有所减轻,排便 3~ 4次;2d后疼痛减轻,排便 2~ 3次;3d后,脓血便消失;6d后无粘液、粘便,排便 1次。7d肛门镜检查,直肠溃疡面愈合,粘膜光滑。

讨论 笔者采用以复方黄连素和复方炉甘石外用散混合粉喷敷疗法为主,并配合以坐浴、生活调理、食药、饮食等辅助疗法,治疗溃疡性直肠炎,效果较佳。喷药治疗时间一般选在早上大便后进行,这样利于药物敷在患处维持疗效作用时间较长(一般人都在早上大便,之外可随之调整)。采用喷药疗法这是基于复方黄连素为广谱抗生素药对痢疾杆菌、大肠杆菌有抗菌作用,复方炉甘石外用散有活血化瘀、收敛止痒、消炎止痛、保护粘膜、促进伤口愈合作用。因此两混合粉直接喷在病变的粘膜上,附着在组织上保持局部干燥,吸收快,浓度保持时间长,明显优于直肠灌肠短时冲洗性治疗(该法刺激大、流程快、药物敷药时间短,疗效较差),值得临床使用。

刘 让 张明智 李英娜 陕西省

户县医院 (710300)