

李学武运用柴苓汤联合肠炎清灌肠剂 治疗溃疡性结肠炎经验

田腊群 李学武

(陕西省中医医院,陕西 西安 710003)

摘要:李学武老师在治疗溃疡性结肠炎方面有着丰富的临床经验和清晰的治疗思路,他重视辨证,依据该病活动期和缓解期采取分期治疗,溃疡活动期内服中药和灌肠外用相结合,临床活用柴苓汤和肠炎清灌肠剂治疗溃疡性结肠炎,疗效显著,值得推广。

关键词:溃疡性结肠炎;柴苓汤;肠炎清灌肠液

中图分类号: R 574.1

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2016)05-0021-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.05.008

李学武老师是陕西省中医医院原脾胃科主任,陕西省名老中医,从医多年,长期从事脾胃病临床科研工作,善于用中医药治疗脾胃系疾病,在溃疡性结肠炎等方面也有丰富的治疗经验。本人有幸跟师学习,获益匪浅。现将李老师治疗溃疡性结肠炎经验总结如下。

溃疡性结肠炎是一种病因不明的慢性非特异性结肠炎,病变主要位于黏膜和黏膜下层,且以溃疡为主,多累及直肠和远端结肠,但可向近端扩展以至遍及整个结肠。其主要临床表现为:腹痛、腹泻、粘液脓血便、里急后重,多呈病程长,病情轻重不一,常反复发作等特点;多表现为发作期与缓解期交替,部分患者在发作间歇期可因饮食失调、劳累、精神刺激等诱因诱发和加重症状;多见于20~40岁,发病率在我国呈逐年上升趋势^[1-2]。该病影响患者的生活质量,加重了精神负担;其中幼年发病,病程较长,病变范围广泛者,被认为是结肠癌的癌前病变^[3]。西药治疗本病费用较高,不良反应较多。在溃疡性结肠炎的治疗中,李老师主张辨证与辨病相结合。他认为该病的病因病机,常因先天禀赋不足,或素体脾胃虚弱,或饮食不节、情志失调、感受外邪等导致脾胃、脏腑功能失调,气机紊乱,内蕴湿热,肠络受损,久之由脾及肾,气滞血瘀,寒热错杂。本病位于脾胃肠,后期涉及肾,本病是以脾胃虚弱为本,以湿热内结、瘀血阻滞、痰湿停滞为标的本虚标实证。李老师善用柴

苓汤加味,联合肠炎清灌肠分期治疗溃疡性结肠炎,取得了很好疗效。

1 分期治疗

1.1 活动期 治以清热利湿、调和肝脾,内服外用相结合。溃疡性结肠炎按照病情可分为活动期和缓解期,活动期相当于“痢疾”范畴^[4],《内经》称为“肠澼”,《难经》称为“大瘕泄”。该病发病与精神因素关系密切,生气、焦虑、抑郁时病情加重。活动期的主要病理特点是湿热^[5]。《证治汇补》称:“饮食不节,起居不时……闭塞滞下,为飧泄肠澼。滞下者,谓气食滞于下焦;肠澼者,谓湿热积于肠中,即今之痢疾也。”各种病因导致脾失健运,升降失常,清浊不分,饮食不化,郁久化热,湿热积滞,传导失司,壅滞于肠;肝失条达,横逆犯脾,失其健运,均可致痢疾。李学武老师在治疗活动期溃疡性结肠炎时,善用柴苓汤加减,去生姜、大枣,人参易为党参,重用黄芩、猪苓、茯苓、泽泻,随症加入白头翁、败酱草、黄柏等清热利湿之品。

在溃疡性结肠炎活动期,李老师常采用内服与外用相结合,内服柴苓汤加味之汤剂,同时外用肠炎清灌肠剂(此药为陕西省中医医院院内制剂),保留灌肠,隔日一次。肠炎清灌肠剂的组成药物有:生山药、葛根、土茯苓、白芨、苦参、蒲黄炭、黄柏等7味药。肠炎清灌肠液具有健脾利湿、清热解毒、解痉止痛、清肠止血之功。内服药调肝健脾、渗湿止泻;外用灌肠药健脾利湿、清热解毒,