

运用活血化瘀法治疗溃疡性结肠炎体会

宋 大 松

(浙江省杭州市萧山区中医院, 浙江省杭州市萧山区育才路 15 号, 311201)

关键词 溃疡性结肠炎/中医药疗法

溃疡性结肠炎(Ulcerative Colitis, UC)是结肠直肠慢性非特异性炎症,以腹痛、大便脓血反复发作为主要表现,属难治病。笔者近年来在传统辨证的基础上,运用活血化瘀法治疗 UC,取得较好的疗效,现介绍如下。

1 脾虚血瘀是发病的主要机理

UC 属中医“肠癖”“痢疾”“肠风”“脏毒”“泄泻”范畴。其病因目前尚未明确,发病机理较为复杂,但多与脾虚、湿热、饮食、情志等因素有关。脾胃虚弱、禀赋不足是本病的病理基础。脾弱气虚,则血行无力,瘀滞脉中;脾虚日久,则阳虚生寒,或外受寒邪,寒则血凝;或复受湿热之邪,蕴结肠中,则血因湿而滞,因热而结;或饮食不节,脾运失司、痰湿内蕴,以致痰瘀互结;或情志不遂,肝失疏泄,则气滞血瘀。由此可见,凡病程日久,虚、郁、寒、湿、热皆可致瘀。即所谓“久病入络”。故本病的主要机理是:病程日久肠络瘀阻,脾胃虚弱;肠络瘀阻,不通则痛;瘀血内停,则血不归经,便血不止。治宜活血化瘀。

2 活血化瘀法的运用

2.1 清热散瘀法:此法主要用于湿热内蕴证。外受邪热,湿热内蕴日久,或素体阳盛,或过食辛辣,或情志不遂,肝气郁结,化火内炽等均可使血因热结,瘀阻不行,即王清任所谓:“血受热,则煎熬成块”。证见腹痛泄泻,反复发作,便中夹脓血,里急后重,身热,肛门灼热,口苦口臭,脘痞呕恶,小便短赤,舌红苔黄腻,脉数或滑。治以清热燥湿、散瘀通络。基本方:白头翁 10g,秦皮 10g,黄连 10g,黄芩 10g,铁苋 10g,马齿苋 15g,赤芍 15g,生大黄 10g,牡丹皮 10g,鸡矢藤 30g,焦山楂 10g。兼有气滞者加广郁金,纳欠佳加焦神曲,热甚加玳瑁 10g。另用黄连 10g,大黄 10g,地榆 10g,虎杖 30g,水煎至 200ml,加锡类散 1 支,每晚保留灌肠。

2.2 疏肝活血法:此法适用于气滞血瘀型。气行则血行,情志抑郁,肝失疏泄,气机不畅,血滞脉中。证见肠鸣腹胀,腹痛拒按,痛有定处,泄下不爽,里急后重,暖气少食,或腹中有痞块,每因情志不遂、抑郁恼怒或情绪紧张时发作加剧,脉弦或涩。治以疏肝扶脾、理气活血,基本方:柴胡 10g,炒白芍 15g,枳壳 10g,陈皮 10g,

制香附 10g,广郁金 10g,鸡矢藤 30g,当归 10g,平地木 10g。腹中有痞块加地必虫 10 个,穿山甲 10g;腹胀满甚者加莪术 10g,川厚朴 15g;纳欠佳加焦山楂 10g。另用广木香 10g,虎杖 30g,地榆 15g,水煎至 200ml,加锡类散 1 支,每晚保留灌肠。

2.3 补脾活血法:此法适用于脾虚血瘀型。气为血帅,如脾弱气虚,鼓动无力,血行缓慢,脉络不充,则血液留滞成瘀。多见食后腹泻,大便脓血,血色鲜红或淡,腹痛隐隐,喜按,胃纳欠佳,面色少华,肢体乏力,舌淡胖灰暗,边有齿痕,脉细涩。治以补脾益气,活血化瘀。基本方:党参 15g,苍术、白术各 10g,茯苓 15g,山药 15g,薏苡仁 20g,砂仁 5g(后下),广木香 6g,当归 10g,赤芍、白芍各 10g,鸡矢藤 30g,平地木 10g。肢冷加桂枝 10g;里急后重明显加槟榔 10g,大黄 10g。另用虎杖 30g,地榆 15g,水煎,加锡类散 1 支,三七粉 10g,每晚保留灌肠。

2.4 温经通络法:此法适用于脾肾阳虚型。病程日久,脾肾阳虚,阳虚则寒,寒则血凝,瘀阻肠络。证见久泻不愈,下痢脓血及黏液,形寒肢冷,腹胀肠鸣,腹痛隐隐,喜温喜按,或晨间作泻,泻后痛减,纳呆,腰膝酸软,舌淡苔白,脉沉细涩。治以补脾益肾,温经通络。基本方:制附子 5g,党参 15g,焦白术 10g,炮姜 5g,肉豆蔻 10g,补骨脂 10g,吴茱萸 5g,五味子 10g,桂枝 10g,刘寄奴 10g,平地木 10g,炙甘草 10g。如腹胀满明显加肉桂 3g,以温中助运;苔腻夹湿加草豆蔻 10g,厚朴 10g;气滞腹痛明显加木香 10g。另用桂枝 10g,五倍子 10g,虎杖、地榆各 15g,水煎至 200ml,加锡类散 1 支,保留灌肠。

2.5 养阴活血法:此法适用于阴血亏虚型。阴虚则津液不足,脉络空虚,血流减慢而血滞脉中。证见久泻不止,便下脓血,腹中隐痛,午后低热,失眠盗汗,心烦易怒,头晕目眩,消瘦乏力,舌红少苔,色偏暗。脉细涩或数。治当益气养阴,活血通络。基本方:党参 10g,焦白术 10g,茯苓 10g,炒白芍 15g,熟地黄 10g,当归 10g,麦冬 10g,五味子 10g,知母 10g,黄连 5g,阿胶珠 10g,丹参 10g,鸡矢藤 30g。口干少津加石斛 15g,天花粉 10g;纳呆加焦山楂 10g,麦芽 15g;夹湿加佩兰叶 10g,白豆蔻 10g;五心烦热加青蒿 10g,银柴胡 10g;虚烦少

眠加酸枣仁 10g。另用五倍子 10g, 虎杖 30g, 地榆 15g, 水煎至 200ml, 加锡类散 1 支, 三七粉 5g, 保留灌肠。

3 病案举例

例 1: 某, 女, 28 岁。1996 年 10 月门诊, 左下腹痛伴脓血便反复发作 6 年, 加剧 2 年。服地塞米松、柳氮磺胺后症状可缓解。1995 年来本地打工, 因饮食起居不适, 过度疲劳而诸症加剧, 左下腹疼痛明显, 痛则腹泻, 泻后痛减, 日行 5~6 次, 伴里急后重, 大便脓血量多, 黏稠, 肛门灼热, 胃纳欠佳, 口苦黏腻, 舌苔薄黄腻, 脉弦数。肠镜检查提示溃疡性结肠炎。证属脾虚湿蕴, 热结血瘀, 治以清热利湿, 活血解毒。药用白头翁 10g, 秦皮 10g, 黄连 10g, 黄芩 10g, 马齿苋 30g, 铁苋 30g, 鸡矢藤 30g, 生大黄 10g, 赤芍 10g, 牡丹皮 10g, 广木香 6g, 槟榔 10g, 焦山楂 10g, 14 剂, 每日 1 剂, 水煎服。另用白花蛇舌草 10g, 蒲公英 5g, 虎杖 30g, 地榆 10g, 水煎至 200ml, 加入锡类散 1 支, 每晚保留灌肠 30min。14 天后复诊, 大便次数减少至每日 2 次, 黏液脓血减少, 质转稀, 腹痛、里急后重消失。拟补脾活血, 佐以清热利湿, 药用党参 15g, 苍术、白术各 10g, 茯苓 15g, 广木香 6g, 砂仁 6g(后下), 山药 15g, 薏苡仁 20g, 枳壳 10g, 赤芍、白芍各 10g, 当归 10g, 牡丹皮 10g, 鸡矢藤 30g, 焦山楂 10g。14 剂, 每日 1 剂, 水煎服。再用虎杖 30g, 地榆 10g, 水煎至 200ml, 加入锡类散 1 支, 每晚保留灌肠, 半月告愈。1 年后随访未复发。

例 2: 女, 45 岁, 1995 年 6 月门诊, 自述腹痛、腹泻、大便脓血已 3 年, 初起服用氟哌酸、黄连素等可缓解, 近半年来症状加重, 服抗菌素、柳氮磺胺无效。结肠钡灌 X 线检查, 示左半结肠可见黏膜散在粗砂状隆起伴暗影, 并可见激惹征象。肠镜示距肛门 15cm 以下肠黏膜糜烂出血, 伴有脓性分泌物。诊断为溃疡性结肠炎。证见面色萎黄, 神疲形寒, 腰膝酸冷, 腹胀肠鸣, 时有疼痛, 喜温喜按, 多在晨间作泻, 大便脓血,

色暗红, 舌胖, 边有齿痕, 苔薄, 脉细涩。拟补脾益肾、温经通络。药用党参 15g, 制附子 6g, 苍术、白术各 6g, 茯苓 10g, 山药 15g, 炮姜 3g, 补骨脂 10g, 吴茱萸 6g, 肉豆蔻 6g, 当归 10g, 鸡矢藤 30g, 焦山楂 10g, 桂枝 10g, 三七粉 3g(吞服), 炙甘草 10g, 14 剂, 水煎服。另用桂枝 10g, 五倍子 10g, 虎杖 30g, 水煎至 200ml, 加三七粉 6g, 锡类散 1 支, 每晚保留灌肠 30min。2 周药尽再诊, 便血已止, 大便日 2~3 次, 腹痛减轻, 形寒消失, 精神好转, 胃纳增进。拟前方去附子、炮姜, 加黄芪 15g, 续服 14 剂, 并每晚以前法灌肠。半月后复诊, 诸症消失, 身体恢复如初, 再拟参苓白术散加减治疗半月, 以巩固疗效, 1 年后随访未复发。

4 体会

UC 的病因尚未明了, 现代医学认为与人体免疫功能减退, 细菌、病毒感染, 饮食、精神因素有关。本病不只是结肠局部病变, 而是一种全身性疾病, 与脏腑功能障碍, 气血运行不畅, 阴阳平衡失调有密切关系。现代研究发现, UC 存在着瘀血状态^[1], 并证实活血化瘀药可以促进组织修复, 能调整和提高机体免疫功能, 可改善 UC 的局部组织病理变化, 防止其进一步恶化。由此可见活血化瘀是治疗 UC 的重要法则。UC 病变 95% 位于直肠及结肠下段, 灌肠可使药物直达病灶, 避免消化液和多种消化酶对药物的影响, 并能延长药物作用时间。灌肠方以虎杖、地榆、锡类散为主要药物, 并随着证候的不同而加减。虎杖、地榆清热利湿, 活血化瘀, 收敛疮面; 锡类散能清热除湿, 凉血解毒, 活血化瘀, 祛腐生肌。诸药合用, 药力专注, 直达病灶, 取效快捷。

参考文献

- [1] 江学良, 权启镇, 等. 溃疡性结肠炎辨证分型与血小板活化的关系. 中医杂志, 1997, 38(12): 730.

(2007-08-20 收稿)

国家中医药管理局主管, 中国中医药行业惟一国家级权威大报



中国中医药报

报道中医药一切时效信息

拥有
信息

占得
先机

欢迎登陆本报网址:
www.cntcm.com.cn
进入中国中医药报
网上书店, 大量医
药图书供您挑选。
咨询电话: 010-64860746

您想在第一时间获取最新国家中医药方针政策吗?
您想在第一时间了解中医药最新科研成果吗?
您想在第一时间掌握最新中医药临床经验吗?
您想在第一时间知晓中医药学术思想最新动态吗?
您想在第一时间学习成功医院的管理模式吗?
您想在第一时间研究成功中医药企业文化及研发管理营销案例吗?
您想在第一时间搜集中医教育及人才培养资讯吗?
您想快速提高自己的医疗水平早日成为名医吗?

欢迎订阅中国中医药报, 全国各地邮局全年均可订阅。本报为周四刊, 对开八版
邮发代号: 1-140。每份定价: 0.8 元, 全年定价: 136 元, 半年定价: 78 元

如果您错过订阅时间或在订阅方面有任何问题, 请直接与中国中医药报社发行部联系
电话: 010-64855367、64854538 网址: www.cntcm.com.cn