

中西医结合治疗伪膜性肠炎 15 例

★ 刘德芬 (贵阳中医学院第二附属医院 贵阳 550003)

关键词:伪膜性肠炎;灭滴灵;加味参苓白术汤;中西医结合疗法

中图分类号:R 257.4 文献标识码:B

伪膜性肠炎多见于中老年人,常继发于抗生素的广泛使用或应用时间过长及过量使用之后。此病在临床上,迁延日久,反复发作,较为顽固,笔者运用加味参苓白术汤配合常规西药治疗伪膜性肠炎 15 例,疗效显著,现报告如下:

1 临床资料

15 例患者中,女 8 例,男 7 例;年龄在 35~70 岁之间;脾虚湿盛型 5 例,脾肾阳虚 5 例,肝脾失调型 5 例。病程 1 月~3 年者 8 例;3 年以上者 7 例。

15 例患者均经大便检查及纤维结肠镜确诊。临床特点为:(1)临床主症:均有明显的肠鸣,腹胀,软便,腹泻等下消化道的症状。(2)常继发于抗生素广泛应用或长时间使用及过量使用之后。(3)病程较长、迁延日久、时轻时重、反复发作。原抗生素药物停药后症状可减轻。(4)理化检查:①大便常规:正常或水样便、软便及脓血便等,高倍镜下可见少量白细胞或红细胞;②血常规:白细胞增高以中性粒细胞增高为特点;③大便生化检查可检出梭状芽胞杆菌及其毒素;④纤维结肠镜检查:轻者可示乙状结肠及直肠粘膜,可出现充血、水肿、等炎性改变;重者可示黄白色斑片状假膜形成。

2 治疗方法

15 例患者均停原用抗生素。目的是去除病因、恢复肠道敏感菌群的生成。服用常规西药,如灭滴灵片、谷维素片、VC 片、VB₆ 片。以控制肠道耐药性梭状芽胞杆菌的繁殖,纠正肠道菌群失调,促进肠粘膜的恢复。

配合中药参苓白术汤治疗:党参 15 g,白术 15 g,山药 15 g,云苓 15 g,莲肉 10 g,苡仁 10 g,砂仁 10 g,炙甘草 10 g。

在参苓白术汤的基础上进行辨证分型加减,具体分型及用药方法是:①脾虚湿盛型泄泻,治疗以健脾益气、温中止泻、调理肠胃为法,加黄芪 15 g、藿香 10 g、干姜 10 g。②肝脾失调型泄泻,治疗以抑肝扶脾、缓急止泻、调理肠胃为法。加柴胡 15 g、白芍 10 g、陈皮 10 g、枳壳 10 g。③脾肾阳虚型腹泻,治疗以温肾补脾、涩肠止泻、调理肠胃为法。加炮姜 15 g、吴茱萸 15 g、制附子 15 g、诃子 15 g。以上均在恒守参苓白术汤的基础上,加味化裁。每剂加水 500 mL,水煎浓缩为 200 mL,2 次/日,口服。

3 结果

经治 3 天~半月,均症状消失、便检(-)。纤维结肠镜示:病灶消失者 13 例;病灶缩小者 2 例。1 年后随访复发者 1 例。

4 病案举例

程某,女,57 岁。腹泻 3 余年,加重 1 周。3 年前患者因泌尿系感染,在某医院住院治疗,经反复使用大量青霉素、氨苄青霉素、林可霉素、先锋霉素等药 2 个月后泌尿系感染愈而腹泻。3 年来大便时溏时泻,饮食稍有不慎而腹泻乃作。虽经多方调治,但病情时轻时重,迁延不休。每日便次约在 3 次以上,粪质稀,偶有粘液附着。1 周前因感冒后,在某医院以青霉素治疗一周,每日用量为 800 万 U,用药后上感减轻,但腹泻加重。伴有脐周作痛,肠鸣即泻,泻后则安,便次增至 8~9 次/日;伴有脘腹痞闷,不思饮食,肢冷倦怠,腰膝酸软等症。为求系统治疗,而就诊我科。体查:T 37.2℃,P 98 次/分,R 20 次/分,BP 90/60 mmHg,心肺(-),腹平软,肝脾未扪及肿大,脐周及左下腹深压痛。肠鸣活跃 7~8 次/分,余(-)。患者形体偏瘦,面色不华,舌淡、苔白,脉沉细。便检出耐药性梭状芽胞杆菌。纤维结肠镜示:乙状结肠及直肠可见黄白色斑片状假膜形成。根据临床表现、病史及辅助检查结果,伪膜性肠炎诊断成立。本案在中医学中,属于脾肾阳虚型泄泻。因年老体衰,泄泻日久,脾肾俱伤。脾运失健,腑气不通,故脐周及左下腹作痛;泻后腑气通利,故泻后即安;肾阳虚衰,肠失固摄,故肠鸣即泻,便意急迫;火不生土,脾运失健,故脘腹痞闷,不思饮食;命门火衰,温煦失司,故形寒肢冷,肢体倦怠,脉沉细。治疗应立即停止原用抗生素;在常规西药灭滴灵、谷维素、维生素 C 及维生素 B₆ 去因治疗的基础上投以参苓白术汤,在调和肠胃、健运中焦的基础上,加入温涩并重之炮姜 15 g、制附子 15 g、吴茱萸 15 g、诃子 15 g。患者服药 3 天,大便已成形;用药 7 天,诸症消失,纳眠渐香,面色红润,精神恢复。半月后复查,便检(-),纤维结肠镜示:病灶消失。随访一年未见复发。

5 体会

随着抗生素的广泛使用,从 20 世纪 80 年代开始,伪膜性肠炎有逐渐上升的趋势。伪膜性肠炎属于中医泄泻范畴,在临床上,引起泄泻的原因虽然很多,但引起泄泻的条件只有一个,就是直接地或间接地影响了人体的消化吸收功能,而使脾胃的运化功能失常,小肠的分清泌浊功能障碍,大肠传导功能紊乱,而致泄泻的产生。所以治疗主要以调理胃肠、健运中焦为主,分别配以温阳、利湿、疏肝及调和肠胃之品而收显效。

(收稿日期:2005-12-31)