

直 肠 脱 垂 临 床 证 治

周济民主治 李国栋整理

直肠脱垂俗称脱肛。隋·巢元方著《诸病源候论》中记有：“脱肛者，肛门脱出也。多因久痢后大肠虚冷所为，肛门为大肠之候，大肠虚而伤于寒痢，而为气噎，其气下冲，则肛门脱出。”这是我国对直肠脱垂症状和病因的最早记载。直肠脱垂的临床症状是排便时直肠粘膜或直肠全层从肛门外脱出，同时常伴有粘液血便和排便不畅之症。一般起病缓慢，病程较长。很多医家认为脱者中气虚也，根据虚者补之的治则，常用健脾温中、益气升提之法，但疗效并不满意。

周济民老中医治疗本病积有丰富经验。他认为直肠脱垂虽属虚证，但病因很多，有气虚下陷、气血两虚、肺虚咳喘、肾虚不固和小儿气血未壮之分，临床应审证求因施治，方能药到病除。兹举验案三则说明之。

例一：李某，男，3岁半。患儿于半年前因患腹泻而发生便后肛门外有物脱出。近2月症状加重，腹泻日3~4次，每次便后均有物脱出肛外，食少，睡眠不佳。患儿面色㿔白，目睛无采，舌淡苔少，脉象虚弱。嘱患儿用力时可见肛管外翻，肛内有一鲜红环状物脱出，长约2厘米。

周老认为，患儿胃纳不佳，大便稀溏，便时肛门外翻，直肠脱垂，证属气虚下陷脱垂，治宜补中益气、升阳举陷，方用补中益气汤加减。处方：蜜炙黄芪20克，太子参20克，全当归6克，升麻6克，炒白术3克，陈皮6克，炙甘草6克，柴胡3克，生姜3片，大枣2枚。水煎服。服药同时，外用一特制银质小环（直径为1厘米），用橡皮膏将其粘贴在肛门缘，再用丁字带悬吊固定。治疗1月后病愈，观察12年，未见复发。

例二：孙××，女，50岁。10年前因产后便秘而发生直肠脱出肛外，不能还纳，疼痛难忍，经采用保守治疗而缓解。以后每次排便均发生脱垂症状，便后需手推复位。平素体倦懒言，寐少梦多，头晕目眩。观患者面色萎黄，唇甲不华，舌质淡红，舌苔薄白。嘱病人增加腹压时，直肠脱出肛门外约6厘米，直肠粘膜表面充血。

周老认为，患者系经产妇，产后气血亏损，引起直肠脱垂，并伴见头晕目眩，寐少梦多，治宜调荣养血、益气固肠，方用参茸提肛散加减。处方：人参6克，鹿茸（研末冲服）4克，炒白术8克，全当归8克，补骨脂6克，肉豆蔻4克，黄芪20克，乌梅10克，甘草3克。每日1剂。连服15剂后，症状好转，便软时无脱垂症状，便秘时尚有轻度脱垂。继服前方7剂后，改服十全大补丸，每日2次，每次1丸；麻仁滋脾丸每日2次，每次半丸。服药4月余，诸症悉除，5年来未见复发。

例三：殷××，男，43岁。便后肛门外有物脱出已4年余，初起能自行还纳，以后则需用手慢慢将脱出物送回。在××医院检查诊断为“完全性直肠脱垂”II度。患有慢性气管炎合并肺气肿4年，平素气喘心悸，发作时咳嗽不能卧。诊见患者形体瘦弱，动则气短，用力努责见直肠从肛门脱出，脱出物长约8厘米。舌淡、苔白滑，脉象沉细略滑。

周老认为，肺与大肠相表里，肺气虚则大肠寒脱。证属肺虚咳喘、肠寒脱垂，治宜温肺益气、定喘固脱。处方：太子参20克，黄芪20克，全当归8克，杭白芍9克，炒白术10克，炙甘草6克，桑白皮8克，贝母8克，羌活6克，肉桂6克，五味子15克。每日1剂。

服药1个月后症状缓解。为巩固疗效,取3倍量的上述药物,共研细末(为1料药),炼蜜为丸,每丸重9克,每日2次,每服2丸。服2料药后,诸症悉除。随访6年,未曾复发。

周老还指出,肾虚患者亦可产生直肠脱垂症状。肾虚脱肛患者常伴见腰膝痠软、消化不良、身寒肢冷、尿频阳痿、体倦无力等症,应采用补肾纳气、温阳固脱法,可服用参蚘散(人参、蛤蚧各3克),分2次冲服;或用龙骨9克,牡蛎9克,诃子6克,赤石脂6克,熟地

12克、五味子6克,菟丝子6克,罂粟壳6克,研末,每次冲服15克,每日2次。若病人有肛门下坠、肿痛、小便淋沥、心胸烦热、胸闷不欲饮食、口苦口腻、舌质红、苔黄腻、脉象滑数等湿热症状,当用清热利湿法,可用升阳除湿汤:升麻3克,柴胡6克,防风9克,麦芽10克,泽泻6克,苍术9克,神曲9克,茯苓12克,甘草3克,木香6克。每日1剂,水煎服。临床实践证明,上述诸方都有较好的疗效。

“消风散”治疗皮肤病验案二则

新疆博乐农五师九〇团职工医院 赵三立

“消风散”古方介绍甚多,其药物组成有异。我们采用《医宗金鉴》方,其方由荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉衣、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、木通、甘草组成。在1975~1983年中,治疗不同皮肤病117例,取得了初步的疗效,现介绍二例验案如下:

例一:姜××,男,36岁,1976年3月20日初诊。

患者述:10天前因浇水疲劳且风大地湿,初在上肢发现两块豆粒大的红色皮疹,后逐渐扩大到5分硬币大小之粉红色斑疹。继后,胸背部均起同样疹块。曾用抗过敏药物和消炎药物4天,效差。7天后,胸背四肢疹块密布,痒感剧烈,见热后痒感更甚,前来求中医诊治。检查见:躯干四肢皮肤呈环形椭圆形斑疹,色红,境界清楚,边缘不齐,表面有白色微薄细鳞屑,胸背部皮损长轴与肋骨平行。脉弦滑,舌苔薄黄稍腻,舌尖红。西医诊为玫瑰糠疹;中医辨证属血热内蕴、外感风湿,法当清热凉血、祛风除湿止痒。处方:荆芥9克,防风9克,当归9克,生地12克,苍术9克,蝉衣6克,苦参6克,牛蒡子9克,知母9克,木通9克,白鲜皮9克,地肤子15克,甘草6克。

服上方4剂后,疹块明显缩小,痒感减轻。继用上方4剂后,疹块减少,痒感轻微。三诊:脉滑数,苔薄白,上方去木通、牛蒡子、加生薏仁3克。此病例共服15剂而痊愈。1983年8月随访,已7年未

发。

例二:李××,女,32岁,工人,1976年3月30日初诊。

患者述:外阴部瘙痒1年半,患处有红色米粒样丘疹,白带多、色淡黄、味臭,小便黄、淋漓不尽,口苦心烦,每日夜间外阴部奇痒难忍,直至抓破流血、流黄水。脉滑数,舌苔薄黄、舌尖红。西医诊为外阴湿疹;中医辨证属湿热下注,法当清热燥湿、祛风止痒。处方:荆芥9克,防风9克,生地15克,苦参9克,黄柏9克,土茯苓30克,牛蒡子6克,知母9克,木通6克,白鲜皮9克,地肤子9克。3剂水煎服。外加地肤子、白鲜皮、苦豆子草各30克,白矾9克,川椒10克,2剂煎水熏洗患处。

1976年4月3日复诊时诉,此方先服3剂加熏洗后,自觉瘙痒减轻,上方去牛蒡子、木通,加当归9克,共4剂,同时熏洗剂外用。4月9日复诊,患者自觉症状大有好转,继用上方4剂外加洗剂,共服11剂痊愈。1983年5月随访已7年未复发。

消风散主要是为治疗“风热”所致的皮肤病而设,但只要掌握辨证用药,它对“寒、湿、虫”所致的皮肤病也同样有效。运用时要掌握起病症候及风、寒、湿、热的特点,以风寒湿为重则以辛温药为主,如以风湿热为重则以辛、苦、寒药为主;如病人素有血虚,则要考虑以滋阴清热而补虚为主;如湿热积滞肠胃加并体表之风热湿疾患,还可以加入大黄、芒硝之类。在治疗药物性皮炎时,应及时停用致敏药物方能取效。