

加,提示促使结肠电及动力恢复正常是胃肠康有效治疗 UC 及其大便异常的重要环节。

4 参考文献

- 1 Sushi K. Sarna. Physiology and pathophysiology of colonic motor activity. *Gastroenterology* 1991;86(6):827.
- 2 连至诚,钟廷机,余开森,等. 大肠的生理、病理生理与临床. 见:张经济,连至诚,许冠荪,等. 主编. 消化道生理及病理生理学. 广州:广东科技出版社,1997:1030.
- 3 Bicks R O. Achronic delayed hypersensitivity reaction in guinea-pig colon. *Gastroenterology* 1964;46(5):543.
- 4 刘晓秋,李世英,连至诚,等. 中药对溃疡性结肠炎大鼠一氧化氮和结肠电的调整作用. 广州中医药大学学报,1997,14(3):178.
- 5 Green IC. Analysis of nitrate, nitrite and [^{16}N] nitrate in biological fluids. *Analyt Biochem* 1982;126(1):131.
- 6 李世英,陈苇苕,连至诚. 大鼠结肠电初步观察. 广州中医药大学学报 1998;15(1):64.
- 7 Sethi AK, Sarna SK. Colonic motor activity in acute ulcerative colitis. *Gastroenterology*, 1989;96:A463.
- 8 Reddy SN, Bazzocchi G, Chan S, et al. Colonic motility and transit in health and ulcerative colitis. *Gastroenterology*, 1991;101(5):1289.
- 9 Snape WJ Jr. The role of a colonic motility disturbance in ulcerative colitis. *Keio J Med*, 1991;40(1):6.
- 10 Burakoff R, Nastos E, Won S, et al. Comparison of the effects of leukotrienes B₄ and D₄ on distal colonic motility in the rabbit in vivo. *Am J Physiol*, 1989;20(257):G860.
- 11 Staumont G, Fioramonti J, Frexinos J, et al. Changes in colonic motility induced by sennosides in dogs: evidence of a prostaglandin in mediation. *Gut*, 1988;29:1180.
- 12 Koch TR, Carney JA, Vay Liang W Go. Distribution and quantitation of gut neuropeptides in normal intestine and inflammatory bowel diseases. *Dig Dis Sci*, 1987;32:369.
- 13 Moncada S, Palmer RMJ, Higgs EA. Nitric oxide: physiology, pathophysiology, and Pharmacology. *pharmacol. Rev*, 1991;43(2):109.
- 14 Stuehr DJ, Marletta MA. Mammalian nitrate biosynthesis: mouse macrophages produce nitrite and nitrate in response to escherichia coli lipopolysaccharide. *Proc Natl Acad Sci U. S. A*, 1985;82:7738.

注:本研究为国家自然科学基金 3870194 号课题,国家中医药管理局 95109900 号课题,广东省卫生系统“五个一科教兴医工程”重点项目,广东省自然科学基金 960545 号课题

龙胆泻肝汤治疗非淋菌性尿道炎 164 例疗效观察

李亚平¹ 孙家荣²

笔者自 1995 年~1997 年应用龙胆泻肝汤治疗非淋菌性尿道炎 164 例,收到了较满意的疗效,兹将结果报告如下。

1 临床资料

患者均为女性,观察组 164 例,平均年龄 28.3 岁,其中<30 岁 89 例。对照组 108 例,平均年龄 28.8 岁,其中<30 岁 56 例。病程最短 2 周,最长 3 个月。均有不洁性交史。两组年龄、病程、病情无显著差异($P>0.05$)。观察组 164 例经拭子取材送检(PCR),其中衣原体阳性 84 例,支原体阳性 80 例,滴虫感染 48 例,念珠菌感染 45 例,尿常规检查均有不同程度的异常。

2 治疗方法

观察组用龙胆泻肝汤。处方:龙胆草 15g,栀子 10g,黄芩 10g,柴胡 10g,生地 15g,车前子(单包)15g,泽泻 10g,木通 5g,甘草 5g,当归 10g。每日 1 剂,头煎 150ml 口服,二煎加水 1500ml,煎成 1000ml 溶液,趁热

先熏阴部,待药液温热时再坐浴 15 分钟,每日 1 次,共 10 天。对照组用环丙沙星或氧氟沙星 200mg,每日 1 次静脉点滴,共 10 天。

3 疗效标准及结果

经治疗 10 天后,自觉症状消失,实验室检查无异常为痊愈;自觉症状明显改善,实验室检查仅见少量的衣原体或支原体等病原体为好转;未达到上述标准为无效。结果观察组治愈 119 例,好转 34 例,无效 11 例,总有效率 93.3%;对照组治愈 45 例,好转 30 例,无效 33 例,总有效率 69.4%。观察组治愈率、总有效率均优于对照组(P 均<0.01)。

4 体会

非淋菌性尿道炎属于中医“淋症”范畴,由于不洁性交、湿热蕴结、虫蚀阴中所致。用龙胆泻肝汤内服外治,既可清热利湿,又可解毒通淋。方中龙胆草泻肝经之热,而阴部为肝经所布;柴胡清胆经之热;黄芩、栀子清肺与三焦之热;泽泻、木通、车前子泻小肠、膀胱之湿从小便排出。湿去热除,诸症消失。局部外用时,因浓度较高,药到病所,从而抑制了病原体扩散。

1 黑龙江中医药大学附属第二医院(150001)

2 哈尔滨市儿童医院

收稿日期:1998-03-31