

大果榆治疗溃疡性结肠炎 36 例报告

兰州医学院第一附属医院 叶光华 曹秋英 陈小安 李世雄 贾宝全

我们从 1982 年 2 月至 1986 年 6 月用中药大果榆行保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 36 例,取得了较为满意疗效,现报道如下:

一、临床资料

1. 一般资料:本组 36 例中男性 24 例,女性 12 例;年龄 15~20 岁 2 例,20~50 岁 28 例,50 岁以上 6 例。病程最短半年,最长 30 年,平均 5.7 年。本组病例均符合 1975 年全国消化系疾病会议制定的本病诊断标准。

2. 临床表现:所有病例均有典型腹泻、腹痛、粘液脓血便史,服用肠道抗菌药能使症状暂时缓解,但不能持久。临床过程属慢性持续型者 28 例,慢性间歇型者 8 例。

3. 各项检查:36 例均作了大便细菌学检查和乙状结肠镜检查;为进一步明确诊断,部分病例还做了全消化道气钡双重对比造影和钡剂灌肠检查。检查结果:大便中无一例分离出致病菌,也未发现有阿米巴原虫;乙状结肠镜检查符合溃疡性结肠炎病理改变;取活组织病理检查均诊断为结肠(直肠)慢性炎症。

据检查所见,本组病例病情属轻度 31 例,中度 5 例;病变范围属直肠炎型 2 例,直肠乙状结肠炎型 30 例,左半结肠炎型 4 例;病变性质多为混合型,其中主要为炎症型 28 例,溃疡型 5 例,假息肉型 3 例。

二、治疗方法和效果

1. 治疗方法:本药为榆科植物大果榆(*Ulmus macrocarpa* Hance)的干燥树皮,研末,过 60 目筛,置棕色瓶内保存备用。每次取 3~4 克,加开水 300~400 毫升,搅拌 3~5 分钟,呈稀糊状,每晚睡前行保留灌肠一次,15 次为一疗程,疗程间间歇 5~6 天。在用本药灌肠治疗期间概不用其他药物或疗法。

2. 治疗效果:本组病例的疗效标准制定如下。(1)临床治愈:临床症状消失,乙状结肠镜复查示肠粘膜充血水肿消失,溃疡愈合。(2)显效:临床症状基本消失或明显好转,乙状结肠镜复查示肠粘膜炎症性变基本消失或仅局部(多见于直肠)残留有小面积轻度炎症性变,溃疡已基本愈合。(3)好转:临床症状有所减轻,但乙状结肠镜复查示肠粘膜充血水肿仍很明显,溃疡未愈合。(4)无效:治疗前后临床症状和乙状结肠镜复查均无改善者。

36 例用本药灌肠治疗最少 1 个疗程,最多 5 个疗程,平均为 3.4 个疗程。按上述疗效标准评定,本组 36 例经治后获临床治愈 17 例,显效 13 例,好转 4 例,无效 2 例。临床治愈和显效率占 83.3%,总有效率为 94.4%。

我们对其中有效的 34 例于治疗后 6 个月至 4 年进行了随访。随访结果,复发 10 例,复发率为 29.4%。其中原为临床治愈者 17 例,复发 2 例;原为显效者 13 例,复发 5 例;原为好转者 4 例,复发 3 例。复发病例一般症状较轻,有 4 例经再次灌肠治疗 1~2 个疗程仍然有效。

三、讨论

1965 年我们用大果榆治疗体表慢性溃疡,发现该药能促进溃疡愈合,对保护创面、促进组织的修复和增生均有很好的作用。1977 年我们扩大应用到消化道出血,发现此药对消化道出血还有良好的止血作用。在总结临床经验的基础上,我们于 1982 年试用本药灌肠治疗溃疡性结肠炎也获得了较为满意的疗效,临床治愈率和显效率占 83.3%,总有效率达 94.4%。

本文观察结果表明,大果榆保留灌肠治疗溃疡性结肠炎具有用量小、方法简便、无副作用和疗效较满意等优点,值得进一步研究。