

中药口服加中药保留灌肠防治 放射性直肠炎的疗效观察

姜玉华*, 姚娟, 王俊杰

(青岛市肿瘤医院中西医内科, 山东 青岛 266042)

运用放疗治疗宫颈癌, 宫体癌, 膀胱癌, 直肠癌等盆腔恶性肿瘤时, 放射线直肠炎几乎是不可避免的并发症或后遗症。我院自 2005 年 1 月至 2007 年 6 月采用中药口服加中药保留灌肠治疗放射性直肠炎 101 例, 取得了满意疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 202 例患者为本院宫颈癌或宫体癌患者。随机分为两组。治疗组 101 例, 宫颈癌 92 例, 宫体癌 9 例, 年龄 30~76 岁, 平均 48 岁, 均为 II~IV 期患者, 轻度放射性直肠炎 32 例, 中度 52 例, 重度 7 例。对照组 101 例, 宫颈癌 90 例, 宫体癌 11 例, 年龄 32 岁~72 岁, 平均 46 岁, 均为 II~IV 期患者, 轻度放射性直肠炎 38 例, 中度 54 例, 重度 9 例。两组的年龄、病期分级及严重程度有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组以黄芪 30 g、当归 10 g、生地 20 g、牡丹皮 20 g、玄参 20 g、地榆炭 20 g、侧柏炭 20 g、大小蓟各 10 g、蒲公英 10 g、木香 6 g、甘草 10 g 加水煎煮两遍, 共取 250 mL, 早晚各服 100 mL, 余下 50 mL 于睡前排空大便后加温至 38℃~40℃予以保留灌肠, 灌肠时取左侧卧位, 臀部抬高约 10 cm, 肛管插入(4~5) cm, 保留 30 min 以上, 每晚 1 次, 疗程 20 d。

对照组给予抗生素静滴, 同时给予 2% 普鲁卡因 40 mL、

庆大霉素 8 万单位、地塞米松 5 mg、生理盐水 10 mL 保留灌肠, 每晚 1 次, 10 d 为 1 个疗程, 连用 2 个疗程。

2 疗效观察

疗效标准 治愈: 里急后重、便血、腹痛、腹泻、黏液便或黏液脓血便消失。直肠镜检查粘膜溃疡、糜烂及出血消失。好转: 便血及脓血便消失, 里急后重、腹痛症状减轻。直肠镜检查: 粘膜溃疡、糜烂明显缩小, 粘膜水肿减轻。无效: 便血及里急后重、腹痛腹泻、黏液便等无明显改善, 直肠镜检查与治疗前相比无明显变化^[1]。

3 治疗结果

两组疗效比较(X^2 检验) 见表 1, 治疗组与对照组比较有显著性差异($P < 0.01$)。本文观察结果, 有效率与治愈率与病人的分期无关, 与放射性直肠炎的严重程度呈负相关。

表 1 两组疗效比较($n=101$)

组别	治愈	好转	无效	治愈率(%)	有效率(%)
治疗组	25	59	7	24.75	83.17
对照组	16	52	33	15.84	67.33

4 讨论

中医认为放射线为热毒之邪, 热毒之邪内陷大肠, 致大肠传导失常, 同时热毒之邪熏灼肠道, 肠络受伤, 气机失调, 气血瘀滞, 出现腹痛、腹泻、便血、里急后重、黏液便或黏液脓血便。治宜益气养血, 清热解毒, 凉血止血。本方用黄芪、当归益气养血、补气摄血, 扶其正, 固其本。蒲公英、甘草清热解毒, 木香条畅气机, 治其实。生地、牡丹皮、玄参、地榆炭、侧柏炭、大小蓟清热凉血止血, 治其标。共奏益气养血、清热解毒、凉血止血之功, 使气血得复, 出血得止。我们在临床上采取同一付中药, 先口服, 后灌肠, 内外兼调, 见效快, 疗效好, 且无明显的不良反应, 取得了比西药更好的效果。

[参考文献]

- [1] 张伟恒, 张宝松, 李留建. 清热固肠止泻汤治疗放射性直肠炎临床观察[J]. 河南中医学院学报, 2004, 19(4): 113-114.

[收稿日期] 2008-05-20

[基金项目] 青岛市卫生局课题(2007.111)

[通讯作者] * 姜玉华, Tel: (0532) 82709893