

消疡灵 1 号治疗溃疡性结肠炎的药物配伍研究及临床治疗展望

周奎英 郭德凤 卢熠 金英爱 金艺淑¹ 田松²(沈阳 110044 沈阳医学院附属第二医院药剂科;¹沈阳铁路局北站医院;²辽宁省药业开发总公司)

笔者采用自制中西药结合方剂进行保留灌肠治疗轻、中重型溃疡性结肠炎 70 例,其中 55 岁以上的老年患者所占比例较大为 29 例(70 例均为住院病人)。经临床观察,其临床治愈率为 80%,有效率 96%。

1 药物处方、制法及给药方法

药物处方:海螵蛸 1.5g,五倍子 1.5g,儿茶 1.5g,青黛 1.5g,珍珠 0.4g,冰片 1.0g,磷霉素钙 1.4g,氯化可的松 0.1g。

制法:先将五倍子、青黛、珍珠、冰片分别研为极细粉,其余儿茶、海螵蛸混合粉碎将以上 6 味药物细粉过 100 目筛。然后用配研法将上述各药粉混匀,干热灭菌 140℃ 4h。

药粉混匀:将药粉加入生理盐水 40~60ml 中,稍加温(37~38 左右),应用其 100ml 注射器,18~20 号肛管,插入肛门 25~40cm,每晚保留灌肠 2h,病变部位较深的灌肠时将臀部垫高约 30°角,药物推进后再打入空气 10~20ml,为使所注入的药 4 周为一疗程,未愈者可再用药一疗程。

2 临床资料

2.1 病例选择:统计本组 70 例中,男性 42 例,女性 28 例。轻型 37 例,中型 24 例,重型 9 例。患者年龄 20~

30 岁 12 例,31~40 岁 11 例,41~55 岁 18 例,55 岁以上 29 例。病程 10 年以上 3 例,5~10 年 14 例,2~5 年 31 例,1~2 年 19 例,半年以上 2 例,病程 2 个月 1 例。

2.2 治疗效果:我们以症状、体征消失、化验结果正常,纤维镜检查溃疡面消失,粘膜恢复正常为治愈标准,具体疗效见附表。

附表

诊断	例数	治愈	显效	无效
重型	9	3	3	3
中型	24	19	5	0
轻型	37	34	3	0
合计	70	56	11	3
百分率(%)	100	80	16	4

3 小结

溃疡性结肠炎病程长、治疗难,目前发达的西方国家及日本对消化系溃疡疾病主要是用 H₂ 受体阻滞剂及抗酸药物来治疗,但对溃疡性结肠炎却难以获得满意的疗效,认为对溃疡性结肠炎尚未研制出理想的特效药物,此中西药结合方剂治疗在我院消化系统患者得到较满意疗效。