

临床 实用灌肠疗法

主编 钱 溥 钱志华

LINCHUANG SHIYONG
GUANGCHANG
LIAOFA

 人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床实用灌肠疗法

LINCHUANG SHIYONG GUANCHANG LIAOFA

主 编 钱 溥 钱志华
副主编 李 韬 王 晶 于游嵩
王冬梅 亓振国

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

新华书店

PDG

图书在版编目(CIP)数据

临床实用灌肠疗法/钱 溥,钱志华编著. —北京:人民军医出版社,2008. 6
ISBN 978-7-5091-1836-8

I. 临… II. ①钱…②钱… III. 灌肠疗法 IV. R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 077857 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:陈晓平 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×960mm 1/16

印张:24.25 字数:446 千字

版、印次:2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:52.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书分上、下篇,上篇包括肛肠实用解剖与生理,灌肠疗法的发展史、理论依据、操作方法和注意事项。下篇介绍了临床各科常见疾病的中西医药物灌肠疗法,涵盖内科、外科、妇产科、儿科和男科共 200 余种疾病,每种疾病均以“药物组成”、“治疗方法”、“临床应用”、“经验体会”等条目分别阐述。疾病名称取西医诊断名称,并附有相应的中医病名。书中涉及的方药均附录于书后,便于临证检索。本书内容丰富,资料翔实,科学实用,具有较强的临床价值,可供综合性医院临床各科、特别是城乡社区等基层医疗单位的临床医护人员参考使用。

前言

灌肠疗法历史源远流长,早在 2 000 多年前,中医就有药物灌肠治病的方法,并有比较详尽的记载。随着医学科学的不断进步,这一古老的医术也在不断地更新和发展。半个世纪以来,各种医学书刊中关于灌肠治疗各种疾病的报道,层出不穷!特别是其方法简便、疗效显著,备受医师和患者的青睐。

临床有些疾病在治疗上令医师颇感棘手,有时真是“山重水复疑无路”,然而,或许你改变一下处理方法、更换一种给药途径,立刻就会“柳暗花明又一春”,灌肠疗法有时就会出现令人意想不到的治疗效果。

灌肠疗法是通过直肠、结肠给药的独特方式,达到治疗疾病目的的一种临床治疗方法。这一方法为许多疾病的治疗另辟蹊径,给临床解决了很多难题,例如:解决了因药物异味和恶心、呕吐等引起的服药困难的问题;亦能解决昏迷患者不能口服以及小儿患者用药不合作的问题;还可解决为了抢救生命必须使药物快速进入体内,而经口和静脉给药不能尽快实施的难题。

现代医药科研证实,灌肠治疗不仅可以有效地发挥局部用药效应,而且结肠具有透析作用,灌肠疗法一定程度上可作为透析治疗的替代疗法。灌肠给药还具有吸收完全、生物利用度高的优点,可以治疗内科、外科、妇科、儿科、男科等急性和慢性疾病。灌肠疗法具有适应范围广,操作简便,用药安全,疗效迅速等特点。采用中西药物灌肠治疗各种急难病症,已经取得了许多成功的经验。此外,灌肠疗法也成为临床急救中行之有效、安全可靠的给药途径。

笔者从事医疗工作几十年,本着“中医为体,西医为用”的原则,运用中医的理法方药,辨证施治的方法,参考现代医学的生理、病理、药理学的理论,收集、整理了有关灌肠疗法的文献资料,结合自己临床实践经验和体会,编写了本书。

本书以西医辨病为主线,又充分体现中医辨证施治之大法。在疾病治疗中,中西合参,优势互补,综合各种治疗方法,为临床提供了合理、高效的治疗方案。

全书分为两篇。上篇为总论,概括介绍了肛肠解剖与生理、灌肠疗法的发展简史、理论依据、操作方法和注意事项等。下篇为各论,分别介绍了内科、外科、妇产科、儿科及男科的 200 余种疾病的灌肠治疗方法。

本书是临床医师的参考书,为了便于检索,编写时以西医系统疾病名称排序,每种疾病分列【药物组成】、【治疗方法】、【临床应用】、【经验体会】等条目依次阐述。

【药物组成】介绍了灌肠治疗所需的中、西药物名称与剂量,中药方剂及临证加减。可根据患者实际病情,酌情选用和调整。

【治疗方法】主要介绍具体操作方法和特殊要求。

【临床应用】主要为临床治疗效果,大多设有对照组,严格医学统计学处理。

【经验体会】主要为灌肠疗法临床应用的经验与教训、药物应用分析及疗效判断。

本书采用国家规定的计量单位名称,常用符号、缩略词按医学名词审定委员会有关规定和要求执行,如:千克(kg),克(g),毫克(mg),微克(μg),升(L),毫升(ml),日(d),小时(h),分(min),秒(s),平方米(m^2),平方厘米(cm^2),毫摩尔每升(mmol/L),毫米汞柱(mmHg),国际单位(U)等。

由于笔者学识和精力有限,疏漏、不妥之处敬请读者批评指正。

钱 溥

目 录

第1章 概述	(1)
第一节 灌肠疗法发展简史	(1)
一、灌肠疗法的起源	(1)
二、中医灌肠疗法的历史	(2)
三、灌肠疗法在现代医学中的应用与发展	(3)
第二节 灌肠疗法的目的及分类	(4)
一、灌肠疗法的目的	(4)
二、灌肠疗法的分类	(4)
第三节 灌肠疗法的理论依据与作用机制	(6)
一、中医理论依据	(6)
二、现代医学研究	(7)
三、作用机制	(8)
第四节 灌肠疗法的现状及未来	(9)
第2章 肛肠实用解剖与生理	(12)
第一节 祖国医学对肛肠解剖与生理的认识	(12)
第二节 现代医学肛肠解剖与生理	(12)
一、肛肠形态解剖	(12)
二、肛肠组织解剖	(13)
三、肛肠血管、淋巴	(13)
四、大肠生理	(14)
五、大肠免疫	(15)
第3章 灌肠治疗方法	(16)
第一节 灌肠疗法的适应证与禁忌证	(16)
一、适应证	(16)

二、禁忌证	(16)
第二节 灌肠操作技术	(17)
一、灌肠器具和设备	(17)
二、灌肠治疗环境及患者体位	(20)
三、灌肠药液液量和灌肠次数	(22)
四、灌肠时间选择	(23)
五、灌肠液温度	(23)
六、灌肠导管插入角度和深度	(24)
七、操作方法	(25)
第三节 灌肠疗法的不良反应和注意事项	(27)
一、不良反应及其防治	(27)
二、灌肠疗法的注意事项	(29)
第四节 灌肠疗法的护理	(30)
一、心理护理	(30)
二、治疗护理	(31)
三、饮食护理	(31)
四、灌肠护理的进展	(31)
第五节 常见的灌肠治疗药物及其应用	(32)
一、利多卡因	(32)
二、地塞米松	(32)
三、山莨菪碱	(32)
四、开塞露	(33)
五、大黄	(33)
六、柴胡	(33)
七、云南白药	(34)
八、锡类散	(34)
九、安宫牛黄丸	(35)

下篇 各论

第4章 内科疾病灌肠疗法	(37)
第一节 传染性疾病	(37)
一、流行性乙型脑炎	(37)
二、流行性腮腺炎	(38)
三、病毒性重型肝炎	(39)

1093 四、巨细胞病毒感染	(45)
1094 五、流行性出血热	(46)
1095 六、伤寒	(50)
1096 七、细菌性痢疾	(51)
1097 八、肠阿米巴病	(53)
1098 九、疟疾	(54)
1099 十、血吸虫肠病	(56)
1100 十一、蛲虫病	(56)
1101 第二节 呼吸系统疾病	(58)
1102 一、普通感冒	(58)
1103 二、支气管炎	(59)
1104 三、支气管哮喘	(60)
1105 四、急性呼吸窘迫综合征和呼吸衰竭	(61)
1106 五、肺炎	(63)
1107 六、慢性肺源性心脏病	(64)
1108 七、肺性脑病	(65)
1109 第三节 循环系统疾病	(68)
1110 一、心力衰竭	(68)
1111 二、高血压	(68)
1112 三、急性心肌梗死	(70)
1113 四、心律失常	(71)
1114 第四节 消化系统疾病	(71)
1115 一、食管—贲门失弛缓症	(71)
1116 二、胃肠炎	(72)
1117 三、腹胀、呕吐、呃逆、肠麻痹、肠气囊肿	(72)
1118 四、腹痛	(76)
1119 五、腹泻、黑变病	(77)
1120 六、便秘	(80)
1121 七、菌群失调症	(85)
1122 八、真菌性肠炎	(86)
1123 九、假膜性肠炎	(87)
1124 十、缺血性肠病	(88)
1125 十一、肠易激综合征	(88)
1126 十二、慢性肠病	(95)

(84) 十三、放射性肠炎	(96)
(85) 十四、溃疡性结肠炎	(101)
(86) 十五、慢性结肠炎	(113)
(87) 十六、结核性腹膜炎	(116)
(88) 十七、黄疸	(117)
(89) 十八、腹腔积液	(119)
(90) 十九、药物性肝炎	(121)
(91) 二十、下消化道出血	(122)
(92) 二十一、肝病内毒素血症	(124)
(93) 二十二、肝性脑病	(126)
(94) 二十三、胆道感染	(129)
(95) 二十四、胆绞痛	(130)
(96) 二十五、急性胰腺炎	(131)
第五节 泌尿系统疾病	(135)
(97) 一、尿潴留	(135)
(98) 二、泌尿系统感染	(136)
(99) 三、肾小球肾炎	(137)
(100) 四、肾病综合征	(138)
(101) 五、急、慢性肾功能衰竭	(139)
(102) 六、慢性肾功能衰竭	(142)
(103) 七、肾性贫血、肾炎水肿	(152)
第六节 内分泌、代谢性疾病	(153)
(104) 一、高尿酸血症、尿酸性肾病和痛风	(153)
(105) 二、甲状腺功能亢进症	(155)
(106) 三、糖尿病及其并发症	(156)
(107) 四、慢性肾上腺皮质功能不全	(160)
第七节 神经系统疾病	(161)
(108) 一、昏迷	(161)
(109) 二、中枢性高热	(162)
(110) 三、脑梗死	(163)
(111) 四、脑出血	(164)
(112) 五、中风	(168)
(113) 六、颅内感染	(169)
(114) 七、癫痫	(170)

第八节 高热、中毒、低血钾、危急重症、化疗恶心呕吐、癌性疼痛	(170)
一、高热	(170)
二、中毒	(172)
三、低血钾和电解质紊乱	(174)
四、中暑	(177)
五、化疗恶心、呕吐	(177)
六、癌性疼痛	(178)
第5章 外科疾病灌肠疗法	(183)
第一节 破伤风及蛇咬伤	(183)
一、破伤风	(183)
二、蛇咬伤	(185)
第二节 神经外科疾病	(186)
一、颅脑损伤	(186)
二、脊髓损伤	(187)
第三节 腹部外科疾病	(189)
一、急腹症	(189)
二、肠粘连、肠梗阻	(191)
三、肠麻痹	(195)
四、肠套叠	(196)
五、腹膜炎	(197)
六、术后肠道功能紊乱、腹胀	(198)
七、阑尾炎、阑尾周围脓肿	(202)
八、肠息肉、结肠憩室炎	(205)
九、下消化道大出血	(208)
十、胆道感染、胆石症	(210)
十一、原发性肝癌	(211)
第四节 肛肠疾病	(212)
一、脱肛、肛裂	(212)
二、痔	(213)
三、肛窦炎	(215)
四、肛周脓肿	(218)
五、大肠癌	(220)
第五节 泌尿外科	(224)
一、尿潴留、输尿管绞痛	(224)

(05) 二、泌尿系统结石	(225)
(06) 第六节 骨科	(226)
(55) 一、腰椎间盘突出症	(226)
(45) 二、骨折	(227)
(55) 三、骨髓炎	(228)
第6章 妇产科疾病灌肠疗法	(230)
(8) 第一节 正常妊娠	(230)
(88) 一、无痛分娩	(230)
(88) 二、促宫颈成熟	(230)
(8) 第二节 异常妊娠	(231)
(88) 一、妊娠呕吐	(231)
(88) 二、异位妊娠	(232)
(88) 三、产后尿潴留	(236)
(78) 四、妇科术后腹胀、腹痛	(237)
(88) 五、预防剖宫产术中和产后出血	(238)
(4) 第三节 妇科疾病	(240)
(10) 一、女性生殖器炎症	(240)
(6) 二、痛经	(253)
(30) 三、子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(257)
(50) 四、盆腔肿瘤和包块	(262)
(80) 五、输卵管粘连、阻塞及不孕症	(269)
第7章 儿科疾病灌肠疗法	(275)
(2) 第一节 儿科急症	(275)
(205) 一、小儿惊厥	(275)
(05) 二、小儿高热	(278)
(2) 第二节 新生儿疾病	(282)
(212) 一、新生儿呕吐	(282)
(212) 二、新生儿黄疸	(283)
(212) 三、胎粪栓塞综合征	(285)
(2) 第三节 传染性疾病	(286)
(812) 一、流行性感冒	(286)
(022) 二、疱疹性咽峡炎发热	(286)
(02) 三、手足口病	(287)
(422) 四、流行性乙型脑炎	(287)

115 五、麻疹	(288)
116 六、病毒性腮腺炎	(289)
117 七、细菌性痢疾	(290)
118 八、隐孢子虫病	(293)
119 九、阿米巴病	(293)
十、蛲虫病	(294)
十一、蛔虫病	(295)
第四节 消化系统疾病	(296)
一、小儿腹泻病	(296)
二、儿童溃疡性结肠炎	(307)
三、肠梗阻与肠套叠	(309)
四、巨结肠症	(313)
五、中毒性肠麻痹	(315)
六、出血性小肠炎	(317)
第五节 呼吸系统疾病	(318)
一、上呼吸道感染	(318)
二、上感和支气管炎	(321)
三、咳嗽	(323)
四、支气管哮喘	(325)
五、肺炎	(327)
第六节 泌尿系统疾病	(333)
一、尿潴留	(333)
二、泌尿系感染	(333)
三、急性肾炎	(333)
四、肾衰竭	(335)
第七节 其他	(338)
一、病毒性心肌炎	(338)
二、小儿夜啼	(338)
三、脱水、酸中毒	(339)
四、过敏性紫癜	(340)
第8章 男科疾病灌肠疗法	(343)
第一节 男性性功能障碍	(343)
第二节 男性不育症	(345)
第三节 附属性腺疾病	(349)

上篇 总论

第1章 概论

第一节 灌肠疗法发展简史

一、灌肠疗法的起源

据历史记载,公元前1500年开始人类就利用结肠灌肠治疗某些疾病。最早使用灌肠疗法的是古埃及人,公元前14世纪的埃及医书“Ebers Papyrus”和公元前17世纪的医书“Edwin Smith Papyrus”都曾经提到过灌肠药和灌肠药的使用方法。在公元前4、5世纪,古希腊医师希波克拉底已经记录了使用灌肠疗法来治疗发热、身体不适等病症。3世纪的Essene Gospel曾经说过“人如果不把体内的废物清理出来,就像一个坟墓一样,外表虽然刷得很漂亮,但是里面却是充满腐朽的东西”。

伊本·西那(Ibn Sina, 980—1037年)是位有名的医师、药剂师和音乐家。他的医典“Al-Qanunfi-Tibb”,集阿拉伯医学之大成,书中叙述了760种药物和各种影响身体的疾病,还描写了如何用烧灼治疯狗咬伤,用刺络放血、竹筒灌肠的方法治病。这本书在隋唐时期便被介绍到中国。

随着医学科学的发展及对人体解剖生理的不断认识,灌肠疗法逐步获得了新生并逐渐流行。

17世纪可以说是一个灌肠疗法盛行的时代,巴黎上流社会的人们普遍每天做3或4次灌肠,他们认为这是保持健康的一种基本方式。18世纪中期,灌肠设备有了很大的改进,人们发明了靠重力或注射泵的压力来促进灌肠液流入肠道的灌肠器。19世纪末20世纪初,随着橡胶工业的发展,人们可以使用更先进的肠道清理设备进行灌肠。Kellogg医师1917年在《美国医学杂志》上发表文章,说明他在治

疗过的 40 000 例胃肠疾病患者中只有 20 人实施了手术,其余的患者均使用灌肠、饮食和身体锻炼相结合的方法治愈。进入 20 世纪后,灌肠疗法在医学中继续得以应用。目前,这种古老的疗法正在不断的发展着,并取得瞩目的成果。

二、中医灌肠疗法的历史

祖国医学对肛肠专科和应用灌肠疗法治疗疾病,做出了独特的贡献。中医药学在灌肠疗法中独树一帜。

春秋战国(公元前 770 至公元前 221 年)时期,我国医学家就提出了“痔”和“痿”的病名,并被沿用至今。《黄帝内经》(以下简称《内经》)对肛肠解剖、生理和病理等均有详细论述。张仲景在《伤寒论》中首创了肛门栓剂和灌肠术。他发明的蜜煎导方,以食蜜炼后捻作挺,令头锐,大如指,长二寸许,冷后变硬,内谷道(肛门)中,是治疗便秘的最早的肛栓疗法。张仲景在《伤寒杂病论》里说:“阳明病,自汗出。若发汗,小便自利者,此为津液内竭,虽硬不可攻之。当须自欲大便……若土瓜根及大猪胆汁,皆可为导。”这种方法就是用土瓜根捣成药汤和用猪胆汁,给发高热而大便不通的患者灌肠,达到润肠通便的目的。用土瓜根和猪胆汁灌谷道中以通便,是中国最早的灌肠术。

葛洪(261—341 年)《肘后备急方》中有“治大便不通,土瓜根捣汁,筒吹入肛门中,取道”的记载,这表明当时已明确提出使用器械灌肠,有了当时的灌肠器——筒。关于用器械灌肠,当以葛洪为最早。

孙思邈所应用的灌肠器为竹筒,其方法有吹法、射法和灌法。如所用药为散剂,则用竹筒吹入;如所用药为丸剂,则可用竹筒或用中指直接推至一定深处;如所用药为汤、水、药汁,则用竹筒灌之,或射灌之。根据其“灌入肛内,旦一灌,晚一灌”用以治疗痞症,则说明已有保留灌肠技术。

藏医名著《四部医典》(公元 8 世纪末)叙述了灌肠时患者体位和灌肠方法。另外,在《备急千金要方》、《世医得效方》、《证治准绳》、《医宗金鉴》、《理瀹骈文》等书籍中都有药物灌肠的记载。

我国古代诸医家对肛肠学科的发展有独特贡献,医术也居于世界领先地位。他们应用灌肠法治疗多种疾病,并且积累了许多宝贵的经验。中药灌肠适用范围很广,临床各科均有应用。该疗法简捷、疗效迅速、安全可靠。随着现代医学的发展,人们对大肠生理功能的深入研究,这一既古老、又有实用价值的医疗方法,得到了广泛的应用。

中药灌肠是一种简便有效的治疗方法,有诸多优势,如药物生物利用度高,有效成分吸收迅速,适应证广等。中药灌肠在临床的广泛应用表明,中医用药应该是多途径、多方位的,其符合临床实际和患者需要,是大有可为的。

三、灌肠疗法在现代医学中的应用与发展

随着人体解剖学、临床医学和药物学的发展,灌肠治疗有了长足的进步,其科学性和实用性在临床上不断地得到验证。

现在,这一疗法逐步推广,所用药物及治疗病种逐步扩大。灌肠治疗已在内科、外科、妇产科、儿科、男性科、皮肤科、五官科等各科多种疾病的治疗和急危重症抢救中得到了广泛应用。

灌肠方法不仅用于临床治疗,而且在疾病诊断和预防保健方面,也有重要作用。钡剂灌肠X线造影、B超引导低压灌肠诊断小儿肠套叠,螺旋CT泛影葡胺灌肠的应用等,使疾病诊断得以明显提高。

随着灌肠治疗的发展,有关灌肠治疗的护理、心理、保健等方面的理论和实践也有了很大的进展。利用现代科学技术手段,对药物灌肠治疗理论、治疗方法以及药理学及药动学等方面,开展了深层次的探讨和研究。药物灌肠已与新科技相结合,如通过薄层扫描法进行厚朴中有效成分厚朴酚血药浓度荧光测定法,证明了直肠给药比口服给药提高了28.6%。

在内科疾病中,药物灌肠治疗支气管哮喘、细菌性痢疾、咯血、卒中、便秘,急、慢性肾衰竭和慢性结肠炎等疗效显著。在外科疾病中,术后腹胀、肠麻痹症、急性胰腺炎、胆道感染、前列腺炎和尿路感染等,灌肠治疗可获良效,尤其对术后腹胀、肠麻痹症,不适宜口服给药或其他给药途径疗效不佳者。药物灌肠治疗妇科疾病,如急、慢性盆腔炎,子宫肌瘤、不孕症等病症及儿科疾病,如高热惊厥、新生儿破伤风等均有较好疗效。灌肠治疗在抢救危重、急症中也发挥了重要作用,如灌肠救治心力衰竭、急性肠梗阻、急性肾衰竭、流行性出血热、急性药物中毒等方面均取得满意疗效。对于某些疾病的治疗,灌肠治疗具有其他疗法不可替代的作用。

近年来,灌肠疗法已经开始用于疑难杂病、癌症和免疫性疾病等,它在辅助治疗这些疾病中发挥着重要的作用。

虽然灌肠药物多以中药方剂为主,但西药制剂也占有了重要的位置,中西医结合药物灌肠疗法显露出一定的生命力。近年来,临床应用日趋广泛,它解决了危重昏迷患者药物不能口服的难题;解决了某些药物因抢救生命,必须尽快进入体内的难题;解决了某些药物因异味或恶心、呕吐引起服药困难的难题;解决了儿科患儿服药不合作的难题。采用中西药物灌肠治疗各种急、慢性疾病及疑难病症,近代临床上进行了大胆的尝试,其疗效确切,适应范围广泛,疗效优于口服,可代替静脉注射,值得推广应用。凡能溶于水或混溶于水且无局部和全身毒性的中西药物均可作为灌肠治疗药物,因此,拓宽了灌肠用药范围及灌肠治疗的适应证。

目前临床常用的灌肠器为一次性用品,能有效避免医源性交叉感染,而且容易