

直肠滴入

临床应用

编 著 * 王洪才

ZHICHANG DIRU LINCHUANG YINGYONG



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



直肠滴入临床应用

ZHICHANG DIRU LINCHUANG YINGYONG

名誉主编 徐 德

编 著 王洪才

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 婷	王洪才	王金奎	王春晓
公丕见	冯东昕	刘 红	刘元森
刘长信	刘洁文	杨世宏	岳庆海
崔江峰			

主 审 胡献国

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

直肠滴入临床应用/王洪才编著. —北京:人民军医出版社,2007.3
ISBN 978-7-5091-0692-1

I. 直… II. 王… III. 直肠疾病—外治法 IV. R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 022380 号

策划编辑:郭颖 文字编辑:海湘珍 责任审读:黄栩兵

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

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:14.25 字数:259 千字

版、印次:2007 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~7000

定价:25.00 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

电话:(010)66882585、51927252

王洪才醫師
發展直腸滴入研究
造福人類健康
中華醫學會 王健
二〇二二年六月十二日

国家卫生部防疫司司长、中华预防协会常务副会长兼秘书长、
新世纪优秀特色专科名医学术会组委员会主任王健教授题词

作者简介

王洪才 男,山东省淄博市人,生于1957年,毕业于北京前进大学,副主任医师。现任阳光直肠滴入研究中心主任、北京高等中医药培训学校客座教授、泰国世界传统医学会高级会员。长期潜心于直肠滴入的理论研究与实践,使中西医理论不断地相互渗透和影响,产生了独具特色的治疗技术,编写了我国第一部直肠给药专著,系统阐述了直肠给药的基础和临床问题。常年为全国各地培训学员,全面推广直肠滴入技术。由于业绩突出,曾分别于1986、1990年被山东省卫生厅授予“全省优秀乡医”;1998、2005年分别被国家卫生部、国家中医药管理局授予“全国优秀乡医”、“全国农村基层优秀中医”称号。



阳光 山东淄博临淄齐都晨鸿医院阳光直肠滴入研究中心

邮 编: 255422

电 话: 0533-7834079

传 真: 0533-7830316

中心网站: www.86sun.com 电子信箱: ok@86sun.com



内 容 提 要

直肠滴入是中医内病外治法之一,本书是第一部系统介绍直肠滴入的专业书籍,共四章。详细介绍直肠滴入的基本概念、理论依据、器具准备、药物配置等内容;阐述了十余种临床常见病的直肠滴入治疗方案,每种疾病均附有典型病例介绍和独特方剂应用;介绍各地医师应用直肠滴入疗法的经验,结合多年的临床实践,阐述直肠滴入的注意事项,以及怎样才能较好地将直肠滴入技术应用于临床。本书内容新颖,经验独特,案例典型,不拘一法,不执一端,因症化裁,既有原则,又有灵活运用,归纳出一套适合基层医务人员学习和掌握的特色治疗方法。此书适合广大基层医务人员、中医院医师及直肠滴入疗法爱好者阅读参考。



序

直 肠

滴入临床应用

“发展直肠滴入研究,造福人类健康”。这是国家卫生部防疫司司长、中华预防协会常务副会长兼秘书长、新世纪优秀特色专科名医学术委员会组委会主任王健教授于2001年6月12日为王洪才医师的题词。

王洪才长期以来潜心于直肠滴入的理论研究与实践,使中西医理论不断地相互渗透和影响,产生了独具特色的治疗技术,曾先后发表学术论文20余篇,20多次参加国家级、国际间学术交流与技术合作会议。配合自拟的多种高效复合制剂用于治疗小儿发热、上呼吸道感染、肺炎、支气管炎、支气管哮喘,小儿腹泻、细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、单纯性阑尾炎、急慢性盆腔炎、前列腺疾病、泌尿系感染、便秘及内外痔等疾病,疗效好,痛苦少、毒性反应小,特别适合于口服给药和静脉给药困难的患者、患儿,便于基层(院)所医务工作者学习、掌握和使用。

2001年3月,王洪才教授与北京高等中医药培训学校合作,创建我国第一所直肠滴入特色专科门诊——阳光直肠滴入研究中心。该中心集临床教学、科研、治疗于一体,开创了将直肠滴入技术全面推广于临床的先例。2002年,分别在北京中医药大学——北京高等中医药培训学校、中国中医研究院培训中心——南京新中医学研究中心创建直肠滴入教学基地。到目前为止,已先后为国内、外培训学员6000余人,其中包括越南胡志明市第五郡东医院陈文严院长、韩国(首尔)李昌厚教授、马来西亚彭华唤主治医师等。

从黄海之滨的山东烟台到青海的布达山山脉,从繁华的广州到北国的内蒙古草原,从香港、深圳到宁夏的石嘴山下,从祖国的首都北京到越南的第一大城市西贡,到处都可见到学员们已成功的将直肠滴入技术全面地应用到了临床,且发挥着令人满意的疗效。

本书是作者在查阅古今医籍,汲取现代医学精华的基础上,结合临床实践,几经整理、修改而成的。内容丰富新颖,文字通俗易懂,方法简便易行。其最大特点是不落俗套,一改以往追求面面俱到,人云亦云的旧模式,抓住了在临床治疗中“关

键看疗效”的主题,并以亲身实践,教会大家怎样才能较好地将直肠滴入技术应用于临床,案例典型、经验独特、介绍清楚、事项明确,是目前中医直肠滴入方面的佳作。王洪才教授毫无保留地将自己独特的经验奉献给每一位学员,展示了新时期医务工作者的为医之道及博大胸怀。我深信,直肠滴入技术的全面推广,必将为农村基层中医适宜技术的全面开展注入新的生机与活力,光大发扬中医外治法。故欣然为之作序。

胡献国
于湖北



序

前言

直肠

滴入临床应用

直肠滴入是中医内病外治法之一,是根据传统医学与现代医学理论发展起来的一项新的临床给药技术,是除口服和注射给药之外的第三种重要给药途径。

中医认为,肺主宣发,外合皮毛,主肃降,通调水道,与大肠相表里。药物从直肠吸收后,通过经脉上输于肺,通过肺的宣发作用输布全身,从而达到治疗效果。现代医学研究认为,直肠黏膜血液循环旺盛,吸收能力很强。药物通过直肠吸收主要有三条途径:一是通过直肠上静脉经门静脉进入肝脏进行代谢后再循环至全身;二是通过直肠中静脉和直肠下静脉及肛管静脉,绕过肝脏直接进入血液大循环;三是通过直肠淋巴系统吸收后,通过乳糜池、胸导管进入血液循环。由此可见,直肠滴入给药有利于药物治疗作用的发挥,也突出了中医辨证论治的特点。直肠滴入给药可用于临床上许多常见病和多发病的治疗,如小儿发热、上呼吸道感染、肺炎、支气管炎、支气管哮喘、小儿腹泻病、细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、单纯性阑尾炎、急慢性盆腔炎、前列腺疾病、泌尿系感染、便秘、内外痔等疾病,疗效好、痛苦少,特别适合于口服给药和静脉给药困难的患者,减轻了患者及家属的心理负担。

本书是我国第一部系统介绍中药直肠给药的专业教材,是作者对直肠滴入理论潜心研究与实践的经验总结,在原《直肠滴入与临床应用》的基础上,结合临床实践,选取其精华内容,加以简洁注释和阐述而成,是直肠给药初学者必读教材之一,对老学员同样有很好的帮助。

本书共分四章。第一章介绍直肠滴入的概念、直肠滴入的历史沿革及应用进展、直肠滴入的器具准备及直肠滴入架的设计、操作方法、直肠滴入的理论依据、直肠给药的药物配制,包括合剂类、散剂类、中药煎剂类、肛肠栓剂类及其他类常用药物的制备;第二章介绍小儿发热、上呼吸道感染、肺炎、支气管炎、支气管哮喘、小儿腹泻、细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、盆腔炎、单纯性阑尾炎、慢性前列腺炎、前列腺增生症、尿路感染、便秘等常见病的综合治疗方案和病案举例;第三章是作者 30 多年来的成功经验总结,部分名方、秘方是第一次与读者见面,同时录入了 2005 年全国

首届直肠滴入学术研讨会上学员们的优秀论文,部分论文已具备了较高的学术价值和应用价值,可作为中医直肠滴入爱好者、中医教学及专科医生学习时参考;第四章以作者亲身经历和临床实践,教会学员们怎样才能较好地将直肠滴入技术应用于临床,不断创新发展,造福于人类健康。

本书针对性强,对指导医务工作者从事中药直肠滴入业务的开展与实践,创新特色医疗专科门诊有很大的作用。



前言

目录



直肠

滴入临床应用

第一章 概述	(1)
一、基本概念	(2)
二、直肠滴入的历史沿革及应用进展	(3)
三、为什么要开展直肠滴入的研究	(14)
四、直肠滴入的理论依据	(17)
五、直肠滴入的器具准备	(22)
六、直肠滴入架的设计	(23)
七、直肠给药的药物配制	(23)
第二章 直肠滴入临床应用	(39)
第一节 上呼吸道感染	(40)
一、辨证施治	(40)
二、病案举例	(41)
第二节 小儿支气管炎、小儿肺炎、支气管哮喘	(44)
一、概述	(44)
二、支气管肺炎的治疗	(45)
三、病案举例	(48)
第三节 小儿腹泻	(54)
一、各种腹泻的综合治疗措施	(54)
二、病案举例	(56)
第四节 细菌性痢疾	(58)
一、治疗方案	(59)
二、病案举例	(59)
三、白头翁加味止痢散	(60)
第五节 溃疡性结肠炎	(61)
一、治疗方案	(61)



目 录

二、病案举例	(62)
第六节 盆腔炎	(63)
一、中医辨证治疗	(63)
二、病案举例	(64)
三、可腹消炎灵散Ⅱ号方的配制	(65)
第七节 阑尾炎	(65)
一、可腹消炎灵散Ⅰ号方的配制	(65)
二、病案举例	(66)
第八节 慢性前列腺炎及前列腺增生症	(67)
一、中医辨证施治	(67)
二、前列腺包膜内注射	(69)
三、前列舒散的制作	(70)
四、病案举例	(70)
第九节 尿路感染	(72)
一、中医辨证治疗	(73)
二、病案举例	(74)
第十节 便秘	(74)
一、中医辨证施治	(75)
二、部分药物配制方法	(76)
三、病案举例	(77)
 第三章 特色经验交流	(79)
一、流感1号、2号	(80)
二、口炎特灵合剂及附方(口腔炎散)	(80)
三、清嗓饮及附方	(82)
四、鼻炎、鼻窦炎的治疗方要	(82)
五、胆囊炎并胆结石症(泥沙样结石)病案举例	(83)
六、中西医结合治疗面部扁平疣	(84)
七、带状疱疹(蛇盘腰)	(85)
八、痤疮	(87)
九、荨麻疹、药疹	(88)
十、类风湿关节炎	(90)
十一、烧烫伤	(91)

十二、足癣	(92)
十三、龙通化栓汤、护心康胶囊	(93)
十四、急性睾丸炎	(94)
十五、痔疮	(94)
十六、名医经验荟萃	(95)
附:2005 年全国首届直肠滴入学术研讨会优秀论文集锦(摘要)	(98)

第四章 怎样才能较好地将直肠滴入技术应用于临床	(178)
一、注意事项	(179)
二、常用试敏药物的配制、结果判断、变态反应的处理	(181)
三、病情判断和急诊工作方法	(183)
四、走特色医疗之路 走创新发展之路	(186)
参考文献	(193)
附录 A:“直肠滴入与临床应用”指导光盘解说词	(194)
附录 B:“直肠滴入 呵护健康”指导光盘解说词	(204)
附录 C:中医适宜技术 50 项	(211)



第一章

概 述

作为患者,总是希望自己的病快点好;作为医生,同样希望自己亲手治疗的患者以最快的速度痊愈,于是大家都在动脑筋,除了选择最有效的药物外,就是选择最有效的用药方式,以尽可能减少临床用药给患者带来的痛苦。

临床上用药方式很多,包括口服、注射、直肠给药、雾化吸入、药物外用等,选择什么样的用药方式,可根据病情、药物的类型等多方面来考虑。

建立药物新的传送系统,是通过适当的程序使药物到达病变部位,既能降低药物的无效流失,提高药物疗效,又可减少患者口服、注射给药带来的痛苦,减轻患者、家属的心理负担。20世纪90年代,日本、韩国中医汉方盛行,为解决中药煎出液口服困难的课题,在医学界掀起了一股“直肠给药”热潮。研究发现,直肠给药与静脉给药显效速度无明显差异,直肠给药的生物利用度是口服给药效果的2倍。一种全新的概念——直肠滴入推出,成为21世纪最新兴起的给药技术之一。

一、基本概念

根据中医辨证施治的原理,选择适当的中药或中西药物,通过直肠滴入器械滴入直肠,通过经络的作用和药物的治疗作用来治疗疾病的一种治疗形式,称为中药直肠滴入,是中医内病外治法的一种。

直肠滴入疗法(Enema 灌肠法)包括以下三种给药方式:直肠滴入(Enema-drip, Ed);直肠注入(Enema-afflux, Ea);肛肠栓剂(Enema-spigot, Es)。

(一)直肠滴入

直肠滴入(Enema-drip),又称为直肠输液,是将药液或药物装入输液瓶,把输液管剪掉过滤器,接入一次性直肠滴入导管,通过直肠滴入给药达到治疗疾病效果的第一种直肠给药方式。

一般情况下,液体量大于20ml以上者,多采用直肠滴入方式给药。直肠滴入给药的速度,成年人一般须控制在150滴/分钟左右,儿童直肠滴入药液的速度,由医生根据患儿年龄大小和液体量的多少酌情掌握。

直肠滴入的操作方法:将所需直肠滴入的药液或药物装入输液瓶,适当加温,通常把装有直肠滴入药液的输液瓶放热水中加温,温度宜控制在35~40℃(特殊药物除外),然后把所需直肠滴入的其他药物加入输液瓶,充分摇匀。把输液管剪掉过滤器,插入准备直肠滴入的输液瓶中,排气后,接入一次性直肠滴入导管,前端涂上液状石蜡或其他润滑剂。

把直肠滴入导管插入患者肛门后,松开输液器开关,根据医生所需直肠滴入给药的速度滴入直肠内,待药液滴过莫非管后,操作者可用右手将莫非管上端的输液管折闭,同时挤压莫非管,将输液管中剩余药液全部挤入直肠内。然后用左手捏紧直肠滴入导管,以防药液反流,并拔出直肠滴入导管,让患者稍做休息即可。需要



注意的是在将输液管中的剩余药液向直肠内挤入时,不能用力过大,要缓慢将药液挤入直肠内,以免因用力过大或挤入速度过快患者产生便意,部分患者还会因给药速度过快,而将药液从肛门排出。

(二) 直肠注入

直肠注入(Enema-afflux),即肛肠灌注(Enema)。工业的发展带动着医药学事业的发展,一次性注射器和一次性直肠滴入导管在临床中的广泛应用,为直肠注入给药提供了很好的条件。

直肠注入是采用一次性注射器,根据患者的用药量,选择5~20ml的一次性注射器,拔掉注射针头,抽取所需直肠给药的药液后,接入一次性直肠滴入导管,通过直肠注入给药,来达到治疗疾病的第二种直肠给药方式。

一般情况下,液体量等于或少于20ml以下者,可采用直肠注入给药。直肠注入给药的速度基本上与肌肉注射给药的速度大致相同,也可由医生根据患者的具体情况和实际操作来决定直肠给药速度。

注意:直肠注入给药时,抽取药液后,需要在注射器内留有5ml左右的空间(空气),临床上所采用的一次性直肠滴入导管,长度为28cm,可容纳2ml左右的液体,这样,可借助注射器内的空气,将一次性直肠滴入导管中的药液送入直肠内。

(三) 肛肠栓剂

肛肠栓剂(Enema-spigot),是临床上常用的一种直肠给药方式,通常采用对人体无害的混合脂肪酸甘油酯为栓剂基质+药物(原料药)配制而成。如临床上常用于小儿发热的小儿退热栓、用于止痛的双氯酚醛酸钠、用于痔疮的马应龙痔疮栓等。

临床观察发现:凡能口服、肌肉注射、静脉滴注的药物,如中西药针剂、液体、片剂、冲剂、散剂、丸剂等,可溶于水或混溶于水的药物均可用于直肠给药。

二、直肠滴入的历史沿革及应用进展

(一) 历史沿革

中医药学历史悠久,中医文化源远流长,中医理论博大精深,中药宝库蕴藏丰富。在中华文明5 000多年的历史长河中,中医药的历史更是源远流长,直肠给药的历史,可追溯到2 500多年前的《伤寒杂病论》。东汉末年的张仲景,把中医药学理论发展到了新的高峰,他的巨著《伤寒杂病论》,是我国第一部集理法方药于一体的中医药学经典著作,诸方为后世医方之鼻祖,其中用蜜煎导、猪胆汁灌谷道治疗津液不足所致的肠燥便秘,开创了人类直肠给药的先河,这是我国,也是世界医学史上最早给以直肠用药的典范。

《伤寒杂病论》记载的直肠用药的外方有:

1. 蜜煎导方

(1)原文: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,宜蜜煎导而通之……(233条)。

(2)阳明病:包括阳明热证和阳明实证。

阳明热证——热炽阳明:大汗、大热、大渴、脉洪大,方用白虎汤。

阳明实证——热结肠道:阳明腑实证,不恶寒反恶热,潮热谵语,手足汗出,大便秘结不通,脘腹痞满而硬,疼痛拒按等,方用大承气汤。

(3)组方:食蜜7合。上一味,于铜器内,微火煎,当须凝如饴状,搅之勿令焦著。欲可丸,并手捻作挺,令头锐,大如指,长二寸(约6.6cm)许,当热时急作,冷则硬。以内谷道中,以手急抱,欲大便时乃去之。(古代容量:1斗=10升,1升=10合,1合=10撮,7合约为现代计量单位140ml左右)。

(4)临证参考用量:食蜜7合(140ml)。将蜜煎成饴状,做成长2寸(约6.6cm),大如指的条状栓剂,放入肛门内,并保留一时,直至欲解大便。

(5)功效:外润魄门,导大肠之气下行。

(6)主治:主证,大便硬难下,近于肛门,时有便意而坠胀,又难于排解,小便自利;副证,或有发热,谵语,烦躁,汗出,或腹微胀满。

(7)典籍选集:《类聚方广义》,伤寒热气炽盛,汗出多,小便自利,津液耗竭,肛门干燥,便硬不得通者及诸病大便不通,呕吐而药汁不入者,老人血液枯燥,大便每秘闭,小腹胀满痛者,共宜此方。蜜一合,温之,以唧筒射入肛中,尤为简捷。

(8)现代研究:蜜煎导的药理作用研究证实,蜂蜜具有抗菌、增加呼吸量与血糖、润滑性缓泻等作用。(临床实用中药学,北京:人民卫生出版社,1984:349)

据湖南省马王堆二号汉墓出土的帛书记载,当时是将竹管削尖、中间掏空,以唧筒射入(唧筒——用水射入)肛中,此法的应用,比西方肛肠灌注给药的历史早了1300多年。习惯性便秘、老年人气虚便秘、体弱无力排便等,均可采用此法。目前,蜂蜜内服,外导治疗便秘已成为许多医院常规治疗的方法。

2. 猪胆汁方

(1)原文: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,宜蜜煎导而通之,若土瓜根及大猪苦胆汁,皆可为导(233条)。

(2)组方:大猪苦胆1枚,泻汁,和少许法醋,以灌谷道内,如一食顷,当大便出宿食恶物,甚效(大猪苦胆1枚,取其汁,和少许食醋拌匀,作灌肠用)。

(3)功效:清热润肠,导下通便。

(4)主治:主证,热结于下,肠满胃虚证治。症见大便秘结,近于肛门难于排解(称之为“粪嵌顿”或“粪嵌塞”),腹部胀满,小便自利,舌质微红,苔薄黄少津,脉细弦;副证,腹部微痛,或有发热,烦躁,谵语。