

溃疡性结肠炎中医特色疗法

沈洪 主编



人民军医出版社

本书由国家中医药管理局2014年度中医药行业科研专项“针对难治性脾胃病的中医药诊疗规范转化应用研究（编号：201407001）”项目资助出版



常见病中医临床经验丛书（第二辑）

丛书主编 谢英彪

溃疡性结肠炎



中医特色疗法

KUIYANGXING JIECHANGYAN ZHONGYI TESE LIAOFA

主 编 沈 洪

副主编 叶 柏 徐进康 朱 磊 成家飞 郑 凯

编 委 （以姓氏笔画为序）

叶 柏 宁丽琴 史丽萍 邢 敬 成家飞

朱 磊 刘 丽 刘智群 许邹华 沈 洪

张 露 陆珮琳 陆喜荣 郑 凯 赵青春

顾 益 顾培青 徐进康 曹婷婷



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

溃疡性结肠炎中医特色疗法 / 沈洪主编. —北京:人民军医出版社, 2014. 9
(常见病中医临床经验丛书. 第二辑)

ISBN 978-7-5091-7835-5

I. ①溃… II. ①沈… III. ①溃疡—结肠炎—中医治疗法 IV. ①R259.746.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第203027号

策划编辑: 崔晓荣 文字编辑: 刘海芳 高磊 责任审读: 杜云祥

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) 51927290; (010) 51927283

邮购电话:(010) 51927252

策划编辑电话:(010) 51927288

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 25.25 字数: 418千字

版、印次: 2014年9月第1版第1次印刷

印数: 0001—3500

定价: 59.00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

《常见病中医临床经验丛书》（第二辑）编委会

主 编 谢英彪

副主编 陈涤平 陈延年 虞鹤鸣

编 委 （以姓氏笔画为序）

马 勇 王建伟 刘承勇 孙 伟

孙 彪 杨 均 吴素玲 沈 洪

陈红锦 胥 波 胥京生 顾 宁

徐 蕾 徐福松 黄衍强 章茂森



内容提要

本书介绍了溃疡性结肠炎历史沿革、流行病学、西医对病因与发病机制的认识及诊断治疗，重点阐述了中医药治疗本病的特色优势，涵盖了病因病机、治则治法、诊疗思路、辨证论治、方药解析、中医外治和针灸疗法等，同时针对临床治疗难点和对策、中西医结合治疗等热点问题，进行了梳理和论述。为了既突出名老中医经验传承，汇集各家之长，又能反映现代研究进展，启迪研究思路，整理总结了当代名医诊治经验和医案赏析，以及在证治规律、专方专药和中药作用机制方面的研究成果，对中药新药研究与开发，患者健康管理也都做了较详细的阐述。收录了国内外中西医关于本病的共识意见和实践指南，以提高临床诊疗的规范。全书内容丰富，中西互参，实用性强，适合中医、中西医结合各级临床医师及中医院校学生阅读和参考，对溃疡性结肠炎患者也有所帮助。

国医大师——周仲瑛教授序



中医药有几千年历史，为人类的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。历代名医辈出，学术思想不断创新，治疗经验不断丰富，为后人留下了宝贵的遗产。振兴中医靠临床疗效，临床疗效需要在实践中不断探索、积累和提高。

十分可喜的是，由南京中医药大学第三附属医院名医馆主任中医师谢英彪教授继2012年组织了十余位活跃在临床第一线的中年专家，主编了哮喘、中风、痛风、便秘、糖尿病、颈椎病、萎缩性胃炎、病毒性肝炎、高血压病、不孕症等10本中医特色疗法专著后，今年又组织了十多位中老年临床专家，编著了不育症、流产、阳痿、慢性肾病、溃疡性结肠炎、冠心病、干燥综合征、类风湿关节炎、放疗化疗毒性反应、腰间盘突出症等10部中医特色疗法的专著。集中反映出中医药在防治常见病方面的优势和特色，他们从浩瀚的中医药资源、经典处方中挖掘出一系列高效方药，在数十年的临床实践中跟名师、读经典、做临床，大胆实践，勇于探索，认真总结，在中医药防治常见病方面取得了很大的成绩和突破。在这十多位主编中，他们是全省或全国的名中

医，均为学科带头人和独当一面的业务骨干，他们都已成为博士研究生、硕士研究生导师，使我欣慰的感到中医药事业后继有人，大有“长江后浪推前浪”之势，希望他们再接再厉，大胆探索、认真总结，成为中医药事业的优秀领军人物。

中国首届“国医大师”

南京中医药大学终身教授

博士生导师

南京市中医药大学原校长

卢汉

2014.6.30

国医大师——朱良春教授序



南京中医药大学第三附属医院暨南京市中医院名医馆谢英彪教授，虽年逾古稀，仍勤于临床，笔耕不辍。2012年他主编的《常见病中医临床经验丛书》由人民军医出版社出版，反响很好。今年他又组织了10多位中老年临床专家编撰了这套丛书的第二辑，包括《不育症中医特色疗法》《流产中医特色疗法》《阳痿中医特色疗法》《慢性肾病中医特色疗法》《溃疡性结肠炎中医特色疗法》《类风湿性关节炎中医特色疗法》《干燥综合征中医特色疗法》《冠心病中医特色疗法》《腰间盘突出症中医特色疗法》《放疗化疗毒性反应中医特色疗法》10本，全部由活跃在中医临床第一线的中老年教授、主任中医师担任主编，部分主编已成为博士生导师或江苏省名中医、国家级名中医，他们在繁忙的临床、教学、科研工作中，挤出时间，撰写出这一套高质量能反映出中医药治疗常见病特色的专著，实属不易，可喜可贺也！

中医药学与中华民族共同走过了五千年的风雨历程，成为中华文化的瑰宝。中医药以她独特的学术体系，安全有效地解决了中华民族的防病治病大事，为中华民族的繁衍昌盛做出了无法替

代的贡献。如今中医药仍然与西医药一起，构筑成我国卫生体制的“一体两翼”，成为我国人民防病治病中不可缺少的重要卫生力量。历史早已为中医药投了赞成票。但中医药仍需要传承，需要发展，需要完善。其中，重中之重是中医人才的培养和提高。令我倍感欣慰的是，从这套丛书中看到了中医药事业后继有人。这10多位主编，他们热爱中医，钻研中医，在专业技能上具备了“三能”，一是“能治”，在自己的专科专病领域能熟练地运用辨证施治，结合现代诊断技术，创立了具有中医特色的治疗方法和方药；二是“能讲”，他们在课堂上、学术讲坛上，能讲出有独到水平的新见解、新经验；三是“能写”，这套高质量的专著便是他们善于临床经验总结的一次体现。

愿中医药界真才实学、经验丰富、德才兼备的中医名家辈出，将中医药的科学体系发扬光大，传递下去！

中国首届“国医大师”

南京中医药大学终身教授

博士生导师

南通市中医院首任院长



2014年6月19日

国医大师——涂景藩教授序



20世纪50年代，党和国家将“团结中西医”列入卫生工作方针，提出“中国医药学是伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”，号召西医学习中医。各省市中医医疗机构相继创建，中医有了培养人才的高等院校，并逐渐诞生了中医研究院所。中草药、针灸、推拿等广泛运用于城乡卫生系统。本人1957年来江苏省中医院工作，翌年参与创建内科教研组，在医疗工作的基础上，兼顾临床课堂和带教任务。当时，出版部门曾刊行一套专病丛书，如中风、黄疸、肿胀等“专辑”，基本上是从大型巨著《古今图书集成·医部全录》中转撷，适当加以补充而成，购者踊跃，方便使用，是我在医疗、教学备课中获益良多，对这样重点的参考书籍，至今还有实用价值。

改革开放三十多年来，人民生活不断提高，平均寿命显著延长，疾病谱也相应有所改变。由于近代理化科研成果逐渐应用于临床，诊断和防治措施更有很大进展，对中医药学科产生较大的影响。面临各种挑战和机遇，我们广大中医同仁应加倍努力学习、实践，充分发扬中医药临床诊疗的特色优势。

最近，谢英彪主任主编《常见病中医临床经验丛书》第二辑共10本，一病一书，内容丰富，既有该病的基本理论如病名、病因、病机等，又有临床实用的诊治方法；既有博采众长的病症诊治经

验，又有作者本人多年来实践的体会心得；既有经典理论的阐述，又有通过实践的可贵创新。有利于提高理论认识水平，亦可藉以拓宽诊疗思路，采用更好更新的治疗方法，为患者解除疾病痛苦。可供临床医师，从事教学、科研工作者的参考，尤其是初入医林的青年医师，可以不断提高业务水平。患有此类疾病者，读之可以增加防治知识，利于康复。

对“特色”的理解，可从不同角度來看，中医特色，应该是符合中医理论体系以及诊疗方法而行之有效。也可理解为含有某种独到诊疗方法所谓“绝技”一类的。诸如此类，个人理解似乎是：特色无止境，特色有发展，与时俱进，新的特色还可补充、完善原有的特色。学习、参考别人的特色，通过自己的理解、感悟、实践、总结，创造新的特色。

丛书的10多位作者，均是该学科的学术领头人，理论功底深厚，临床经验丰富，具有较好的中医科研工作能力。撰写该病专著，突出中医药防治该病的特色和优势，正是取其所长。喜看丛书十多位中老年中医专家的特色专著即将出版刊行，故乐而寄言写序。

中国首批“国医大师”

南京中医药大学终身教授

江苏省中医原院院长



2014年6月16日

前言



溃疡性结肠炎是一种病因尚未完全明确的肠道慢性炎症性疾病，既往好发于欧洲及北美等西方发达地区，我国的发病率低，但随着生活方式的改变，环境的变化和诊断水平的提高，近年来我国溃疡性结肠炎的发病率和患病率呈现逐年上升趋势。溃疡性结肠炎病情迁延、易复发，病程中可并发消化道大出血、穿孔、中毒性巨结肠、癌变等并发症而严重影响患者的生活质量。为了更加深入认识疾病的本质，提高诊治水平，关于溃疡性结肠炎病因、发病机制的研究和新药研发一直是消化疾病领域研究的热点，通常认为溃疡性结肠炎是多种因素作用的结果，主要包括：遗传因素、环境因素、微生物因素和免疫因素，但尚待进一步研究。随着科学技术的迅猛发展，尤其是分子生物学广泛应用于临床疾病的研究，新的治疗药物与方法层出不穷，多个国家、地区和组织发表了溃疡性结肠炎相关的诊治指南、共识，WGO（世界胃肠病学组织）和ACG（美国胃肠病学会）在2010年、ECCO（欧洲克罗恩病和结肠炎组织）在2012年相继推出溃疡性结肠炎共识、指南，我国亦在2007年发布了炎症性肠病共识意见，2012年进行了更新。然而，西药治疗本病仍存在不少问题。例如，SASP可能引起上消化道症状、头痛、周身不适，甚至白细胞减少、溶血、转氨酶增高等；长期、大量使用激素可影响脂肪及糖代谢，引起电解质紊乱，消化道溃疡、出血

等；硫唑嘌呤可引起白细胞减少；英夫利西等生物制剂价格昂贵，且可能存在诱发感染、恶性肿瘤、脱髓鞘病变等风险。同时，我国的溃疡性结肠炎病例绝大多数是轻中型，在缓解期，本病的特异性诊治指标并不典型，难以掌握，这就使激素和氨基水杨酸类药的应用受到限制，较多的患者也拒绝长期使用这些药物进行维持治疗。并且，无论是氨基水杨酸类药、激素抑或免疫抑制药，均存在停药易复发的问题。更令临床医师困惑的是部分患者对激素依赖或对激素、免疫抑制药抵抗，成为治疗的难点。

中医药综合治疗溃疡性结肠炎是我国的特色疗法，在轻中度溃疡性结肠炎的治疗方面已显示出自身的优势，临床上得到广泛应用。中医药治疗本病急重症者的疗效虽不如激素等西药迅捷，但疗效稳定，不良反应小，复发率较低，中西医结合治疗可提高临床疗效。在缓解病情的同时，可提高生活质量、改善患者体质，这可能与中医药的整体调节有关。多个前瞻性、对照研究证实了中药治疗本病的疗效和安全性，现代药理学研究亦证实，用于治疗溃疡性结肠炎的中药（如黄连、黄芪、地榆、丹参等）具有抗感染、调节免疫功能、改善微循环、修复肠黏膜损伤的功效。中华中医药学会脾胃病分会在2010年发表了《溃疡性结肠炎中医诊疗共识（2009）》，中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会在2011年发表了《溃疡性结肠炎中西医结合诊疗共识（2010，苏州）》，对溃疡性结肠炎的中医、中西医结合诊治进行了规范和指导。

有鉴于中医药治疗溃疡性结肠炎的独特优势，我们编写此书，力图结合临床应用中的心得体会以及当代名医诊治经验、当代名医验案，着重介绍本病的中医特色疗法，为提高溃疡性结肠炎的中医

诊治水平提供一些新思路。由于时间、精力和能力的限制，本书可能存在一些不足和争议的内容，望读者批评、指正。

编 者

2014年6月10日

目 录



第1章 概 述 1

- 第一节 历史沿革..... 1
- 第二节 流行病学..... 9
- 第三节 病因与发病机制..... 20

第2章 西医临证参考 31

- 第一节 诊 断 31
- 第二节 鉴别诊断..... 36
- 第三节 西医治疗..... 43
- 第四节 共识意见及诊疗指南 70

第3章 中医特色治疗 76

- 第一节 病因病机..... 76
- 第二节 治则治法..... 84
- 第三节 诊疗思路..... 90
- 第四节 辨证论治..... 96



第五节	方药解析.....	103
第六节	中医外治.....	146
第七节	针灸治疗.....	159
第八节	治疗难点与对策.....	171
第九节	中医诊疗共识意见.....	180

第4章 中西医结合治疗 192

第5章 研究进展 206

第一节	证治规律研究.....	206
第二节	专方专药研究.....	218
第三节	作用机制研究.....	231
第四节	中药新药研究述评.....	257

第6章 健康指导与管理 271

第一节	饮食指导.....	271
第二节	心理评估与生存质量.....	276
第三节	自我管理.....	280

第7章 当代名医诊治经验 283

第8章 当代名医医案赏析 353



第1章

概述



第一节 历史沿革

一、中医沿革

溃疡性结肠炎（ulcerative colitis，UC）是一种慢性非特异性结肠炎症，病变主要累及结肠黏膜和黏膜下层，范围多自远段结肠开始，可逆行向近段发展，甚至累及全结肠及末段回肠，呈连续性分布，临床主要表现为腹泻、腹痛和黏液脓血便。中医古代文献无溃疡性结肠炎之病名，但历代医籍有不少文献记载。根据其临床主要表现可将本病归为“泄泻”“肠澼”“滞下”“休息痢”等范畴；有以症状命名者，如“赤沃”“下利”“便血”“泄泻”“赤白痢”等；以证候分者，如“热痢”“冷痢”等；以脏腑分者，如“肠澼”“大瘕泄”等；以病因分者，如“滞下”“肠风”“脏毒”等。

《黄帝内经》可谓类似本病的最早记载，提出了“肠澼”和“赤沃”。“肠澼”一者明确病位在肠，二者症状符合本病的特点，《素问·太阴阳明篇》：“食饮不节，起居不时，则阴受之。阴受之则入五脏，入五脏则膜满闭塞，下为飧泄，久为肠澼。”因本病便中多带黏腻脓冻，排出时“噤噤”有声，故称为“肠澼”，并指出其症状主要有“便血”“下白沫”“下脓血”，《素问·通评虚实论篇》列其症状有“肠澼便血”“肠澼下白沫”“肠澼下脓血”。赤沃意为便血，《素问·至真要