

通因通用法辨治溃疡性结肠炎的思路与方法^{*}

惠建萍^{1**} 杜晓泉² 张耀之^{1***} 葛舒瑶¹ 赵菲¹

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 溃疡性结肠炎是临床上的常见病、多发病, 被世界卫生组织列为现代难治性疾病之一。临床上灵活运用“通因通用”法治疗本病, 临床疗效突出, 故本文通过对该法进行理论阐述及临床治疗溃疡性结肠炎的思路与方法介绍, 旨在说明该方法在治疗溃疡性结肠炎方面具有重要的作用, 值得临床推广。

关键词: 通因通用; 溃疡性结肠炎; 中医药疗法

中图分类号: R256.34 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2019)05-0033-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.011

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC), 又称为慢性非特异性溃疡性结肠炎, 是一种原因尚未完全明确的炎症性肠病, 病灶主要局限于大肠黏膜与其黏膜下层。临床与腹痛腹泻、黏液脓血便、里急后重为主要表现。本病的病因及其发病机制至今仍不明, 遗传、环境及免疫因素在溃疡性结肠炎的发病中起着重要作用^[1]。因其治愈难度较大, 病程缓慢, 反复发作, 迁延不愈, 与结肠癌关系密切, 严重影响患者的身体健康和生活质量, 被世界卫生组织列为现代难治性疾病之一^[2]。在过去几十年里, 溃疡性结肠炎的发病率呈上升趋势, 尤其是西方国家, 每年发病率上升0.02%, 患病率上升0.5%^[3]。

目前临床治疗本病多采用水杨酸制剂、肾上腺皮质激素、免疫抑制剂以及生物制剂等药物综合治疗, 这些药在发挥治疗作用的同时, 也会损害机体的正常免疫功能, 产生各种各样的毒副作用, 同时治疗UC周期长、价格昂贵, 患者依从性差, 不能持续治疗, 严重影响临床疗效, 容易导致病情反复, 甚至造成病情恶化。中医药治疗本病, 采取辨证论治与辨病论治相结合的治疗方法, 以“通因通

用”的病机理论立法选方用药, 辨证辨病治疗本病的同时, 因势利导, 使邪出有路, 则病邪去则体正安, 三焦通利, 脾胃升降有序, 精微物质得以运达输布于全身。

1 通因通用法的认识

通因通用为中医基础理论治则之一, 语出《黄帝内经》的《素问·至真要大论》: 云“逆者正治, 从者反治……热因寒用, 寒因热用, 塞因塞用, 通因通用, 必伏其主, 而先其所因, 其始则同, 其终则异, 可使破积, 可使溃坚, 可使气和, 可使必已。”是指运用具有通利功效的药物来治疗一些具有通泻症状的实证。适用于因实邪内阻出现通泻症状的真实假虚证。是一种治疗用药的性质、作用趋向顺从病证的某些表象而治的一种反治法。在一般情况下, 对于通泄的病症, 应采用补益固涩的治法, 但对某些现象是“通”, 而本质是瘀热或积滞的病症, 则不但不能温补固涩, 反而要通利, 故称通因通用。如食滞内停, 阻滞胃肠, 致腹痛泄泻, 泻下物臭如败卵时, 不仅不能止泄, 相反当用消食药而导滞攻下, 推荡积滞, 使食积去而泄自止。又如瘀血内阻, 血不循经所致的崩漏, 如用止血药, 则

* 基金项目: 陕西省中医药管理局(LCPT127); 国家级沈舒文名中医工作室建设项目

** 作者简介: 惠建萍(1975-), 女, 副教授、副主任医师, 博士学位, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医诊治胃肠疾病。

E-mail: jbtm369@163.com

*** 通讯作者: 张耀之, 住院医师。E-mail: 157126413@qq.com