

基于中医体质理论分析放射性肠炎的防治

耿翠翠¹ 孙立哲^{1*} 王希胜²

(1. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:基于中医体质的研究,结合治未病思想,探索放射性肠炎的防治措施。围绕中医对放射性肠炎认识、各医家辨证治疗该病的思路、放射性肠炎病因病机、从体质着手预防放射性肠炎发生进行论述。中医体质理论在患病机率、治疗不良反应发生及预后中均用一定的指导意义。从体质角度,采用中医未病先防观点,为降低放射性肠炎的发生提供新的思路,提高恶性肿瘤患者生存质量。

关键词:中医体质;放射性肠炎;调体;防治

中图分类号:R229 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)01-0023-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.01.009

随着放射治疗的推广、腔内照射的普及应用,提高了部分恶性肿瘤患者的生存率,与此同时,在接受腹盆腔放射治疗后伴随的肠道并发症——放射性肠炎发病率也逐步提高,严重影响了患者的生活质量,甚至导致死亡^[1-2]。放射性肠炎是腹盆腔及腹膜后恶性肿瘤接受放射治疗后相关损伤,其发生与放射线剂量及肠道黏膜屏障受损有关^[3],临床表示为便次增多、肛周下坠、腹痛、粘液脓血便、里急后重,甚则血便不止、肠道穿孔,危及生命。目前西医主要是采用对症处理和营养支持治疗,中医药治疗取得了一定疗效,但不甚满意。笔者本着中医未病先防思想,融入中医体质,贵在预防,以降低放射性肠炎发生率。

1 中医学对放射性肠炎的认识

放射治疗是近几十年由西方引进治疗肿瘤的方法,中医学对放射性肠炎没有记载,依据该病的临床表现,将其归属于“泄泻”“肠风”“便毒”“腹痛”“便血”“下痢”等范畴。《素问·至真要大论》记载:“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热。”指出由热邪致泄泻,病势急迫。《杂病源流犀烛·痢疾源流》所论:“痢之为病,由于湿热蕴积,胶滞于肠胃中而发……”指出肠腑受湿热熏蒸,脂络受损,热结日久,则下利脓血。《景岳全书·痢疾》云:“泻痢不止,胃气既伤,膏血切肤,安能不痛。”《素问·阴阳应象大论》曰:“湿盛则濡泻。”《景岳全书·泄泻》云:“泄泻之本,无不由脾胃,盖胃为水谷之海,

而脾主运化……若饮食不节,起居不适,以致脾胃受伤,则水反为湿,谷反为滞,精华之气不能输,乃致合污下降,而泻痢作矣。”《素问·举痛论》言:“怒则气逆,甚则呕血及飧泄。”纵阅古籍,可见放射性肠炎的发生与脾、胃、肝等脏器相关,受虚、湿、热、情志等因素影响。

2 各医家辨证防治放射性肠炎

因放射性肠炎西医无特效药物,各中医家辨证施治运用中医药防治,取得一定疗效。南京名中医方明治^[4]认为该病病机为本虚标实、虚实夹杂,以“火、瘀、毒”为病机关键,根本在于“湿热内蕴、日久生瘀”,主张“清热利湿、活血化瘀”为大法。湖南中医药研究院蒋益兰^[5]教授亦认为放射性肠炎病机总属本虚标实,虚实夹杂,虚为脾气亏虚,元气耗伤,实为热邪熏灼肠腑,热毒蕴结,治以健脾益气、解毒凉血。河南名医张东岳^[6]教授认为该病病机为本虚标实,虚实错杂,其虚在于气虚、阴亏,其实在于湿、热内蕴,治法以“补气养阴、清利湿热”为法,并将该病分为4型论治:脾胃不和、湿热下注、气血两虚、血热妄行。福建中医药大学刘建华^[7]教授认为放射性肠炎多以正气不足、脾胃虚弱、热毒蕴结之证立法,常以健脾益气、清热解毒为基础,从脾、热论治,虚实兼顾,攻补同施。北京中医药大学朴柄奎^[8]教授提出放射性肠炎基本病位在肠,和脾、胃、肾之虚损关系密切,热毒损伤肠腑为发病的病机关键,先后天之本受损

* 通讯作者:孙立哲,副主任医师。E-mail:710815slz@163.com