

溃疡性结肠炎临床治疗效果你知道多少

刘衍忠

宜宾市翠屏区菜坝镇卫生院 四川宜宾 644000

【中图分类号】R574.62

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2020) 01-108-02

现代人生活节奏快，人们饮食变得没规律，胃肠道疾病患者不断增加。溃疡性结肠炎就是常见的消化系统疾病。今天就来向大家介绍溃疡性结肠炎疾病。

溃疡性结肠炎为肠道慢性非特异性炎症疾病，主要病位于直肠与乙状结肠，疾病有多种表征，主要症状是腹泻、腹痛、血便等，此外还包括体重下降、呕吐等，偶尔会有虹膜睫状体炎、关节炎、肝功能障碍与皮肤病变的症状，不常见表征是浑身发热。大部分溃疡性结肠炎患者都为慢性，恶性率低。约有15%溃疡性结肠炎患者表现为急性、灾难性暴发，此类患者出现血性粪便次数较多，最高可以达到30次/天之多，伴有浑身高热^[1]。此疾病有着较高的发病率，治疗后也容易复发，难以治愈，严重威胁患者身体健康，并影响患者的正常生活。

引发溃疡性结肠炎的原因是什么呢？

目前临床还不清楚溃疡性结肠炎的发病机制，但是大部分研究人员主张溃疡性结肠炎发生同以下因素存在紧密关联性：环境、遗传、免疫力下降，感染细菌，肠黏膜屏障防御机能发生障碍，肠道菌群平衡被打破，以及饮食无规律等，就是上述这些因素引发结肠黏膜与黏膜下层血管出现收缩，加大通透性，以致产生黏膜炎症，甚至溃疡，既而则表现为腹痛腹泻、脓血便^[2]。所以，临床需要探寻有效治疗方法，以缓解症状。

目前，临床治疗溃疡性结肠炎的方法有药物治疗、支持性治疗、手术治疗。

接下来，我们将重点介绍药物治疗与支持性治疗。

首先，来看看支持性治疗。所谓支持性治疗，就是维持液体与电解质平衡，补充钾元素，转变低血钾现象，适当补充蛋白质，对患者全身营养状况加以调节，若有需要，则采用全胃肠道外营养支持治疗，如果溃疡性结肠炎患者中有贫血情况则给予输血，尽可能防止胃肠道摄入牛奶与乳制品。

下面来说一说药物治疗溃疡性结肠炎患者的效果。

鉴于目前临床还不清楚溃疡性结肠炎的病理机制，而肠道菌群平衡被打破会引发溃疡性结肠炎，所以，许多研究人员主张应用益生菌疗法治疗溃疡性结肠炎，以调节患者肠道内环境，加大肠黏膜通透性能，既而缓解病情。临床实践指出，应用益生菌治疗时，配合服用美沙拉嗪，有利于提高疗效，转变氧气应激水平。

应用益生菌疗法可以减少肠道中免疫活性细胞分泌炎症细胞因子，调节肠道黏膜免疫功能，从而对肠道应激反应加以调节。益生菌疗法有助于同肠内的有害菌群竞争营养素，推动合成溶菌酶或嗜酸菌素，从而有效压制繁殖致病菌。益生菌疗法可以促使肠黏膜上皮细胞分泌大量黏液，同时产生生物保护膜于黏液上阻止病原菌侵袭^[3]。布拉酵母菌为生理

性真菌制剂，应用其治疗溃疡性结肠炎，胆酸或胃酸不会对其产生影响，短时间内布拉酵母菌就能达到有效的治疗浓度，联合抗生素，则使益生菌的功效得到更好发挥，并且安全性高。美沙拉嗪为94氨基水杨酸类药物，用其治疗溃疡性结肠炎，可以有效压制肠道黏膜分泌白三烯、前列腺素，并压制合成有害氧自由基分子，将损伤性因子清除干净，缓解肠道黏膜受到炎症因子的损伤，对粒细胞扩大作用进行切断，最终有效对抗炎症反应。

西药治疗溃疡性结肠炎主张对症治疗，还会应用糖皮质激素、氨基水杨酸制剂、生物制剂、免疫抑制剂等进行治疗，尽管这些治疗手段可以收到一定治疗效果，然而停止用药后，疾病就会复发，并出现不良反应，长时间使用疗效不佳。

近些年以来，临床使用中医治疗溃疡性结肠炎，取得不错治疗效果，主要治疗手段是内服中药、中药灌肠、针灸、埋线等。

从中医学角度，中医归溃疡性结肠炎到“痢疾”、“泄泻”的领域，认为引发溃疡性结肠炎原因是饮食无规律，入侵湿邪，过度疲劳，情志失调，由于损伤到脾胃致使脾胃功能发生障碍，清气无法升高，浊气不下降，湿气无法去除，郁结积滞，最终毒素瘀滞于肠道中，所以治疗原则就是改善脾胃功能，解除毒素，降热祛湿^[4]。

临床治疗溃疡性结肠炎的常用中成药为胃肠安丸，其功效是提高清气，降低浊气，促进肠道通顺，解除瘀滞，从而有效对抗炎症。

临床还用中药方剂治疗溃疡性结肠炎。这里介绍其中一种组方。组方中的白头翁与马齿苋可以祛除毒素，止血，降热凉血；赤白芍与甘草则促进血液循环，缓解疼痛；香附则起到缓解疼痛，疏解肝气，促进肠道通气效果；黄柏与黄连的作用是降热，化解毒气，祛除湿气；地榆则阻止腹泻，降低血液温度；苍白术、茯苓作用是增强脾功能，祛除湿气；赤石脂与诃子肉功效是温补脾肾，防止脱水；川楝子作用是缓解疼痛，推动气息通顺，疏活肝脏功能；伏龙则温补肝脏，降低肝脏燥湿；上述各药联合应用可以更好促进血循环，补血止血，祛除毒素与湿气，停止腹泻，增强脾肾功能。

此外，中药灌肠也是治疗溃疡性结肠炎，此方法可以避免口服中药，中药灌肠的治疗原则是降热、补血，缓解疼痛，而灌肠方剂通常为纯天然中草药，推送温热药液到腹腔内局部，提高腹腔局部温度，进而对血液循环加以调节，促进药物尽快发挥作用。

有句话叫：疾病是三分治疗，七分养。所以在平常生活中，需要预防溃疡性结肠炎疾病。第一，养成良好作息规律，不可过度劳累。第二，注意天气变化，适时增减衣物，参加适量体育运动，增强体质。第三，遵循少食多餐的原则，多进食易消化，富含营养与热量的食物，多补充各类维生素，禁止进食生冷、油腻、辛辣刺激食物，禁止喝酒，抽烟，防止诱发肠道感染。第四，注意心情保持舒畅，防止精神刺激，

(下转第110页)

作者简介：刘衍忠，出生：1976年10月22日，籍贯：四川宜宾，民族：汉族，职称：主治医师，学历：本科，主要从事普通外科工作。

洗牙知多少

梁昌武

四川省宜宾市悦美口腔 644000

【中图分类号】R780.1

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2020) 01-110-01

顾名思义，洗牙就是清洁牙齿。在专业上，它称为“洁治术”。是指用洁治器械去除牙垢、牙菌斑和牙结石等引起牙周疾病最重要的局部刺激因素，而洁治术是清除牙菌斑和牙结石的最有效方法。

我们的口腔里有很多细菌。它们通过食物残渣粘附在牙齿表面，随着时间的推移，食物残渣会逐渐增加并增稠，形成牙菌斑和牙垢。这些牙菌斑和牙垢相对容易着色，导致牙齿颜色发生变化。同时，如果不能及时清除，它们会长时间积聚在牙齿表面，对牙龈有破坏作用并引起牙龈发炎。因此，洗牙不仅是牙齿增白的过程，也是预防牙齿疾病的重要措施。

通过洗牙，您可以达到以下目的：①清除牙菌斑。②清除一些牙龈上方和下方的牙结石。③清除因吸烟，进食或喝有色饮料而附着的色素。④由于牙齿表面不如镜面光滑平整，因此无法完全去除色素，并且在牙齿表面的凹陷处总会残留一些色素。

牙结石是沉积在牙齿表面或修复体表面的矿化细菌和软垢，是由唾液或龈沟液中无机盐（如钙盐）的沉积形成的。结石一旦形成，就无法通过刷牙去除。就像烧开水后水壶底部的水垢一样，无论牙刷的质量如何，牙垢都会随着时间的流逝而形成。但是，根据个人差异，有些人较多，有些则较少。牙齿排列规则的牙结石较少。

洁治仪器分为两种：手动洁治器和超声波洁牙机。目前，最常用的是超声波清洗。它的工作原理是利用超声振动来打破和击碎牙结石。洗完牙后抛光就像洗车后上蜡。超声波清洁牙齿后，在显微镜下可见的小划痕会留在牙齿表面，导致牙齿表面略微粗糙，这很容易聚集色斑和牙垢。通过抛光，可以使牙齿表面更光滑，从而减慢了牙菌斑和色素的粘附以及牙垢的形成。

洗牙对我们的口腔健康有重要影响，但是许多人对洗牙有很多误解。误解1：洗牙可能会对牙齿造成伤害。超声波治疗牙齿结石，是通过超声波的高频振动去除牙垢和牙菌斑，

但其工作头没有切割功能，因此洗牙不会对牙齿造成伤害。但是，如果处理不当（例如长时间停留在牙齿表面），会造成轻微刮擦，但也可以通过抛光去除这些刮擦。洗牙不会对牙齿造成永久性损害，并且是保护牙齿的最健康的方式，就像我们无需担心洗碗机会洗薄碗一样。但是，洗牙的方法很重要，选择医生和专业机构也很重要。

误解2：洗牙会导致牙齿松动。一些患者的牙垢更多，填补了牙齿之间的间隙。洗完牙后，牙垢消失，所以患者的牙齿会松动。这是因为之前牙垢固定并暂时支撑，致使牙齿通常不会感到明显松动。去除牙垢后，牙齿的病态固定消失了，然后出现松动。实际上，洗牙正是把导致牙齿松动的因素清洗掉了。接下来，还应该对松动的牙齿进行进一步的牙周治疗。

误解3：清洗一次牙齿后无需再次清洗。由于每天都要使用牙齿，因此会出现色斑，牙菌斑和牙结石。因此，最好每年清洗两次。

误解4：洗牙意味着美白牙齿。实际上，洗牙是通俗的说法，专业术语是“洁治”，这不是简单的美容行为，而是严格的医学行为，是治疗牙周疾病的基础。洗牙洗掉的牙菌斑，牙垢，色素我们称之为外源性着色，而内源性着色（例如四环素牙齿，氟斑病，牙髓坏死和其他牙齿变色）无法通过洗牙得到改善。

对于内源性牙齿着色，无法通过清洗使牙齿变白。这需要牙齿增白技术。低温美白用于避免在手术过程中损坏牙齿神经。简而言之，洗牙可以显示牙齿的原始颜色，而不是所谓的增白。

许多人认为，只要坚持刷牙，就无需洗牙。刷牙只能去除牙齿表面的牙垢，而刷牙很难去除牙齿表面的痕迹。如果长时间不洗牙，牙菌斑会通过细菌的作用而形成牙菌斑，从而影响牙齿健康。因此，必须养成定期洗牙的习惯。通过确保牙齿的环境卫生，就不会患有牙齿疾病。

（上接第108页）

尽可能排解压力。

最后，我们用一句话来进行归纳总结：对于溃疡性结肠炎，中药与西药治疗都可以收到不错的治疗效果，可以缓解症状，改善预后，促进患者尽早恢复健康，值得临床大力推广应用。

参考文献

[1] 索娜. 布拉酵母联合美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎分析

[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(11):124-125.

[2] 贺才元. 芍药汤加减联合西药治疗溃疡性结肠炎疗效观察 [J]. 心理月刊, 2019, 14(21):195.

[3] 李哲. 溃疡性结肠炎患者以参麦注射液治疗的效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(21):97-99.

[4] 王春. 延续性护理应用于溃疡性结肠炎患者的效果评价 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(33):4821-4822.

（上接第109页）

开展肺结核疾病的宣教工作。除此之外，针对肺结核疾病发生比例较高的情况，应当重视对肺结核疾病相关政策的宣传，使流动人口也同样知晓肺结核定点医院与费用减免相关政策，尽量做到肺结核的早发现、早治疗，使肺结核疾病得到根本控制。

参考文献

[1] 刘文福. 小榄镇社区卫生站归口管治肺结核病人模式

评价 [J]. 现代医院, 2016, 16(02):307-309.

[2] 姜邦忠. 加强社区管理提高肺结核疾病防控效果 [J]. 中医药管理杂志, 2013, 21(11):1218-1220.

[3] 陈丽, 冯印球. 家庭医生服务团队提高肺结核病患者居家服药依从性的效果分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 1(6):120-122.

[4] 罗婷, 郭方. 临床护理路径与传统护理在初治菌阳肺结核患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 1(20):141-141.