|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 11.020 |
| CCS | C 04 |

|  |
| --- |
| 45 |

广西壮族自治区地方标准

DB 45/T XXXX—XXXX

中医痢疾（溃疡性结肠炎）诊疗规范

specification for the diagnosis and treatment of dysentery (ulcerative colitis)

(点击此处添加与国际标准一致性程度的标识)

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

广西壮族自治区市场监督管理局  发布

1. 前言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西壮族自治区卫生健康委员会提出并宣贯。

本文件由广西卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学附属瑞康医院、广西中医药大学。

本文件主要起草人：。

中医痢疾（溃疡性结肠炎）诊疗规范

* 1. 范围

本文件规定了痢疾（溃疡性结肠炎）中医诊断分型、治疗、护理的要求。

本文件适用于广西行政区域内医院医师中医诊疗痢疾（溃疡性结肠炎）。

* 1. 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

痢疾（溃疡性结肠炎） dysentery (ulcerative colitis)

一种病因不明的以结直肠黏膜呈连续性、 弥漫性炎症改变为特点的慢性非特异性大肠炎症性疾病，病变部位主要累及黏膜和黏膜下层。

* 1. 诊断
     1. 症状
        1. 主要症状

反复发作的腹泻、黏液脓血便及腹痛。

* + - 1. 次要症状

可兼有腹胀、食欲不振、恶心、呕吐、发热、营养不良等。

* + 1. 分型
       1. 湿热蕴肠证

腹痛，腹泻，便下黏液脓血，里急后重，肛门灼热，身热，小便短赤，口干口苦，口臭，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

* + - 1. 热毒炽盛证

便下脓血或血便，量多次频，发热，里急后重，腹胀，口渴，烦躁不安，腹痛明显，舌质红，苔黄燥，脉滑数。

* + - 1. 浊毒内蕴证

大便脓血并重，里急后重，大便黏腻，排便不爽，口干口苦，口黏，头身困重，面色秽滞，小便短赤不利，腹痛，舌质红，苔白厚腻，脉弦滑。

* + - 1. 脾虚湿蕴证

腹泻，夹有不消化食物，黏液脓血便，白多赤少，或为白冻，肢体倦怠，神疲懒言，腹部隐痛，脘腹胀满，食少纳差，舌质淡边有齿痕，苔白腻，脉细弱或细滑。

* + - 1. 寒热错杂证

下痢稀薄，夹有黏冻，反复发作，四肢不温，腹部灼热，腹痛绵绵，口渴不欲饮，舌质红或淡红，苔薄白腻微黄，脉弦或细弦。

* + - 1. 肝郁脾虚证

常因情志因素诱发大便次数增多，大便稀烂或黏液便，腹痛即泻，泻后痛减，排便不爽，饮食减少，腹胀，肠鸣，舌质淡红，苔薄白，脉弦或弦细。

* + - 1. 瘀阻肠络证

腹痛拒按，痛有定处，下利脓血，血色暗红或夹有血块，面色晦暗，腹部有痞块，胸胁胀痛，肌肤甲错，泻下不爽，舌质暗红，有瘀点瘀斑，脉涩或弦。

* + - 1. 脾肾阳虚证

久泻不止，大便稀薄，夹有白冻，或伴有完谷不化，甚则滑脱不禁，腹胀，食少纳差，腹痛喜温喜按，形寒肢冷，腰酸膝软，舌质淡胖，或有齿痕，苔薄白润，脉沉细。

* + 1. 内治法
       1. 湿热蕴肠证

治法：清热化湿，调气行血。

方药：芍药汤加减。白芍、黄芩、黄连、当归、木香、肉桂、甘草等。

加减：大便脓血较多者，加白头翁、紫珠、地榆凉血止痢；大便白冻、黏液较多者，加苍术、薏苡仁健脾燥湿；腹痛较重者，加延胡索、川楝子、乌药、枳实理气止痛；身热较重者，加葛根、金银花、连翘解毒退热。

* + - 1. 热毒炽盛证

治法：清热解毒，凉血止痢。

方药：白头翁汤合芍药汤加减。白头翁、黄连、黄柏、秦皮、白芍、黄芩、黄连、当归、木香、肉桂、甘草等。

加减：便下鲜血、舌质红绛者，加紫草、生地榆、生地黄清热凉血；高热者，加水牛角粉、栀子、金银花退热解毒。

* + - 1. 浊毒内蕴证

治法：清热解毒，祛湿化浊。

方药：化浊解毒方加减。败酱草、秦皮、地榆、凤尾草、白头翁、柴胡、当归、白芍、木香、砂仁、白术、黄连、薏苡仁等。

加减：湿浊较盛者，加苍术、厚朴、陈皮、半夏、山药健脾燥湿；大便脓血者，加仙鹤草、白及、白茅根、当归调营和血；口干口苦者，加牡丹皮、栀子清热泻火。

* + - 1. 脾虚湿蕴证

治法：健脾益气，化湿止泻。

方药：参苓白术散加减。人参、茯苓、白术、桔梗、山药、白扁豆、陈皮、莲子肉、砂仁、薏苡仁、甘草等。

加减：便中伴有脓血者，加败酱草、黄连、仙鹤草收敛止血止痢；大便夹不消化食物者，加神曲、枳实健胃消食；腹痛畏寒喜暖者，加炮姜温中散寒；久泻气陷者，加黄芪、升麻、柴胡补中益气。

* + - 1. 寒热错杂证

治法：温中补虚，清热化湿。

方药：乌梅丸加减。乌梅、黄连、黄柏、肉桂、细辛、干姜、党参、当归、制附片、蜀椒等。

加减：大便伴脓血者，去蜀椒、细辛，加黄芩、秦皮、生地榆清热止血；腹痛甚者，加川楝子、延胡索、枳壳、郁金行气止痛。

* + - 1. 肝郁脾虚证

治法：疏肝理气，健脾和中。

方药：痛泻要方合四逆散加减。柴胡、白芍、枳实、陈皮、防风、白术、甘草等。

加减：排便不畅、矢气频繁者，加枳实、槟榔下气除满；腹痛隐隐，大便溏薄，倦怠乏力者，加党参、茯苓、炒白扁豆健脾燥湿；胸胁胀痛者，加青皮、香附行气止痛；夹有黄白色黏液者，加黄连、木香清热燥湿。

* + - 1. 瘀阻肠络证

治法：活血祛瘀，行气止痛。

方药：少腹逐瘀汤加减。小茴香、干姜、延胡索、官桂、没药、川芎、炒赤芍、五灵脂、蒲黄、当归等。

加减：瘀血、疼痛严重者，加丹参、乳香活血止痛；里急后重者，加黄连、白头翁凉血止痢。

* + - 1. 脾肾阳虚证

治法：健脾温肾，温阳化湿。

方药：理中汤合四神丸加减。人参、干姜、白术、甘草、补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸、五味子、生姜、大枣等。

加减：腹痛甚者，加白芍缓急止痛；小腹胀满者，加乌药、小茴香、枳实理气除满；大便滑脱不禁者，加赤石脂、诃子涩肠止泻。

* + 1. 外治法
       1. 贴敷疗法
          1. 常用穴

上巨虚、天枢、足三里、神阙、关元、中脘。

* + - * 1. 特效反应区

背部脊椎两侧脾俞、胃俞、大肠俞穴。

* + - * 1. 辨证论治用药

湿热蕴肠证：白芍、黄芩、黄连、当归、木香等中药各等份，研细末。

热毒炽盛证：白头翁、黄连、黄柏、秦皮、白芍、黄芩、黄连等中药各等份，研细末。

浊毒内蕴证：败酱草、秦皮、地榆、凤尾草、白头翁、柴胡等中药各等份，研细末。

脾虚湿蕴证：人参、茯苓、白术、桔梗、山药、白扁豆、陈皮等中药各等份，研细末。

寒热错杂证：乌梅、黄连、黄柏、肉桂、细辛、干姜、党参等中药各等份，研细末。

肝郁脾虚证：柴胡、白芍、枳实、陈皮、防风、白术等中药各等份，研细末。

瘀阻肠络证：小茴香、干姜、延胡索、官桂、没药、川芎、赤芍等中药各等份，研细末。

脾肾阳虚证：人参、干姜、白术、甘草、补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸等中药各等份，研细末。

* + - * 1. 操作方法

在调配好的中药粉末中加入适量凡士林或蜂蜜调成膏状，做成直径约1.5cm的药饼，用胶布固定于所选穴位上。贴药后留置8h。敷药后局部皮肤若出现红疹、瘙痒、水泡等过敏现象，应暂停使用。

* + - * 1. 疗程

每天1次，10d为1疗程。

* + - 1. 灸疗
         1. 穴位选择

上巨虚、天枢、足三里、神阙、中脘、特效反射区（背部第十一、十二胸椎，第四腰椎两侧1.5寸）。腹胀，腹泻可灸上巨虚、天枢、中脘、神阙、足三里；腹痛，腹胀，呕吐，食欲不振等可灸特效反射区。

* + - * 1. 灸法

温和灸。

* + - * 1. 操作方法

点燃艾条，将点燃的一端，在距离施灸穴位皮肤3cm左右处进行熏灸，以局部有温热感而无灼痛为宜。每处灸10min～15min，至局部皮肤红晕为宜。

* + - * 1. 疗程

每天1次，10d为1疗程。

* + - 1. 穴位埋线疗法
         1. 主穴

第11、12胸椎、第4腰椎棘突两旁反射区为主（宜每侧埋4个穴位），天枢，足三里，三阴交。

* + - * 1. 配穴

湿热蕴肠证加曲池、内庭；热毒炽盛证加大椎、十宣；浊毒内蕴证加丰隆、阴陵泉；脾虚湿蕴证加阴陵泉、关元；寒热错杂证加中脘、公孙；肝郁脾虚证加期门、太冲；瘀阻肠络证加血海、膈俞；脾肾阳虚证加关元、命门。

* + - * 1. 操作方法

将已消毒的羊肠线置入注射器针头内，局部消毒后快速刺入穴位，将羊肠线推入穴位皮下或肌层。

* + - * 1. 疗程

10d/次，治疗4～5次为宜。

* + - 1. 针刺疗法
         1. 主穴

天枢、上巨虚、三阴交、足三里、合谷。

* + - * 1. 配穴

湿热蕴肠证加曲池、内庭；热毒炽盛证加大椎、十宣；浊毒内蕴证加丰隆、阴陵泉、关元；脾虚湿蕴证加阴陵泉、关元；寒热错杂证加中脘、公孙；肝郁脾虚证加期门、太冲、脾俞；瘀阻肠络证加血海、膈俞；脾肾阳虚证加脾俞、肾俞、命门。

* + - * 1. 疗程

每天1次，一般治疗4～5次为1疗程。

* + - 1. 壮医药线点灸
         1. 体穴

天枢、上巨虚、三阴交、足三里、中脘。

* + - * 1. 体穴配穴

阳虚气陷甚者配气海、关元、百会；瘀血明显者配膈俞、血海；湿盛者配阴陵泉、丰隆；肝气郁滞者配期门、太冲、行间。

* + - * 1. 耳穴

大肠、直肠下段、脾、胃、肾、腹。

* + - * 1. 操作方法

具体操作方法如下：

1. 持线：采用2号药线(直径0.5mm)，以右拇指、食指挟持药线的一端，并露出线头1cm～2cm；
2. 点火：将露出的线端在煤油灯或其他灯火上点燃，然后吹灭明火，只留线头珠火即可；
3. 施灸：将线端珠火对准穴位，顺应手腕和拇指屈曲动作，拇指指腹稳健而敏捷地将带有珠火的线头直接点按在预先选好的穴位上，一按火灭即起为1壮。每穴点灸2壮。
   * + - 1. 疗程

每天1次， 10次为1疗程。

* + - 1. TDP治疗仪治疗
         1. 取穴

天枢、上巨虚、三阴交、足三里、中脘、大肠俞。

* + - * 1. 操作方法

将TDP治疗器电源插头插入220V插座内，打开电源开关，待预热5min，进行辐射治疗。辐射处皮肤距离辐射板30cm～40cm。每次辐射40min。

* + - * 1. 疗程

每日1～2次，7d～10d为一疗程。

* 1. 护理
     1. 辨证施护
        1. 环境与生活起居护理

病房应保持清洁、安静和空气流通，生活要有规律，注意保暖以防受凉，并根据气候变化及时增减衣物和被褥。适当运动，强身健体、增强体质，注意个人卫生，避免不洁食物，防止肠道感染。

湿热蕴肠证室温可偏凉，光线柔和；脾肾阳虚证室温宜略高；热毒炽盛证喜凉恶热，室内宜湿润凉爽。

* + - 1. 给药护理

脾肾阳虚证中药汤剂宜热服；瘀阻肠络证中药汤剂宜温服、少量频服；脾虚湿蕴、肝郁脾虚证中药宜温服。

* + - 1. 饮食护理

规律、合理的饮食，有助于提高疗效，缩短病程，减少复发次数。急性活动期给予流质或半流质饮食，必要时禁食，病情好转后改为高热量、高蛋白、高维生素、少油少渣饮食；宜柔软易消化，宜少量多餐，不宜辛辣，不宜饮酒，注意饮食卫生。

湿热蕴肠证应禁食辛辣、 生冷及油腻，慎食羊肉等温性食物。

热毒炽盛证宜食偏凉性的食品，如冬瓜、苦瓜、黄瓜、薏苡仁、绿豆、赤小豆、鲤鱼等。

浊毒内蕴证宜食清热解毒利湿的食品，如西瓜、梨、萝卜、苦瓜、冬瓜等。

脾虚湿蕴证饮食上要禁食生冷，以清淡熟食为主，宜少食多餐。

寒热错杂证禁食过寒过热之品，可食薏苡仁、莲子、山药等健脾化湿、性味平和之品。

肝郁脾虚证饮食宜食疏肝健脾的食品，如山楂、山药、扁豆、黑鱼、黑豆、莲藕等。

瘀阻肠络证患者素体虚弱，病程长，且反复发作，日常饮食宜少吃多餐，以流食为主。

脾肾阳虚证宜食温补脾肾的食品，如韭菜、山药、羊肉、牛肉、鸡肉等。

* + - 1. 情志护理

加强科普宣传、开展患者健康教育，帮助其树立正确的疾病认识，按医嘱服药及定期医疗随访，不要擅自停药。反复病情活动者，应教育其做好长期服药的心理准备。保持情绪稳定，心情愉快，避免不 良刺激和精神过度紧张。

* + - 1. 对症护理

可配合穴位按压或针刺治疗痢疾，实证者取穴三阴交、合谷、天枢，用泻法；虚证者取穴大肠俞、足三里、天枢、上巨虚、中脘，用补法。

观察腹痛的部位、性质、有无规律及伴随症状，如出现面色苍白、大汗淋漓、血压下降等应立即报告医生并配合处理。

