

中西醫結合觀點談腹瀉

文/中西合作醫療中心 黃國欽 主治醫師

前言：

夏季，是一個腸胃病盛行的季節。台灣地處亞熱帶，炎熱的天氣往往使人食慾下降，喜歡吃冰涼的食物來消暑，喜歡外出就餐，海島型的氣候潮濕，食物又容易腐敗發霉，細菌也容易滋長，腸胃道疾病也就容易乘虛而入，而腹瀉，就是其中一個常見的問題。

病理生理學：

腹瀉，在傳統中醫屬於「泄瀉」、「痢疾」的範疇。從腸道生理的觀點，正常的情形下，食物在腸胃道中經過消化，營養成份被吸收後，所剩的殘渣則在直腸中逐漸形成糞便，排出體外。此與中醫所言飲食入口必需經過脾升胃降及六腑傳化的觀念相當。然而消化吸收的過程中，腸道內容物容積及內容物在腸胃道中的推動速率必需適切地配合，如果腸道內容物容積因含水量太多而相對過大，或通過腸子的速度快於平常，以致其中所含水分還來不及被身體吸收，就會產生腹瀉。中醫認為脾喜燥惡濕，脾濕則影響脾的升發運行，則成腹瀉。由此看來，中西醫對於腹瀉的觀點，其實是十分一致的。依據引起生理異常的原因，可分為滲透性腹瀉、分泌性腹瀉、滲出性腹瀉、吸收面積減少及腸道運動性改變等。

滲透性腹瀉、分泌性腹瀉、滲出性腹瀉均是起因於腸道內容物容積主動增加所致，但三者之間有所不同。滲透性腹瀉因於不可吸收的溶質增加腸腔內的滲透壓，導致大量的水份透出到腸管內，如胰臟功能不足或乳糖不耐症便是屬於此類。在中醫，則屬於「濕瀉」、「食傷」，以瀉下多水、腸鳴但腹痛不甚、瀉後痛減為主要見症。有時候，這種不可吸收的溶質也可能是故意投予的，如西藥常用的 MgO、lactulose、礦物油，及中藥的芒硝、火麻仁、及部分富含寡糖成份的中藥（常見於滋陰藥）均屬於此類。分泌性腹瀉則是由於主動的離子分泌，導致大量的水份分泌至腸道內。導致分泌性腹瀉的原因往往與毒素有，如輪狀病毒感染、大腸桿菌或金黃色葡萄球菌所產生的腸毒素等。其中最典型的就霍亂弧菌所產生的霍亂毒素了。毒素使 cAMP 濃度的急劇升高，抑制腸粘膜細胞對鈉的正常吸收，並刺激隱窩細胞分泌氯化物和水，導致腸腔水份與電解質大量聚集，因而出現劇烈的水樣腹瀉。滲出性腹瀉則與發炎有關，腸胃道內的發炎細胞釋出前列腺素導致腹瀉，大便中通常含有發炎細胞。在中醫有別於「泄瀉」，而屬於「痢疾」的範疇，以腹痛、便中帶有膿血、