

## 附件 2

# 维吾尔医灌肠疗法技术规范

灌肠技术是在维吾尔医理论指导下通过直肠给药途径来调节局部气质失调、平衡体液质、协助驱力（قۇۋەت تەللىماتى）来达到散沉质、通阻、消肿、止血、止泻或通便、平溃、解毒为目的的治疗技术。适用于治疗盆腔、结肠的气质失调类疾病、形状改变类疾病和部分结构损伤类疾病，也可用于部分全身性中毒性疾病。

### 一、常用器具、药物及基本操作方法

#### （一）常用器具

250 mL 输液瓶、100 mL 注射器、灌肠筒、血管钳夹、清洁弯盘、温度计、治疗巾、医用橡胶单、卫生纸、小枕、粉碎机。

#### （二）常用药物

##### 1. 内科推荐药物：

（1）车前子灌肠液：取石榴籽、阿月浑子皮、罌粟壳、车前子等药材混合粉碎成细粉，与适量淀粉搅拌均匀制成车前子散剂。将车前子散剂装入输液瓶，加温水搅拌均匀；

（2）大黄灌肠液：取清泻山扁豆、大黄等粉碎成粗粉，加适量温水浸泡约 20 分钟，滤过，将滤液装入输液瓶。

##### 2. 妇科推荐药物：

复方菝葜灌肠液：取菝葜、牵牛子、蛇蛻、姜黄、小茴香、

地锦草、艾叶等药材，加水煎煮 30 分钟，滤过，配制成复方菝葜灌肠液。

### 3. 泌尿外科推荐药物：

前列腺灌肠液：取赤芍、艾叶、水菖蒲、莪术等药材，加水煎煮 30 分钟，滤过，配制成前列腺灌肠液。

#### （三）基本操作方法

1. 按量称取药材并采用煎煮法配制成灌肠液，液量为 50 ~ 100 mL，温度控制在 39 ~ 40 ℃，将灌肠液装入输液瓶或者药袋中；

2. 根据病情选择适宜体位（左侧或右侧卧位），双膝曲屈，裤脱至膝部，臀部移至床沿，上腿弯曲，下腿伸直微弯，垫医用橡胶单与治疗巾于臀下，垫小枕于医院橡胶单下以抬高臀部 10 cm；

3. 检测药液温度，注射器抽取药液（或倒入小容量灌肠筒内），连接肛管，润滑肛管前端，排气，夹紧肛管并放入清洁弯盘内，弯盘置于臀下，左手用卫生纸分开臀部，显露肛门，右手持血管钳夹入肛管前端轻轻插入 15 cm；

4. 松开血管钳，缓慢注入药液（注入速度视病情而定），注入时间宜在 15 ~ 20 分钟内，（如用灌肠筒时液面距肛门不超过 30 cm）；

5. 药液灌毕，夹紧肛管，分离注射器，抽 5 ~ 10 mL 温开水从肛管缓缓注入（或直接将温开水 10 mL 倒入灌肠筒内滴入）。

分离注射器，抬高肛管，反折或捏紧肛管（封闭式灌入法直接关上开关，开放式灌入法则夹紧橡胶管），用卫生纸包住肛管前段，拔出肛管放于弯盘内；

6. 用卫生纸轻揉肛门片刻，患者屈膝，抬高臀部，待 10~15 分钟后取出小枕、医院橡胶单和治疗巾，嘱病人静卧 1 小时以上。

#### （四）治疗时间和疗程

一日 1~2 次，一次 50~100 mL，15 天为 1 个疗程。

#### （五）注意事项

1. 注意药物的清洁；
2. 温度控制在 39~40 ℃；
3. 注意准备药物设备的清洁；
4. 要注意观察患者的脉搏、面色，询问患者有无腹痛。

## 二、治则

改善局部气质失调，调节局部异常体液质，散沉质、通阻、消肿、止血、止泻或通便、平溃、解毒。

## 三、适应症

### 1. 结肠疾病及其他疾病

（1）结肠梗阻性疾病：便滞（便秘）、肠阻（结肠梗阻）、挛缩性结肠阻（结肠梗阻）、结肠蟹病（结肠癌）、直肠肉突（直肠息肉）、结肠叠症（结肠套叠）、结肠绞症、肛闭合（肛门闭合）等；

(2) 结肠炎症性疾病：结肠溃疡（溃疡性结肠炎）、肛溃疡（肛门溃疡）等；

(3) 其他疾病：发热（发烧）、肝衰病（肝衰）、肾衰病（肾衰）、肺弱症（慢性阻塞性肺疾病）、糖尿症（糖尿病）等。

## **2. 妇科疾病**

(1) 盆腔肿性疾病：宫颈肿（宫颈炎）、官肿（子宫炎）、官膜肿（子宫内膜炎）、卵管肿（输卵管炎）、卵巢肿（卵巢炎）、盆腹膜肿（盆腔炎）等；

(2) 盆腔溃疡性疾病：官溃病（子宫溃疡/糜烂）、宫颈溃疡（宫颈溃疡/糜烂）等；

(3) 盆腔出血性疾病：经多症（月经过多）、经血失调（经血失调（月经失调））等；

## **四、禁忌症**

1. 对本品主要活性成分及辅料过敏者禁用。

2. 肛痿病（肛痿）、痔疮、直肠蟹病（直肠癌）、消化道出血、腹肌紧张、脱水、电解质紊乱以及严重的心血管疾病禁用。

3. 妊娠期妇女、婴儿禁用。

## **五、异常情况处理措施**

长期使用会发生电解质紊乱及失水，应定期检查电解质，必要时即时补充水电解质。