

以十二指腸灌食糞便治療 偽膜性腸炎新療法

高雄醫學大學附設中和醫院外傷科 林杏麟/李維哲醫師

前言：

偽膜性腸炎經常發生在長期使用抗生素的重症病患身上，其致病的原因為艱難梭狀桿菌(*Clostridium difficile*)的毒素造成腹瀉，病患會因為嚴重的腹瀉而造成脫水。艱難梭狀桿菌為厭氧革蘭陽性產孢桿菌，因為長期抗生素的治療導致腸內細菌菌種的改變，造成腸道大量產生艱難梭狀桿菌，通常在治療上以萬古黴素(vancomycin)為主，但復發率高達60%。最近國外的知名期刊新英格蘭雜誌(NEJM, The New England Journal of Medicine)發表了一篇以正常人大便來治療重複感染的病患，發現其效果超過抗生素的使用(1)。

在中國很早就以糞便來治療病患，根據維基百科內”糞便”記載：《本草綱目》中動物糞便藥共有51種之多，涉及禽、獸、人部三部包括人在內的32種動物。如蠶糞可以入中藥，主治眼疾。其他如五靈脂、夜明砂、油蟲珠等，皆為糞便入藥的例子。中藥人中黃的製作過程也需要糞便：「在竹筒中塞入甘

草末，兩端用竹、木封固，冬季投入人糞缸中，立春時取出，懸當風處陰乾，破竹取甘草末，晒乾。」

《全州志》記載有一種名為「斷腸草」（又名胡蔓藤）的劇毒植物，其中一種解藥就是「以狗屎調水灌治」。《資治通鑑》的「黃龍湯」是南北朝北齊時代中醫郎中給和士開看病開藥方子，就是以糞便釀成的藥引(2)。

治療的方式

根據國外的研究，已經有超過300個以上的病患接受健康捐贈者的糞便，來治療偽膜性腸炎，但這些研究臨床上缺乏隨機的研究，在NEJM的這一篇研究當中，荷蘭的學者，以隨機分組的方式比較了三種不同的治療方法，第一組病患先用一劑萬古黴素治療後，加上小腸灌洗，再給予健康受贈者的糞便；第二組病患以標準的萬古黴素劑量治療；第三組病患以標準的萬古黴素治療，再加上小腸灌洗。

在獲得病患的書面同意以及醫院的人體試驗委員會核准後，

這一家阿姆斯特丹的醫院將院內大於18歲有反覆感染艱難梭狀桿菌的病患(已經有經過萬古黴素以及metronidazole治療過一次完整劑量)，納入其研究當中，其偽膜性腸炎的診斷為確定由大於三次以上的腹瀉或水瀉，並且在大便當中有檢查出艱難梭狀桿菌的毒性(以polymerase-chainreaction檢測)。其中排出了免疫抑制的病患，包含化學藥物治療以及愛滋病患CD4小於240；加護病房病患；或長期使用類固醇；需要升壓劑；使用其他種類的抗生素來治療感染的病患。

第一組病患接受萬古黴素(口服500mg一天四次一共 4-5天)後接受生理食鹽水4L腸道灌洗，然後用健康捐贈的糞便懸浮液從鼻胃管灌入腸道內；第二組病患接受萬古黴素(口服500mg一天四次一共 14天)；第三組病患接受標準治療後再加上腸道沖洗。如果病患再發生反覆感染，則給予另外一位健康捐贈者的糞便。病患治療結果的評估包括10個禮拜我沒有再度感染。再一次的感染包括在糞便中再度驗出艱難梭狀桿菌的毒素。

治療結果

從2008年到2010年他們共收集到43位病患，17位接受大便治療，13位標準治療，13位接受標準治療以及腸道灌洗。在這17位當中，其中一位病患因為需要類固醇治療而

停止治療，13(81%)位病患在第一次大便灌食後痊癒；剩下3位接受不同人的大便，其中兩位痊癒。整體而言，治療率高達94%(15/16)。而復發率在第二組萬古黴素治療的這一群病患身上高達31%(4/13)以及第三組23%(3/13)。在整體的治療痊癒率上，第一組比起第二組治療率多3.05倍；以及第三組4.05倍。

治療的併發症包括大便灌食後，94%病患發生腹瀉，31%有肚子痛，19%打嗝，所有病患的症狀在三小時內改善。之後的追蹤的併發症，19%有便秘的現象。

研究討論

以大便來治療病患聽起來有點驚世駭俗，對於傳統上以藥物或開刀的方式來治療病患的西醫而言是一個另類的療法，尤其是在人權為主的國家中要以這種方式來治療病人，其困難性更高，況且病患的接受度恐怕很低。本研究學者的結論認為艱難梭狀桿菌復發感染的病患，用健康捐贈者的糞便來治療的效果，比用萬古黴素的治療效果還好，尤其是用在反覆性感染的病患身上。如果此治療與第一次使用萬古黴素的治癒率來比較，其顯著性可能沒有這麼大，但是在復發的病人身上，確實有明顯的療效。

偽膜性腸炎在加護病房長時間使用抗生素的病患是嚴重的感染，雖然這個研究排除這些病患，但是

以正常人體內的正常細菌來幫助病患恢復腸道原本的細菌的變異性，這樣的治療，似乎比較接近自然，但其可行性以及接受度，在國內恐怕不高。

參考文獻

- 1 van Nood E, Vrieze A, Nieuwdorp M, Fuentes S, Zoetendal EG, de Vos WM, et al. Duodenal infusion of donor feces for recurrent *Clostridium difficile*. 2013N Engl J Med. Jan 31; 368: 407-15.
2. 維基百科. 網址:<http://zh.wikipedia.org/>

wiki/%E7%B3%9E%E4%BE%BF ; 搜尋時間2013/03/03。

3. Aas J, Gessert CE, Bakken JS. Recurrent *Clostridium difficile* colitis: case series involving 18 patients treated with donor stool administered via a nasogastric tube. Clin Infect Dis 2003;36:580-5.
4. Borody TJ. “Flora power” — fecal bacteria cure chronic *C. difficile* diarrhea. Am J Gastroenterol 2000;95:3028-9.
5. Rohlke F, Surawicz CM, Stollman N. Fecal flora reconstitution for recurrent *Clostridium difficile* infection: results and methodology. J Clin Gastroenterol 2010;44:567-70.



102.1.30
會員代表選舉投票



102.1.31
會員排隊領取選票、投票