

仙方活命饮加减坐浴对 35 例肛周脓肿术后创面愈合的临床观察

杨小毛 庞晓健

(成都肛肠专科医院, 610015)

摘要 目的:观察仙方活命饮加减坐浴对肛周脓肿术后创面愈合的临床疗效。方法:将 70 例肛周脓肿术后患者随机分成治疗组和对照组,其中治疗组 35 例术后 24h 后应用仙方活命饮加减坐浴,对照组 35 例术后 24h 应用 1:5000 的高锰酸钾液坐浴。观察 2 组病例的创面腐肉脱落时间、创面水肿时间及创面愈合时间等。结果:治疗组在术后疼痛、创面腐肉脱落、创面红肿消退情况及创面愈合等方面明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论:仙方活命饮加减坐浴能够有效促进肛周脓肿术后创面愈合。

关键词 肛周脓肿术后;创面愈合/中医药疗法; @ 仙方活命饮

Effect of Xianfang Huoming Yin on Wound Healing Following perianal abscess Surgery

Yang Xiaomao, Pang Xiaojian

(Chengdu Anorectal Specialized Hospital, Post code: 610015)

Abstract Objective: To observe effect of modified Xianfang Huoming Yin (bath application) on wound healing after perianal abscess surgery. **Methods:** Seventy patients randomly divided into treatment and control group, respectively received Chinese medicine or high 1:5000 Permanganate solution bath 24h following the surgery. Wound edema and wound healing time were observed and analyzed. **Results:** Treatment group was significantly better than control group on postoperative pain, regression of wound swelling, wound healing, etc ($P < 0.05$). **Conclusion:** modified Xianfang Huoming Yin (bath application) can effectively promote wound healing after perianal abscess surgery, reduce swelling and postoperative pain,

Key Words Post perianal abscess surgery; Wound healing/ Chinese medical therapy; @ Xianfang Huoming Yin

目前,针对肛周脓肿的治疗主要以手术为主。而肛周脓肿根治术的关键就是如何处理好内口^[1]。由于肛门区域是人体生理、病理、心理的三大敏感区域,虽然近年来医学科学技术在不断的进步,以及微创理念的提出,肛周脓肿手术技术也有了较大的提高,复发率明显降低,但针对肛周脓肿术后较长时间的创面愈合问题却仍比较棘手,漫长的创面愈合阶段,给患者精神及心理上带来极大地痛苦。因此,在解决了手术问题的同时,如何更有效的缩短创面愈合时间,让患者早日康复,则是亟待解决的问题。近年来笔者采用仙方活命饮加减应用于肛周脓肿术后患者,通过观察患者术后创面疼痛情况、创面红肿情况、腐肉脱落时间、创面愈合时间情况及术后感染情况等,得出仙方活命饮在促进创面愈合方面有较好的疗效,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究病例均来自 2009 年 9 月 - 2010 年 11 月成都肛肠专科医院住院病例。

1.2 分组方法 将符合纳入标准的受试对象 70 例,采用随机数字表法分为治疗组(仙方活命饮加减坐浴)和对照组(高锰酸钾溶液 1:5000 坐浴),每组各 35 例。治疗组年龄为(36.46 ± 12.20)岁,病程为(11.17

± 10.82)月;其中男性 19 例,女性 16 例;火毒蕴结证 14 例,热毒炽盛证 14 例;低位脓肿 27 例,高位脓肿 5 例,高低复合位脓肿 3 例。对照组年龄为(38.60 ± 12.44)岁,病程(11.17 ± 10.82)月;其中男性 21 例,女性 14 例;火毒蕴结证 23 例,热毒炽盛证 12 例;低位脓肿 29 例,高位脓肿 2 例,高低复合位脓肿 4 例。2 组经 t 检验或者 χ^2 检验,在年龄、病程、性别、证型及病理分类上均无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.3 治疗方法 治疗组给予仙方活命饮加减坐浴:金银花 9g,白芷 3g,防风 6g,贝母 6g,赤芍药 6g,当归尾 6g,甘草节 6g,天花粉 6g,皂角刺 6g,穿山甲 6g,乳香 6g,没药 6g,陈皮 9g,苦参 30g,黄芪 50g。对照组给予高锰酸钾溶液(1:5000)坐浴。2 组患者均术后第一天开始坐浴。每天坐浴前如有便意,排空大便后用清水将伤口清洗后再行药物坐浴,以免污物过多影响药效,然后给予相应的药液熏洗。药液准备好后,先熏后洗,先以药液的热蒸气熏蒸患部 5 ~ 10min 左右,待温(温度保持 40 ~ 45℃),再将患部浸泡坐浴 10 ~ 15min,并嘱患者轻轻擦洗局部创面,让药液充分浸润,坐浴后再用灭菌纱布将局部擦干,外敷小棉垫保护创面,再行换药处理。每日早晚各 1 次。

1.4 注意事项 为了更好的保证观察数据的客观性及每一位受试者的安全,避免一些不必要的问题发生,特将以下几点告知每一位受试对象:1)坐浴前务必嘱患者如有便意则要先排净大小便,避免换药后不久排便。2)排便后清洁伤口污物要保持干净,避免污物带到药液中影响药效。3)坐浴药液温度很重要。熏浴时,药液加温至蒸气上冲的同时,受试者也要自己感觉温度是否适宜,避免烫伤皮肤和黏膜。坐浴温度以 40℃ 为适宜。老人熏洗时,要有家属陪护,随时询问患者感觉,掌握药液温度,同样避免烫伤事故。4)坐浴时心情放松并放松肛门括约肌,使得药液充分浸入到创面深处。5)换药时要注意观察肛周局部并时常询问患者自觉症状,看中药或胶布有无过敏现象。若局部出现红肿、皮疹等异常,应及时通知医师处理。6)坐浴时,应注意避风、保暖,以防感冒。

2 结果

2.1 疗效标准 参照 1994 年国家中医药管理局颁布的《中华人民共和国中医药行业标准·中医肛肠科病证诊断疗效标准》^[2]中肛痛的疗效评定标准制定。痊愈:症状及体征完全消失,创面完全愈合。好转:症状、体征得以改善,但创面未愈。未愈:症状及体征改善不明显。

2.2 疗效结果 治疗组术后在疼痛、切口红肿、切口腐肉脱落、切口愈合时间、感染等方面较对照组差异均有统计学意义,并在促进创面愈合方面有明显疗效。从表 1 可以看出,两种坐浴方式在疗效方面经 χ^2 检验有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组疗效比较

	例数	治愈	好转	未愈	治愈率(%)
对照组	35	25	9	1	71.43
治疗组	35	32	3	0	91.43*

注:2 组治愈率比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

肛周脓肿是指肛管直肠周围间隙因发生急慢性化脓性感染所形成的脓肿,可发生在肛门周围不同的部位。一般由革兰氏阳性球菌、大肠杆菌引起,极少数由结核杆菌引起^[3]。以 20~40 岁之间患者为发病的高峰期^[4]。

中药煎剂熏洗坐浴疗法乃是治疗肛门疾病的传统方法,早在《外科正宗》中就有关于坐浴疗法的记载,指出其有疏通气血、散瘀化滞、解毒脱腐和消肿止痛的作用^[5]。现代医学则认为,熏洗坐浴疗法能使皮肤局部的血管扩张,并通过促进局部和全身血液循环及淋巴循环,达到消除末梢神经恶性刺激的作用,从而提高

治疗效果^[6]。中药坐浴的优点有以下几点:一是可以直接作用于肛周局部,使得药物有效成分透过皮肤或创面组织直接吸收而发挥作用;二是可以让药物借助热力,湿润肛周局部气血经络,促进血液循环,增强局部细胞代谢能力,提高局部组织的抗病能力,使局部功能得以改善和恢复;三是可以保持局部清洁,较少刺激,促进伤口修复愈合^[7]。

仙方活命饮出自宋·陈自明撰著的《妇人良方大全》,本方为治疗热毒痈肿的常用方,前人对此方评价很高,被喻做疡门攻毒之第一方,临床运用于阳证而体实的各类疮疡肿毒,起到清热解毒,消肿溃坚,活血止痛之效。现代研究结果表明,仙方活命饮对乙型链球菌等有着高度抑制作用,对葡萄球菌的抑制作用同样也很强^[8],其次,仙方活命饮治疗肛周脓肿术后恢复还可能与其快速有效降低肿瘤坏死因子- α (TNF- α)及白细胞介素-6(IL-6)有关联^[9],因为 TNF- α 及 IL-6 主要由被激活的巨噬细胞分泌,具有抗感染及介导炎症反应等作用。金银花性甘寒清热而不伤胃,芳香透达又可祛邪。其既能宣散风热,还善清解血毒,用于各种热性病,如身热、发疹、发斑、热毒疮痍、咽喉肿痛等证。《本草纲目》载:“金银花,善于化毒,故治痈疽、肿毒、疮癤……。”《本经逢原》中记载:“金银花,可解毒去脓,泻中有补,为痈疽溃后之圣药。”此方取其清热解毒之效,重用为君。《景岳全书·本草正》:“当归,其味甘而重,故专能补血;其气轻而辛,故又能行血。补中有动,行中有补,诚血中之气药,亦血中之圣药也。”方中取其活血止痛,消肿生肌之效。《滇南本草》言赤芍:“泻肝火,降气,行血,破瘀,散血块,止腹痛,功痈疮。”本方取其凉血活血,散瘀止痛之效。乳香、没药功效相似,常配伍同用。《医学衷中参西录》曰:“乳香、没药,二药并用,为宣通脏腑,流通经络之要药……能解毒消肿,生肌止痛。虽为开通之品,不至耗伤气血,诚良药也。”热毒初期多羁留于肌肤腠理之间,故用白芷、防风之辛散,相伍可通滞而散其结,使热毒从外透解;此外白芷还有消肿排脓止痛之效;气机阻滞每可导致液聚成痰,故配伍贝母。天花粉清热化痰,可使毒未成即消;穿山甲及皂角刺通行经络。以上六味药物共为佐药,辅助君、臣药加强功效。

本试验的样本量比较小,有待于在今后临床研究中继续扩大样本量,以及在今后工作中进一步优化中药组成,验证中药坐浴的疗效;对创面愈合机制及影响创面愈合因素等有待进一步的研究。

参考文献

[1]赵自星.实用肛肠学[M].成都:四川科学技术出版社,2003:143.

老中医经验

蔡小荪育肾调周法治疗不孕症的经验

王隆卉 指导:蔡小荪

(上海中医药大学附属市中医医院,上海市芷江中路274号,200071)

关键词 不孕/中医药疗法; @ 蔡小荪

蔡小荪教授是上海市第一人民医院中医妇科主任医师,首届全国继承老中医学术经验导师。蔡教授从事妇科临床、教学60余年,学验俱丰,笔者有幸侍诊,兹将其治疗不孕的学术精华和临证经验论述于下。

1 学术精华

1.1 肾虚为病机核心 中医学认为不孕与肾气和冲任二脉有极其密切关系。蔡教授认为:禀赋虚弱,肾气不足,冲任亏损,气血失调是不孕症的内因。肾精是卵子发育成熟所需的基本物质,肾气是排卵的内在动力,肾所藏之精为先天之精,是肾主人体生长发育与生殖机能的物质基础,为生殖之本,天癸之源,阴阳之宅。生殖之精,均源于肾,精又能化气,肾精所化之气为肾气,肾精是肾气的物质基础,肾气是肾精的功能体现,肾气的盛衰主宰着天癸的至竭。若肾精不足,肾气亏损,则肾所主的生殖功能会发生异常而无子。五脏之中,肝藏血,肾藏精,精血互生,肝肾同源,乃冲任之本。女子以血为本,经、孕、产、乳均离不开血的源泉,任何一方异常都可伤及阴血导致血虚。血赖于气方行,精血的摄藏有赖于肾气的充盛,肾气充盛,血海盈亏有期,胞宫肥腴有时,月事才得如期来潮,从而具备孕育的能力。如果肾气不足,精血亏虚,就可影响生殖功能,导致不孕症的发生。

1.2 创导育肾调周法 古代文献记载治疗不孕的历史悠久,但无促排卵之说。《女科要旨》云:“妇人无子,皆有经水不调。……种子之法,皆在调经之中。”蔡教授治疗不孕从肾入手,率先调经,补肾填精治其

本,适从妇人月经规律,强调周期用药恢复月经周期,再则促排卵,健黄体。采用以补肾调周之基础,配合相关因素调治,辨证论治终不失为之主流。

1.2.1 种子率先调经 种子先调经,嗣育之道主要之理。大多不孕症患者有月经不调的症状,而经水不调大都为肾气不足,调经应本着“经本于肾”和“肾主冲任”。蔡教授指出补肾是基础,调经是关键。肾司二阴,女子胞宫系于肾,冲任之脉导源于肝肾,肾藏生殖之精,肾虚则阴精不足,生殖功能低下,月经不按期而至,冲任不足,胞脉不荣,则月经失调,不能摄精成孕。可见,肾主宰着妇女“肾-冲任-天癸-胞宫”之间的平衡。调经时以调肾为主,常用理气养血之法,调理月经周期。

1.2.2 分期助孕论治 蔡教授提出月经周期的四期生理特点和调治思路。认为治疗不孕症以调经为首要,而调经之道,在于明审月经周期之节律,根据不同时期的阴阳生理特点,进行适时适当治疗。女子生理随着阴阳消长,气血盈亏而出现月经期、经后期、经间期、经前期的变化。治疗中将四期生理和妇科诸病的病理特点有机结合,促排卵,健黄体,倡导周期调治法,并制定出治疗不孕症之“育肾助孕周期调治法”。常以测量基础体温作为辨别肾气充盈的参考指标,指出基础体温单相者临床上大多为无排卵者,尤以偏肾阳虚者为多。因黄体产生孕酮似是一种致热源,孕酮分泌不足,致使基础体温后期低于正常水平而影响受孕。排卵期是肾中阴阳转化时期,此时温煦肾阳,兴旺命火,可提高雌激素水平,故用温肾助阳的药物,温暖子宫,驱除寒邪,益肾可促排卵,健黄体。

[2] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准[S]. 南京:南京中医药大学出版社,1994:132.

[3] 施捷. 肛周脓肿64例细菌培养与药敏试验结果分析. 中国肛肠病杂志,2002,22(5):10.

[4] 张东铭. 盆地与肛门病学[M]. 贵州:贵州科技出版社,2000:243.

[5] 王莉. 中药煎剂熏洗坐浴治疗肛门疾患300例. 中医外治杂志,2000,9(2):23.

[6] 荣文舟. 现代中国肛肠病学[M]. 北京:科学技术出版社,2000:487.

[7] 黄乃建. 中国肛肠病学[M]. 济南:山东科学技术出版社,1996:431.

[8] 傅衍魁,尤荣辑. 医方发挥[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1994:213.

[9] 杨合功,冯乾. 仙方活命饮治疗肛周脓肿实证成脓时间的观察. 安徽中医临床杂志,1999,11(4):243.