

混合痔术后运用散瘀止痛方熏洗 60 例

梁宏涛 陆金根 蒋伟冬 姚一博 王 琛

(上海中医药大学附属龙华医院特诊部 4 楼,上海市宛平南路 725 号,200032)

关键词 散瘀止痛方;熏洗;混合痔术后

散瘀止痛方是陆金根教授依据多年临床经验拟定的治疗肛肠疾病的熏洗方^[1],方由丹参、徐长卿、莪术、芒硝等组成,具有散瘀止痛消肿的功效。本观察选取 60 例混合痔术后患者,应用散瘀止痛方熏洗治疗,现将其临床观察报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部 120 例为 2009 年 6 月-2010 年 12 月上海中医药大学附属龙华医院肛肠科初次住院混合痔患者,用 SAS(8.2)软件制作随机排列表,信封法进行随机隐藏,随机分为 2 组,每组 60 例,按入院时间先后顺序入组。治疗组男性 24 例,女性 36 例,平均年龄(45.15±13.39)岁,平均病程(6.33±2.71)年,其中内痔Ⅱ度者 10 例,Ⅲ度者 43 例,Ⅳ度者 7 例,结缔组织性外痔者 20 例,静脉曲张性外痔者 33 例,血栓性外痔者 7 例。对照组男性 30 例,女性 30 例,平均年龄(47.63±12.39)岁,平均病程(5.35±3.15)年,其中内痔Ⅱ度者 13 例,Ⅲ度者 39 例,Ⅳ度者 8 例,结缔组织性外痔者 21 例,静脉曲张性外痔者 31 例,血栓性外痔者 8 例。2 组资料在性别、年龄、病程、内痔及外痔情况等方面无统计学意义(P 分别为 0.271、0.294、0.069、0.729、0.970, $P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择 凡符合 1994 年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中混合痔,年龄在 18~65 岁的患者。

1.3 排除标准 原有肛门口手术或外伤史;患有便秘、腹泻或肛周湿疹等肛周皮肤病者;患有其他肛直肠疾病者;患有克罗恩病、结核病、血液病、糖尿病、恶性肿瘤等疾病;经焦虑自评量表(SAS)测评,总分 ≥ 50 分者;妊娠或哺乳期妇女;血尿常规、出凝血时间、肝肾功能、心电图及胸片异常者。

1.4 治疗方法 入组患者均采用腰麻下行混合痔内扎外切术,术毕次日起每日早晚熏洗 2 次。治疗组:散

瘀止痛方煎剂 100mL 加入 1000mL(60℃)温水中,先以蒸气熏蒸患部,待温度降至 40℃后坐浴 15min。散瘀止痛方煎剂由上海中医药大学附属龙华医院中药房提供,采用高压煎制而成,浓煎,真空包装。对照组:痔疾洗液 125mL 加入 1000mL(60℃)温水中,先以蒸气熏蒸患部,待温度降至 40℃后坐浴 15min。痔疾洗液:贵州拜特制药有限公司,批准文号:国药准字 Z20025696。

1.5 疗效标准 疗效评价参照 1994 年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标准。治愈:症状及体征消失,创口愈合。好转:症状及体征改善,创口未愈。未愈:症状及体征均无变化。疼痛积分采用 VAS 疼痛量表,用 10cm 长的直尺,两端分别标注“无疼痛”(0 分)和“最严重的疼痛”(10 分),由患者根据自己的疼痛程度,在直尺上某一点作记号,从起点至记号处的距离记为疼痛的积分。水肿积分根据肛缘肿胀程度分为无、轻度肿胀($<1/4$ 肛周面积)、中度肿胀($1/4 \sim 1/2$ 肛周面积)、重度肿胀($>1/2$ 肛周面积)4 级,分别计 0 分、1 分、2 分和 3 分。分别观察术后 1d、3d、7d、2w 的情况。止痛起效时间术后第 3d 熏洗时测定,记录疼痛开始缓解时间(min)。

2 治疗结果

2.1 临床疗效 治疗组治愈 54 例,好转 6 例,治愈率 90.0%;对照组治愈 56 例,好转 4 例,治愈率 93.3%。2 组比较,无统计学意义($P=0.509$, $P>0.05$)。

2.2 疼痛积分情况 术后疼痛积分情况(见表 1),2 组资料比较,第 1d、3d、7d 积分有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),提示治疗组第 1d、3d、7d 止痛优于对照组。

表 1 疼痛积分情况($\bar{x} \pm s$)

时间	积分		t	P
	治疗组(60)	对照组(60)		
1d	2.95±0.72	3.23±0.83	-1.992	0.049
3d	4.37±1.09	4.95±1.24	-2.737	0.007
7d	1.48±0.50	1.70±0.56	-2.224	0.028
2w	0.75±0.65	0.80±0.55	-0.454	0.650

2.3 水肿积分情况 术后水肿积分情况(见表 2),2

基金项目:国家中医药管理局重点学科——肛肠学科资助;上海市卫生局中医药科研专项资助项目(2010QL003A)

组资料比较,第 3d、7d 积分有统计学意义($P < 0.01$),提示治疗组第 3d、7d 消肿优于对照组。

表 2 水肿积分情况($\bar{x} \pm s$)

时间	积分		t	P
	治疗组(60)	对照组(60)		
1d	1.83 ± 0.83	1.95 ± 0.87	-0.752	0.453
3d	1.23 ± 0.62	1.53 ± 0.56	-2.765	0.007
7d	0.88 ± 0.52	1.32 ± 0.46	-4.774	0.000
2w	0.52 ± 0.50	0.55 ± 0.50	-0.363	0.717

2.4 止痛起效时间 治疗组止痛起效时间为(9.40 ± 1.87)min,对照组为(11.07 ± 2.19)min,2 组资料比较,($t = -4.488, P = 0.000, P < 0.01$),提示治疗组止痛起效快于对照组。

2.5 创面愈合时间 治疗组创面愈合时间为(19.18 ± 4.47)天,对照组创面愈合时间为(21.15 ± 5.07)天,2 组资料比较,有统计学意义($t = -2.255, P = 0.026, P < 0.05$),提示治疗组创面愈合时间短于对照组。

2.6 住院费用 治疗组住院费用为(7474.77 ± 1083.20)元,治疗组为(8065.85 ± 1531.25)元,2 组资料比较,有统计学意义($t = -2.441, P = 0.016, P < 0.05$),提示治疗组住院费用低于对照组。

2.7 不良反应 本次研究 2 组均未出现过敏等不良反应。

3 讨论

疼痛、水肿是混合痔术后的常见并发症,其治疗方法多样,然而每种疗法都有不足。中医认为治疗方法应适合肛门部的生理特点,《薛氏医案》云“臀,膀胱经部分也,局小腹之后,此阴中之阴。其道远,其位僻,气运难及,血亦罕到”,据此临床常采用熏洗疗法,药力专攻,直达病所。熏洗疗法^[2]是将药物水煎或用开水浸冲后,利用蒸气熏蒸,熏后用其余热在患部洗浴的一种治疗方法,适用于肛门直肠疾病急性发作期局部肿痛、及术后并发症治疗等。基于痔常见病理基础“湿、热”,痔术后多用清热利湿类中药熏洗^[3]。其中痔疾洗液应用广泛,临床疗效肯定,具有清热解毒,燥湿敛疮,消肿止痛的功效。

陆金根教授认为外治之术重局部辨证,痔术后并发症证属“经络瘀阻”,手术损伤经络,导致局部瘀阻,不通则痛;局部气血不足,不荣则痛;瘀邪停留于局部而见肿胀。因而主张“从瘀论治,祛瘀生新”,拟散瘀止痛方。方中丹参为君,其性味苦、微寒,凉血活血,有清瘀热以消痈肿之功;同时丹参化瘀止痛不伤气血,有补血和血之效,此时应用丹参,攻补兼施,祛瘀养血,疼

痛自除。徐长卿为臣,祛风止痛,适用于风湿、气滞、血瘀所致的各种痛症。佐药莪术破血行气止痛,协助君臣,增强其散瘀止痛之功。芒硝为使,引诸药归经,清热消肿。四药合用,各司其职,使得瘀散痛减肿消。本研究表明散瘀止痛方能有效治疗混合痔术后疼痛、水肿等并发症,从而促进创面愈合,缩短病程、降低住院费用。散瘀止痛方在治疗混合痔术后疼痛、水肿、止痛起效时间方面作用优于痔疾洗液。散瘀止痛方临床应用安全可靠,外用无过敏反应。

此外,现代医学认为^[4]局部肿胀和疼痛是由于外科操作引起组织损伤导致局部炎症反应,释放炎症介质引起。目前动物实验已证实^[5-6]散瘀止痛方与生理盐水比较,对大鼠足趾角叉菜致炎性水肿有明显抑制作用。其抗炎机理可能与降低炎症局部组胺、5-羟色胺、PGE₂ 含量及抑制 COX-2 的表达有关。

参考文献

- [1] 王琛,郭修田,梁宏涛,等. 陆金根治疗肛肠疾病术后并发症经验. 上海中医药杂志,2010,44(01):9-10.
- [2] 陆德铭,陆金根. 实用中医外科学[M]. 第2版. 上海:上海科学技术出版社,2010:320.
- [3] 梁宏涛. 熏洗疗法在痔、肛瘘、肛裂治疗中的应用进展. 辽宁中医杂志,2011,38(11):2295-2297.
- [4] 吴阶平. 黄家驷外科学(上册)[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社,1999:13-27.
- [5] 梁宏涛. 活血化瘀法对角叉菜致大鼠足趾肿胀局部肿胀度影响[A]. 大肠肛门修复与重建[C]. 成都:四川科学技术出版社,2008:645-649.
- [6] 蒋伟冬,陆金根,曹永清等. 散瘀止痛方熏洗对大鼠炎症足趾 PGE₂ 含量及 COX-2 表达影响的实验研究. 中华中医药学刊,2011,29(6):1390-1392.

(2011-12-02 收稿)◎

投稿须知:撰写文章三要素

一篇文章主要从以下三方面衡量。这些也是撰写文章的基本要求。

1. 内容:1)有说服力,即材料典型,具有代表性,比较新颖。2)论点或命题正确。3)用词和数据正确,前后无矛盾。

2. 结构:1)主题明确,中心突出。2)条理清晰,层次分明。

3. 文理:1)概念、判断、推理要合乎逻辑。2)语法、修辞、标点运用恰当,即符合语法。