

# 中药熏洗坐浴治疗痔疮术后疗效观察

陈丽

北海市卫生学校附属医院, 广西 北海 536100

[摘要] 目的: 观察中药熏洗、坐浴治疗痔疮术后的临床疗效。方法: 采用随机数字表法将 68 例痔疮术后患者分为治疗组和对照组各 34 例, 治疗组给予中药熏洗、坐浴治疗, 对照组给予高锰酸钾溶液坐浴治疗。7 天为 1 疗程, 2 疗程后评定患者的临床疗效。结果: 临床疗效总有效率治疗组为 88.2%, 对照组为 67.6%, 2 组总有效率比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。2 组患者在治疗过程中均未出现不良反应。结论: 痔疮术后采用中药熏洗、坐浴治疗具有良好的疗效, 并且安全性高。

[关键词] 痔疮; 手术后; 中药熏洗; 中药坐浴; 高锰酸钾

[中图分类号] R657.1+8 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 04-0091-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.038

痔疮属于肛肠科疾病中的常见病, 手术是治疗痔疮的重要方式, 手术后患者极易引发水肿等并发症<sup>[1]</sup>。并发症的发生给患者带来疼痛、大便排出困难、残留外痔等负面影响。中药熏洗主要是指将配置好的药物进行水煎或者开水浸泡以后, 趁热进行熏蒸, 熏蒸后使用药液对患部进行洗涤, 该方法可以有效治疗手术后创面水肿, 促进愈合<sup>[2]</sup>。中药坐浴法是物理疗法的一种方式, 可以让药物在一定时间内作用于患部, 增强疗效。本研究观察中药熏洗、坐浴治疗痔疮术后的临床疗效, 现将结果报道如下。

## 1 临床资料

选取本院在 2010 年 1 月~2011 年 10 月收治的 68 例痔疮术后患者, 所有患者符合《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup>痔疮的诊断标准。采用随机数字表法将患者随机分为 2 组各 34 例, 治疗组男 23 例, 女 11 例; 年龄 31~64 岁, 平均(43±21)岁; 病程 1~7 年, 平均(4.3±2.1)年; 伴随结缔组织性痔疮 18 例, 静脉曲张性痔疮 16 例。对照组男 28 例, 女 6 例; 年龄 28~66 岁, 平均(38±25)岁; 病程 1~8 年, 平均(4.9±1.6)年; 伴随结缔组织性痔疮 20 例, 静脉曲张性痔疮 14 例。2 组性别、年龄、病程、原发疾

病等一般资料组间比较, 差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 治疗组 采用中药熏洗、坐浴治疗。中药方组成: 白芷、金银花、苦参、地肤子各 15 g, 石菖蒲、生地黄、当归、紫花地丁各 10 g, 蒲公英、七叶莲、五倍子各 5 g。每天 1 剂, 加入 3 000 mL 水, 武火加热, 浓缩至 1 500 mL 以后, 趁热对患部进行熏蒸。待水温合适后, 对患部进行洗涤, 然后坐浴, 每次 10~15 min, 每天 1 次。坐浴后以温开水冲洗肛门。

2.2 对照组 采用高锰酸钾溶液坐浴治疗。按照 1:5 000 的比例加水混匀稀释高锰酸钾溶液, 待水温合适后进行坐浴, 每次 10~15 min, 每天 1 次。坐浴后以温开水冲洗肛门。

7 天为 1 疗程, 2 疗程后评定患者的治疗效果。

## 3 统计学方法

应用 SPSS15.0 软件分析数据。资料符合正态分布, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 使用  $t$  检验; 计数资料以百分比表示, 使用  $\chi^2$  检验。资料不符合正态分布, 采用非参数秩和检验。

[收稿日期] 2013-11-15

[作者简介] 陈丽 (1966-), 女, 主管中药师, 研究方向: 临床中医学。

#### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup>相关标准拟定。显效：疼痛明显减轻、水肿消失、创面无渗血和渗液，局部未出现感染；有效：疼痛和水肿减轻、创面渗血和渗液少，局部未出现感染；无效：上述临床症状无明显改善，甚至出现加重。

4.2 2 组临床治疗效果比较 见表 1。总有效率治疗组为 88.2%，对照组为 67.6%，2 组总有效率比较，差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

组别	n	例(%)			总有效
		显效	有效	无效	
治疗组	34	18(52.9)	12(35.3)	4(11.8)	30(88.2) <sup>①</sup>
对照组	34	13(38.2)	10(29.4)	11(32.4)	23(67.6)

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.3 安全性情况 治疗过程中 2 组患者均反映未出现异常状况。

#### 5 讨论

中药熏洗治疗痔疮手术后并发症，主要是指运用药物加水以后进行煎汤煮沸，趁热对患者的皮肤或者患处进行有效熏蒸以及洗涤的一种治疗方案<sup>[4]</sup>。痔疮患者在进行坐浴时需要借助药力与热力直接作用于局部患处，湿润而蒸腾的热气可以促使患者的肛门括约肌松弛，皮肤的温度逐渐升高，毛孔放松，微血管逐渐扩张，血液以及淋巴循环不断加快，痔疮的静脉以及淋巴管回流逐渐畅通<sup>[5]</sup>。中药液体中的成分会透过患者的皮肤附属器官或创伤组织充分吸收，直达患处，减轻痔疮水肿现象，起到了较佳效果。近年的药理学研究得出，中药熏洗有助于减轻痔疮患者患处的感染，可以促进细胞分裂以及肉芽组织增长，加快患者伤口的愈合速度。

中医学认为，肛肠疾病手术以后发生水肿，主要

是经络阻滞、气血凝滞所导致。中药方的主要功效为清热利湿解毒、活血化瘀、行气通络以及消肿止痛。方中白芷具有消炎消肿的效果；金银花、蒲公英有助于清热利湿解毒，凉血止血；紫花地丁有清热解毒、凉血消肿、活血化瘀的作用；当归补血活血，润肠通便，既可以通经，又能活络；苦参、地肤子、石菖蒲具有清热利湿与祛风消肿的作用；生地黄清热凉血；五倍子收敛止血；七叶莲行气止痛，活血消肿。现代中药药理研究证明，石菖蒲具有镇痛作用，可以有效缓解患者肛门括约肌痉挛，促进坏死组织脱落、肉芽组织以及上皮组织生长；金银花对金黄色葡萄球菌以及大肠杆菌等病菌具有较强的抑制作用。本研究结果提示，治疗组临床疗效优于对照组( $P < 0.05$ )。

综上所述，在痔疮术后使用中药煎液熏洗、坐浴，可以有效减轻水肿、缓解疼痛，提高患者的临床治疗效果，安全性较高，且简单易行，患者可以在家自行操作，值得在临床推广与使用。

#### [参考文献]

- [1] 董炜宇. 自拟中药方坐浴治疗混合痔术后水肿的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2013(1): 438-439.
- [2] 王彬彬, 尚锦秀. 自拟中药熏洗方治疗混合痔术后水肿的临床观察[J]. 中西医结合研究, 2011, 3(3): 134-136.
- [3] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 131.
- [4] 于靖亮. 中药熏洗对环状混合痔术后水肿、疼痛的治疗现状及研究进展[J]. 吉林中医药, 2010, 30(4): 365-366.
- [5] 曹波, 李志, 杨乐, 等. 中药熏洗治疗混合痔术后水肿及促进创面愈合的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(16): 1870-1871.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)