

中西医结合治疗复发性肛瘘术后临床观察

刘海源

义乌市中心医院肛肠外科, 浙江 义乌 322000

[摘要] 目的: 观察中西医结合治疗复发性肛瘘术后的临床效果。方法: 将本院治疗的 60 例复发性肛瘘术后患者随机分为对照组和观察组各 30 例。术后对照组患者给予常规西医治疗, 观察组患者在对照组治疗的基础上给予中药粉剂外敷联合治疗, 比较 2 种治疗方式的临床效果。结果: 临床疗效总有效率对照组为 73.3%, 观察组为 93.3%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。用药 3 天、10 天后, 观察组疼痛评分、创面渗液评分等均低于对照组, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组创面愈合时间短于对照组, 住院费用亦低于对照组, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用中西医结合疗法对复发性肛瘘术后患者进行治疗, 能有效缓解患者的局部痛感, 加快手术创口的愈合, 疗效显著。

[关键词] 复发性肛瘘; 术后; 中西医结合疗法; 描述疼痛量表

[中图分类号] R657.1⁶ **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 06-0115-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.055

肛瘘为肛肠外科最为常见的疾病之一, 该病以青壮年男性患者较为多见, 具有较高的复发率, 且病情迁延不愈, 较大程度上影响了患者的生活与工作^[1]。目前临床上治疗肛瘘多采用手术措施, 但是术后复发率较高, 且常常引起感染、肛门狭窄等多种并发症, 不利于患者的预后。研究表明, 中医治疗肛瘘具有一定的优势, 特别是对于复发性肛瘘有其独到之处^[2-3]。本研究以中西医结合治疗为思路, 对就诊于本院的复发性肛瘘患者进行治疗, 疗效满意, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 既往无肛瘘手术史, 肛门形态与功能无异常的患者; 术后排便规律、大便形态正常的患者; 肝肾功能指标无异常的患者; 血常规、尿常规、出凝血时间等都在正常范围内的患者。

1.2 排除标准 妊娠期或者哺乳期患者; 有严重心脑血管疾病的患者; 有严重精神障碍的患者; 有明显药物过敏史的患者; 依从性较差的患者; 严重肝肾不全的患者。

1.3 一般资料 将 2012 年 2 月~2013 年 3 月于本院就诊的 60 例复发性肛瘘术后患者, 按照随机数字表法分为对照组和观察组各 30 例。观察组男 19 例, 女 11 例; 平均年龄(32.7 ± 10.3)岁, 平均病程(1.2 ± 0.5)年; 低位肛瘘 18 例, 高位肛瘘 12 例。对照组男 17 例, 女 13 例; 平均年龄(31.4 ± 10.1)岁, 平均病程(1.3 ± 0.7)年; 低位肛瘘 19 例, 高位肛瘘 11 例。2 组性别、年龄、病程等经统计学处理, 差异均无显著性意义 ($P > 0.05$), 说明 2 组患者之间具有可比性。

2 治疗方法

对 2 组患者均予常规手术治疗。

2.1 对照组 术后给予常规西医治疗。口服氟哌酸(诺氟沙星胶囊, 广东邦民制药, 每次 0.4 g, 每天 2 次)、灭滴灵(甲硝唑片, 浙江国镜药业有限公司, 每次 0.4 g, 每天 3 次)等。如疼痛剧烈, 则适量口服止痛药物吲哚美辛片(开封永康药业), 每次 25 mg, 每天 3 次。治疗 10 天。

2.2 观察组 在对照组西医治疗的基础上, 予以自拟中药方外敷治疗。首先将创面消毒, 将自拟中药的成分: 血竭 20 g, 乳香、没药、龙骨、海螵蛸、儿茶、象皮、寒水石各 15 g, 梅花片 5 片, 磨成极细粉末并研匀, 撒在肛瘘创面上。然后均匀平铺在无菌纱布上, 贴敷创面, 每天 2 次。治疗 10 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 比较 2 组患者用药后 3 天、10 天的疼痛评分、创面渗出量表评分等指标, 并对 2 组患者的创面愈合时间和住院费用进行比较与分析。创面疼痛程度采用描述疼痛量表(Verbal rating scales, VRS)进行判定, 分值为 0~3 分, 分值越高表示疼痛越明显; 创面渗出量表评分为 1~4 分, 分值越高表示创面渗液越严重。

3.2 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验; 等级资料采用 Ridit 分析。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献^[4-5]拟定。痊愈: 肛瘘的症状体征消

[收稿日期] 2014-01-15

[作者简介] 刘海源 (1970-), 男, 主治医师, 研究方向: 肛肠外科。

失,且创口愈合;好转:肛瘘的症状体征明显改善,但创口未愈;无效:肛瘘的症状体征均无变化甚至加重。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗后,总有效率对照组为73.3%,观察组为93.3%,2组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效率(%)
观察组	30	22	6	2	93.3
对照组	30	16	6	8	73.3

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组用药3天、10天疼痛评分和创面渗液评分比较 见表2。用药3天、10天后,观察组疼痛评分、创面渗液评分等均低于对照组,差异均有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	疼痛评分		创面渗液评分	
		用药3天	用药10天	用药3天	用药10天
观察组	30	1.32 ± 0.36 ^①	0.42 ± 0.38 ^①	3.45 ± 0.46 ^①	2.33 ± 0.41 ^①
对照组	30	2.57 ± 0.52	1.31 ± 0.63	3.94 ± 0.62	3.12 ± 0.58

与对照组同期比较,① $P < 0.05$

4.4 2组创面愈合时间和住院费用比较 见表3。观察组创面愈合时间短于对照组,住院费用亦低于对照组,差异均有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	创面愈合时间(d)	住院费用(元)
观察组	30	22.11 ± 5.12 ^①	2 893.65 ± 601.14 ^①
对照组	30	26.42 ± 6.73	3 681.47 ± 886.56

与对照组比较,① $P < 0.05$

5 讨论

肛瘘属于中医学肛漏、漏疮等范畴,其病机在于湿热下注,肛周气血运行不畅,使得湿热与气血相互搏结,从而形成脓肿^[6-7]。目前西医主要采用手术清除局部感染病灶,促进愈合。而中医除了对患者局部进行治疗外,还以整体为思路进行辨治,疗效显著^[8]。

本研究结果显示,治疗后,观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$);用药3天、10天后,观察组疼痛评分、创面渗液评分均低于对照组($P < 0.05$);观察组创面愈合时间短于对照组($P < 0.05$),住院费用亦低于对照组($P < 0.05$)。这与相关文献^[9-10]的报道结果较为接近,充分提示了中西医结合疗法对复发性肛瘘术后患者具有十分显著的疗效,可明显改善患者的临床症

状,缓解局部疼痛等不适,加快手术创口的愈合,有利于提高患者的生活质量。肛瘘术后创面多为血脉受损、腐肉不尽,且受到粪水污染,因此创面迁延不愈。本研究自拟中药方具有祛腐生肌、消肿止痛作用,可加速创面愈合,同时具有调节机体免疫功能的作用,主要用于疮疖久溃,肌肉不生,久不收口。住院费用是药物经济学的重要指标,本研究结果显示,观察组患者的住院费用明显低于对照组患者,提示了中西医结合治疗复发性肛瘘术后较单纯西药治疗更为经济,可能是由于中西医结合措施促进了患者伤口愈合,缩短了住院时间,也可能是由于联合用药,疗效更为稳定^[11]。

综上所述,采用中西医结合疗法对复发性肛瘘术后患者进行治疗,能有效缓解患者的局部痛感,加快手术创口的愈合,疗效显著,能明显提高患者的生活质量,值得临床推广运用。

[参考文献]

- 胡顺芳. 红油膏纱条用于肛瘘术后换药37例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(4): 35.
- 司翠权, 李江力. 肛周脓肿、肛瘘术后换药应用中药的体会[J]. 四川中医, 2010, 28(2): 105.
- 陈文平, 毛宽荣. 肛瘘手术进展及临床选择策略[J]. 结直肠肛门外科, 2011, 17(6): 418-420.
- 王帅, 孔令玉. 中西医结合治疗肛瘘380例临床疗效分析[J]. 中国医药导刊, 2013, 15(10): 1735-1736.
- 黄晨容. 肛瘘术后复发临床研究[J]. 亚太传统医药, 2011, 7(12): 159-160.
- 章敏, 王勇, 刘行稳. 红油膏治疗混合痔术后伤口愈合的临床及实验研究[J]. 中医外治杂志, 2006, 15(1): 3-4.
- 农云. 中西药结合治疗复发性肛瘘疗效对比分析[J]. 亚太传统医药, 2013, 9(5): 151-152.
- 潘琼. 红油膏在肛瘘术后病人中的应用[J]. 护理研究, 2012, 26(4B): 1027-1028.
- 邢云丽, 杨巍, 卢亚峰, 等. 百克瑞纱布和红油膏纱条促进肛瘘术后创面愈合的临床观察[J]. 中国卫生产业, 2013(33): 77-78.
- 刘斌. 应用自拟熏洗方配合红油膏纱条治疗肛瘘术后40例[J]. 江西中医药, 2011, 42(10): 24-25.
- 张菁菁. 肛瘘术后创面应用中药湿热敷的疗效观察[J]. 护理研究, 2011, 25(11B): 2970-2971.

(责任编辑:刘淑婷,吴凌)