

消痔灵注射液临床应用概述

巫益珍，翟敏，张永安，张旗，徐慧磊

上海市浦东新区中医医院，上海 201299

[摘要] 本文综述了近年来消痔灵注射液在肛肠科及其他科室疾病的治疗进展，以供临床参考。分别从消痔灵注射液在肛肠科、囊肿性疾病、癌症、疼痛性疾病以及五官科疾病中的应用，总结此药的优势及作用机理。发现消痔灵注射疗法作为1种非手术疗法，在临床应用中占据有利优势，且其操作简单、费用低廉、疗效显著，深受医生及广大患者的欢迎。

[关键词] 消痔灵注射液；临床应用；综述

[中图分类号] R287 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 01-0042-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.010

Review on Clinical Application of Xiaozhiling Injection

WU Yizhen, ZHAI Min, ZHANG Yong'an, ZHANG Qi, XU Huilei

Abstract: This article reviewed the treatment progress on Xiaozhiling injection for anorectal diseases and those in other departments in recent years so as to provide clinical reference. The authors summarized its advantages and functional mechanism in respect of the application in anorectal diseases, cystic diseases, cancers, painful diseases and diseases in five sense organs. It has been found that Xiaozhiling injection therapy, as a type of non-operative treatment, gain advantages and popularity among doctors and patients owing to its easy operation, low cost and significant therapeutic effect.

Keywords: Xiaozhiling injection; Clinical application; Review

消痔灵在临床中的应用历史悠久，早在两千多年前《内经》中就已经提出“酸可收敛”的中医传统经典理论，而明朝李时珍的《本草纲目》则提出“涩可固脱”的经典治则理论。我国肛肠界泰斗，著名的肛肠病专家史兆歧将上述的2大经典中医理论完美结合，并根据临床实际经验总结发明了消痔灵注射液，其主要成分是中药五倍子和明矾，并通过临床的不断反复实践及经验总结，将这2种药物的有效成分配制成1种组织硬化剂，最早应用于肛肠科疾病中，并取得良好疗效。近年来，消痔灵注射液在临床的应用范围不断拓宽，已经不再局限于治疗肛肠疾病，而是广泛的应用于临床各个科室，且疗效显著，现综述如下。

1 肛肠科疾病

1.1 直肠黏膜内脱垂 直肠黏膜内脱垂又称不完全性直肠脱垂、直肠内套叠，在临床中出口梗阻型便秘

最常见原因就是直肠黏膜内脱垂，其临床表现为排便困难、排出不畅感、便后不尽感、肛门坠胀感、肛门阻塞感等^[1]，病人排便时感觉万分痛苦，甚至惧怕排便。单纯硬化剂注射治疗直肠黏膜内脱垂是临床行之有效的治疗方法，随着现代医学的发展，各种先进技术的发明，治疗直肠黏膜内脱垂已不再局限于1种简单的治疗手段，多种技术手段结合治疗，往往临床效果显著，造福了更多的患者。鲁立峰等^[2]应用痔上黏膜环形切除钉合术(Procedure for prolapse and hemorrhoids, PPH)联合消痔灵注射治疗直肠黏膜内脱垂，治疗组治愈率达到93%，这2种方法强强联合，效果显著，PPH术使得多余的折叠堆积在直肠肠腔内的黏膜得以环形切除，并且PPH术通过吻合器牵拉作用使吻合口上下的直肠黏膜得以吻合，不但从一定程度上使肛门正常的解剖关系得以恢复正常，而且解决了直肠腔内的黏膜拥堵累赘问题，从源头上解决了

[收稿日期] 2018-06-29

[基金项目] 上海市浦东新区卫生和计划生育委员会卫生科技项目 (PW2015B-24)

[作者简介] 巫益珍 (1985-)，女，主治医师，研究方向：中药制剂促进肛肠病术后创面愈合。

[通信作者] 翟敏，E-mail: zhaimin80@sina.com

此病的根本病因，此研究还利用消痔灵注射液的硬化剂作用，通过消痔灵注射后产生的无菌性炎症，使局部组织纤维化，使吻合口上方的黏膜下层和肌层瘢痕充分粘连愈合，直肠壁肌肉的力量得到巩固和加强，并有效的防止黏膜向下滑脱，增强了黏膜的提升效果，手术和硬化剂联合应用，相得益彰，使疗效得以双重保障，临床效果显著^[3]。

1.2 混合痔 混合痔是肛肠科的常见病、多发病，随着肛肠科临床医生的不断探索，治疗混合痔的方法不断改进和完善，消痔灵注射液作为经典且有效的方法，一直在临床中沿用至今，并且近年来多数是配合其他的手术方法一起联合应用，临床取得良好效果。自动痔疮套扎术(Ruiyun procedure for hemorrhoids, RPH)手术方法单独治疗痔疮，临床报道套扎后期出现继发性出血概率为0.5%~2.0%^[4]。董佳容等^[5]应用RPH联合消痔灵注射治疗痔病80例，治愈率高达93.8%，此文报道了将手术方法和硬化剂注射相结合能有效解决上述2种方法单独治疗痔疮的缺点，还使肛垫正常解剖位置得以巩固，肛垫固定悬吊作用进一步加强，疗效显著。

1.3 肠炎 溃疡性结直肠炎是一种全身免疫性疾病，是肠道的非特异性炎症，迁延甚广，临床发病有多累积、多系统、多脏器的特征，临床表现为起病缓慢，病程时间长，病情时作时缓、易反复，为临床难治性迁延不愈疾病，导致患者万分痛苦，身心俱疲。马也^[6]应用加减乌梅丸保留灌肠联合消痔灵注射治疗溃疡性直肠炎，治疗组总有效率为82.86%，2种药物效果相辅相成，内外兼施，缩短病程，疗效确切。何汶峰等^[7]应用锡类散联合消痔灵对慢性放射性直肠炎的大鼠进行研究，发现2者联合应用可降低大鼠血清中肿瘤坏死因子(Tumor necrosis factor- α , TNF- α)、白细胞介素6(Interleukin -6, IL-6)水平，提示溃疡性直肠炎的发病与TNF- α 、IL-6这2个炎性指标有关，为临床治疗溃疡性结直肠炎提供了理论依据，也为临床研究消痔灵治疗疾病的实验原理提供了新思路。

2 囊肿性疾病

随着现代医学的进步及现代人健康理念的升级，健康体检越来越普及，越来越多的良性疾病早期就被发现，囊肿性疾病就是其中最常见的1类疾病，在此类疾病治疗中，消痔灵注射液被广泛应用，在临床中

尤其适用于惧怕手术、年老体弱、体虚不耐受的手术患者，解决了那些不愿手术而愿意接受保守治疗患者的困扰，是患者的福音。黄宁结等^[8]应用消痔灵注射液在超声引导下治疗卵巢囊肿，有效率为100%，且试验中与无水乙醇作比较，副作用少，安全性高。其治疗囊肿的原理为消痔灵注射液是一种有抑菌、收敛、消炎等作用的血管硬化剂，当其注入囊肿内后还能加快小动脉内血栓形成，使囊肿细胞壁黏膜失去分泌作用，囊壁黏膜硬化坏死，组织产生粘连，从而使囊腔闭合，达到治疗目的^[9]。冯承水等^[10]应用消痔灵囊腔内注射治疗单纯型舌下腺囊肿，治愈率94.02%，消痔灵注射后不仅能使囊肿衬里上皮细胞变性坏死，失去分泌功能，还可以产生无菌性致炎作用，使囊肿的上皮衬里滞留的黏液团块及结缔组织被膜发生纤维化。综上，消痔灵注射液治疗囊肿性疾病，主要依赖其产生的无菌性炎症及纤维化作用^[11]。

3 癌症

癌症发病率近年来逐渐上升，危及患者的健康，给患者身心均造成极大伤害。胃癌是临床中最常见的恶性肿瘤之一，对人类健康危害极大，临床医生都在寻求1种对患者伤害最小，疗效收益最大的治疗方法，近年来临床报道应用消痔灵注射液治疗癌症，取得良好疗效。秦庆亮等^[12]通过局部注射消痔灵治疗胃癌，试验结果显示消痔灵注射液对人胃癌细胞的体外杀伤率为60.5%，消痔灵注射入瘤体内对人胃癌的抑瘤率为43.5%。消痔灵注射液不仅使肿瘤血管栓塞、缺血坏死，而且可进入肿瘤细胞内起到直接杀伤作用。膀胱癌是危害身心健康的恶性肿瘤疾病之一，且令病人痛苦的是经手术治疗后容易复发，因此如何预防术后的复发就成了临床医生研究的重中之重。代静等^[13]应用消痔灵联合羟基喜树碱膀胱灌注预防膀胱癌术后复发效果及对生活质量的影响，观察组治疗12个月后肿瘤总复发率显著低于对照组，神疲乏力、腰膝酸软、舌质淡、小腹坠胀等各项临床症状均有明显改善。消痔灵注射液局部给药治疗肿瘤，在显微光镜下可见血管内皮细胞被广泛破坏、肿瘤细胞内液明显外溢、且有微血栓形成，导致肿瘤组织大片坏死^[14]。此外，消痔灵中的中药五倍子所含主要成分鞣酸有使蛋白质沉淀的作用，人体溃疡组织接触鞣酸后其腺细胞即被凝固，形成1层保护膜，发挥收敛作用，同时压迫小血管，使血液凝结而呈止血作用^[15]。明矾中的

主要成分十二水合硫酸铝钾是1种硬化剂，有强烈的沉淀蛋白作用，使蛋白凝固变性，导致肿瘤组织干燥脱水，压迫血管内细胞形成血栓，切断瘤体血供等多环节，使瘤体萎缩坏死，达到降低肿瘤复发率的目的^[16]。

4 疼痛性疾病

疼痛是多数疾病的伴随症状，令人痛苦万分，如何最大程度的减轻疼痛，也是临床工作者的努力方向，膀胱疼痛综合征/间质性膀胱炎是疼痛性疾病的代表，临床主要表现为膀胱慢性疼痛，迁延不愈，患者痛苦不堪，朱旋等^[17]应用消痔灵灌注治疗膀胱疼痛综合征/间质性膀胱炎，灌注后1个月、6个月与治疗前相比每天排尿次数、最大排尿量、视觉模拟评分(Visua lanalogue scales, VAS)、O'Leary-SantIC问卷评分、生命质量(Quality of life, QOL)评分均有明显改善。明矾中的铝离子通过局部给药后可以产生无菌性炎症起到固涩、脱水、纤维化的作用，可使黏膜层、黏膜下层粘连固定，有效降低膀胱黏膜敏感性^[18]。此外，研究发现五倍子中的鞣酸还有局部麻醉、解毒、抗菌、抗病毒以及抗氧化等作用，明矾还有类似卡介苗样的免疫调节作用，这些均有助于改善尿频、尿急症状并防止膀胱黏膜上皮再次受损，从而起到止痛和治疗炎症的作用^[19]。

5 五官科疾病

慢性鼻炎是五官科的常见病、多发病、难治病，其病理表现为鼻腔黏膜及黏膜下层的慢性炎症，临床表现为反复鼻塞和流涕，因其临床症状表现特殊，常使病人在特殊场合遭遇尴尬，是病人迫切想解决的问题，手术是1个有效治疗慢性鼻炎的手段，但因部分病人惧怕手术，害怕手术后的各种并发症，因此探索1种保守有效的方法势在必行，陈祥静等^[20]应用消痔灵下鼻甲注射治疗慢性鼻炎，总有效率达97.08%，五倍子中的鞣酸有凝固蛋白，收缩血管，抗菌、抗渗出的作用^[21]，明矾可使注射局部产生异物炎性刺激，引起胶原纤维化^[22]。消痔灵注射于下鼻甲可以使肥大的鼻甲收缩，改善鼻腔通气情况，其用于治疗慢性鼻炎，临床疗效已得到明确证明。

6 总结

综上所述，消痔灵在现代临床中的应用，已不再局限于肛肠科，而是被灵活广泛的应用于各个科室，这主要和消痔灵药液广泛良好的疗效有关，也跟临床

医生灵活开阔的诊疗思路有关。秉承传统中医“异病同治”的治疗原则，消痔灵注射液治疗的领域将被更多医学人员探索发现，造福更多的患者。虽然临床报道消痔灵注射液注后亦有各种并发症，但是笔者认为，只要严格把握消痔灵注射液的使用禁忌症，严格规范操作，完全能够最大程度的避免这些弊端，争取最大的获益。

【参考文献】

- [1] 龙庆, 李俊. RPH术联合消痔灵注射治疗直肠黏膜内脱垂临床疗效观察[J]. 结直肠肛门外科, 2014, 20(1): 48-50.
- [2] 刘广, 边远, 鲁立峰. PPH联合消痔灵注射治疗直肠黏膜内脱垂46例[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2013, 19(3): 306-307.
- [3] 黎民钦. 微创痔疮手术配合消痔灵注射液对直肠黏膜脱垂疗效的观察[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2012, 20(2): 80.
- [4] 杜再坪, 向红兵. 16例混合痔术后出血治疗体会[J]. 中国中医急症, 2004, 13(7): 422.
- [5] 董佳容, 毛旭明, 周阿高, 等. RPH联合消痔灵注射治疗痔病80例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(16): 308-311.
- [6] 马也. 加减乌梅丸灌肠联合消痔灵注射治疗出血型溃疡性直肠炎35例[J]. 现代中医药, 2015, 35(5): 28-29.
- [7] 何汶峰, 刘宗俊麟, 周钰娟, 等. 锡类散联合消痔灵对慢性放射性直肠炎大鼠TNF- α 、IL-6的影响[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2017, 5(18): 60-61.
- [8] 黄宁结, 杨舒萍, 沈浩霖, 等. 超声引导下消痔灵注射液与无水乙醇硬化治疗肾囊肿的效果比较[J]. 福建医药杂志, 2012, 34(6): 104-106.
- [9] 陈新谦, 金有豫. 新编药物学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1997: 591.
- [10] 冯承水, 郭国强, 李中连, 等. 消痔灵囊腔内注射治疗单纯型舌下腺囊肿的疗效观察[J]. 口腔医学, 2011, 31(9): 572-573.
- [11] 朱先存, 左鲁生, 黄远洋, 等. 超声引导下注射消痔灵治疗卵巢囊肿的临床价值[J]. 实用全科医学, 2008, 6(3): 254-255.
- [12] 秦庆亮, 马雪银, 曹桂红, 等. 局部注射消痔灵治疗胃癌[J]. 第四军医大学学报, 2000, 21(8): 961-963.
- [13] 代静, 曲砚青, 李思源. 消痔灵联合羟基喜树碱膀胱灌注预防膀胱癌术后复发效果及对生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(33): 3713-3715.

- [14] 胡森, 童占彪, 张栋邦, 等. 消痔灵联合羟喜树碱术后膀胱灌注防治初发非肌层浸润性膀胱癌术后复发的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(18): 5132-5133.
- [15] 杨春晖, 龚群军, 黄文娟. 消痔灵在微创腋臭术中的应用[J]. 中国美容医学, 2013, 22(5): 514-517.
- [16] 郭姝彤, 刘永仙, 艾彩莲. 五倍子有效成分提取分离、药理作用及临床应用研究进展[J]. 陕西中医, 2015, 12(6): 762-764.
- [17] 朱旋, 范洁, 高文喜, 等. 消痔灵灌注治疗膀胱疼痛综合征 / 间质性膀胱炎[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2017, 23(5): 506-509.
- [18] 金鑫, 姚良萍, 卢云. 消痔灵体外诱导肝癌细胞 HepG2凋亡的实验研究[J]. 青岛大学医学院学报, 2011, 47(6): 514-516.
- [19] 刘军莲, 唐德才, 金芳. 五倍子研究近况[J]. 中药材, 2002, 25(12): 911-914.
- [20] 陈祥静, 张雄. 消痔灵下鼻甲注射治疗慢性鼻炎 168 例临床分析[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(3): 11-12.
- [21] 高宗跃, 周晓丽. 消痔灵联合肾上腺素治疗内痔出血患者的临床疗效[J]. 中成药, 2016, 38(7): 1468-1472.
- [22] 张禄芳, 李康平, 喻登明. 肾上腺素配合消痔灵内痔区注射治疗内痔出血的临床疗效评价[J]. 海南医学, 2014, 25(21): 3242-3244.

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

长春新碱神经毒性发病机制和中西医防治研究进展

蔺莉, 崔杰, 李婷

甘肃省肿瘤医院, 甘肃 兰州 730050

[摘要] 长春新碱是一线化疗药物, 但其所导致的周围神经毒性因药物剂量依赖性及较高发生率限制了其在临床的使用。周围神经毒性的发病机制仍不十分明确, 而对于该毒副作用的防治, 中西医各有不同的见解及优势。本文就长春新碱所引发的周围神经毒性的发病机制, 中西医对其的不同理解及防治, 结合近十年的相关研究进行综述。

[关键词] 长春新碱; 周围神经毒性; 中西医防治; 文献综述

[中图分类号] R730.53 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 01-0045-06

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.011

Research Progress of Pathogenesis, Prevention and Treatment of Neurotoxicity Induced by Vincristine in Chinese and Western Medicine

LIN Li, CUI Jie, LI Ting

Abstract: Vincristine is a kind of first-line chemotherapy drug, but its clinical use is limited by its dose dependence and high incidence of peripheral neurotoxicity. The pathogenesis of peripheral neurotoxicity is still unclear, and there are different views and advantages on the prevention and treatment of this toxic side effects in the treatment with Chinese or western medicine. In this paper, the pathogenesis of peripheral neurotoxicity induced by vincristine, the different understanding, prevention and treatment of it by Chinese and western medicine, and the related researches in recent ten years are reviewed.

Keywords: Vincristine; Peripheral neurotoxicity; Prevention and treatment with Chinese or western medicine; Literature review

[收稿日期] 2018-06-12

[基金项目] 甘肃省中医药管理局科研课题 (GZK-2016-3)

[作者简介] 蔺莉 (1980-), 女, 主治医师, 研究方向: 化疗毒副作用的中药治疗。

[通信作者] 崔杰, E-mail: cuijie@cscs.org.cn