

麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗肛裂疗效观察

韩文华, 杨学平

广州市从化区中医医院, 广东 广州 510900

[摘要] 目的: 观察麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗肛裂的临床疗效。方法: 将 200 例肛裂患者随机分为治疗组和对照组, 各 100 例。治疗组给予麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗, 对照组给予酚酞含片治疗, 2 组均治疗 12 天。结果: 治疗后治疗组便秘、疼痛、便血有效率分别为 100%、99.0%、97.0%, 对照组分别为 78.0%、65.0%、44.0%, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后肛裂裂口愈合总有效率治疗组为 100%, 对照组为 51.0%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗肛裂疗效显著, 值得临床推广应用。

[关键词] 肛裂; 麻仁软胶囊; 壳聚糖凝胶

[中图分类号] R657.1⁺4 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 08-0118-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.050

肛裂是肛门直肠疾病中的一种常见病, 发病率在肛肠疾病中占 20%, 仅次于痔疮。肛裂是齿状线下肛管皮肤纵形全层裂开后形成的缺血性溃疡, 以肛裂出现 8~12 周为界, 分为急性和慢性两大类, 好发于青壮年, 男女发病率无明显差别, 以排便时和排便后周期性剧烈锐痛、少量鲜红色便血为主要临床症状, 常有便秘时用力过度努挣或特发性腹泻的病史。肛裂的治疗原则应以纠正便秘、止痛和促进溃疡愈合为目的。笔者运用麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗肛裂, 取得了良好的效果, 现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例来自本院 2014 年 1 月—2015 年 12 月门诊肛裂的患者, 共 200 例, 随机分为治疗组和对照组各 100 例。治疗组男 52 例, 女 48 例; 年龄 26~71 岁, 平均 35 岁; 急性肛裂 71 例, 慢性肛裂 29 例。对照组男 46 例, 女 54 例; 年龄 13~78 岁, 平均 29 岁; 急性肛裂 69 例, 慢性肛裂 31 例。2 组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[1]中肛裂诊断标准。①症状: 排便时疼痛明显, 便后疼痛可加剧, 常有便秘及少量便血。②体征: 好发于肛管后正中或前位溃疡, 慢性肛裂可伴有哨兵痔、肛乳头肥大、肛窦炎、皮下瘻管等并发症。③分期: 一期肛裂: 肛管皮肤浅表纵裂, 创缘整齐、基底新鲜、色红, 触痛明显, 创面富于弹性; 二期肛裂: 有反复发作史, 创缘不规则, 增厚, 弹性差,

溃疡基底紫红色或有脓性分泌物; 三期肛裂: 溃疡边缘发硬, 基底色紫红, 有脓性分泌物, 上端邻近肛窦处肛乳头肥大; 创缘下端有哨兵痔, 或有皮下瘻管形成。

1.3 排除标准 ①有严重痔疮、肛瘻、肛乳头瘤和肛周尖锐湿疣等肛周疾患; ②肛管狭窄或肛门括约肌痉挛者; ③有严重系统性疾病身体虚弱者; ④怀孕期妇女。

2 治疗方法

2 组每天早晚予 1:5000 高锰酸钾液温水坐浴 10~15 min, 使用洁净小毛巾擦干肛门部水迹。

2.1 治疗组 口服麻仁软胶囊(天津市中央药业有限公司生产), 每次 1 粒, 每天 3 次; 并于早晚坐浴后取壳聚糖凝胶(广东颐生堂生物医药科技有限公司), 肛门内推注, 每次 1 支。

2.2 对照组 含服酚酞含片(天津力生制药股份有限公司生产), 每次 100 mg, 每天 2 次。

2 组均治疗 12 天, 治疗期间多食蔬菜、水果, 忌辛辣刺激食物, 养成良好的排便习惯, 保持大便通畅。

3 统计学方法

应用 SPSS17.0 软件, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照卫生部制定的《中药新药临床研究指导原则: 第 1 辑》^[2]中有关便秘的疗效评定标准执行。疗效指数 (N) = 治疗前分数减去治疗后分数, $N \geq 2$ 为显效; $N = 1$ 为有效; $N \leq 0$ 为无效。

[收稿日期] 2015-04-17

[作者简介] 韩文华 (1981-), 女, 主治中医师, 研究方向: 中医肛肠学。

4.2 2组便秘、疼痛、便血疗效比较 见表1。治疗后治疗组便秘、疼痛、便血有效率分别为100%、99.0%、97.0%，对

照组分别为78.0%、65.0%、44.0%，2组比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组便秘、疼痛、便血疗效比较

组别	n	便秘				疼痛				便血			
		显效	有效	无效	有效率(%)	显效	有效	无效	有效率(%)	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	100	78	22	0	100 ^①	82	17	1	99.0 ^①	76	21	3	97.0 ^①
对照组	100	55	23	22	78.0 ^①	36	29	35	65.0	28	16	56	44.0 ^①

与对照组比较，^① $P < 0.05$

4.3 2组肛裂裂口愈合情况比较 见表2。治疗后肛裂裂口愈合总有效率治疗组为100%，对照组为51.0%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组肛裂裂口愈合情况比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	100	76	24	0	100 ^①
对照组	100	31	20	49	51.0

与对照组比较，^① $P < 0.05$

5 讨论

现代医学认为，肛裂是由于大便秘结，排便过度用力，引起齿状线以下的肛管皮肤破裂，或因肛管狭窄等原因造成损伤，继发感染，逐渐形成慢性溃疡而致病。肛裂溃疡刺激肛管内括约肌，使内括约肌痉挛所致，而内括约肌痉挛，导致肛管局部血运不良，同时加重便秘，是肛裂不易愈合的原因。肛裂以疼痛、出血、便秘为三大主要症状^[3]。但随着病情的发展，可伴肛门潮湿、肛门瘙痒，甚至引起全身症状。

麻仁软胶囊是根据张仲景所著《伤寒论》中的经典方剂“麻子仁丸”加减而成，由火麻仁、苦杏仁、大黄、厚朴、枳实、白芍组成。方中火麻仁润肠通便为主药，辅以白芍养阴润燥，苦杏仁降气润肠；佐以枳实破结，厚朴除满，大黄泻火通下。综观全方，润肠药与泻下药同用，具有润而不膩、泻而不峻、下不伤正的配伍特点，有润肠、通便、缓下的功用^[4]。相关研究报道，麻仁软胶囊明显增加动物离体、在体肠平滑肌活动，使肠平滑肌收缩振幅增高、收缩强度加大、频率加快，从而使小肠、大肠推进速度加快，对正常和燥结模型动物均可产生一定的致泻作用，但作用缓和，均非强烈致泻剂^[5]。麻仁软胶囊可软化大便，增加排便次数与粪便质量，这可能与其所含有的刺激致泻的成分对胃肠功能起调节作用有关。麻仁丸可使功能低下的肠肌运动增强，对习惯性便秘很适宜。总之，麻仁软胶囊不仅能够改善功能性便秘患者肠道动力障碍，还能够软化粪便并促进结肠蠕动，使大便呈软腊肠状，既不会像干结粗硬大便那样，引起肛门疼痛、出血，也不会像水样便那样易嵌入创面而诱发感染^[6]。

壳聚糖凝胶应用于创面，有效地阻隔了粪便中有害刺激物对伤口产生的刺激，减轻了对肛管直肠黏膜上皮的损伤，缓解

了炎性渗出和炎性浸润引起的疼痛，明显减轻或缓解了疼痛症状。医用壳聚糖凝胶局部应用，还有良好的止血作用。而且，医用壳聚糖凝胶还具有明显的膜形成作用，2 min内可以自然成膜，保护伤口创面和防止大出血。壳聚糖还可促进创面愈合，有学者报道应用了壳聚糖-几丁质作为敷料膜作用于创面后能够减轻创面高碳酸状态，提高创面组织含氧量，有利于创面的修复；另外由于有壳聚糖-几丁质膜的保护能够保持创面的湿润而不会有过多的渗液残留从而引起感染^[7]。

本次临床研究表明，麻仁软胶囊联合壳聚糖凝胶治疗肛裂疗效显著，治疗方法简便易行，既避免了手术的痛苦，又减少了患者的经济负担，值得进行临床推广。但也有不足之处：^①用该疗法治疗后患者有可能再复发，但复发后再用该方法仍然有效；^②对于合并有哨兵痔、肛乳头肥大及皮下瘘的陈旧性肛裂，治疗效果不确定者，此类患者应结合手术治疗。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局. ZY/T001.1-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 54.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则: 第1辑[M]. 1993: 131.
- [3] 荣文舟. 便秘[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2001: 217-224.
- [4] 黎阳, 刘素香, 张铁军, 等. HPLC法测定麻仁软胶囊中7种成分[J]. 中草药, 2011, 42(5): 890-892.
- [5] 郭建生, 蒋孟良, 彭芝配, 等. 麻仁软胶囊通便作用的实验研究[J]. 中国中药杂志, 1993, 18(4): 236-239.
- [6] 曾群, 宋玲, 杨蓉, 等. 舒通胶囊和麻仁软胶囊对便秘大鼠大肠推进功能的影响[J]. 中医杂志, 2012, 53(6): 510-512.
- [7] Mi FL, Shyu SS, Wu YB, et al. Fabrication and characterization of a sponge-like asymmetric chitosan membrane as a wound Dressing [J]. Biomaterials, 2001, 22(2): 165-173.

(责任编辑: 冯天保)