

复方苦参汤熏洗治疗痔术后并发症临床研究

韩柯

南阳市中心医院, 河南 南阳 473000

[摘要] 目的: 观察复方苦参汤对熏洗治疗痔术后并发症的临床疗效。方法: 将痔术后患者 223 例随机分为观察组 111 例, 对照组 112 例; 2 组均给予相同的基础治疗及手术方式, 术后观察组患者予复方苦参汤对患部进行熏洗, 对照组予聚维酮碘液坐浴治疗; 于术后第 2、3、5、7 天时观察患者肛门疼痛的情况并进行评分, 检测患者血清肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、白细胞介素-1 (IL-1)、白细胞介素-6 (IL-6) 水平, 评价 2 组临床疗效, 统计创面愈合时间。结果: 总有效率观察组为 94.59%, 对照组为 83.04%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。术后第 2 天, 2 组疼痛 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 术后第 3、5、7 天, 观察组疼痛 VAS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 观察组患者疼痛、肛门坠胀感消退时间及创面愈合时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组血清 TNF- α 、IL-1、IL-6 含量均较治疗前明显下降 ($P < 0.05$), 且观察组各项指标水平下降较对照组更显著 ($P < 0.05$)。结论: 复方苦参汤熏洗治疗痔术后并发症疗效显著, 并可明显改善患者血清炎症因子水平, 值得临床推广应用。

[关键词] 痔术后并发症; 肛门疼痛; 复方苦参汤; 中药熏洗

[中图分类号] R657.1*8; R244.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0169-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.053

Clinical Study on Fufang Kushen Tang in Fumigation and Washing for Hemorrhoids Postoperative Complications

HAN Ke

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Fufang Kushen tang in fumigation and washing for hemorrhoids postoperative complications. **Methods:** Divided 223 cases of patients randomly into the observation group(111 cases) and the control group(112 cases). The two groups were given the same basic treatment and operation. After treatment, the patients in the observation group were treated with Fufang Kushen tang in fumigation and washing for the anal affected area, and the patients in the the control group were treated with povidone-iodine solution in sitz bath. Observed and scored the anal pain on the 2nd, 3rd, 5th and 7th postoperative day after treatment, and detected the levels of serum tumor necrosis factor α (TNF- α), interleukin-1(IL-1), and interleukin-6(IL-6), and evaluated the clinical effect of the two groups and counted the complete healing time of the wound. **Results:** The total effective was 94.59% in the observation group and 83.04% in the control group, compared the two groups, difference being significant ($P < 0.05$). On the 2nd day after operation, there was no significant difference being found in the VAS scores between the two groups ($P > 0.05$). On the 3rd, 5th and 7th day after operation, the VAS scores of the observation group were lower than those of the control group, difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, the pain, anal bulging sensation time and wound healing time of the observation group were shorter than those of the control group, difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, the levels of serum TNF- α , IL-1 and IL-6 in the two groups were significantly decreased when compared with those before treatment ($P < 0.05$); the levels of each index in the observation group were evidently lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of Fufang Kushen tang in fumigation and washing has obvious curative effect in treating hemorrhoids postoperative complications and can significantly improve the levels of serum inflammatory factors in patients. It is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Hemorrhoids postoperative complications; Anal pain; Fufang Kushen tang; Chinese herbal fumigation and washing

[收稿日期] 2018-06-12

[作者简介] 韩柯 (1973-), 男, 副主任中医师, 研究方向: 中医肛肠疾病。

痔病是临床常见多发病,其主要症状有肛门肿物反复脱出、肿痛、便血等,使患者正常的学习和生活受到严重影响,甚至危及生命健康^[1-2]。目前临床治疗混合痔的一种经典手术方式是外剥内扎术,虽然其效果很好,但是由于肛门直肠的生理功能复杂及解剖结构特殊,故在术后容易出现如下并发症:排尿困难、伤口坠胀、疼痛、出血及肛缘水肿等。这些并发症可延缓伤口愈合,给患者的心理造成了极大的负担,故有效治疗和防治术后的并发症成为现本病在临床最为关注的问题^[3-4]。本次研究探讨复方苦参汤对比聚维酮碘液坐浴对术后并发症的临床影响,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年2月—2017年2月间在本院接受治疗的术后患者223例,按照随机数字表法分为观察组111例,对照组112例。其中观察组男52例,女59例;平均年龄(42.18±5.29)岁;平均病程(8.37±1.31)年;平均外痔数(3.19±0.56)个;内痔分布中,Ⅲ度69例,Ⅳ度42例。对照组男50例,女62例;平均年龄(41.06±5.21)岁;平均病程(8.10±1.42)年;平均外痔数(3.24±0.51)个;内痔分布中,Ⅲ度73例,Ⅳ度39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。本研究经医院伦理委员会批准,患者及家属知情并签署同意书。

1.2 诊断标准 符合《痔临床诊治指南》^[5]中相关标准。①内痔分度:Ⅰ度:便时带血、滴血,便后出血停止,无痔脱出;Ⅱ度:常有便血,排便时有痔脱出,便后可自行还纳;Ⅲ度:可有便血,排便或久站或负重、劳累及咳嗽时有痔脱出,需手纳;Ⅳ度:可有便血,痔持续脱出或还纳后易脱出。②外痔分类,包含结缔组织性外痔、血栓性外痔、静脉曲张性外痔、炎性外痔。③混合痔,表征为外痔与内痔症状同时存在,严重时表征是环状痔脱出。

1.3 纳入标准 ①年龄18~60岁;②符合上述诊断标准;③患者均采用骶管麻醉进行手术;④心电图、肝肾功能、凝血功能、腹部彩超等检查结果均在正常范围。

1.4 排除标准 ①年龄<18岁,或≥60岁;②不符合纳入标准;③腹部或肛门有手术史者;④月经期及孕妇患者;⑤有意识或精神活动障碍者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予外剥内扎术治疗,术后第2天早上排便后,嘱患者用0.5%聚维酮碘液2000 mL坐浴约15 min,每天1次。

2.2 观察组 给予外剥内扎术治疗,术后第2天早上排便后使用复方苦参汤熏洗。处方:蒲公英、牡丹皮、金银花藤、蛇床子、芒硝、冰片各15 g,苦参30 g,赤芍、滑石各10 g,黄柏25 g,黄连20 g。上述药物用1500 mL水浸泡30 min后,武火煮沸后文火煎熬至500 mL,药液放入盆内,然后倒入约1500 mL的沸水,使药液完全融合后放到坐浴架上,让患者坐在坐浴架上以热气熏蒸患者肛门10 min,待盆内药液温度适宜

时(水温以手指触摸的温度为准),嘱患者坐浴15 min左右,每天1次。熏洗注意事项:熏洗治疗当在排便后进行,熏洗时使创面充分暴露,整个坐浴时间控制在30 min之内。

2组均连续治疗2周。

3 观察项目与统计学方法

3.1 观察项目 ①对患者术后第2、3、5、7天的肛门疼痛进行观察记录,采用疼痛视觉模拟评分法(VAS)进行评分;②观察记录伤口坠胀消退时间、水肿、疼痛及伤口愈合时间。③采用酶联免疫法测定肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、白细胞介素-1(IL-1)、白细胞介素-6(IL-6)等促炎因子水平,试剂盒由上海恒远生物科技有限公司提供,具体步骤按说明书进行。

3.2 统计学方法 使用SPSS19.0统计软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本 t 检验;计数资料使用 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 依据《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[6]拟定。痊愈:患者疼痛症状消失或基本消失;显效:疼痛症状等体征明显改善;有效:疼痛症状体征好转;无效:疼痛症状等体征明显。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为94.59%,对照组为83.04%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	111	79	16	10	6	94.59
对照组	112	42	29	22	19	83.04
χ^2 值						2.149
<i>P</i> 值						0.04

4.3 2组术后疼痛VAS评分比较 见表2。术后第2天,2组疼痛VAS评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);术后第3、5、7天,观察组疼痛VAS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组术后疼痛VAS评分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	术后第2天	术后第3天	术后第5天	术后第7天
观察组	111	4.28±1.02	3.23±1.89	2.15±1.05	1.03±1.14
对照组	112	4.59±1.38	3.97±2.06	3.05±1.46	2.03±1.06
<i>t</i> 值		3.122	2.897	2.543	2.642
<i>P</i> 值		0.10	0.02	0.03	0.02

4.4 2组肛门疼痛消失、肛门坠胀感消退及创面愈合时间比较 见表3。治疗后,观察组患者肛门疼痛消失、肛门坠胀感消退时间及创面愈合时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.5 2组治疗前后血清TNF- α 、IL-1、IL-6水平比较 见表4。治疗后,2组血清TNF- α 、IL-1、IL-6含量均较治疗前明

显下降($P < 0.05$),且观察组各项指标水平下降较对照组更显著($P < 0.05$)。

表3 2组肛门疼痛消失、肛门坠胀感消退及创面愈合时间比较($\bar{x} \pm s$)^d

组别	n	疼痛消失	肛门坠胀感消退	创面愈合
观察组	111	6.02 ± 1.79	9.02 ± 2.56	17.23 ± 2.12
对照组	112	8.18 ± 2.57	11.63 ± 2.41	19.31 ± 2.85
t值		1.023	1.133	3.140
P值		0.01	0.04	0.02

表4 2组治疗前后血清TNF- α 、IL-1、IL-6水平比较($\bar{x} \pm s$) ng/L

组别	n	时间	TNF- α	IL-1	IL-6
观察组	111	治疗前	5.24 ± 0.46	14.31 ± 1.69	28.46 ± 4.16
		治疗后	1.57 ± 0.38 ^②	5.02 ± 0.58 ^②	10.32 ± 1.41 ^②
对照组	112	治疗前	5.35 ± 0.53	15.41 ± 2.15	30.12 ± 4.58
		治疗后	4.12 ± 0.55 ^①	8.54 ± 0.35 ^①	16.82 ± 1.73 ^①

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

5 讨论

痔病的发生不仅与先天有关,还与后天有很大关系。饮食不当如食用辛辣刺激的食物,或久坐久蹲等均可引发。在痔的形成机理中,肛垫下移学说和静脉曲张学说是最具有代表性的学说。有学者根据静脉分支特点,认为与痔静脉曲张与人所受到的液体静力压和直立位有关,腹内压的压力超过限度时可将压力传至直肠区静脉,使静脉血管丛引起扩张^[7-8]。肛垫下移有很多因素,比如腹泻、便秘、括约肌动力失常、排便习惯不良及年龄因素等。肥大的肛垫在刚开始没有症状,属于无症状痔,但是由于支持组织受到长时间的破坏,痔也由开始间歇性脱出发展成为持续性脱出,表面黏膜受到反复的摩擦,引起疼痛或出血,最后形成症状性痔^[9-10]。

混合痔在术后创面易发生坠胀、水肿、愈合迟缓、疼痛等并发症。中医学认为,这些术后常见并发症多为瘀血阻络所致,其主要病机为湿热滞留、气滞血瘀,造成血脉经络瘀阻不畅。痔手术直接损伤肛周局部的经络,造成局部经络之气被阻断。而中医学认为,“血为气母,气为血帅”,气滞则血瘀,经络不通,不通则痛。又《素问》曰:“气伤痛,形伤肿”,故气滞血瘀可使局部产生疼痛、水肿等症状。若瘀血不去,血不循经,则可见术后出血反复不止。患者术后康复核心为气血运行畅通。

复方苦参汤为本院肛肠科使用的经验方,正是根据湿热瘀血为本病的病因病机而立处方组成的方剂。方中黄柏、苦参为君,功能清热湿燥,活血化瘀;臣以金银花、黄连、蒲公英、蛇床子消肿止痛、清热解毒;牡丹皮、赤芍、冰片清热凉

血、消肿止痛为佐;滑石清利湿热。上述药物配伍,共奏消肿止痛、清热燥湿、解毒疗疮、凉血活血之功。

在治疗肛肠疾病的外治方法中,熏洗疗法作为重要的外治方法是中医学的特色之一。熏洗法通过药物本身的作用和药液温度直接作用于患处,使其药效得以发挥。在熏洗的过程中,药物通过黏膜及皮肤吸收,可改善淋巴循环及局部血运,从而加速机体功能恢复。

本次观察结果表明,应用复方苦参汤熏洗痔术后患者,可加速改善患者肛门坠胀、水肿及疼痛等症状,缩短创面愈合时间,临床疗效显著,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王慧敏,赵宝林,祝靳,等. 中药内服、外洗法治疗湿热下注型混合痔术后并发症的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 9(7): 727-729.
- [2] 邹文芹,孙启荣,姚迪. 中药苦参汤湿敷与熏洗坐浴对混合痔术后切口愈合的效果比较[J]. 结直肠肛门外科, 2015, 21(S1): 81-83.
- [3] 李雪芹,李景慧,孟庆慧,等. 康复新液超声雾化坐浴对痔术后创面疗效的影响[J]. 徐州医学院学报, 2017, 37(2): 128-130.
- [4] Nallon EC, Schnee VP, Bright C, et al. Chemical Discrimination with an Unmodified Graphene Chemical Sensor[J]. Acs Sens, 2015, 16(4): 304-309.
- [5] 中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组. 痔临床诊治指南(2006版)[J]. 中华胃肠外科杂志, 2006, 9(5): 461-463.
- [6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 184-189.
- [7] 徐照秀,陆坚,贡东卫,等. 复方苦参汤超声雾化熏洗对混合痔术后治疗作用研究[J]. 河北中医, 2017, 39(2): 190-193.
- [8] 徐世文,朱国羿,李风华. 苦参汤加减方联合肛门熏洗坐浴治疗痔术后肛缘水肿的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(9): 97-98.
- [9] Qiao J, Gong J, Qin XU, et al. Analysis of the External Tangent Bundle Auxiliary Prolapse and Hemorrhoids Clinical Curative Effect of Nail Treatment of Circular Mixed Hemorrhoid Surgery[J]. China Continuing Medical Education, 2016, 67(12): 192-197.
- [10] 屈艳,赵君健,方健,等. 聚维酮碘溶液坐浴在痔术后应用的临床观察[J]. 结直肠肛门外科, 2015, 21(S1): 57-62.

(责任编辑:冯天保)