

中药熏洗联合九华痔疮栓治疗痔疮的疗效研究

胡天宇

(河北省饶阳县人民医院肛肠科, 河北 衡水 053900)

【摘要】目的 观察中药熏洗联合九华痔疮栓治疗痔疮的疗效。方法 将264例痔疮患者随机分为治疗组143例和对照组121例。对照组给予中药熏洗治疗, 治疗组在此基础上给予九华痔疮栓治疗, 1个疗程后观察两组患者的疗效, 随访半年。结果 治疗组总有效率为94.41%高于对照组的79.34%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 中药熏洗联合九华痔疮栓治疗痔疮, 可显著的改善肛门局部的水肿、减少因痔疮而造成的出血及疼痛, 减少患者的住院时间, 值得临床推广应用。

【关键词】痔疮; 中药熏洗; 九华痔疮栓

【中图分类号】R574.8

【文献标识码】B

【文章编号】ISSN.2095-8242.2015.18.3655.02

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2015.18.039

Clinical effect observation of traditional Chinese medicine fumigation combined with Jiuhua hemorrhoids suppository in the treatment of hemorrhoids

HU Tian-yu

(Hebei province Raoyang County People's Hospital Anorectal, HeBei Hengshui 053900, China)

痔疮为肛肠科较为常见的一种疾病, 本病可见于任何年龄阶段, 尤以中青年居多, 其中女性的发病率高于男性。痔疮的发生多因肛垫组织受到刺激, 而引发肛门部位发生充血、水肿等症状, 使得肛门部位的静脉血管扩张, 因而引起痔疮, 对患者的生活造成了严重的影响。临床表现为肛门部位水肿、瘙痒、疼痛剧烈、便血等, 临床上常将其分为内痔、外痔及混合痔, 一般为慢性发病^[1]。临床上治疗痔疮时需改善肛门局部的血液循环, 本文采用中药熏洗联合九华痔疮栓治疗痔疮, 疗效令人满意, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2011年2月~2012年11月收治的痔疮患者264例。所有患者均符合中医肛肠科有关痔疮的诊断标准, 自觉肛门部位不程度的水肿、疼痛、瘙痒及便血等; 排除合并有肛瘘、肛门失禁、肛周皮肤病、严重肛门括约肌松弛、直肠脱垂以及直肠肛管肿瘤者。治疗组143例和对照组121例。治疗组男57例, 女86例, 年龄17~65岁, 病程3~15天; 其中, 外痔62例, 内痔47例, 混合痔34例。对照

组男46例, 女75例, 年龄18~68岁, 病程5~15天; 其中, 外痔58例, 内痔41例, 混合痔22例。两组患者一般资料对比, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予中药熏洗治疗, 药物组成为: 金银花、蒲公英、黄柏、苦参、蛇床子、槐花、墨旱莲各50 g, 将上述药物放入布袋中并扎好袋口, 并将药物放入2500 mL的水中浸泡30 min, 先用武火煎, 后改为文火煎20 min, 趁热熏洗局部, 待温度降至适温时进行坐浴, 15~30 min/次。2次/d, 在患者便后再进行1次坐浴。治疗组在此基础上给予九华痔疮栓治疗, 在患者大便后或睡前给予1粒塞肛, 1次/d。若患者痔疮较重或出血量过多者则可增加剂量, 改为2次/d。5天为1个疗程, 1个疗程结束后观察两组患者的疗效, 随访半年。

1.3 疗效判定方法

痊愈: 经过治疗, 患者的自觉症状完全消失, 痔核完全消失, 随访期间未见复发; 显效: 经过治疗, 患者的自觉症状明显好转, 痔核显著缩小, 在服用辛辣食物后即可复发; 有效: 经过治疗, 患者的自觉症状有所好转, 痔核

伤复原汤药方中的碎补、当归和磨虫, 能加快成骨细胞及成软骨细胞增值, 促进患者骨小梁生长; 三七、红花和丹参能加快微循环的血流速度, 增强患者毛细血管壁的通透性, 使血管再生能力加快, 促进骨痂生成; 诸药合用, 具有接骨续筋、活血化瘀和滋补肝肾的功效^[4]。同时, 本研究结果显示, 治疗组骨痂牵拉时间(54 ± 1.25)天, 对照组骨痂牵拉时间(82 ± 2.37)天, 差异明显, 表明骨伤复元汤配合骨搬运技术, 能够缩短骨痂牵拉时间, 改善患者预后生活质量。关于骨伤复元汤配合骨搬运技术治疗创伤性四肢大段骨缺损远期疗效, 有待临床进一步研究证实。

综上所述, 骨伤复元汤配合骨搬运技术治疗创伤性四肢大段骨缺损, 疗效明显, 能促进骨痂生成, 帮助患者早

日康复。

参考文献

- [1] 李长签, 丛海波, 王晓科, 丁英杰, 余志平, 董伟. 骨伤复原汤配合骨搬运技术治疗创伤性四肢大段骨缺损30例[J]. 安徽中医药大学, 2014, 33(3): 49-51.
- [2] 孙晓, 彭爱民, 殷照阳, 等. Ilizarov骨搬运技术治疗胫骨骨缺损临床观察[J]. 河北医药, 2013, 35(12): 1859.
- [3] 秦泗河. 突破骨不连与骨缺损治愈的瓶颈[J]. 中国骨伤, 2013, 26(4): 169.
- [4] 郭保逢, 秦泗河, 任龙喜, 等. 牵拉成骨技术治疗慢性骨髓炎[J]. 中华骨科杂志, 2012, 32(3): 284.

有所变小；无效：患者的自觉症状无任何改善，痔核未见变小，甚至加重。总有效率=痊愈率+显效率+有效率。

1.4 统计学处理

采用SPSS 17.0统计软件进行统计学处理。计数资料以百分数(%)表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学

意义。

2 结果

治疗组总有效率为94.41%高于对照组的79.34%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗后疗效比较 [n (%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	143	59 (41.26)	46 (32.17)	30 (20.98)	8 (5.59)	94.41*
对照组	121	31 (25.62)	43 (35.54)	22 (18.18)	25 (20.66)	79.34

注：与对照组比较* $P < 0.05$

3 讨论

痔疮可因过度劳累、饮酒，及多食辛辣刺激性食物、便秘等因素而造成的^[2]。熏洗是借助于热力和药力而直接作用于患者的局部，皮肤在浸入温热药气中，可软化或膨胀皮肤的角质层，促使药物透过角质层而被吸收，药液也可通过汗腺管或毛囊而吸收入体，同时，也可直接在皮肤表面而发挥作用，充分发挥药性^[3-4]。而熏洗方中的金银花、蒲公英可清热解毒、凉血化瘀；黄柏、苦参可抑制肛周的多种致病菌；蛇床子则有类似激素样作用；槐花、墨旱莲可清热解毒，凉血止血。上述诸药喝药具有显著的止血、止痛、消炎抗菌的功效。九华痔疮栓为一种外用栓剂，主要组成成分为大黄、炒厚朴、白芫、浙贝母、侧柏叶等，本品可起到清热化瘀、润肠通便、消肿止痛的功效。而本品中所含的挥发油类、萜醌类等化学成分可提高血小板的活性，极大的缩短了凝血酶原的形成时间，加速受损血管的收缩，发挥较好的止血、止痛效果^[5-6]。

综上所述，中药熏洗联合九华痔疮栓治疗痔疮，可显

著的改善肛门局部的水肿、减少因痔疮而造成的出血及疼痛，减少患者的住院时间，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 陈庆康,王友达. 太宁栓与高渗硫酸镁溶液联合治疗产后痔疮急性发作观察[J].中国药师,2014,17(05):844-846.
 [2] 蔡文权.肛裂切除术后使用马应龙麝香痔疮膏换药的疗效观察[J].特别健康下,2014,4:447.
 [3] 韦金秋.外洗中药方对痔疮术后护理效果的影响[J].中国社区医师,2014,30(20):158,160.
 [4] 肖 兰.中药配方药剂坐浴及相应护理措施用于痔疮手术切除后的效果观察[J].检验医学与临床,2014,11(16):2332-2333.
 [5] 张 贤.自动痔疮套扎术加外痔切除联合中药内服外洗治疗混合痔32例[J].内蒙古中医药, 2014,33(16):80-81.
 [6] 尤明辉.地奥司明片联合九华痔疮栓治疗痔疮急性发作的疗效观察[J].医学信息,2014,27(7):557-558.

(上接3653页)

握外，还应对抗生素合理使用，从而促进细菌耐药性的减少。

虽然科学工作者长期以来在细菌的遗传学、生物化学等方面做出了很多关于细菌耐药性的研究和努力，但在这些取得的成效中还远远无法对耐药的产生与扩散加以控制。所以，加强对新的抗生素研制，做好痢疾杆菌的耐药动态监测，对痢疾杆菌的防治均十分必要。

参考文献

[1] 王其亮,梁敏安.细菌性痢疾杆菌种群分布特征及耐药分析[J].淮

海医药,2014,3(20):88-90.

[2] 刘玉庆.药敏试验方法的局限性及改进的建议[J].山东大学学报,2012,3(10):07-08.
 [3] 林 翀,苏应仙,林明冠,罗兴雄.69株痢疾杆菌耐药性分析[J].中国医药导报,2012,4(08):14-15.
 [4] 李 英.细菌性痢疾89例调查[J].菏泽医学专科学校学报,2014,12(165):31-32.
 [5] 李显志,张 丽.细菌抗生素耐药性:耐药机制与控制策略[J].泸州医学院学报,2011,10(20):55-56.