



金双歧合老鹤草软膏治疗小儿肛裂

刘国强

四川省乐山市中医医院·肛肠科 614000

【摘要】目的 探讨金双歧和老鹤草软膏治疗小儿肛裂的作用。**方法** 选取我院2010年1月至2017年9月接诊的肛裂伴便秘患儿336例,将其按照数字随机表法分为观察组与对照组,每组分别168例。观察组患儿使用金双歧联合老鹤草软膏治疗,对照组患儿使用玄麦甘桔颗粒联合红霉素软膏治疗,对比两组患儿的治疗效果。**结果** 观察组患儿的治疗有效率为97.61%,高于对照组的90.85%,对比差异有显著统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 金双歧联合老鹤草软膏涂抹治疗小儿肛裂效果显著,能够促进溃疡处快速愈合,缓解症状,值得推广使用。

【关键词】 金双歧;老鹤草软膏;小儿肛裂

【中图分类号】 R244.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 01-014-02

Golden bifidobacterium geranium ointment in children with anal fissure

【Abstract】Objective To explore the effect of Jinshuangqi and Gehe Cao ointment on the treatment of infantile anal fissure. **Methods** A total of 336 children with constipation were enrolled in our hospital from January 2010 to September 2017. They were divided into observation group and control group according to the digital random table method, with 168 cases in each group. Children in the observation group were treated with Jinshuangqi combined with gexincao ointment, while those in the control group were treated with erythromycin ointment, and the therapeutic effects were compared between the two groups. **Results** The effective rate of treatment in observation group was 97.61%, which was higher than that in control group (90.85%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Jinshuangqi gexin ointment smear treatment of children with anal fissure significant effect, can promote rapid healing of ulcers, relieve symptoms, it is worth promoting the use of.

【Key words】 Golden bifidus; geranium ointment; Pediatric anal fissure

肛裂的临床症状表现为肛门疼痛、便血、便秘,小儿肛裂往往是因为便秘所致。而便秘指的是大便干燥坚硬,排便时间间隔延长或有便意但无法排便的一种症状。小儿发生便秘的机率较高,一年四季均可发病,见于任何年龄^[1]。长时间便秘,由于大便坚硬难解,排便时肛管扩张,干硬的粪块直接刺激肛裂溃疡面的神经末梢,以及排便后肛管括约肌的长时间痉挛,导致了患儿排便时和排便后肛门的剧烈疼痛,患儿因肛门疼痛而不愿大便,久而久之引起便秘并使便秘加重,便秘后更为干硬的粪块通过肛管,使肛裂进一步加重,如此形成恶性循环^[2]。出血也是肛裂的常见症状,色鲜红,但出血量不多,仅见于粪便表面或在便纸上发现,很少发生大出血。便秘会造成小儿腹胀、食欲减退、睡眠不安等症状。但小儿年龄小,服药的依从性比较差,使用部分泻药容易产生依赖性,增加了治疗的难度。本文选取我院2010年1月至2017年9月接诊的肛裂伴便秘患儿336例,对其分别使用不同的方式治疗,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2010年1月至2017年9月接诊的肛裂伴便秘患儿336例,将其按照数字随机表法分为观察组与对照组,每组分别168例。观察组男性患儿73例,女性患儿95例,年龄6个月-12岁,平均年龄 (9.11 ± 4.71) 岁,病程8d-5个月,平均病程 (5.32 ± 2.11) 个月,裂口位在胸膝位12点者共89例,6点位79例。对照组男性患儿72例,女性患儿96例,年龄6个月-12岁,平均年龄 (9.20 ± 4.57) 岁,裂口位在胸膝位12点者共88例,6点位80例。两组患儿的基础资料无明显对比差异, $P > 0.05$,可进行临床对比。

1.2 纳入标准

依据《便秘诊治标准》和《诸福棠实用儿科学》中对小儿便秘的参考标准:①排便间隔时间超过2d,不使用泻药的

情况下每周排便次数小于3次;②大便干燥坚硬,和(或)有排便困难;③病程时间超过2周。

1.3 研究方法

观察组患儿使用金双歧联合老鹤草软膏治疗,患儿于每日上午排便后和晚上睡觉前使用温盐水坐浴10分钟,然后涂抹老鹤草软膏,同时口服金双歧(商品名:双歧杆菌乳杆菌三联活菌片,生产企业:内蒙古双奇药业股份有限公司,批准文号:国药准字S19980004),使用温开水冲服,6个月内婴儿1片/次,2-3次/d,6个月-3岁小儿2片/次,2-3次/d,3-12岁小儿3片/次,2-3次/d。温开水或牛奶冲服,婴幼儿可将药片碾碎后溶于温牛奶冲服。对照组使用玄麦甘桔颗粒(生产企业:重庆科瑞东和制药有限责任公司,批准文号:国药准字Z500020416),1岁以内小儿使用1/3袋,3次/d,1-4岁1/2袋,3次/d,4-8岁1袋/次,3次/d,8-13岁1.5袋/次,3次/d,同时涂抹红霉素软膏,2次/d,使用方法同观察组相同。

1.4 观察指标和评价标准

对比两组患者的治疗效果,治疗效果分为有效和无效,肛管裂口愈合、排便无便血和疼痛为有效;肛管裂口未愈合,或排便时带血,或排便后疼痛为无效。

1.5 统计学方法

使用统计学软件SPSS20.0对治疗效果进行统计学分析,计数资料使用 $(n, \%)$ 表示,应用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时说明对比具有统计学意义。

2 结果

观察组患儿的治疗有效率为97.61%,高于对照组的90.85%,对比差异有显著统计学意义, $P < 0.05$,见表1。

3 讨论

肛裂的发生可能与肛管特殊的解剖部位有关,肛管外括约肌在肛门后方形成肛尾韧带,该韧带的血供及伸缩性差



[3]。肛管向后、向下形成肛管直肠角,排便时肛管后侧所承受压力较大,在后正中位处易受损伤。慢性便秘患者,因大便干硬,排便时用力过猛,容易损伤肛管皮肤。如此反复损伤会使局部裂伤深及皮肤全层形成一种慢性溃疡。此外,齿状线附近的慢性感染,如肛窦炎等,向下发展形成皮下脓肿,脓肿破溃后即形成慢性溃疡^[4]。肛裂常见的临床症状为周期性肛门疼痛,排便时出现鲜红色血,患者因惧怕疼痛无法排便而造成大便干燥。肛裂属于肛门内括约肌缺血-痉挛-再缺血,最终形成缺血性溃疡。目前治疗肛裂的目的主要是降低肛门内括约肌的活动,促进溃疡处的愈合。早期肛裂多采用非手术治疗。

老鹤草是一种多年生草本植物,全草均可入药,其主要成分是挥发油、黄酮类和鞣质,具有解毒除湿、收敛生肌的作用。根据现代药理学结果证实^[5],老鹤草能够抗菌、抗炎和镇痛。老鹤草中的黄酮类能够抑制人体中的大肠杆菌、变形杆菌和痢疾杆菌。临床大量研究结果证实,老鹤草中的黄酮对于因各种原因造成的溃疡有明确效果,能够去腐生肌、消炎镇痛。一氧化氮属于一种炎症因子,近些年来,有学者认为一氧化氮代谢失常与原发肛裂有一定关系,其参与了原发性肛裂的发生过程。老鹤草抑制一氧化氮发生量的能力非常强,其中的鞣质酸成分具有收敛的作用,鞣质老鹤草酸以及其水解产物是发挥抗氧化作用的重要成分。根据相关研究结果显示^[6],老鹤草能够降低实验性大鼠盐酸、酒精性溃疡的发生,发挥其超氧化物歧化酶样功效,达到消炎的作用。最后,老鹤草的止血作用非常理想,老鹤草水提取物能够增强血液的凝固性。

儿童的胃肠道发育不成熟,胃液中的胃酸含量相对较少,消化酶的活性比较差,与成年人相比,儿童机体所需要的营养物质更多,胃肠道的负担也更重。加之儿童时期的神经系统、内分泌系统、免疫系统、循环系统尚未完全发育成熟,特别是免疫系统能力低下,在受到细菌感染时,抵抗能力更弱,更容易发生消化道功能紊乱,肠道蠕动能力降低,发生便秘。通常情况下,健康人体的肠胃中有大量的肠道菌群,这些菌群按照一定的比例寄居在肠道内,不同菌群之间相互制约、相互促进,能够从数量上保持一种生态平衡,一旦因感染或其他外界因素造成菌群失调,就会出现病理症状,例如便秘、

腹泻等。金双歧的主要成分有嗜酸乳杆菌、粪链球菌、长双歧杆菌,能够直接补充人体肠道内原有的正常生理性菌群,减少肠道中对人体有害的菌类,降低人体产生和吸收肠毒素,减轻肝脏负担,改善肠道的内环境状态,加速人体分解和吸收多种营养物质,合成所需的维生素。另外,双歧杆菌具有独特的生物屏障作用,能够保护肠道防止细菌病毒的侵入,提高机体的特异性和非特异性免疫功能;激活吞噬细胞的活性,让机体抵抗细菌入侵的能力提高,促进溃疡的愈合。金双歧对于治疗因肠道菌群失调造成的便秘等症状非常有效。结合本次研究结果显示,观察组患儿的治疗有效率为97.61%,高于对照组的90.85%,对比差异有显著统计学意义, $P < 0.05$ 。说明金双歧联合老鹤草软膏涂抹治疗小儿肛裂效果显著,能够促进溃疡处快速愈合,缓解便秘症状。

综上所述,金双歧联合老鹤草软膏涂抹治疗小儿肛裂的效果要优于传统使用玄麦甘桔颗粒联合红霉素软膏,能够帮助患儿快速康复,值得推广使用。

表 1: 两组患者的治疗效果对比

组别	例数	有效	无效	有效率
观察组	168	164	4	97.61%
对照组	168	149	19	90.85%
χ^2				10.5015
P				< 0.05

参考文献:

- [1] 邢燕如, 张瑾宜. 老鹤草在儿科临床运用验案三则 [J]. 浙江中医杂志, 2013, 48(6):454.
- [2] 傅军伟, 王振宜. 蜜煎导治疗小儿急性肛裂的疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2016, 23(2):210-211.
- [3] 卢岚. 乳果糖口服液联合小儿康颗粒治疗 4 岁小儿功能性便秘 40 例效果评价 [J]. 中国药业, 2016, 25(10):91-93.
- [4] 王晓艾. 中医辨证治疗小儿功能性便秘研究进展 [J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(6):635-637.
- [5] 陆燕玲. 小儿推拿治疗小儿功能性便秘伴肛裂运用分析 [J]. 特别健康, 2016, (13):96-96.
- [6] 张理. 小儿便血 98 例临床诊治体会 [J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(9):100-100, 101.

(上接第 13 页)

本组诊断不明 4 例 (5.71%), 分析其原因可能是: ①末次出血时间记载不详, 出血后未能真正做到及时内镜检查, 虽然是急诊内镜, 但可能出血早已停止, 而大便的血为肠内积血; ②胃黏膜病变: 如出血性胃炎一般在出血停止后 48h 内, 胃黏膜病变可以不复存在, 甚至数小时内可消失; ③内镜观察的相对盲区病变。如病灶位于十二指肠第二段以下, 内镜无法进入观察; ④患者一般情况较差, 不允许较长时间的内镜检查, 或患者耐受性差, 配合欠佳, 无法进行详细观察。例如其中 1 例胃大部切除术后患者, 解剖变异明显且出血量较大, 配合不佳, 无法长时间的检查, 故镜下无法明确出血灶。血管栓塞治疗出血停止后一周复诊, 显示为吻合口空肠侧穿凿样溃疡。总之急诊内镜检查越早越好, 另外检查时一定要满足于食道、胃、十二指肠球部, 还应尽可能观察十二指肠降段以下。以免漏诊^[6]。

急诊内镜也有助于判断病情的严重程度、预后以及对最佳治疗方案的选择。病灶有黑苔式凝血块附着表示近期出血,

淤血性斑点表示黏膜下出血或病灶正在愈合, 以上表现经内科治疗可治愈。

参考文献:

- [1] 谢英东. 非静脉曲张性上消化道出血患者应用内镜检查在诊断与治疗中的价值分析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(19):37-38.
- [2] 方晓琳, 梁冬生, 杜瑜. 急诊内镜检查应用于上消化道出血诊断与治疗中的价值 [J]. 中外医疗, 2016, 35(2):78-79.
- [3] 王德庆. 比较不同时机急诊内镜诊治效果并探讨其在上消化道出血中的应用价值 [J]. 医药, 2015(6):157-157.
- [4] 汤兴华, 刘雄, 章宜兰, 鲁明, 文彩虹. 急诊内镜在消化道肿瘤患者上消化道出血中的诊疗价值 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2015(4):422-424.
- [5] 王然. 浅析综合护理在消化内镜治疗上消化道出血患者护理中的应用 [J]. 饮食保健, 2015, 2(12):5-6.
- [6] 李宁, 胡慧珍, 李玉. 急性非静脉曲张性上消化道出血患者应用内镜止血治疗的临床效果评价 [J]. 中国现代药物应用, 2015(2):70-71.