



人参白茅根汤促进肛瘻术后创面愈合的应用效果分析

蒋 忠 (桃江县中医院 湖南桃江 413400)

摘要: **目的** 分析肛瘻术后人参白茅根汤对创面愈合的影响效果。**方法** 选取90例肛瘻术患者将其分为对照组(43例;头孢替安治疗);治疗组(47例;人参白茅根汤治疗),比较疗效。**结果** 治疗组的总有效率为97.87%,对照组的总有效率为86.05% ($P < 0.05$),对照组创面愈合时间(16.84 ± 2.53)d长于治疗组创面愈合时间(11.27 ± 1.35)d ($P < 0.05$)。**结论** 人参白茅根汤应用于肛瘻术后,具有促进创面愈合的作用。

关键词: 人参白茅根汤 创面愈合 效果

中图分类号: R657.16 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)16-035-02

肛瘻是肛门直肠疾病中常见的一种,肛瘻是肛门、直肠周围发生脓肿破损后的后遗症,不能自行痊愈,临床多采取手术疗法对其进行治疗^[1]。肛瘻发病部位较为特殊,在术后对创面很难保持其干燥和清洁,因此,常予以肛瘻手术患者开放式手术治疗即不对创面予以缝合。肛瘻患者术后因为出血较多,因此常表现为气血亏虚、乏力等临床症状,创面愈合时间长,对患者的正常生活产生严重的影响。为探究人参白茅根汤在肛瘻术后对创面愈合的作用效果,本研究选取90例实施肛瘻术患者进行分组观察,现将其应用效果总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院肛肠科在2015年5月至2017年5月内收治的90例实施肛瘻术患者作为研究对象,将其根据治疗方式的不同分别对对照组和治疗组,治疗组共有患者47例,其中包括男性26例,女性21例,年龄20-53岁,平均年龄(37.5 ± 1.6)岁,病程1-5年,平均病程(3.1 ± 0.4)年,平均创面面积(6.75 ± 1.26) cm^2 ;对照组共有患者43例,其中包括男性27例,女性16例,年龄22-58岁,平均年龄(37.3 ± 1.5)岁,病程1-4年,平均病程(2.9 ± 0.3)年,平均创面面积(6.72 ± 1.23) cm^2 ,所有患者经过血常规、心电图、肝肾功能等检查,结果均在正常范围内,无肛瘻手术史,无合并严重器官疾病患者,精神正常,可以配合研究的完成,上述患者无妊娠患者,且对本次药物无过敏者,患者签署同意书后对患者的临床资料进行统计学分析,无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方法

所有患者均采用低位肛门瘻切除术治疗,指导患者采取侧卧位,常规消毒,局部浸润麻醉,消毒肛管、直肠下端黏膜,并完成扩肛。在探针辅助下确定瘻管位置,找出肛瘻内口的具体解剖位置,并对坏死的组织进行切除,术后予以彻底的止血,加压包扎。在此基础上对照组予以头孢替安(生产单位:山东罗欣药业股份有限公司;批准文号:国药准字H20113453)治疗,即将1.0g的头孢替安既然后100ml的生理盐水中,静脉滴注,2次/d,连续治疗3-5d,同时排便后予以患者温水坐浴,创面清洗后用纱条覆盖,加压包扎。治疗组术后常规基础上用人参白茅根汤治疗,具体的方剂组成为:黄芪、白茅根各15g、当归、地龙各10g、人参、炙甘草各6g,所有药剂用500ml的水予以煎服,并将药汁进行浓缩至100-200ml,将渣滓去除后服用,2次/d,1剂/d,治疗到患者出院为止。

1.3 观察指标

本研究的主要观察指标为两组患者的临床疗效结果以及患者创面的愈合时间,通过对两个指标数据进行对比分析,观察人参白茅根汤在肛瘻术后创面愈合方面的应用效果。

1.4 疗效判断标准

本次研究中疗效的评价标准为:将患者的治疗效果分为三个级别A级(显效):患者肛瘻瘻管、脓肿症状基本消失,

手术创面愈合,排便正常。B级(有效):患者肛瘻瘻管、脓肿症状有明显的改善,手术创面愈合良好,排便基本恢复正常。C级(无效):患者肛瘻瘻管、脓肿症状无变化,手术创面未愈合,排便困难。显效率和有效率之和则为总有效率^[2]。

1.5 统计学方法

用版本为SPSS21.0统计学软件统计分析两组患者的疗效、创面愈合时间指标数据,疗效用(%)表示,采取卡方检验,时间用($\bar{x} \pm s$)表示,采取t检验,两组数据结果经过统计学检验有差异 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 疗效

治疗组的总有效率为97.87%,对照组的总有效率为86.05%,统计学分析处理($\chi^2=4.378$, $P=0.036 < 0.05$),用表1对疗效数据结果予以表示如下。

表1: 两组患者的疗效结果(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	43	15 (34.88)	22 (51.16)	6 (13.95)	37 (86.05)
治疗组	47	19 (40.43)	27 (57.45)	1 (2.13)	46 (97.87)
T值		0.293	0.358	4.378	4.378
P值		0.588	0.550	0.036	0.036

2.2 创面愈合时间

对照组创面愈合时间为(16.84 ± 2.53)d,长于治疗组创面愈合时间(11.27 ± 1.35)d,统计学分析($T=13.185$, $P=0.001 < 0.05$)。

3 讨论

因肛门生理结构的特殊性,在实施肛瘻术后的排便中会对创面造成严重的污染,进而对手术产生的切口一般不予以缝合。由此术后切口未缝合,延长了患者切口愈合时间,且容易出现瘢痕,造成大便失禁、渗液等并发症的发生,因此,促进患者创面的愈合,加快患者术后的恢复是肛瘻术后研究的重要问题之一。

从中医学分析,肛瘻患者在手术治疗后,邪毒并没有完全清除,在机体内郁结,对元气造成极大的损伤,此外,手术的创伤也会损伤经络,使气血严重的亏损。中医中以益气、升血、生肌为主要治疗原则^[3]。现代药理学认为予以患者补血、益气的中药可以有效的对患者的免疫系统予以调节,促进能量的代谢,保持微循环平衡,从而促进细胞的修复和再生,进而促进患者创伤的愈合^[4]。人参白茅根汤中以人参、黄芪作为君药,该两味药物具有补血、益气的作用,以当归、黄芪为臣药,该两味药物具有补充气血亏损的作用,此方剂中的地龙和白茅根还具有行气、利尿的作用,炙甘草起到调和的作用,多种药物合用具有补血、益气、摄血、利尿的功效,对改善机体内的气血症具有显著的效果。在现代药理学中

(下转第39页)



过敏、麻疹等皮肤不良反应。在本次研究中,不良反应的危险因素中以用药时间过长占比最高,为45.45%。中药虽然有着良好的治疗效果,但其仍然存在一定的毒性,尤其是长久服用会导致毒性积累增加,引发不良反应,如甘草作为临床应用普遍的益气补中、调和诸药的中药,若长期使用会出现血压升高、血清钾降低等副作用。

如今中药与西药配合使用比较普遍,虽然使用合理时能够进一步起到固本加元的作用,但若因为各种因素导致配伍不当,则会产生毒副作用,如将氯化钾、氯化钠等药物与含有朱砂的中药配合使用,则会引起药源性肠炎,危害患者的健康。此外中药炮制有严格的规定,主要起到降低和消除药物中毒性和提高药效的作用,因此若炮制不当,则无法有效降低药物毒性,导致使用后出现毒副作用^[3]。为了能够有效降低中药不良反应的发生,必须加强对中药的质量管理,加强医师队伍建设,确保相关医务人员能够明确不同中药的药

性,尤其注重遵循中医理论和辨证论治的原则,选择合理的给药方式,并在使用过程中严格依据医嘱控制使用时间。另需要重视对不良反应的监测,针对性实施预防措施,以保证治疗安全性。

综上所述,用药时间过长、药不对症及药物毒性成分均为导致出现中药不良反应的危险因素,会引发皮肤红肿、呕吐、血压升高等不良反应,因此需重视加强不良反应的预防,提高治疗安全性。

参考文献

- [1] 吴艳, 马明华, 年华. 中药不良反应产生原因以及临床对策综合分析[J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(3):360-363.
- [2] 袁宙新. 中药制剂不良反应分析及防治对策[J]. 中华全科医学, 2015, 13(4):653-655.
- [3] 马青霞. 中药注射液不良反应49例分析及对策[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(3):55-56.

(上接第34页)

施经阴道超声检测效果更优。分析原因可能是:①实施经腹超声检测时,易受患者肠气、肥胖等因素影响,导致检测盲区,引起误诊和漏诊,而经阴道超声检查不受患者自身因素的影响;②经腹超声检查时需充盈膀胱,导致探头与病灶距离较远,而经阴道超声检查距离近,且探头频率及分辨率更高,使得图像显示更清晰,提升诊断效果。

综上所述,宫外孕实施经阴道超声诊断准确率高于经腹超声。但本次研究中经腹超声可检出2例经阴道超声未检出

患者,说明经腹超声仍具有一定运用价值,临床运用中可将两者结合,进一步提升诊断效果。

参考文献

- [1] 王利平. 经腹经阴道超声对提高宫外孕诊断准确率的应用价值[J]. 现代养生(下半月版), 2017, 32(4):136.
- [2] 王宏前. 经腹经阴道超声对提高宫外孕诊断准确率的应用效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2016, 23(2):196-197.
- [3] 吴光群. 用经阴道超声检查法和经腹部超声检查法诊断宫外孕的准确性对比[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(10):295-296.

(上接第35页)

发现人参还可以改善人体的免疫功能,具有抗菌消炎的作用,白茅根具有消炎、控制术后出血的功效,黄芪具有促进微循环,提高抵抗力的作用^[5]。本次研究结果显示,治疗组患者的疗效,创面愈合时间均比对照组好($P < 0.05$),该研究结果说明,在肛肠术后予以患者人参白茅根汤治疗,对创面愈合具有促进的作用,治疗效果明显。

综上,在肛肠术后对患者应用人参白茅根汤治疗,可以促进患者创面的愈合,利于患者术后的恢复。

参考文献

- [1] 盛芳菁. 人参白茅根汤对肛肠术后创面愈合的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(19):2124-2126.
- [2] 王宜慧, 郑武. 补气生肌汤对肛肠术后创面疼痛及愈合的影响[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(9):213-214.
- [3] 华利勇, 张琼. 加味苦参汤熏洗促进高位肛肠术后创面愈合分析[J]. 中外医学研究, 2014(36):22-23.
- [4] 赛尔格玲. 苦参汤熏洗对高位肛肠术后创面愈合疗效观察[J]. 医学信息, 2016, 29(12):313-314.
- [5] 程霞. 人参白茅根汤对肛肠术后创面愈合的促进作用分析[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(17):19-20.

(上接第36页)

产妇产后24h内由于雌激素、甲状腺素等激素急剧改变,其中以产妇脑内、内分泌组织中儿茶酚胺减少最为明显,而此因素便是导致产后产妇抑郁症发生的主要生物学基础,另外加上家庭因素、胎儿性别因素、生活因素、性格因素等作用下,使抑郁情绪快速进展,最终导致引起生理不良反应的情况。在常规护理干预中,加入全程心理干预对产妇负性情绪改变具有重要意义。产前心理护理主要侧重健康宣教,通过引导、疏导等方式向产妇普及围产期相关知识,以此提高分娩信心。加上根据产程不同给予针对性干预,如全程陪护、指导、按摩、饮食方案制定等措施,使产妇身体各项功能恢复速度提升。

在本文结果处可以看出,其效果得以证实。

综上所述,心理护理应用于自然分娩初产妇产后效果确切,可明显减少产妇产后功能恢复时间,降低抑郁情绪评分,具有应用与推广价值。

参考文献

- [1] 何秀芳. 综合护理干预在改善产妇心理情绪及产后出血中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 12(01):96-98.
- [2] 张小英. 协同式待产心理护理模式在高龄初产妇中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(8):94-96.
- [3] 吴文慧, 王理. 个性化心理护理在初产妇自然分娩中的应用[J]. 当代临床医刊, 2016, 29(2):2029-2030.

(上接第37页)

皮下注射的方式,可以将治疗过程延伸到日常生活中,产妇可以在医院学习基本注射方法以及健康护理知识后,在家中进行治疗性治疗,治疗方法更加便捷,易于操作,提升治疗效果^[3]。

综上所述,诺和灵30R治疗妊娠期糖尿病疗效显著,减少因血糖升高造成的不良反应,值得临床推广。

参考文献

- [1] 黄宏超, 茹仲轩, 李阳. 妊娠期糖尿病应用诺和锐30R与诺和灵30R治疗疗效及优越性对照分析[J]. 中国医学创新, 2017, 14(19):124-126.
- [2] 刘伟, 吴荣珍. 诺和灵30R治疗妊娠期糖尿病的疗效分析[J]. 中国医学创新, 2015, 12(33):32-35.
- [3] 裴晶晶, 杨历波. 诺和灵30R与诺和灵R联合诺和灵N治疗妊娠期糖尿病的疗效及依从性分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(5):853-854.