



· 中西医结合 ·

中药熏洗治疗配合内服中华跌打丸治疗痔疮术后肿痛疗效观察

邓凯厚 (广西灵山县檀圩镇中心卫生院, 535413)

摘要: 对54例痔疮病人术后肿痛(如肛窦炎、嵌顿痔、血栓性外痔、炎性外痔术后)采用自拟中药熏洗方配合内服中华跌打丸进行治疗, 疗效显著, 其中治愈率达65%, 好转率达35%, 具有疗效确切, 恢复时间短等优点。

关键词: 中药熏洗 中华跌打丸 痔疮 术后肿痛 临床观察

中图分类号: R657.18 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)06-144-01

痔疮是临床常见病, 俗语有“十人九痔”之说。痔疮的发生常与过食辛辣厚味, 过于负重, 长期站立或坐卧以及妇人妊娠分娩等有关, 如再感受风、燥、湿、热诸邪, 就会造成热毒下迫, 血热妄行, 导致出血, 便秘; 气滞血瘀导致肿胀疼痛。故痔疮发病常见有肿胀、出血、瘙痒、潮湿等症状。中医治疗多以清热散瘀、凉血解毒为主, 常用中药熏洗治疗, 古代医学著作中对此记载很多, 仅《古今图书集成·医部全录》一书就收集熏洗方300余种。如《疡医大全》记有“大黄、朴硝熏洗治痔立效”, 《妇人良方》记有“用五倍子、白矾煎汤熏洗治产后肠脱”。这些方药至今仍有临床意义。笔者在参考前人经验的基础上, 采用古代医著中熏洗方中出现较多的几味中药配以内服中华跌打丸以及结合本人的临床实践, 治疗痔疮术后肿痛, 取得较好的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 本组资料系2012~2015年门诊且符合下述纳入标准的患者, 共54例, 男34例, 女20例。

1.2 纳入标准: ①炎性外痔术后肿痛; ②嵌顿痔术后肿痛; ③血栓性外痔术后肿痛; ④肛窦炎术后肿痛。

1.3 治疗方法: ①治疗组: 坐浴。处方: 大黄20g, 黄柏20g, 枯矾20g, 地榆20g, 姜黄20g, 公英20g, 丹皮20g。将上药加水2000ml, 煮沸后再煮15分钟, 将药液置盆中, 先熏后洗, 坐浴时间为10~15分钟, 每日1次, 10天为1疗程。内服中华跌打丸, 1次1丸, 口服2~3次, 白酒或温开水送服。

2 疗效标准

①肿痛完全消失: 在1个疗程术后肿痛内症状消失; ②好转: 在1个疗程内, 术后肿痛症状明显改善; ③无效: 在1个疗程内, 术后肿痛症状无明显改善。

3 结果

治愈35例(65%), 好转19例(35%), 好转病例主要是嵌顿痔和血栓性外痔术后肿痛患者。

4 讨论

4.1 痔疮等肛肠病在我国发病概况: ①女性比男性患者多。妇女因妊娠、生育关系, 其发病的机会比男性高。男性发病率为53.9%, 女性发病率为67%。②患者以成人人居多。肛肠疾病的发病随着年龄增长而增多, 呈阶梯上升, 反映出儿童、青年发病率低, 成年人发病率高, 年龄越大, 患病者也越多。③久坐、久立、活动少的人患病者多。从职业看, 汽车司机、理发师、售货员、民警等发病最高, 为81.7%; 次为干部, 为71.5%; 工人为70.3%; 农民为62%; 军人为32.6%; 学生为19.2%。④便秘、腹泻、排便时间长的人患病者多。便秘、腹泻是肠道功能失常的反应, 会直接引起大肠肛门的许多疾病。有些人喜欢在大便时看书报, 久蹲厕所而不起, 这样很容易加重肛门直肠部的充血, 引起痔疮、直肠黏膜脱出、肛门括约肌松弛等多种肛肠疾病, 实在是非常坏的习惯。

4.2 中药熏洗治疗配合内服中华跌打丸治疗痔疮术后肿痛机理解释: 肛周炎症多由湿热下注、火毒下迫所致。当痔疮患者术后出现肿痛症状时, 采用中药进行熏洗治疗配以内服中华跌打丸可以有效消除。

中药熏洗方里的大黄清热解毒, 消肿止痛, 凉血止血, 活血祛瘀; 枯矾收敛固涩, 燥湿杀虫, 祛风止痒, 敛疮生肌。

4.3 痔疮患者的术后护理:

4.3.1 术后第一天尽量不要大便, 不要洗澡。第一次排便常伴有少量鲜血, 系粪便摩擦创面所致, 属正常现象, 不必惊慌, 以后应养成每日晨起排便的习惯, 为防止大便干燥, 应多吃含纤维素高的食物, 不应每日依靠泻药排便, 如有便秘, 可于临睡前口服果导片等, 待大便变软后应立刻停药。

4.3.2 术后注意清洗术口并避免长期坐位。每次大便后可用40℃的温开水或碘伏溶液坐浴, 可改善局部血液循环, 还可保持肛门皮肤清洁, 防止继发感染。而长期坐位可引起肛门部循环不良而引起肿痛, 甚至复发。

4.3.3 伤口未完全痊愈期间, 尽量少走路, 这样可以避免伤口边缘用力摩擦而形成水肿, 延长创面愈合时间, 不要长时间骑自行车, 以防愈合的创面因摩擦过多而导致出血。

4.4 痔疮患者术后注意事项:

术后病人主要易导致四个并发症, 即: 疼痛, 尿潴留, 便秘和出血。如何帮病人度过这四个并发症, 是帮助病人痊愈的关键。

4.4.1 疼痛由于肛门结缔组织致密且神经末梢丰富, 对疼痛敏感, 疼痛较轻者, 做好解释工作尽量分散注意力, 减轻紧张情绪, 疼痛较重者, 可给予去痛片口服, 剧烈疼痛不能忍受者, 可使用杜冷丁, 强痛定, 但切忌不要使用时间过长, 以免成瘾。

4.4.2 尿潴留约10~15%的病人术后会发生尿潴留, 此现象多由于切口疼痛, 反射性引起膀胱颈及尿道括约肌痉挛所致, 发生尿潴留时, 让患者自行按摩或腹部膀胱区局部热敷, 流水法诱导排尿, 尿潴留超过6~8小时, 可在严格无菌操作下导尿。

4.4.3 便秘多见于术前原有便秘, 卧床时间较长的患者, 便秘的结果常促使病人用力排便, 易消耗体力, 增加痛苦, 另一方面, 易崩断痔块的结扎线, 使早期不完全坏死的痔核发生出血。因此, 如术后3日尚无便意者, 可在晚上睡前冲服少量麻油或蜂蜜, 鼓励患者多吃含纤维素较多的食物, 早期下床活动, 若便秘较重, 用开塞露注入或经肛门灌入石蜡油80~90ml, 或清洁灌肠等方法。

4.4.4 出血常见于术后10~14天, 多由于便秘后用力排便, 使血管血栓脱落发生出血, 因此, 在痔疮脱落期要保持大便通畅, 切勿久蹲或用力过猛, 脱痔期要减少活动, 密切观察病人敷料及大便情况, 发现异常及时向医师汇报。

综上所述, 对痔疮患者术后出现肿痛的症状实施中药熏洗并内服中华跌打丸, 配合精心、全面的护理措施辅助治疗, 以及细心提示患者饮食注意事项, 有利于优化临床疗效、减轻患者的疼痛症状, 适合加强推广。

参考文献

- [1] 喻世万, 周毅, 邓开智. 中药熏洗治疗痔疮[J]. 中外健康文摘, 2012(19)
- [2] 何文华. 中药熏洗治疗痔疮40例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011(17).
- [3] 陈琼凤. 中药熏洗治疗痔疮术后病人的护理[J]. 健康必读杂志, 2013, 10(10): 408.
- [4] 张世花. 中药熏洗治疗30例痔疮的护理体会[J]. 内蒙古中医药, 2013, 1(14): 135-136.