

# 中药熏洗方和西药在混合痔患者术后水肿中的疗效对比观察

谢家金

(江西省瑞金市中医院 外科)

**【摘要】**目的探讨中药熏洗方和西药在混合痔患者术后水肿中的疗效对比观察。方法选取2023年1月-2023年12月我院收治的混合痔术后水肿患者48例,分为两组,对照组选择高锰酸钾熏洗治疗,研究组选择中药熏洗方治疗。结果研究组治疗效果更好( $P < 0.05$ );研究组VAS与水肿情况评分更好( $P < 0.05$ );研究组生活质量更高( $P < 0.05$ )。结论中药熏洗方在混合痔患者术后水肿中的治疗效果明显,可以明显减轻其水肿及疼痛程度,帮助创面尽快愈合,从而进一步提升生活质量,可推广使用。

**【关键词】**高锰酸钾;中药熏洗方;混合痔;术后水肿;临床疗效;对比分析

The curative effect of Chinese medicine and western medicine in postoperative edema in patients with mixed hemorrhoids

Xie Jiabin

(Surgery Department of Jiangxi Ruijin City Hospital of Traditional Chinese Medicine)

**[Abstract]** Objective To compare the efficacy of Chinese medicine in postoperative edema in patients with mixed hemorrhoids. Methods 48 patients with mixed hemorrhoids admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected and divided into two groups. The control group chose potassium permanganate fumigation for treatment, and the research group chose Chinese medicine fumigation for treatment. Results The study group had better treatment outcomes ( $P < 0.05$ ); VAS and better edema scores ( $P < 0.05$ ); the higher study group ( $P < 0.05$ ). Conclusion The treatment effect of Chinese medicine fumigation in the postoperative edema of mixed hemorrhoids patients is obvious, which can significantly reduce the edema and pain, help the wound to heal as soon as possible, so as to further improve the quality of life, and can be promoted and used.

**[Key words]** potassium permanganate; Chinese medicine fumigation formula; mixed hemorrhoids; postoperative edema; clinical efficacy; comparative analysis

混合痔属于肛肠外科的一种常见疾病,主要的临床表现包括肛门胀痛以及反复便血等,有些患者还会出现痔核脱出。造成该病出现的原因很多,最为常见的包括便秘、情志不畅、长时间吃辛辣油腻食物以及过度劳累等,而且该病的临床发病率和性别有着非常明显的相关性,除此之外,伴随年龄的不断增长,整体的发病率也会出现明显上升的趋势<sup>[1]</sup>。现阶段,临床对于该病大多选择手术治疗,能够有效缓解机体的临床症状,可是手术是一种有创操作,在手术期间就会对机体的肛周黏膜和皮肤造成不同情况的刺激和损伤,从而让术后患者出现很多的不良反应,其中以水肿和疼痛最为多发。所以在术后怎样有效缓解疼痛并帮助水肿尽快消失,使伤口有效愈合,也就变成该病预后的重点所在<sup>[2]</sup>。以往临床对于术后水肿的治疗大多选择西药干预,来实现预防感染、止痛消肿以及辅助通便的效果,虽然有一定效果,可是长期服用容易产生很多副作用。而伴随中医药的逐渐应用也给该病患者的治疗提供了有效途径,其中中药熏洗属于一种有效的中医外治方法,通过中药以及热蒸汽效果来对患处进行熏蒸及清洗,从而实现治疗的最终目的<sup>[3-4]</sup>。因此我院在混合痔

术后水肿治疗期间,使用中药熏洗方治疗,效果满意,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2023年12月我院收治的混合痔术后水肿患者48例,分为两组,各24例,其中对照组男14例,女10例,年龄27~71岁,平均(48.23±1.42)岁。研究组男15例,女9例,年龄26~72岁,平均(48.52±1.53)岁,且一般资料具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

患者术后都静脉滴注合适抗生素予以治疗,控制饮食,不要吃辛辣刺激食物,多吃纤维素含量丰富的食物,保证大便通畅。

对照组:高锰酸钾熏洗治疗,把1:5000浓度的高锰酸钾溶液和1500mL温水有效混合,并开始熏蒸,时间是5min,完成后继续坐浴20min。

研究组：中药熏洗方治疗，五倍子10g、花椒10g、大黄10g、苦参15g、炒苍术10g、黄柏10g，在大火煮沸之后用文火继续煎煮25min，留汁后加入30g的芒硝，并开始熏蒸，时间是5min，完成后继续坐浴20min。

### 1.3观察指标

治疗效果分析：显效：治疗后等临床症状已经彻底消除，创面有效愈合；有效：临床症状得到一定程度改善，水肿基本愈合；无效：临床症状并没有任何好转，甚至病情逐渐严重<sup>[5]</sup>。

疼痛程度（VAS）及水肿情况评分分析：用VAS评分评估，分数和结果是反比。而水肿情况用自制评分标准分析，满分100分，分数越高，情况越差<sup>[6]</sup>。

生活质量分析：用SF-36量表分析，分数和质量呈正比<sup>[7]</sup>。

### 1.4统计学方法

数据用SPSS22.0做分析，其中计数行 $\chi^2$ （%）检验，计量行t检验， $P < 0.05$ ，有显著差异。

## 2结果

研究组治疗效果更好（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 治疗疗效（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率（%）
对照组	24	10	8	6	18（75.0）
研究组	24	16	7	1	23（95.8）
$\chi^2$ 值	/	6.377	6.193	6.254	6.865
P值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

研究组VAS与水肿情况评分更好（ $P < 0.05$ ），见表2。

研究组生活质量更高（ $P < 0.05$ ），见表3。

表2 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	VAS评分		水肿情况评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	24	8.3 ± 0.4	3.1 ± 0.2	84.56 ± 3.13	61.37 ± 5.14
研究组	24	8.4 ± 0.5	1.2 ± 0.3	84.98 ± 3.24	42.21 ± 5.45
T值		0.585	9.745	0.612	8.853
P值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	生理机能	生理职能	躯体疼痛	精神健康	总体健康
对照组	24	66.9 ± 5.3	68.1 ± 6.8	65.3 ± 7.1	70.5 ± 5.9	72.5 ± 6.5
研究组	24	87.2 ± 6.9	90.3 ± 7.2	92.3 ± 7.6	89.6 ± 8.3	93.6 ± 6.2
t值	/	16.102	16.317	16.519	16.236	16.158
P值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3讨论

混合痔作为临床非常多发的一种肛肠科病症，一旦发病就会引发痔核脱出以及肛门肿痛等情况，有些还会产生反复变血，从而严重影响机体的整体身心质量。现阶段，临床大多选择手术治疗，能够有效消除机体不适，降低疼痛，并改善临床症状，但是手术之后由于手术原因就会产生明显的水肿及疼痛表现，其中疼痛是因为受切口影响<sup>[8]</sup>。而水肿出现的主要原因如下，首先就是由于手术原因造成肛周原本的静脉及淋巴循环出现变化，并对局部创面造成较大压迫，从而破坏肛周附近的血液及淋巴循环，使手术部位产生水肿现象；其次就是手术结束之后过早大便或是排便较为干燥，也会让切口出现水肿情况；接下来肛周会由于本身出现很多的褶皱，就容易发生藏污纳垢情况，又因为手术后没有进行有

效消毒，也容易让手术切口出现感染，从而产生局部水肿情况；最后机体的肛管组织会由于手术的刺激出现局部水肿。所以对于患者术后的水肿情况，一定要针对其出现的具体原因对患者开展有效治疗，从而提高整体的康复效果<sup>[9-10]</sup>。

以往临床西医大多选择高锰酸钾溶液对患者开展熏洗治疗，虽然整体的安全性较高，可是对应的临床效果一般。而伴随我国临床中医学的逐渐进步，中医治疗也在临床有了非常广泛的应用，中医将该病列入外伤里面的金刃伤，而发病的原因主要是湿热下注以及经络阻滞，而手术会造成机体的筋脉横断以及血瘀阻络<sup>[11]</sup>。其中中药熏洗属于非常多用的一种新型中医治疗技术，利用熏洗和洗涤等技术，帮助药力和热力能够直接作用在机体患处，而且该治疗是按照辨证论治来针对性选择具体的治疗用药，能够通过温热刺激来帮助机体的局部皮肤血管有效扩张，从而恢复局部的血液和淋巴

循环,并加强新陈代谢,从而改善机体局部的营养组织,并有效疏通经络,来实现消散以及缓解组织充血的现象。而且热力和药力共同作用,既可以帮助药物去直达机体病所,并且也能够进一步加强药物的整体起效时间,来最终加强临床的治疗效果。除此之外,中药熏洗治疗特殊的温热刺激也可以有效缓解机体痛觉神经的整体兴奋性,来松弛局部的机体肌肉组织,从而实现较好的临床止痛作用,并且该治疗还能够直接针对机体病因,并加强局部的整体药物浓度,本次研究也可以得出一致结论<sup>[12-13]</sup>。在本次研究中,研究组治疗效果更好( $P < 0.05$ );研究组VAS与水肿情况评分更好( $P < 0.05$ );研究组生活质量更高( $P < 0.05$ )。确认中药熏洗方能够有效改善机体的水肿及疼痛程度,帮助伤口愈合,从而提高整体的生活质量。因为本次研究中通过中药熏洗方开展治疗,而方剂里面的大黄能够发挥清热泻火以及凉血解毒的作

用,五倍子能够起到涩肠止血的效果,延胡索起到温中散寒以及理气消食的作用,炒苍术能够实现燥湿健脾以及祛风散寒的具体作用,苦参能够起到清热燥湿以及清热解毒的具体效果,黄柏可以发挥清热燥湿、泻火除蒸以及解毒疗疮的具体作用,且芒硝也能够实现祛湿收敛以及消肿止痛的具体作用。药方诸药合用能够有效实现消肿止痛以及活血清热的效果。而且该治疗能够凭借热力去直接对机体病灶发挥效果,并松弛机体肛门括约肌,提高血液循环,帮助药物尽快吸收利用,从而让水肿进行消散,提高创面愈合速度。又加上该治疗的使用方法非常方便,并且操作较为简单,整体的安全性更高,所以被临床所广泛认可<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,中药熏洗方在混合痔患者术后水肿中的治疗效果明显,可以明显减轻其水肿及疼痛程度,帮助创面尽快愈合,从而进一步提升生活质量,可推广使用。

#### 参考文献:

- [1]黄培晓.中药熏洗联合直肠激光治疗混合痔术后疼痛,水肿的疗效观察[J].中国中医药科技, 2023, 30(4): 749-750.
- [2]Nwankwo A, Dang D D, Choe K, et al. Is there an optimal time to administer postoperative stereotactic radiosurgery in patients with brain metastases? A systematic review of the literature and meta-analysis[J]. Precision Radiation Oncology, 2023, 7(4): 278-285.
- [3]贾京.中医特色护理路径联合中药熏洗干预在混合痔术后患者中的应用[J].中国民间疗法, 2022, 30(13): 45-47.
- [4]梁婉君,尹涛.中药熏洗坐浴结合中医特色干预对混合痔术后患者并发症及对肛门功能的影响[J].医学食疗与健康, 2022, 20(26): 183-185.
- [5]Furino C, Niro A, Reibaldi M, et al. Dexamethasone intravitreal implant along with femtosecond laser assisted cataract surgery in patients with diabetic macular edema and cataract[J]. European journal of ophthalmology, 2023, 22(3): 33-35.
- [6]胡婷,严建.中药熏洗治疗混合痔术后水肿疗效的 Meta 分析[J].中医临床研究, 2023, 33(30): 105-108.
- [7]林诗佳,连旭,倪乐.金玄痔科熏洗散联合地奥司明片治疗混合痔术后疼痛,水肿疗效观察[J].新中医, 2022, 54(20): 83-86.
- [8]Chen J, Yang T, Cao S, et al. Prevalence and time course of postoperative nausea and vomiting and severe pain in patients under general anesthesia with patient-controlled intravenous analgesia[J]. Heliyon, 2024, 10(3): 25160-25160.
- [9]丁艺,王勇杰.中药熏洗治疗混合痔术后疗效观察[J].浙江中医杂志, 2023, 58(1): 35-36.
- [10]Mak S, Jain A. Re-audit of the preoperative, intraoperative and postoperative management of patients with diabetes undergoing cataract surgery within the National Health Services (NHS), United Kingdom (UK) [J]. Acta Ophthalmologica, 2022, 100(45): 77-79.
- [11]谭红蕾.中药熏洗联合肛肠科特色护理对混合痔术后切口水肿的效果分析[J].中华养生保健, 2022, 40(19): 71-73.
- [12]周仲伍,吴承东,张书信,等.中药局部熏洗干预湿热下注型混合痔术后患者60例效果观察[J].北京中医药, 2022, 15(1): 41-43.
- [13]Wada T, Tanishima S, Kitsuda Y, et al. Association between phase angle and clinical outcomes in patients with lumbar spinal stenosis from the preoperative to 12-month postoperative period: A prospective observational study[J]. Journal of Clinical Neuroscience, 2024, 123(33): 41-46.
- [14]吴艳丽.中药熏洗对混合痔手术患者术后疼痛及创口愈合的影响[J].中华养生保健, 2022, 40(23): 38-40.
- [15]李文华,杨敏,鞠大闯.安氏痔瘕熏洗汤联合中医坐浴机坐浴治疗痔术后水肿的疗效观察[J].中国肛肠病杂志, 2023, 23(9): 25-27.