

熏洗坐浴疗法运用于肛周疾病的治疗体会

王泉伟

平湖市第二人民医院 浙江平湖 314201

摘要: 基层医院外科治疗的疾病中肛周疾病占据了很大一部分患者, 肛周疾病多样性、复杂性的特点, 让我们需要一步步探索治疗的方法, 熏洗坐浴疗法并非新颖的治疗手段, 但是因其繁琐性不被许多大医院重视。我们通过查询国内外文献, 发现了熏洗坐浴疗法, 在基层医院重拾这种老式的治疗方案, 通过我们的探索改进, 加入中成药剂复方黄柏液, 发现熏洗坐浴疗法对于肛周疾病的治疗疗效显著, 值得在基层医院广泛推广。

关键词: 熏洗坐浴疗法; 肛周疾病; 治疗体会; 基层医院

肛周疾病在基层医院的外科系统中属于临床常见病、多发病, 肛周疾病常见的包括痔疮、肛周脓肿、肛瘘等疾病, 常见的症状通常有肛门口肿物突出、疼痛、嵌顿水肿、便血等不适, 不仅会造成患者生理上的疼痛, 还会给心理上带去忧伤与烦恼。目前肛周疾病临床治疗多数以手术治疗为主, 术后也容易出现疼痛、水肿、创面感染等并发症, 西医目前常规以止痛、消肿活血等药物治疗, 但是效果并非特别明显, 在此大环境下, 我科查阅国内外文献, 发现熏洗坐浴疗法使肛周疾病的治疗效果得到显著提升, 根据既往专家学者的研究经验, 在此基础上, 根据我们医院现有条件, 制定熏洗坐浴疗法, 促进患者术后恢复, 规避了一部分手术, 得到了患者的一致好评。下面根据我科的临床经验简单做一小结。

一、痔疮

痔疮或者称痔, 是临床上最常见的一种肛周疾病, 根据痔疮所在的位置高低, 通常分为三类: 内痔、外痔以及混合痔, 齿状线以上称为内痔, 主要表现为便血, 合并血栓时容易出现疼痛、水肿、感染等; 齿状线以下称为外痔, 主要表现为肛门口肿物、瘙痒等不适, 发生血栓性外痔时可能会出现疼痛; 两者同时存在称为混合痔, 两者症状可同时发生。无论几度痔疮、处于术前术后哪种状态的痔疮, 熏洗坐浴疗法可通过热气熏蒸使痔血管扩张, 缓解痔血管曲张, 减轻肛垫下移。特别是在加用中药制剂的作用下, 效果更加显著, 根据我科目前的治疗效果来看, 很多I、II度内痔患者可通过熏洗坐浴疗法, 联合痔疮栓剂和膏剂治疗后, 可明显缓解症状, 在控制饮食等一系列诱因下, 可达到治愈的效果, 避免了手术处理。而针对III、IV度痔患者, 嵌顿水肿痔患者, 术前进行熏洗坐浴疗法, 可明显改善嵌顿水肿, 缩短术前准备时间。传统外剥内扎手术后, 通常会出现皮桥周

围水肿、创面疼痛, 即使是行PPH或者是RPH患者, 也会出现伤口水肿现象, 均可通过熏洗坐浴疗法帮助缓解不适, 达到快速康复的理念, 并且患者对于熏洗坐浴疗法的接受程度很高, 几乎达到了百分之百。

二、肛周脓肿

肛周脓肿, 又称肛管直肠周围脓肿。肛周脓肿属于细菌感染, 是肛瘘的前身。主要表现为疼痛、寒战发热等症状, 体征表现为肛周可触及包块, 局部红肿, 压痛, 质软, 波动感明显, 如位置较高, 包块红肿可不明显。目前治疗方案来说主要以手术治疗为主。常规传统西医在治疗手段上就是手术、围手术期消炎消肿、术后消毒换药等。肛周脓肿中医属于“肛痈”的范畴^[1]。根据国内文献记载报道以及我科目前经验来说, 将熏洗坐浴疗法运用于肛周脓肿发现: (1) 小部分患者因惧怕手术、时间因素或心理因素等原因拒绝手术治疗, 要求保守治疗, 在西医消炎消肿药物治疗下, 辅以熏洗坐浴疗法, 可明显改善患者肿痛症状, 给患者带来新的良好的治疗感受, 一部分脓肿较小(约1cm以下大小, 初期发病, 无寒战发热等不适, 无糖尿病等基础疾病)患者可达到治愈, 彩超显示未见明显脓肿。(2) 手术患者在基层医院来就诊时, 通常是发作数天, 脓肿巨大, 疼痛剧烈, 无法正常行走及端坐, 可伴发寒战发热等症状, 术前使用熏洗坐浴疗法, 可明显改善肛周疼痛症状。在肛周脓肿术后换药过程中患者一般都是十分痛苦, 我们选择中药熏洗坐浴疗法后, 可明显缓解患者换药过程的焦虑心情, 同时也可减轻患者的疼痛, 在手术患者中获得了极高的口碑。王雨媛^[2]在进行一期根治术联合中药熏洗治疗肛周脓肿48例疗效观察中得出结论: 一期根治术联合中药熏洗治疗肛周脓肿临床疗效显著, 并发症少, 复发率低, 值得临床推广应用。

三、肛瘻

肛瘻是肛门直肠瘻的简称,是肛管内或直肠内与肛周皮肤表面相通的慢性、感染性瘻管,通常由内口、瘻管、外口组成,小部分表现为盲瘻,无内口及外口。肛瘻常为肛周脓肿的后反应过程,主要临床表现为肛周硬性结节、时有脓性分泌物流出,体征表现为肛周可触及硬性结节和通向肛管内的条索状,肛管直肠内可触及对应的内口,按压内口有时外口可见脓性分泌物流出。肛瘻治疗主要以手术为主,低位肛瘻切除术,高位肛瘻挂线术。患者感到害怕的仍旧也是同肛周脓肿术后患者一样,害怕换药带来的生理上的疼痛感,以及心理上的焦虑感。熏洗坐浴疗法帮助患者避免了换药,使熏洗坐浴疗法直接代替换药,疗效显著,可更加促进创面修复、避免污染。成海琴^[3]使用中药熏洗处理肛瘻术后创面,证实熏洗坐浴在肛瘻术后消肿、止痛、止痒、促进伤口愈合等方面疗效满意。

四、总结

肛周疾病的明显的疗效及患者切身良好的感受成为基层医院肛肠科发展的重点,平常的药物治法主要包括消炎、消肿输液或者口服治疗,疗效较慢,患者体验感差。对于术前疼痛的治疗、一定方法可避免手术治疗、术后的疼痛换药等方面成为我们需要研究探索的方向,熏洗坐浴疗法并非一项新技术,早在李时珍《本草纲目》有关治疗肛肠疾病的熏洗方如^[4]“肛门肿痛,马齿苋、三叶酸草(醉浆草)等分,煎汤熏洗,一日二次,

有效”。如今我们推出适合基层医院开展的熏洗坐浴疗法。正确的熏洗坐浴疗法需要患者使用坐浴盆放置在便式马桶上或者脸盆放置在坐浴凳上,倒入适量开水(有热气),约坐浴盆或脸盆的四分之三容量,可加或不加药物,我科目前采用复方黄柏液洗剂50ml/次。嘱患者褪去裤子后坐于热气之上,先是通过热气熏蒸患处,大约5min,等水温度下降至38-40°,再将整个臀部放入盆中,使水完全没过患处,可手轻轻拍打水面,促使成为相对流动,进行患处洗浴,整个过程保持在15min左右,出浴后擦干患处即可。此过程需要注意避免因水温过高烫伤臀部皮肤,避免长时间引起站立时头晕。我科目前近1年来的肛周疾病患者疗效分析,得出结论:正确的熏洗坐浴疗法可明显改善肛周疼痛、水肿,患者的切身感受舒适,避免换药带来的疼痛感,可在基层医院广泛推广。

参考文献:

- [1]孙建新.肛周脓肿的一期根治术及术后中医辨证分期换药法促进伤口早期愈合的效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(7):1019-1020.
- [2]王雨媛.一期根治术联合中药熏洗治疗肛周脓肿48例疗效观察[J].中国肛肠杂志,2019.39(12):23-24.
- [3]成海琴.中药熏洗坐浴用于肛瘻术后的疗效观察[J].广西中医药,2011,34(2):25-26.
- [4]岳红,刘畅,等.硝黄五倍子汤熏洗治疗肛肠疾病[J].中国肛肠病杂志,1998,18(11):36.