

# 止痛如神汤联合硝酸甘油软膏外用 治疗Ⅰ、Ⅱ期肛裂临床观察

刘小文 王大琤 谢雅  
(郑州市第二人民医院肛肠科,河南 郑州 450006)

**摘要:**目的 探讨肛裂的非手术治疗。方法 将100例肛裂患者随机分为治疗组和对照组各50例,治疗组采用止痛如神汤坐浴和硝酸甘油软膏外用,对照组采用马应龙麝香痔疮膏外用治疗。结果 两组患者总疗效比较有显著性差异( $P<0.05$ );治疗组治疗后肛管静息压较治疗前显著降低( $P<0.05$ )。结论 止痛如神汤坐浴联合硝酸甘油软膏能治愈Ⅰ、Ⅱ期肛裂患者,并且不影响肛门括约肌功能。

**关键词:**止痛如神汤;硝酸甘油软膏;肛裂  
**中图分类号:** R 657.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2016)05-0033-02  
**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtcm.2016.05.013

肛裂是肛管皮肤全层及皮下组织裂开并形成溃疡。是肛肠科常见的四大疾病之一,约占肛肠疾病的16.1%。以周期性疼痛、便秘、出血为主要临床特征,痛苦大、愈合周期长、术后切口愈合缓慢。笔者应用止痛如神汤熏洗联合硝酸甘油软膏外用治疗肛裂,取得满意疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取2012年1月~2014年5月来我院就诊的Ⅰ、Ⅱ期肛裂患者共计100例,随机分为治疗组和对照组,治疗组50例,男性24例,女性26例;年龄20~60岁;病程最长者8年,最短者1年;其中Ⅰ期21例,Ⅱ期29例。对照组50例,男性22例,女性28例;年龄21~58岁;病程最长者9年,最短者9个月;其中Ⅰ期18例,Ⅱ期32例。两组性别、年龄、病程、分期及并发症等资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入和排除标准** 纳入标准:①年龄在18~60岁之间;②肛裂分期为Ⅰ期、Ⅱ期患者;③无严重基础疾病;④依从性良好,能完成本次研究者;

排除标准:①合并有心脑血管系统、内分泌系统、结核等严重原发性疾病及精神病患者;②过敏体质者;③妊娠期及哺乳期妇女;④依从性差,不能

配合本次研究者。

**1.3 诊断标准** 参照国家中医药管理局制定的《中医肛肠科病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>拟定。肛裂分为3期:①Ⅰ期肛裂:肛管皮肤浅表纵裂,创缘整齐、基底新鲜、色红,触痛明显,创面富于弹性;②Ⅱ期肛裂:有反复发作史,创缘不规则,增厚,弹性差,溃疡基底紫红色或有脓性分泌物;③Ⅲ期肛裂:溃疡边缘发硬,基地色紫红,有脓性分泌物,上端近肛窦处肛乳头肥大,创缘下有哨兵痔,或皮下瘘管形成。

## 2 治疗方法

治疗组给予止痛如神汤(秦艽20g、桃仁20g、皂角刺20g、苍术15g、防风10g、黄柏20g、当归尾20g、泽泻15g、槟榔15g、熟大黄15g),每剂中药煎煮400 mL药液,200 mL加入1000 mL开水中先熏,待水温合适后坐浴,每次15分钟,日2次。硝酸甘油软膏用含0.5 mg硝酸甘油片剂,磨碎溶于医用凡士林软膏中配制成0.2%软膏,止痛如神汤熏洗后外涂于肛裂面,每日2次,1周为1疗程,共观察4个疗程。对照组给予马应龙麝香痔疮膏(武汉马应龙药业公司生产,批准文号:国药准字Z42021920)外用。便秘者均给予润肠通便药物