

# 加減四物湯坐浴配合治療 血栓性外痔 60 例療效分析

劉江 喬志宏

(銅川市耀州區孫思邈中醫院,陝西 銅川 727100)

**摘 要:****目的** 觀察加減四物湯坐浴配合治療血栓性外痔的臨床療效。**方法** 2015 年 3 月~2017 年 6 月期間我院門診 120 例血栓性外痔患者,採用隨機數字表法隨機分為兩組,治療組(60 例)、對照組(60 例)。治療組採用加減四物湯坐浴配合治療,對照組予以高錳酸鉀溶液坐浴,2 周為 1 個療程,1 月後觀察療效,比較兩組臨床效果。**結果** 治療組總有效率 97.6% 明顯優於對照組 78.5%,差異有統計學意義( $P<0.05$ )。**結論** 加減四物湯坐浴配合治療血栓性外痔效果顯著,縮短病程,明顯緩解疼痛。

**關鍵詞:**加減四物湯坐浴;血栓性外痔  
**中圖分類號:**R26      **文獻標識碼:**B      **文章編號:**1672-0571(2018)03-0059-02  
**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2018.03.020

血栓性外痔為肛腸科急診常見疾病,往往以肛門局部持續性疼痛為主,早期治療,特別是中藥坐浴可有效緩解疼痛症狀,通過改善局部微循環,加快自體對血栓的吸收,達到治愈疾病的目的。我院目前採用加減四物湯坐浴配合治療,效果滿意,總結如下:

## 1 資料與方法

**1.1 一般資料** 收集我院 2015 年 3 月~2017 年 6 月期間收住院治療的 120 例血栓性外痔患者的臨床資料,隨機分為治療組(60 例)與對照組(60 例)。治療組,男性 37 例,女性 23 例;年齡:23~64 歲,平均年齡: $42.7\pm1.02$  歲。病程:1~2 天;對照組,男性 34 例,女性 26 例;年齡:24~65 歲,平均年齡: $41.3\pm1.23$  歲。病程:1~3 天。兩組患者的年齡、性別、及病程等無差異性,無統計學意義( $P>0.05$ ),計數資料採用  $\chi^2$  檢驗,計量資料採用  $t$  檢驗。

	治療組	對照組	$P$
年齡	$42.7\pm1.02$	$41.3\pm1.23$	0.12
男/女	34/26	32/28	1.21
病程	$1.23\pm0.67$	$1.34\pm0.72$	0.67

**1.2 診斷標準** 依據《中醫外科學》<sup>[1]</sup> 並結合《肛腸病學》<sup>[2]</sup> 中的診斷標準。

**1.3 納入標準** 患者表現為肛門部突然劇烈疼

痛,肛緣皮下有一觸痛性腫物,排便、坐下、行走,甚至咳嗽等動作可使疼痛加劇症狀。專科檢查時在肛緣皮膚表面有一暗紫色圓形硬結節,界限清楚,觸按痛劇,並且所有患者拒絕手術治療,要求保守治療。

**1.4 排除標準** 血栓性外痔合併有重度心腦血管疾病、糖尿病、高血壓等併發症,妊娠或哺乳期間婦女;年齡 $<18$  歲或 $>70$  歲者排除。

## 1.5 治療方法

**1.5.1 基礎治療** 局部疼痛時口服洛芬待因緩釋片(2 片),熏洗完畢後予以九華痔瘡栓納肛治療(1 粒,2 次/日),局部外用龍珠軟膏(2 次/日)。

**1.5.2 對照組治療** 對照組 60 例患者予以 1:5000 的高錳酸鉀溶液坐浴,每次 500ml,水溫保持 $42^{\circ}\text{C}$ 坐浴 10 到 15 分鐘,1 日 2 次,每次 500ml,連用 2 周。

**1.5.3 治療組治療** 採用加減四物湯坐浴配合治療<sup>[3]</sup>。即:①方用赤芍 10 克,當歸 10 克,川芎 10 克,地榆 15 克,乳香 15 克,沒藥 10 克,黃芩 15 克,蜀椒 15 克,生甘草 6 克,煎汁至 1000 毫升,待藥汁保持 $42^{\circ}\text{C}$ 坐浴 10 到 15 分鐘,1 日 2 次,每次 500ml,連用 2 周。②外敷法<sup>[4]</sup>:先採用毛巾包裹冰塊局部外敷 10 分鐘,再塗以常規的九華膏 2 克,外塗,每日 3 次,毛巾包裹冰塊外敷連用 5 天,其中