

# 中药熏洗配合外剥内扎术 治疗混合痔 30 例<sup>\*</sup>

乔永宏

(延安市中医医院,陕西 延安 716000)

**摘要:**目的 探讨中药熏洗配合外剥内扎术治疗混合痔的临床疗效。方法 选取我院 2017 年 1 月~12 月行混合痔外剥内扎术患者 60 例为研究对象,根据随机数表法分为对照组和治疗组,各 30 例。对照组给予高锰酸钾坐浴治疗,治疗组采用中药熏洗治疗。比较两组患者的临床疗效、术后不同时间疼痛程度、水肿程度及治疗情况。结果 治疗组患者治疗总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ );治疗组的疼痛消失时间、水肿消失时间、创面愈合时间及住院时间均显著短于对照组,两组比较差异性显著( $P<0.05$ );术后第 1、2、3d,治疗组患者的疼痛程度均显著轻于对照组( $P<0.05$ );治疗组患者的水肿程度均显著轻于对照组,水肿积分显著低于对照组,两组比较差异性显著( $P<0.05$ )。结论 中药熏洗可有效减轻患者的疼痛及水肿程度,促进创面愈合,疗效确切,值得在混合痔外剥内扎术后大面积推广使用。

**关键词:**中药熏洗;混合痔外剥内扎术;水肿;疼痛;创面愈合

**中图分类号:**R266 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)02-0073-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtem.2018.04.026

混合痔是临床常见疾病,具有多发性。据统计,混合痔的发病率占肛肠疾病的 87%<sup>[1]</sup>。目前临床治疗混合痔多以外剥内扎术治疗。然而外剥内扎术后伤口愈合时间较长,易感染,伤口剧烈疼痛,脓肿,有渗液等症状,给患者带来了巨大的痛苦<sup>[2]</sup>。有研究发现中药熏洗在术后实用能起到止血、解毒、抗炎、祛瘀等功效<sup>[3]</sup>。为能迅速有效地消除外剥内扎术后症状,我院于 2017 年 1 月~12 月对混合痔外剥内扎术患者采用中药熏洗,有效的缓解创面水肿疼痛等症状,现进行如下报道。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 以我院 2017 年 1 月~12 月 60 例行混合痔外剥内扎术患者随机分为对照组 30 例及治疗组 30 例,对照组中男 16 例,女 14 例;年龄 26~65 岁,平均 $(41.34 \pm 3.27)$ 岁;Ⅱ期 14 例,Ⅲ期 16 例;结缔组织性混合痔 13 例,静脉曲张性混合痔 17 例;治疗组中男 15 例,女 15 例;年龄 25~68 岁,平均 $(42.03 \pm 3.11)$ 岁;Ⅱ期 17 例,Ⅲ期 13 例;结缔组织性混合痔 14 例,静脉曲张性混合痔

16 例。两组患者的一般资料比较,无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准通过,患者均自愿签署手术知情同意书。

**1.2 诊断标准** ①西医诊断标准:符合《痔临床诊治指南》中混合痔的诊断标准<sup>[4]</sup>,表现为不同程度的间歇性便血、便后脱肛等症。②中医诊断标准:符合《中医肛肠科常见疾病诊疗指南》中关于混合痔的诊断标准<sup>[5]</sup>,病机为脉络受损,筋脉弛张,气血运行不畅,湿热下注,瘀血阻络。

**1.3 纳入标准** 所有患者均符合中西医诊断标准;反复出现大便出血、肛门痔块突出、疼痛;药物保守治疗无效;均采用外剥内扎术治疗。

**1.4 排除标准** 近一周内应用过熏洗药物者;肛门形态及功能异常;肿瘤、尿毒症、内分泌系统疾病;其它特异性肛肠疾病;妊娠及哺乳期妇女、感染性疾病及药物过敏史者。

## 1.5 治疗方法

**1.5.1 基础治疗** 所有患者均行混合痔外剥内扎术治疗,术后常规使用抗生素抗感染、排便前给

\* 基金项目:大竹县科技计划项目(竹府定字[20105]307 号)