

引用:魏红倩,杨伟. 中西医治疗肛肠疾病术后肛缘水肿概况[J]. 湖南中医杂志,2021,37(2):173-175.

中西医治疗肛肠疾病术后肛缘水肿概况

魏红倩¹,杨伟²

(1. 广西中医药大学,广西 南宁,530001;

2. 广西中医药大学第一附属医院,广西 南宁,530023)

[关键词] 肛缘水肿;肛肠疾病术后;中西医疗法;综述,学术性

[中图分类号] R266 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.02.058

肛肠疾病属于常见下消化道系统疾病。春秋战国时期,我国医学家就提出了“痔”“瘰”的病名,《庄子·列御寇》云:“秦王有病召医,破痈溃痤者,得车一乘,舐痔者,得车五乘”,后被医学界采用。《淮南子》载:“鸡头已瘰”,提出肛瘰病名。肛肠疾病患病率高,据有关数据资料显示,其发病率为 50.10%^[1]。目前,手术治疗肛肠疾病是最有效的方法,但术后易出现创口水肿、感染、疼痛等症状,其中术后肛缘水肿较为常见,它是由于肛缘皮肤局部血液和淋巴回流障碍,血管渗透压升高,组织间隙内水分过多而滞留引起,其发生率高达 30%,严重影响了患者的生活质量^[2-3],笔者现分别从中西医角度对肛肠疾病术后肛缘水肿的治疗概况综述如下。

1 中医疗法

1.1 内治法 中医学通过望闻问切、辨证论治,采用内服清热利湿、活血化瘀等药物减轻水肿。李春花等^[4]观察运用止痛如神汤治疗痔术后肛缘水肿的临床疗效,治疗组采用止痛如神汤加减方内服和高锰酸钾坐浴治疗,对照组采用高锰酸钾坐浴治疗,治疗后总有效率分别为 95.38%、84.62%,治疗组消肿止痛疗效更佳。

1.2 外治法

1.2.1 中药熏洗法 中药熏洗坐浴疗法是在患处使用经过煮沸的药物进行熏洗,其产生的热力和药力能改善肛缘皮肤血液及淋巴循环,助创面组织充分吸收药液中的有效成分,以缓解创面水肿^[5-6]。该疗法主要运用具有活血化瘀、清热利湿作用的中药熏洗,以减轻患者水肿情况^[7]。有研究表明,通过坐浴的方式可以使创面得到进一步清洁,加速创面的修复^[8]。沈洪明^[9]采用自拟痔瘰熏洗剂治疗肛肠术后水肿,可起到抑制细菌生长、减少渗液渗出的作用,且疗效明显。侯建花^[10]运用复方硝矾洗剂熏洗、坐浴对肛肠疾病患者术后康复情况进行观察,结果发现其疗效显著。

1.2.2 外敷法 膏剂、穴位贴敷是中医学临床常用的外用治疗方法。膏剂是将具有强烈气味和辛香走窜的药物直接施用于体表,通过渗入皮肤,内传经络和脏腑,从而起到调气血、疏通经络、减轻肿胀和缓解疼痛的作用。龚智鑫^[11]观察了愈创灵软膏对混合痔术后患者伤口愈合的促进作用,对照组采用美宝湿润烧伤膏,治疗期间记录创面愈合情况,结果发现愈创灵软膏可减轻患者肿胀,缓解疼痛,显著缩短伤口愈合时间。穴位贴敷是将具有活血化瘀、清热利湿中药制成糊状,取适量药糊放于医用胶布上,选择适合的穴位,将药糊贴于穴位上,使药物渗透皮肤,从而通过淋巴、血液循环调理脏腑^[12]。唐莉^[13]将术后肛缘水肿患者随机分为对照组与治疗组,对照组采用 1:5000 高锰酸钾溶液坐浴,治疗组采用穴位贴敷(穴位敷贴散组成:延胡索 30 g、三棱 15 g、水蛭 15 g、细辛 15 g、莪术 15 g、冰片 10 g。取穴长强、足三里、大肠俞、承山)联合中药熏蒸坐浴(药物组成:冰片 3 g、赤芍 15 g、枳壳 15 g、五倍子 15 g、苦参 20 g、花椒 20 g、黄柏 20 g、蒲公英 30 g、两面针 30 g),结果表明,治疗组疗效优于对照组,差异有统计学意义。

1.2.3 栓剂纳肛法 栓剂是将药物与适宜基质制成的固体制剂,体温下能溶解为分泌液,并在腔道内发挥药效^[14]。栓剂药物通过皮肤黏膜吸收,药效不会受到胃肠道消化酶的影响,可以减少对胃黏膜的刺激,且给药方便、安全。赵兴明等^[15]将肛门术后水肿患者随机分为治疗组与对照组,2 组均采用抗感染、三黄洗剂熏洗肛门治疗,治疗组外敷肛泰软膏,并以肛泰栓纳入肛门;对照组外敷凡士林,每天便后 1 次,研究结果显示,肛泰软膏联合肛泰栓在促进创面愈合及减轻创缘水肿方面有良好的效果。

1.2.4 针灸疗法 针刺是中医学常用的治疗方式之一,具有疏通经络、调畅气血、改善局部血液循环的作用,亦可消除和控制炎症反应^[16]。陈瑜等^[17]运用针刺痔瘕穴结合中药熏洗坐浴治疗肛肠术后创缘水肿,结果显示,针刺联合中

第一作者:魏红倩,女,2018 级硕士研究生,研究方向:肛肠疾病的临床与实验研究

通讯作者:杨伟,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:肛肠疾病的临床与实验研究,E-mail:Yangwei1962@163.com

药熏洗可有效缓解肛肠手术术后疼痛、水肿等不良反应,总有效率为98.3%,明显高于中药熏洗坐浴治疗组的78.3% ($P<0.05$)。电针疗法是指将通以微量低频脉冲电流的毫针刺入人体穴位,以缓解疼痛、水肿症状的一种治疗方法。何佳^[18]观察电针承山、大肠俞防治混合痔术后并发症的临床疗效,结果表明电针承山、大肠俞两穴对防治肛门水肿、促进术后伤口愈合有良好的效果。

2 西医疗法

2.1 内服法 术后水肿常规选用促进淋巴和血液循环、抗感染药物。地奥司明片为黄酮类化合物,主要作用机制为促进血液循环和淋巴回流,增强静脉张力,以减轻创口水肿^[19]。左艳菊^[20]将100例术后肛缘水肿的患者随机分为治疗组(常规换药+地奥司明)与对照组(常规换药),治疗1周后观察2组肛缘水肿状况,结果表明,有效率治疗组为92.00%,高于对照组的74.00%,临床疗效肯定。黄东胜等^[21]对术后并发症患者予硫酸镁坐浴,疮疡灵散外敷,并口服迈之灵,结果显示肛缘水肿率为5.8%,临床疗效确切。

2.2 外用法 外用药物可直接用于皮肤表面,透过皮肤进入血管及淋巴组织发挥作用。李艳艳等^[22]将复方七叶皂苷钠凝胶涂抹在常规清理后的肿胀切口上,结果显示其对于组织炎症渗出具有较好的吸收作用。高渗盐水、50%硫酸镁或葡萄糖溶液等进行局部湿敷亦有佳效。研究表明,硫酸镁溶液渗透性较强,可有效吸收滞留在组织中的水液,促进炎症减退,起到收敛和促进愈合的作用^[23]。刘丽红^[24]采用50%硫酸镁对患者肿胀术口进行湿热敷,治疗38例,其中无效2例,疗效确切。

2.3 其他治疗方法 红外线、激光、微波、频谱治疗仪等物理治疗肛缘水肿疗效明显。物理治疗作用机制为温热效应,它可使局部组织温度升高,改善组织微循环功能,促使炎性细胞参与吞噬功能,改善肿胀,促进炎症减退^[25]。梅荣等^[26]予120例肛缘水肿患者每天常规换药后,用半导体激光治疗仪照射离创面正中心5~10cm处,照射结束外敷康复新液纱条,7d后治疗组有106例患者创缘水肿消退,明显高于对照组的92例,结果表明,半导体激光可明显促进创缘修复,减轻患者痛苦($P<0.05$)。周国华等^[27]用红外线照射患者肛缘创面,结果证明其可以加速创面的愈合,提高疗效。谢华^[28]用光子照射治疗肛肠术后创面水肿,结果表明,光子治疗能修复受损的内皮细胞,加快水肿消退($P<0.05$)。

3 小 结

肛肠疾病术后肛缘水肿的原因相对复杂,因此,在术前应评估好患者的病情及麻醉方式,在术中正确选择术口与术式。口服药物给药途径简便,但发挥作用的过程相对长,它需通过胃肠道消化吸收,经体循环发挥作用,易出现吸收不好、生物利用率差等情况,有一定的弊端^[29]。目前,

中医药在术后肛门水肿治疗上得到了广泛应用,尤其是中药坐浴熏洗更是得到了业内的重视,其能改善肛门局部的血液及淋巴循环,减轻肛缘水肿,但如何选择更为合理的治疗手段以减少肛肠疾病术后水肿的发生率仍需临床进一步研究总结。

参考文献

- [1] 田振国,陈平. 中国成人常见肛肠疾病流行病学调查[M]. 武汉:武汉大学出版社,2015:19-23.
- [2] 帅琦,付甜甜,刘智艳. 中医治疗痔术后疼痛的研究概况[J]. 新疆中医药,2018,36(4):128-129.
- [3] 邢云丽,杨巍. 皮桥下血管丛及纤维结缔组织分离术治疗环状混合痔[J]. 浙江中西医结合杂志,2016,26(10):923-925.
- [4] 李春花,刘少琼,付学源,等. 止痛如神汤加减治疗痔疮术后肛缘水肿的效果研究[J]. 内蒙古中医药,2019,38(5):2-3.
- [5] 李晟玮,张社生,张星,等. 中西药联用对肛肠术后疼痛缓解作用的临床观察[J]. 江苏中医药,2008,40(3):53-54.
- [6] GARY K, ATKIN, AMNA SULIMAN, et al. Vaizey patient characteristics and treatment outcome in functional anorectal pain[J]. Diseases of the Colon amp & Rectum, 2011, 54(7):870-875.
- [7] 李金龙. 中药熏洗坐浴改善肛肠术后创面水肿疼痛的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2018,16(12):114-115.
- [8] 张晶. 针刺痔疮穴联合中医熏洗坐浴缓解老年肛肠术后疼痛效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(17):127,130.
- [9] 沈洪明. 自拟痔瘕熏洗剂坐浴治疗肛肠病术后疼痛水肿的观察[J]. 中医临床研究,2018,10(5):110-111.
- [10] 侯建花. 复方硝矾洗剂熏洗、坐浴对肛肠疾病术后患者康复的影响[J]. 河北北方学院学报:自然科学版,2018,34(6):33-34.
- [11] 龚智鑫. 愈创灵软膏在混合痔术后创面应用的疗效观察[D]. 南宁:广西中医药大学,2017.
- [12] 祖瑞红. 穴位贴敷联合针灸在痔疮术后镇痛的临床观察[J]. 光明中医,2018,33(22):3371-3373.
- [13] 唐莉. 穴位敷贴联合中药熏蒸治疗肛肠术后疼痛疗效观察[J]. 临床合理用药杂志,2016,9(13):60-62.
- [14] 张媛,赵宝明. 近十年来国内肛肠病中药栓剂研究概况[J]. 辽宁中医药大学学报,2014,16(2):169-172.
- [15] 赵兴明,李会清. 肛泰软膏联合肛泰栓用于肛门病术后疗效观察[J]. 中国医药科学,2011,1(1):40,47.
- [16] 杨慧,戴宁,徐新宇. 针刺治疗慢性前列腺炎/慢性盆底疼痛综合征临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2018,20(11):93-97.
- [17] 陈瑜,袁志强. 针刺痔疮穴联合中药熏洗坐浴改善肛肠术后不良反应的临床观察[J]. 中医药导报,2017,23(6):66-68.
- [18] 何佳. 电针承山、大肠俞在防治混合痔术后并发症中的疗效观察[D]. 济南:山东中医药大学,2009.
- [19] 钟有芳. 地奥司明片口服联合马应龙痔疮膏外用治疗发作期痔疗效[J]. 江苏医药,2014,40(7):840.

引用:陈凡,林寒梅,岳冰清,陈琪珍. 中医药治疗亚临床期早发性卵巢功能不全研究进展[J]. 湖南中医杂志,2021,37(2):175-176.

中医药治疗亚临床期 早发性卵巢功能不全研究进展

陈凡¹,林寒梅²,岳冰清¹,陈琪珍¹

(1. 广西中医药大学,广西 南宁,530001;

2. 广西中医药大学第一附属医院,广西 南宁,530001)

[关键词] 早发性卵巢功能不全;中医药疗法;综述;学术性

[中图分类号] R271.917.5 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.02.059

早发性卵巢功能不全(premature ovarian insufficiency, POI)是指女性40岁前出现卵巢功能衰退,以月经异常甚至闭经、生殖力下降和不同程度的低雌激素症状为主要临床表现,促卵泡生长激素(FSH)升高至25~40 IU/L的妇科病症,其中FSH处于15~25 IU/L的女性为高危人群,该时期亦称为亚临床期POI^[1]。本文通过总结最新中医文献研究成果,以期对亚临床期POI的中医药治疗提供参考。因本病与卵巢储备功能减退(DOR)概念部分重合,而查找的文献中有关POI的文献极少,因而查找资料为DOR与POI的相关文献。

1 从脏腑论治

中医学对本病的病因病机并无统一认识,而中医古籍中无“亚临床期POI”这一病名,根据其临床表现可归为“月经不调”“闭经”“血枯”“血竭”“不孕”“胎漏”“胎动不安”或“绝经前后诸病”等范畴。其病因病机以肾虚为本,多夹脾虚肝郁,而生痰湿瘀血,属本虚标实、虚实夹杂之证^[2]。

1.1 从肾论治 肾为先天之本,五脏六腑之根,主藏精,是人体生长发育和生殖的根本。因肾-天癸-冲任-胞宫轴在月经的产生及女子孕育中有着重要的作用,若肾精亏耗,冲任气血失于充养,血海满溢不足或无度,可致天癸异常,发为“月经量少”“月经后期”或“闭经”;肾虚不能摄精成孕,可致“不孕”;故肾虚乃本病产生的关键。赵井苓^[2]运用补肾活血方(炙黄芪、菟丝子、补骨脂、山茱萸、熟地黄、山药、白芍、益母草、当归、丹参、香附、川芎、甘草)治疗40例DOR患者,结果总有效率为92.5%,其中3名不孕患者得以妊娠,在改善患者经量、经质及临床症状方面较克龄蒙治疗的对照组有独特优势。曾维霞^[3]用补肾调经方(党参、山药、熟地黄、杜仲、桑寄生、当归、山茱萸、枸杞子、香附、柴胡、白芍、炙甘草、阿胶)治疗30例肾阴虚型DOR患者,连续治疗3个月,该方可有效改善患者临床症状、调节激素水平,尤其在增加窦卵泡数量和改善中医证候方面效果显著。

基金项目:国家自然科学基金项目(81360524);广西壮族自治区自然科学基金项目(2014GXNSFAA118208)

第一作者:陈凡,女,2017级硕士研究生,研究方向:不孕不育症及生殖内分泌疾病的研究

通讯作者:林寒梅,女,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:不孕不育症及生殖内分泌疾病的研究,E-mail:zyfk99@163.com

[20] 左艳菊. 地奥司明治疗肛肠外科术后肛缘水肿的疗效评价[J]. 社区医学杂志,2016,14(18):66-68.

[21] 黄东胜,王爱华. 迈之灵片防治痔术后并发症的疗效观察[J]. 中国实用医药,2012,7(20):179-180.

[22] 李艳艳,张小元. 复方七叶皂苷钠凝胶治疗34例混合痔术后水肿的疗效观察[J]. 甘肃中医学院学报,2012,29(2):26-27.

[23] 浅谈肛肠手术后肛缘水肿的防治与处理[C]//中华中医药学会肛肠分会. 中国肛肠病诊疗集萃. 成都:中华中医药学会肛肠分会,2014.

[24] 刘丽红. 50%硫酸镁湿敷治疗痔瘡术后肛缘水肿效果观察及护理[J]. 齐鲁护理杂志,2010,16(6):99.

[25] 欧阳桂兰,朱海兵,赖燕蔚,等. 热敏灸与红外线治疗特异性

面神经麻痹的差异化研究[J]. 赣南医学院学报,2018,38(9):903-906.

[26] 梅华,王秀燕,侯月芹. 半导体激光治疗仪局部照射配合康复新液纱条外敷对肛肠术后创面促愈作用的临床研究[J]. 北京中医药,2013,32(5):331-333.

[27] 周国华,毛红,吴超华,等. 中医外治法联合红外线治疗肛肠病术后创面的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2018,16(19):98-100.

[28] 谢华. 中药熏洗联合光子照射在肛肠术后护理中的应用[J]. 内蒙古医学杂志,2016,48(3):376-378.

[29] 李光华. 口服药物吸收的研究进展[J]. 天津药学,2014,26(2):69-71.

(收稿日期:2020-06-05)