

痔舒息洗剂坐浴治疗痔疮肿痛 116 例

★ 马普伟 赖庆勇 (广东省中山市中医院肛肠科 中山 528400)

摘要:目的:观察复方中药制剂痔舒息洗剂对痔疮肿痛的临床疗效。方法:230 例以肿痛为主症的痔疮患者(包括炎性外痔、血栓性外痔、嵌顿性内痔及炎性混合痔)随机分成 2 组,治疗组 116 例用痔舒息洗剂坐浴治疗,对照组 114 例用 1:5000 高锰酸钾溶液坐浴治疗。结果:治疗组总有效率为 90.5%,对照组总有效率 74.6%,治疗组对痔疮肿痛的治疗效果明显优于对照组($P < 0.01$)。结论:痔舒息洗剂对各类痔疮的肿痛症状具有较好的疗效。

关键词:痔舒息洗剂;痔疮肿痛;坐浴

中图分类号:R 266 **文献标识码:**B

我院肛肠科根据经验方制成的痔舒息洗剂,具有清热解毒、消炎止痛之功效,动物试验表明,痔舒息洗剂有较强的抗炎、镇痛作用^[1],多年来治疗各类痔疮起的肿痛症状疗效满意,总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 230 例均为我院门诊或住院患者,随机分成两组。治疗组 116 例:男 61 例,女 55 例;年龄 17~81 岁,平均 46.5 岁;病程 2 小时~5 天。对照组 114 例:男 60 例,女 54 例;年龄 18~79 岁,平均 45.1 岁;病程 4 小时~4 天;两组患者性别、年龄、病程、病情无明显差异。入选病例均符合国家中医药管理局实施的中医肛肠科病证诊断标准^[2]。炎性外痔、血栓性外痔、嵌顿性内痔及具前三者特征之混合痔,均具有局部水肿、疼痛等特征。

1.2 治疗方法 治疗组使用痔舒息洗剂,主要成分穿心莲、两面针、榕须、大黄、朴硝、薄荷脑(中山市中医院制剂室制,批准文号:粤药制字 Z03120044)。每次 200 mL,加温开水至 2 000 mL,置于坐浴盆中坐浴 15 分钟,每日 2 次。对照组用温开水将高锰酸钾配 1:5 000 溶液 2 000 mL,每次坐浴 15 分钟,每日 2 次。2 组病例同时口服中成药麻仁胶囊软化大便。7 天为 1 疗程,疗程结束后判断疗效,并进行疗效分析。

1.3 疗效标准 根据国家中医药管理局实施的中医肛肠科病证疗效标准制定^[1]。显效:症状明显改善,脱出、嵌顿之内痔回缩及肛缘水肿、血栓肿块缩小 $\geq 2/3$;有效:症状改善,脱出、嵌顿之内痔回缩及肛缘水肿、血栓肿块吸收达 1/3~2/3;无效:症状无

明显改善,脱出、嵌顿之内痔回缩及肛缘水肿、血栓肿块缩小 $< 1/3$ 。

1.4 统计方法 计数资料用 χ^2 检验,等级资料用 Ridit 分析,采用 SPSS12.0 软件进行统计处理。

2 结果

治疗组 116 例中,显效 66 例,有效 39 例,无效 11 例,总有效率 90.5%;对照组 114 例中,显效 41 例,有效 45 例,无效 28 例,总有效率 74.6%,治疗组与对照组比较,疗效有显著性差异($P < 0.01$),痔舒息洗剂坐浴对各类痔疮引起的肿痛有明显疗效。

表 1 治疗组与对照组临床疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	116	66	39	11	90.5%
对照组	114	41	45	28	74.6%

注:两组间疗效比较经 Ridit 分析: $P < 0.01$ 。

3 讨论

痔疮是肛肠科常见病、多发病,《外科正宗》提出“夫痔者乃素积湿热”,《普济方·痔漏门》云:“盖热则血伤,血伤则经滞则气不周行,气与血俱滞,乘虚而坠入大肠,此其所以为痔也。”故中医认为,痔疮肿痛乃湿热壅滞,致使经络阻塞、气血凝滞所致,治疗上应以清热燥湿、活血化瘀、消肿止痛为主。针对痔疮患者的主要病机及脱出、疼痛、水肿等主要临床表现,我院肛肠科在经验方的基础上研制成的痔舒息洗剂,方中大黄为君药,具有清热除湿、解毒消痈、活血止痛的功效,动物实验表明,其主要成分大黄素等具有良好的抗炎作用^[3];穿心莲、两面针共为臣药,穿心莲具有泻火解毒、清热燥湿、凉血消肿的功效,

实验研究证实,穿心莲对大鼠足跖炎症模型具有明显的抗炎作用^[4],两面针有祛风除湿、行气止痛、散瘀消肿之功效,其提取物被证实有镇痛、抗炎、止血作用^[5],抗菌实验结果表明其挥发油对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、白色念珠菌有明显的抑菌作用^[6];榕须、朴硝为佐药,榕须外用有活血止痛的功能,《岭南采药录》记载“煎水坐浴痔疮;浸酒治跌打,能散瘀”,《广西中药志》谓能“祛风湿,活血,止痛,清热,解毒”,芒硝外用可软坚散结,消肿止痛,《珍珠囊》:“其用有去实热、涤肠中宿垢、破坚积热块”,以芒硝为主的复方治剂外用,常用于治疗急性乳腺炎、外科感染、痔疮及肛周脓肿等,有较好的疗效;薄荷脑为使药,引诸药直达病所,有研究证实,薄荷脑不仅有良好的镇痛作用,还有进药物透皮吸收的作用^[7],使诸药更好的吸收发挥治疗作用。诸药合用,共奏清热解毒、消肿止痛、收湿止痒的功能,有效缓解肛管括约肌痉挛,减低肛管压力,达到改善局部血液循环,降低炎症区毛细血管通透性,减少渗

出,促进吸收之功效。本研究显示,痔舒息洗剂对各种类型痔疮引起的脱出、水肿、疼痛等症状,均有明显疗效,明显优于对照组高锰酸钾溶液,使用方便,值得临床推广使用。

参考文献

- [1]钟希文,林慧,高玉桥.痔舒息洗剂治疗痔疮的药效学研究[J].中国药业,2005,(12):29
- [2]国家中医药管理局主编.中医肛肠科病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1995.131
- [3]李杰,张陆勇.大黄素的药理学研究近况[J].药学进展,2005;29(12):540
- [4]陈国祥,陈斌.穿心莲胶囊的抗炎作用研究[J].现代中西医结合杂志,2001.(11):1 004
- [5]刘绍华,覃青云.两面针提取物(S-O)对小鼠镇痛、抗炎和止血作用的研究[J].天然产物研究与开发,2005,(6):758
- [6]王恒山,欧尚瑶.毛两面针挥发油化学成分及其生物活性[J].天然产物研究与开发,2006,(2):251~253
- [7]韩健.薄荷化学成分及促进透皮吸收作用研究进展[J].中国校医,2006,20(1):109

(收稿日期:2006-07-20)

带状疱疹后遗神经痛证治体会

★ 胡美根 (江西省新余市良山中心卫生院 新余 338025)

关键词:带状疱疹;后遗神经痛

中图分类号:R 752.1⁺2 文献标识码:B

病例1. 刘某,男,72岁,2006年4月1日初诊。

患者今年2月初因右侧头面部起水疱,疼痛剧烈,在某医院诊为“带状疱疹”,以肌注维生素B₁、维生素B₁₂、干扰素,口服阿昔洛韦片后,水疱逐渐干燥,但疼痛无明显好转,夜眠不安。检查:右侧头面部有数片色素沉着,少许结痂及脱屑,舌苔暗,苔白,脉弦滑,口干苦,便干。诊断:带状疱疹后遗神经痛。辨证:气滞血瘀,毒热未尽。治法:解毒活血,行气止痛。方药:紫草15g,茜草15g,板蓝根30g,丹参15g,枳壳10g,木香10g,厚朴10g,延胡索10g,全蝎10g,木瓜10g,制乳没各10g,全瓜蒌15g,大黄6g,薏苡仁30g,牛膝10g。服用7剂后,疼痛减轻,继服14剂,疼痛消失。

病例2. 陈某,男,82岁,2005年12月15日初诊。

患者半年前因感冒后,头部疼痛不止,经CT检查,头部未出现异常变化,2天后,左侧头面及头顶出现大片簇集性水疱,即以“带状疱疹”收入住院治疗,半月后,水疱消失出院。但疼痛至今未缓解,甚至彻夜难眠,痛苦呻吟,伴口干,便干,纳差。检查:左侧头面部有色素沉着块及疤痕,痛苦面容,气短疲惫,舌质紫暗苔白腻,脉沉弦。诊断:带状疱疹后遗神经痛。辨证:气血两虚,血脉瘀滞,余毒未尽。治法:益气养血,

通络止痛,清解余毒。方药:黄芪15g,太子参15g,当归10g,川芎10g,丹参10g,红花10g,延胡索10g,川楝子10g,全蝎10g,地龙10g,紫草根15g,板蓝根30g。

服之药14剂后,疼痛缓解,继服14剂,疼痛基本消失,睡眠可;再服7剂,诸症消失。

体会:带状疱疹后遗神经痛为一顽症,常经久不愈,疼痛难忍。此类病证临床多分虚实两型。病例一为实证,多见于体质较强的中老年人,虽经治疗,毒热仍盛,且灼伤阴血,导致气滞血瘀,而致疼痛难忍。治疗宜清热解毒与活血化瘀并重。因此,方中以板蓝根、大青叶、丹参、制乳没解毒活血,木香、枳壳、延胡索行气止痛。病例二属虚证,多见于年老体弱者,毒热虽去,而体质虚弱,正气衰微,气滞血瘀,治宜在活血化瘀的同时,重用益气养血、祛风通络之品,故在本病例中使用黄芪、太子参、当归、川芎等益气养阴药。

总之,在治疗带状疱疹后遗神经痛时,既要抓住气滞血瘀这一主要病机,又要重视高龄患者气血两虚的实质,从而做到益气养血,扶正固本与活血化瘀,行气止痛并重,只有诸药协同,就能共奏奇效。

(收稿日期:2006-09-11)