

银芷肛肠熏洗剂治疗痔急性发作的临床观察*

杨 阳，宫 毅

(云南中医学院第一附属医院, 云南昆明 650021)

〔摘 要〕目的：观察银芷肛肠熏洗剂对痔症状的临床疗效。方法：180 例痔患者随机分组治疗，治疗组 120 例给予银芷肛肠熏洗剂，对照组 60 例给予马应龙金玄痔科熏洗散，对照观察两组疼痛、便血、水肿、粘膜改变的时效和疗效。结果：治疗组疼痛、便血的平均起效时间、平均消除时间均优于对照组 ($P<0.05$)。7d 后两组便血、粘膜改变下降分值无显著差异 ($P>0.05$)，疼痛、水肿的分值下降，治疗组优于对照组，治疗组和对照组显效率分别为 78.3% 和 63.3%，治疗组显效率优于对照组 ($P<0.05$)。结论：银芷肛肠熏洗剂治疗痔急性发作起效快，疗效显著。

〔关键词〕痔；急性发作；银芷肛肠熏洗剂；临床观察
中图分类号：R657.1 文献标志码：A 文章编号：1000—2723(2010)05—0052—03

痔是一种反复发作的临床常见病，肛垫学说的产生提出对痔的治疗以消除痔的症状为目的，而不是消除痔本身。这就确立了以症状治疗为主的治疗原则^[1]，痔的急性发作期临床常常表现为疼痛，便血，红肿，粘膜充血糜烂等，因此能消除痔急性发作期症状的药物和疗法具有重要价值。临床上我们采用银芷肛肠熏洗剂治疗急性发作的痔，取得满意效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

180 例患者均来自于云南省中医医院肛肠科门诊，符合 2000 年中华医学会外科分会肛肠学组制定的痔疮诊断暂行标准^[2]。外痔、内痔、混合痔急性发作期 4d 内，以疼痛、便血，水肿，粘膜改变为主症的患者，按随机数字表随机分为两组。治疗组 120 例，男性 67 例，女性 53 例；年龄 20 ~ 66 岁，平均 44.2 岁。对照组 60 例，男性 34 例，女性 26 例；年龄 19 ~ 64 岁，平均 42.6 岁。其中治疗组混合痔 41 例，炎性混合痔 29 例，内痔 28 例，血栓外痔 22 例。对照组混合痔 19 例，炎性混合痔 17 例，内痔 14 例，血栓外痔 10 例。两组的性别、年龄、基础症状、体征等差异均无统计学意义，具有可比性。

1.2 观察指标

根据病情程度，按 4 级评分法将痔疮急性发作期的主要症状和体征进行评分，见表 1，并观察治疗症状与用药时间的关系。

表 1 痔疮急性发作期临床表现评分标准				
临床表现	0 分	1 分	2 分	3 分
疼痛	无	可忍受	难忍受 需服止痛药	需服止痛 药，生活受 限影响工作
便血	无	染纸带血	滴血	喷血
水肿	无	<1cm ²	1 ~ 2cm ²	>2cm ²
粘膜改变	无	充血	充血， 轻度糜烂	重度糜烂

1.3 疗效评价标准

在用药 24h、48h 和第 7d 对患者症状进行观察评分。显效：积分下降≥75%，有效：积分下降在 40% ~ 75% 之间，无效：积分≤40%。时效评价，时间以小时计。

1.4 治疗方法

治疗组予银芷肛肠熏洗剂，由云南省中医医院制剂中心提供，批号：200810。对照组予马应龙金

* 收稿日期：2010—06—12 修回日期：2010—09—10
作者简介：杨阳（1979 ~），女，云南瑞丽人，主治医师，主要从事肛肠科临床工作。

玄痔科熏洗散, 由武汉马应龙药业集团股份有限公司生产, 批准文号: 国药准字 Z20080020。治疗组将银芷肛肠熏洗剂的药物 60g 加入沸水1 000 mL, 先用热气熏洗, 待药液降至 40℃ 左右时, 坐浴 10min, 每日 2 次。对照组马应龙金玄痔科熏洗散, 每次 1 袋 55g, 加水1 000 mL 沸水冲化后, 先熏后洗, 每次 10min, 每日 2 次, 早晚各 1 次, 疗程 7d。

1.5 统计学方法

计量资料比较采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 应用 spss13.0 软件进行结果分析。

2 结果

在用药后 24h、48h 和 7d 观察便血、疼痛的起效时间和消除时间, 以及症状积分的下降分值。治疗组疼痛、便血的平均起效时间、平均消除时间都优于对照组 $P < 0.05$, 有统计学意义 (表 2, 3)。7d 后症状积分分值下降比较, 两组治疗方法积分均明显下降。两组比较便血、粘膜改变的平均下降分值差异不明显, 无统计学意义。疼痛及水肿的平均下降分值治疗组优于对照组 $P < 0.05$, 差异有统

计学意义 (表 4), 疗效判定治疗组显效率优于对照组 $P < 0.05$ 。总有效率差异无统计学意义 $P > 0.05$ (表 5)。

表 2 两组疼痛例数及起效时间、消除时间				
组别	疼痛 /n	疼痛起效时间 /h	疼痛消除时间 /h	疼痛消除例数 /n
治疗组	51	3.0 ± 1.43	58 ± 1.2	48
对照组	27	4.8 ± 1.14	65 ± 1.3	23
$P < 0.05$				

表 3 两组便血例数及起效时间、消除时间				
组别	便血 /n	疼痛消除时间 /h	便血止血时间 /h	便血止血例数 /n
治疗组	78	22 ± 1.37	55 ± 1.5	72
对照组	40	26 ± 1.23	64 ± 1.3	31
$P < 0.05$				

表 4 两组治疗前后症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$)								
组别	疼痛		便血		水肿		粘膜改变	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	2.37 ± 0.72	0.25 ± 0.62 * *	2.57 ± 1.25	0.61 ± 0.49 *	1.78 ± 0.91	0.22 ± 0.36 * *	1.59 ± 0.57	0.35 ± 0.64 *
对照组	2.41 ± 0.33	0.65 ± 0.52	2.45 ± 1.55	0.66 ± 0.71	1.69 ± 0.82	0.71 ± 0.52	1.51 ± 0.62	0.37 ± 0.45
与对照组比较 * $P > 0.05$ * * $P < 0.05$								

表 5 两组疗效比较								
组别	显效		有效		无效		总有效率	
	n	%	n	%	n	%	n	%
治疗组	94	78.3 * *	22	18.3	4	3.3	116	96.7 *
对照组	38	63.3	19	31.7	3	5	57	95
* $P > 0.05$ * * $P < 0.05$								

3 讨论

随着对痔的本质及痔发生机制认识的不断深入, 痔的治疗在理念和方法上均发生了很大的变化, 基于对肛垫结构的认识, 对痔的治疗目的由过去的以消除痔块为目的, 改为消除症状为目的。由

于肛垫在控便过程中发挥作用, 因而从保持肛垫完整性的角度出发, 应加强非手术治疗。在非手术治疗方面, 中医的治疗方法在肛肠科学方面独具特色, 熏洗坐浴疗法是中医治疗肛门疾病的常用之法, 是以含有药物的溶液熏洗会阴部, 祖国医学认为熏洗乃是“借热力和药力直接作用于患处治疗疾病, 具有驱逐邪毒, 温通腠理, 调和气血, 涤除脓腐, 清洁疮口”的作用^[3]。现代医学认为熏洗法是借助熏洗本身的温度、机械的物理作用和配伍组方的药理作用, 以及药物吸收的途径, 对机体发挥治疗效能的。熏洗法治疗痔, 对缓解和消除肛门症状, 免除患者手术痛苦, 减轻患者精神和经济负担, 具有广阔的治疗开发前景。中医认为, 痔的急

性发作多因平素饮食不节，损伤脾胃，湿浊内生，蕴久化热，湿热下注魄门，筋脉横解所致。湿热损伤肠络，迫血妄行，则出现便血，气血瘀滞，不通则痛，故见肛门疼痛，湿热阻滞，血行不畅故水肿，热胜肉腐故见粘膜糜烂之象，证型多属湿热下注。银芷肛肠熏洗剂在我科临床应用数 10 年，其组方有金银花、生大黄、荆芥、白芷、生艾叶、细辛、花椒、雷公藤、三棱、莪术构成。方以金银花清热解毒，生大黄消肿散瘀，同为君药，使热得以清，瘀得以散。白芷散风除湿止痛，荆芥散风消疮，艾叶散寒止痛止血，细辛散风止痛，雷公藤除湿消肿止痛，共为臣药，佐以花椒活血通络止痛，三棱、莪术破血行气，消积止痛为使药，调和诸药出入于气分、血分，全方共奏清热解毒，活血化瘀，行气祛湿，消肿止痛止血之功。现代药理学研究表明，生大黄具有抗菌止血的作用，还能提高血浆渗透压，使组织水分向血管内转移，解除微循环障碍^[4]；金银花具有抗病原微生物、解热、抗炎止血等作用；白芷具有镇痛、抗炎、解热的作用；荆芥具有止血、镇痛、抗炎、抗菌、抗变态反应作

用；艾叶能增强小鼠炎症渗出细胞的吞噬能力^[5]。可见银芷肛肠熏洗剂能控制局部炎症，止痛，并能解除微循环障碍。临床观察结果表明，银芷肛肠熏洗剂对痔疮急性发作的便血、水肿、疼痛、粘膜改变有较好的疗效，在疼痛、水肿的积分均值下降优于对照组，疗效判定，显效率优于对照组，具有起效时间快，控制症状所需时间短的特点。患者使用后，有舒适感和轻快感，易被患者接受，经长期临床应用，未发现不良反应，适宜反复使用。

[参考文献]

[1] Marino WM. Anorectal surgery hemorrhoids [J]. Dis Colon Rectum, 1980, 23: 211 - 222.
[2] 喻德洪, 杨新庆, 黄筵庭. 重新认识, 提高痔的诊治水平 [J]. 中华外科杂志, 2000, 38: 786 - 787.
[3] 朱红康. 中医外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 941 - 995.
[4] 李仪奎. 中药药理学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 49 - 133.
[5] 王本祥. 现代中药药理学 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1997: 204 - 208.

(编辑: 岳胜难)

Clinical Observation of Yinzhi Anorectal Fumigation Lotion
in the Treatment of Acute Hemorrhoids

YANG Yang, GONG Yi

(The No. 1 Affiliated Hospital of Yunnan University of TM, Kunming Yunnan 650021)

[ABSTRACT] Object: To observe the efficacy of yinzhi anorectal fumigation lotion on acute attack of hemorrhoids. Methods: 180 cases of hemorrhoids were randomized treatment group of 120 cases were treated for yinzhi anorectal fumigation lotion, control group of 60 cases were treated for Ma Ying - Long Jin Hyun Hemorrhoid Washing powder, were observed the time - effects and treatment - effects on pain, hemafecia, dropsy, mucosal changes. Results: The treatment of pain, hemafecia, the average onset time, the average elimination time, the treatment group were better than the control group ($P < 0.05$). After 7d, two groups hemafecia, mucous membrane changes no significant difference in scores decreased ($P > 0.05$), pain, dropsy scores decreased, the treatment group were better than the control group, Significant efficiency of treatment group and control group ($P < 0.05$) were 78.3% and 63.3%, treatment group was better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: data from study showed yinzhi anorectal fumigation lotion is rapid onset and significant effective in the treatment of acute hemorrhoids.

[KEY WORDS] hemorrhoid; acute episode; yinzhi anorectal fumigation lotion; clinical observation