

苦参汤化裁方熏洗在痔病术后的应用

蒲武松 文春艳 杨 阳 王 杰
四川省蓬溪县中医医院 四川 遂宁 629100

摘要：目的：探究苦参汤化裁方熏洗在痔病术后的应用效果。方法：选取本院于2024年1月-2025年5月收治的痔病术后患者90例，随机分为对照组45例、观察组45例，前者进行常规治疗，在此基础上后者进行苦参汤化裁方熏洗治疗。结果：相比对照组，观察组治疗效果高（ $P < 0.05$ ）；治疗后，观察组临床症状、生活质量评分高，睡眠质量评分低（ $P < 0.05$ ）。结论：苦参汤化裁方熏洗在痔病术后应用的效果高，能够显著改善临床症状、提升生活及睡眠质量。

关键词：苦参汤化裁方；熏洗；痔病术后

痔是目前发病率最高、临床上最常见的肛肠疾病。多年来，痔的手术方法不断改进，避免了很多严重并发症，但仍存在一些缺陷及术后并发症，如术后疼痛、出血、肛缘水肿等，给患者带来了极大的痛苦^[1]。我国传统医学认为，痔病多为饮食不节，湿热内生，下迫大肠，加之外感湿热毒邪，久坐负重等，导致血行不畅，热与血相搏，导致气血纵横，筋脉交错，结滞不散而成。气运不调，脉络不畅，血脉瘀滞乃是痔疮术后手术切口疼痛的主要病因。本文旨在探究苦参汤化裁方熏洗在痔病术后的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取90例痔病术后患者，在2024年1月-2025年5月收治，随机分为观察组男女患者分别为22、23例，平均年龄（ 36.39 ± 7.25 ）岁；对照组男女患者分别为20、25例，平均年龄（ 36.58 ± 7.21 ）岁。资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：纳入标准：（1）患者签署书面的知情同意书，明确同意接受苦参汤化裁方熏洗治疗，并了解治疗的目的、方法和可能的风险；（2）患者符合痔病手术的治疗适应证，即痔核较大、症状严重或保守治疗无效等，并已接受痔病手术治疗；（3）患者术后的切口数量、位置和大小需符合研究要求，通常要求切口数量在合理范围内（如2至4处），以便评估苦参汤化裁方熏洗的治疗效果。排除标准：（1）患有严重内科疾病（如心脏病、高血压、糖尿病等）的患者；（2）对苦参汤化裁方中的任何成分存在过敏史的患者。

1.2 方法

对照组进行常规治疗：保持伤口清洁、定期换药、口服用药及适当运动等。

除常规治疗以外，还给予观察组苦参汤化裁方熏洗治疗：在痔病手术后的第一天，当患者开始排便后，即可开始使用苦参汤化裁方进行熏洗治疗。这一化裁方通常由苦参、黄柏、野菊花、蛇床子、白芷、金银花、地肤子、大菖蒲等多种中药组成，每种药材的用量需根据具体病情和医师的指导进行调整。在实际操作中，这些药材需由专业煎药室煎制成药液，通常每剂药煎制成药液约1000毫升的液体，然后分装入袋中备用。使用时，将两袋药液加热水稀释至约1000毫升，置于熏洗机中，让患者坐于其上，利用加热产生的热力直接作用于肛肠病变部位。湿润蒸腾的热气可使病处腠理疏通，气血流畅，有助于创面外邪的去除，促进新肉的生成，加速水肿消散和创面愈合。熏洗的过程通常持续15至30分钟，每日进行1至2次，具体时间和次数需根据患者的具体情况和医师的建议来确定。在熏洗过程中，患者会感受到温热的气息逐渐渗透至病变部位，带来舒适和放松的感觉。熏洗结束后，患者需进行常规的换药处理，以保持创面的清洁和干燥。在使用苦参汤化裁方熏洗的同时，患者还需遵循医嘱，禁食坚硬、辛辣刺激的食物，以免加重病情或影响治疗效果。

1.3 观察指标

（1）治疗效果，显效：痔核明显缩小或完全消失，肛门部位恢复正常形态。术后疼痛、红肿、发热、瘙痒等临床症状显著减轻或完全消失。创面愈合良好，无感染、出血等并发症发生。患者对治疗效果非常满意，生活质量显著提高。有效：痔核有所缩小，但未完全消失，肛门部位形态有所改善。临床症状有所减轻，但未完全消失。创面愈合尚可，可能存在轻微感染或出血等并发症，但经治疗后可控制。患者对治疗效果较为满

意,生活质量有所提高。无效:痔核无明显变化或继续增大,肛门部位形态未改善。临床症状未减轻或加重。创面愈合不良,出现严重的感染、出血等并发症。患者对治疗效果不满意,生活质量未改善或下降;(2)李克特评分表评价临床症状;(3)SF-36量表评价生活质量;(4)PSQI评分标准评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件,临床症状、生活质量及睡眠质量评分以“($\bar{x}\pm s$)”表示,用“ t ”检验,治疗总有效率以 $[n(\%)]$ 表示,用“ χ^2 ”检验, $P<0.05$ 差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果:观察组比对照组高($P<0.05$),如表1。

表1 治疗总有效率 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	31	13	1	44 (97.8)
对照组	45	16	19	10	35 (77.8)
χ^2					9.018
P					<0.05

2.2 临床症状评分:观察组治疗后比对照组高($P<0.05$),如表2。

表2 临床症状($\bar{x}\pm s$,分)

分组	n	疼痛		红肿		发热	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	45	1.45 $\pm$ 0.38	4.25 $\pm$ 0.64	1.50 $\pm$ 0.50	4.22 $\pm$ 0.54	1.51 $\pm$ 0.33	4.29 $\pm$ 0.51
对照组	45	1.46 $\pm$ 0.41	3.36 $\pm$ 0.48	1.51 $\pm$ 0.49	3.37 $\pm$ 0.46	1.50 $\pm$ 0.35	3.36 $\pm$ 0.46
t		0.635	7.026	0.695	5.965	0.685	7.255
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量:观察组治疗后比对照组高($P<0.05$),见表3。

表3 生活质量($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	40	72.14 $\pm$ 5.11	91.02 $\pm$ 6.35	72.03 $\pm$ 4.11	90.87 $\pm$ 5.48	71.09 $\pm$ 3.47	90.63 $\pm$ 5.06	70.28 $\pm$ 4.36	90.23 $\pm$ 5.15	70.36 $\pm$ 3.58	90.49 $\pm$ 5.22
对照组	40	71.69 $\pm$ 5.33	80.44 $\pm$ 5.68	72.10 $\pm$ 3.89	80.31 $\pm$ 4.22	71.11 $\pm$ 3.08	81.30 $\pm$ 4.54	71.13 $\pm$ 3.74	80.69 $\pm$ 4.57	70.41 $\pm$ 3.61	81.31 $\pm$ 4.58
t		0.362	7.551	0.320	8.968	0.105	7.025	0.362	6.895	0.105	6.395
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

痔病,这一常见的肛门直肠疾病,长久以来困扰着无数人的日常生活。它并非一种单一的病症,而是涵盖了内痔、外痔以及混合痔等多种类型,每一种类型都有其独特的症状和表现影响着患者的身心健康。痔病的成因多种多样,包括久坐久立、长期便秘、妊娠等^[2]。这些因素都可能导致直肠静脉回流受阻,进而引发痔病。不良的饮食习惯、生活习惯以及遗传因素等也可能增加患痔病的风险。手术,作为治疗痔病的重要手段,虽然能够有效切除病灶,但术后恢复过程却往往伴随着疼痛、水肿、感染等诸多问题。如何在术后促进患者快速康复,减轻痛苦,成为了医学界亟待解决的问题。

苦参汤化裁方通常由苦参、黄柏、野菊花、蛇床子、白芷、金银花、地肤子、大菖蒲等多种中药材组成。这些药物各具特色,共同发挥着清热解毒、燥湿止

痒、消肿止痛等功效。其中,苦参作为君药,具有显著的抗菌、抗炎作用,能够有效抑制细菌生长,减轻炎症反应;黄柏则能清热燥湿,增强苦参的疗效;金银花和野菊花则具有清热解毒、凉血消肿的作用,有助于缓解术后疼痛、水肿等症状^[3]。蛇床子、地肤子有杀虫止痒、清热利湿功效;大菖蒲、白芷除湿消肿排脓。苦参汤化裁方熏洗的治疗方法是將药材煎煮后,利用药液的蒸汽和温热作用对患处进行熏蒸和淋洗。这种方法能够借助热力促进药物的渗透和吸收,使药效直达病所。熏洗疗法还能够保持创面的清洁和干燥,减少细菌滋生,为创面的愈合创造有利条件。本文通过探究苦参汤化裁方熏洗在痔病术后的应用效果,结果显示,观察组治疗效果高,治疗后临床症状及生活质量评分高、睡眠质量评分低($P<0.05$)。原因为:苦参汤化裁方中的苦参、黄柏、金银花等药物具有清热解毒、消肿止痛、温

经通络、活血化瘀等功效,熏洗疗法通过药物蒸腾之汽熏手术创面,之后汤药热淋,药力和热能可直接作用于痔疮创面部位,使局部腠理疏通、气通血畅。这一过程不仅能够促进局部淋巴循环和血液循环,还能加快新陈代谢,降低痛觉神经的兴奋性,增强结缔组织伸展性,解除局部神经末梢压力,从而减轻炎性水肿,达到消肿止痛的目的。同时,创面愈合是痔病术后恢复的关键环节^[4]。苦参汤中的药材能够改善局部血液循环,加速新陈代谢,为创面的愈合提供充足的营养和氧气。同时,熏洗疗法还能够保持创面的清洁和干燥,减少细菌滋生,为创面的愈合创造有利条件。因此,苦参汤化裁方熏洗能够显著缩短术后创面愈合时间,使患者能够更快地恢复正常生活。此外,术后患者由于疼痛和不适,往往会产生焦虑、烦躁等负面情绪,这些情绪会进一步影响睡眠质量。而苦参汤化裁方熏洗作为一种温和、舒适的治疗方法,能够给患者带来一定的心理安慰和放松。通过缓解患者的紧张情绪,减轻心理负担,有助于患者更加轻松地入睡,提高睡眠质量。然而,在使用苦参汤化裁方熏洗时,也需要注意确保药液的温度适宜,避免烫伤皮肤。

综上所述,苦参汤化裁方熏洗在痔病术后应用可以获得更高的治疗效果,有利于更明显地改善临床症状、提升生活及睡眠质量。总之,苦参汤化裁方熏洗作为一

种安全、有效、便捷的治疗方式,正逐步成为痔病术后康复领域的一颗璀璨明珠。它不仅能够加速患者的康复进程,减轻医疗负担,更在提升患者满意度与生活质量方面发挥了不可替代的作用。未来,相信随着中医药事业的不断发展与壮大,苦参汤化裁方熏洗在痔病术后康复中的应用将会更加广泛与深入。期待,通过更多的临床实践与科学研究,能够进一步挖掘其潜在价值,优化治疗方案,为更多痔病患者带来福音。也呼吁广大医疗工作者与患者朋友,共同关注并重视中医药在痔病治疗中的独特作用。

参考文献

- [1] 季青,王剑新,韩娟,等. 苦参汤加熏洗联合理气通腑活血方及八髎穴贴敷对混合痔术后重度肛缘水肿患者的临床疗效[J]. 中成药,2024,46(8):2819-2822.
- [2] 孟君,刁丽娜,胡娜. 苦参黄柏汤联合外洗方治疗复发性霉菌性阴道炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2024,22(13):140-142.
- [3] 荣联果,吴喜萍,彭勇,等. 混合痔双荷包缝合吻合器痔环状切除术后应用苦参汤加熏洗疗效观察[J]. 实用中医药杂志,2024,40(7):1257-1259.
- [4] 齐宁,林学. 苦参汤用于肛门直肠瘻改良挂线术后效果观察[J]. 实用中医药杂志,2024,40(7):1289-1292.