

肛肠外科患者术后使用中药熏洗治疗的临床效果

马飞龙 田 龙

海原县人民医院 宁夏 中卫 755200

摘要: **目的:** 肛肠外科患者接受手术治疗后, 利用中药熏洗进行治疗, 并分析该方式的临床效果。**方法:** 纳入肛肠外科患者80例, 入院时间介于2022年4月至2024年4月, 通过随机方式将上述人员平均分为2组, 手术结束后分别予以高锰酸钾坐浴、中药熏洗治疗, 据此关注不同组别患者获取的效果。**结果:** 总有效率治疗后居于更高水平状态的组别为观察组 ($P < 0.05$); 观察组康复耗费时间均短于对照组 ($P < 0.05$); 观察组治疗后生活质量水平居于更高水平 ($P < 0.05$)。观察组治疗后舒适度水平更高 ($P < 0.05$)。**结论:** 肛肠外科患者接受手术治疗后, 应用中药熏洗进行治疗能够获取良好效果, 可有效缩短机体康复的时间, 减少患者对疼痛的感知, 促进个人生活质量水平的提升。

关键词: 肛肠外科; 中药熏洗; 生活质量

肛肠外科是专门研究肛门、直肠以及相关疾病的科目, 涵盖多种病症及治疗方法, 如肛裂痔疮、肛门瘙痒、肛周脓肿、直肠息肉、直肠脱垂等^[1]。在肛肠外科中手术为常用治疗方式, 通过肛肠外科手术能够有效治疗各类肛肠疾病, 如痔疮、肛裂、肛周脓肿等, 手术治疗能够显著减轻疾病症状及疼痛, 改善排便功能, 使患者恢复正常的生活及工作^[2]。且手术的实施能够预防肛肠疾病的并发症, 减少疾病复发的风险, 由此可以看到手术在肛肠外科的实施重要性。但手术作为有创治疗方式, 术后患者会存在一定疼痛及不适感, 尤其是肛门和直肠区域, 术后患者会出现便秘或排便困难的情况, 存在感染的风险。因此临床在面对肛肠外科手术患者时, 术后还应采取有效措施, 减少术后不良反应的发生^[3]。中药熏洗治疗是利用中药药材进行熏蒸和洗涤的治疗方式, 可

用于肛肠疾病的辅助治疗, 中药药材具有特定的药理成分, 通过熏蒸或洗涤能够直接渗透至病变部位, 发挥治疗作用。文章主要探究中药熏洗治疗应用于肛肠外科手术患者的效果, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入肛肠外科患者80例, 入院时间介于2022年4月至2024年4月, 通过随机方式将上述人员平均分为2组。获取不同组别患者的基本资料后进行有效比照, 对应项目间差异较小 ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 患者均源自肛肠外科, 且接受手术治疗者; (2) 与患者、家属进行深度谈话后使其明确研究内涵, 获取同意后签署同意书。排除标准: (1) 心脏、肾脏等重要脏器存在功能异常; (2) 精神系统存在明显功能异常者。

表1 系统对比不同组别患者的基本资料情况[n(%)] / ($\bar{x} \pm s$)

组别	性别 (男/女)	年龄 (岁)	病程 (年)
对照组 (n = 40)	22/18	43.43±5.61	3.42±0.56
观察组 (n = 40)	21/19	43.91±5.73	3.49±0.52
χ^2/t	0.050	0.379	0.579
P	0.823	0.706	0.564

1.2 方法

对照组: 手术结束后采取高锰酸钾溶液坐浴治疗, 配置高锰酸钾时使其浓度为0.02%, 溶液剂量为1500ml, 溶液加热后对患者进行熏洗, 熏洗时间持续为10分钟; 在熏洗时须密切关注溶液的温度情况, 溶液温度达到40°C时, 指导患者坐入浴盆, 持续时间为15分钟, 每日治疗时间为大便后坐浴, 每天需治疗一次, 需规范治疗14天。

观察组: 在前者基础上增加中药熏洗治疗, 中药熏

洗方剂药方构成情况如下: 药方中含有药材大黄、芒硝、乳香、没药、益母草、黄柏、苦参、龙胆草、白及、延胡索、黄芩, 药材选取完毕后进行煎制, 并进行袋装处理, 每袋药物剂量为200ml。告知患者排便结束后将中药混入热水1500ml中, 在水蒸气的作用下, 使药物成分到达创面发挥作用, 水温下降至40°C时, 指导患者进行坐浴, 坐浴持续时间为15分钟, 需连续治疗14天。

1.3 观察指标

治疗效果: 接受相应方式干预后, 肛周无疼痛感

觉,未见分泌物及创口渗血的情况,创面处于愈合状态,患者能够正常进行排便,可将该情况判定为显效。若肛周的疼痛感觉较为轻微,创口渗血及分泌物现象有所缓解,排便时存在一定疼痛感,但属于耐受范围,该情况判定为有效;治疗后疼痛感觉依然存在,无明显改善,创面处存在分泌物及渗血,无法顺利排便,机体疼痛感知较为剧烈,可将该情况判定为无效。康复时间:了解相应措施执行后两组患者创面渗出物、疼痛、水肿消失时间,并关注创面愈合耗费的时间。生活质量:利用SF-36量表获取不同治疗方式实施后患者生活质量所处状态,主要关注个人心理、生理等方面,不同维度均以百分制为评分范围,患者填写后数据总和越高,表示生

活质量状况越好。舒适度:GCQ为信息收集的载体,关注治疗前后两组患者的生理、环境等,舒适度越好最终获取的数据水平越高。

1.4 统计学处理分析

应用统计学软件SPSS 22.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同干预方案执行后两组患者疗效情况的对比

总有效率治疗后居于更高水平状态的组别为观察组($P < 0.05$)。

表2 不同干预方案执行后两组患者疗效情况的对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=40)	15 (37.50)	16 (40.00)	6 (15.00)	31 (85.00)
观察组 (n=40)	19 (47.50)	20 (50.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2	-	-	-	3.914
P	-	-	-	0.048

2.2 相应模式干预后两组患者康复时间情况的对比

观察组康复耗费时间均短于对照组($P < 0.05$)。

表3 相应模式干预后两组患者康复时间情况的对比($\bar{x}\pm s$)

组别	创面渗出物消失时间(d)	疼痛消失时间(d)	水肿消失时间(d)	创面愈合时间(d)
对照组 (n=40)	11.36±2.29	8.43±2.16	9.14±1.34	20.19±3.41
观察组 (n=40)	6.87±2.06	5.01±1.45	4.16±1.37	16.82±3.43
t	8.234	2.650	5.773	7.173
P	0.000	0.010	0.000	0.000

2.3 详细比照不同组别患者治疗后生活质量水平情况

观察组治疗后生活质量水平居于更高水平($P < 0.05$)。

表4 详细比照不同组别患者治疗后生活质量水平情况($\bar{x}\pm s$)

组别	心理功能(分)	生理功能(分)	躯体功能(分)	社会职能(分)
对照组 (n=40)	72.23±2.17	71.29±2.38	73.19±2.69	72.47±2.59
观察组 (n=40)	76.74±2.68	75.07±2.23	77.63±2.77	76.32±2.26
t	7.163	6.348	6.298	6.135
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 比照不同组别患者治疗前后个人舒适度所处状态

观察组治疗后舒适度水平更高($P < 0.05$)。

表5 比照不同组别患者治疗前后个人舒适度所处状态($\bar{x}\pm s$)

组别	生理(分)		心理(分)		环境(分)		社会文化(分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	8.48±2.01	12.56±2.89	23.83±3.45	27.21±3.64	13.62±2.93	18.08±3.51	16.51±2.39	22.52±2.67
观察组 (n=40)	8.52±2.02	16.32±3.25	23.81±3.24	34.23±3.98	13.58±2.91	23.54±2.17	16.59±2.48	25.34±2.73
t	0.089	5.468	0.027	8.232	0.061	8.368	0.147	4.671
P	0.930	0.000	0.979	0.000	0.951	0.000	0.884	0.000

3 讨论

由于肛门的生理功能复杂度高,且直肠解剖结构特殊,术后患者的切口愈合较为缓慢,且个体的疼痛感知

较为强烈。因此临床在术后还需采取有效措施,减少手术负面影响^[4]。文章将中药熏洗应用于肛肠外科手术患者中,结果认为:总有效率治疗后居于更高水平状态的

组别为观察组 ($P < 0.05$)；观察组康复耗费时间均短于对照组 ($P < 0.05$)；观察组治疗后生活质量水平居于更高水平 ($P < 0.05$)。观察组治疗后舒适度水平更高 ($P < 0.05$)。根据结果呈现信息可以分析,中药熏洗应用于肛肠外科手术患者时能够获取良好疗效,有助于缩短患者的康复时间,促进个人舒适度及生活质量的提升。中药熏洗能够通过局部渗透及吸收达到清热解毒,消肿止痛,促进伤口愈合的目的,可有效缓解术后的疼痛及炎症反应。该治疗方式有助于改善术后局部血液循环,促进伤口愈合降低并发症发生率,与传统中药口服方式相比,局部熏洗可直接作用于病变部位,药效更为集中,减少药物在体内的代谢及排泄,降低对全身产生的不良影响。黄柏、蒲公英、马齿苋等中药成分具有清热解毒、消肿止痛、抗炎等药理作用,通过中药熏洗的方式应用于肛肠外科手术患者时,能够促进手术部位的愈合及恢复,减少并发症的发生,使药物成分通过皮肤或黏

膜渗透至深层组织,直接作用于病变部位,加速组织修复,促进局部血液循环,有利于机体的康复。

整体而言,临床在面对肛肠外科手术患者时采取中药熏洗等方式,能够获取良好效果,有助于缩短术后机体康复的时间。

参考文献

[1]方锋锋,郑新平.中药消肿止痛方熏洗坐浴治疗肛肠外科手术后面水肿疼痛的疗效观察[J].中国中医药科技,2022,29(5):918-920.

[2]刘红娜.肛肠外科术后患者应用中药熏洗护理效果观察[J].中国肛肠病杂志,2021,41(1):66-68.

[3]段亚飞.肛肠外科术后患者应用中药熏洗护理效果观察[J].养生保健指南,2021(16):141.

[4]田立军.中药熏洗坐浴治疗肛肠外科术后创面水肿疼痛的效果观察[J].中国现代药物应用,2020,14(10):199-200.