

# 中药熏蒸加复方多粘菌素 B 软膏治疗肛门病术后疼痛临床观察

张中华 李莲英

甘肃省天祝县人民医院(甘肃 天祝 733299)

**摘要** 为观察中药熏蒸加复方多粘菌素 B 软膏外涂治疗肛门病术后疼痛的疗效,将 428 例肛门病手术患者随机分为观察组和对照组,每组 214 例,观察组于术后第 2 天采用中药熏蒸后局部涂抹复方多粘菌素 B 软膏治疗,对照组采用温水坐浴清洁肛周后再进行常规换药治疗。结果显示,观察组止痛效果和患者满意度明显优于对照组( $P < 0.05$ )。结果表明,中药熏蒸后局部涂抹复方多粘菌素 B 软膏能明显缓解肛门病术后疼痛,减轻患者痛苦,提高患者的满意度。

**关键词** 肛肠疾病;手术;疼痛;中药熏蒸;复方多粘菌素 B 软膏

## Traditional Chinese Medicine for Fuming & Steaming plus Compound Polymyxin B Ointment in Managing Postoperative Pain of Colorectal Diseases

ZHANG Zhong-hua, LI Lian-ying

The People's Hospital of Tianzhu County, Tianzhu, Gansu 733299

**Abstract** This study was to observe the efficacy of TCM fuming & steaming plus compound polymyxin B ointment for managing postoperative pain of anorectal diseases, randomly divided 428 cases who had received surgery into observation group and control one, 214 cases for each; on the 2nd day after surgery gave the former TCM fuming & steaming and compound polymyxin B ointment for locally external use, while gave the latter warm water for sitz bath and cleaning perianal skin followed by routine dressing exchange. As results, the analgesia efficacy as well as patients' satisfactory degree on it in the former was superior to that in the latter ( $P < 0.05$ ). Results show that the method of managing pain used in the former can significantly alleviate pain, enhance patient's satisfaction degree.

**Key Words** Anorectal disease; Surgery; Pain; TCM fuming & steaming; Compound polymyxin B ointment

2014 年 1 月至 2015 年 12 月,我们采用中药熏蒸加复方多粘菌素 B 软膏治疗肛门病术后疼痛 214 例,取得满意效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 将肛门病手术患者 428 例随机分为观察组和对照组,每组 214 例。观察组中,男 130 例,女 84 例;年龄 27~79 岁,平均 59 岁。其中混合痔 140 例,肛周脓肿 40 例,肛瘘 24 例,肛裂 10 例。对照组中,男 138 例,女 76 例;年龄 23~76 岁,平均 58 岁。其中混合痔 136 例,肛周脓肿 44 例,肛瘘 26 例,肛裂 8 例。2 组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**1.2 治疗方法** 在骶麻下行手术,混合痔行外剥内扎术、肛周脓肿行一次性根治术、肛瘘行肛瘘切除术、肛裂行肛裂切除术加内括约肌侧切术,均为开放式切除术。1)观察组 214 例术后患者,先用中药熏蒸后再局部涂抹多粘菌素 B 软膏换药。中药熏蒸方由黄芩 10 g,黄柏 10 g,黄连 10 g,大黄 10 g,紫草

10 g,赤芍 10 g,桃仁 10 g,红花 10 g 组成。将上方 6 剂用煎药机煎好,分袋包装每袋 250 mL,置冰箱冷藏,换药前将熏蒸仪插好电源,调到合适的温度,设置好时间,每次用 1 袋中药加入熏蒸仪药罐中,患者暴露肛门坐于熏蒸仪坐垫上,启动治疗键,设置为自动模式:清洗、熏蒸、热疗自动完成。每次 20 min,每日 2 次。2)对照组 214 例采用温水坐浴清洁肛周后再进行常规换药治疗。

**1.3 观察指标** 1)术后疼痛程度评分:0 分为无痛或治疗后消失;1~3 分为轻度疼痛或排便时疼痛;4~6 分为中度疼痛或间歇疼痛;7~10 分为重度疼痛或持续疼痛。2)满意率。

### 2 结果

**2.1 2 组患者治疗后疼痛比较** 观察组 214 例中,0 分 160 例,占 74.8%;1~3 分 40 例,占 18.7%;4~6 分 10 例,占 4.7%;7~10 分 4 例,占 1.9%。对照组 214 例中,0 分 80 例,占 37.4%;1~3 分 60 例,占 28.0%;4~6 分 30 例,占 14.8%;7~10 分 44 例,占

20.6%, 2组比较观察组止痛效果优于对照组( $P < 0.05$ )。

2.2 2组患者治疗后满意率比较 见表1。

表1 2组患者治疗后满意率比较

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意率(%)
观察组	214	170	38	6	97.2*
对照组	214	120	45	49	77.1

\*  $P < 0.05$  VS 对照组

### 3 讨论

肛门疾病如混合痔、肛裂、肛周脓肿、肛瘘等口服药物和局部用药往往效果不佳,手术治疗是比较有效的方法,但是手术后创面疼痛又给患者造成了极大的心身伤害。我们经过多年实践总结经验,采用中药肛周熏蒸加外涂复方多粘菌素B软膏,消除了创面水肿,明显缓解了患者术后创口疼痛,促进了创面的愈合。方中黄芩、黄柏、黄连、大黄具有清热解毒之功效。紫草在《本草图经》性味归经:甘、咸,药效功效:凉血、活血、清热、解毒。赤芍的性味归经:味苦,性微寒,归肝、脾经,药效:清热凉血散瘀止痛。桃仁在《本经》性味归经:味苦、甘、平,归心、肝、

肺、大肠经,药物功效:活血祛瘀,润肠通便。红花在《本草图经》性味归经:辛、温,归心、肝经,药物功效:活血祛瘀,消肿止痛。全方配伍具有清热解毒,凉血活血,活血化瘀止痛之功效。临床上对肛门疾病术后用该药制剂进行肛周熏蒸可疏通气血,散瘀化滞,解毒脱腐,消肿止痛,活血化瘀<sup>[1]</sup>。

复方多粘菌素B软膏组成成分为10g/支含硫酸多粘菌素B 50 000单位、硫酸新霉素 35 000单位、杆菌肽 5 000单位以及盐酸利多卡因 400 mg,适应证:用于皮肤割伤、擦伤、烧烫伤、手术伤口等皮肤创面的细菌感染和临时解除疼痛和不适。注意事项:避免在大面积烧伤面、肉芽组织或表皮脱落的巨大创面上使用。注意有无产生毒性的可能。每日2~4次,5d为1疗程,对其过敏者禁用。经多年临床实践,我们采用中药熏蒸加复方多粘菌素B软膏用于肛门病术后患者止痛效果满意。

#### 参 考 文 献

[1] 陈植,李忠卓.肛周脓肿术后促进创面愈合的外治法综述[J].中国肛肠病杂志,2015,6(35):66-67.

(收稿日期:2017-04-06)

## 持续负压引流术用于深部坏死性筋膜炎1例

李德意<sup>1</sup> 辛学知<sup>2</sup> 金鑫<sup>1</sup>

<sup>1</sup>山东中医药大学(山东 济南 250014)

<sup>2</sup>山东省千佛山医院(山东 济南 250014)

坏死性筋膜炎延伸至盆腔内邻近前腹壁,术后创面过深久不收口,我们将持续负压引流术(vacuum sealing drainage, VSD)用于促进术后创面愈合,取得满意疗效,现报告1例如下。

患者男,自述7d前无明显诱因出现肛周肿胀疼痛,畏寒,自觉体温升高,无大便带血,排便后肛内无肿物脱出,自行至当地诊所就诊,应用“青霉素”等针对性治疗7d,切开引流术后1d,门诊以“坏死性筋膜炎”收入院。患者入院时意识模糊,体温39.2℃。

**治疗方法:**1)术前准备:患者入院予以双联抗生素、补液、降温治疗,行下腹部CT,考虑腹膜后广泛感染,感染范围明确,积极准备。2)手术方法:在腰硬联合麻醉下,患者取截石位,术区消毒,自创面探查,脓腔向深部、四周蔓延达耻骨联合处,自脓腔最顶端作切口,逐层切开皮肤、皮下组织、进入脓腔,自脓腔最低点做切开引流,清理脓腔内腐败坏死组织,以双氧水、大量生理盐水、普朗特分别冲洗创面,将引流管顶端置于耻骨联合下方,外接引流袋。3)术

后处理:术后常规换药,抗炎治疗,生理盐水冲洗1月余,创面久不愈合,行结核菌素试验阴性,予以VSD持续负压引流7d后创面愈合佳,15d后创面完全愈合,患者出院。

**讨论:**肛周坏死性筋膜炎是一种快速进展,常发生于肛周、会阴区由多种细菌引起的感染性疾病,常累及皮下软组织筋膜层,严重者可引起全身中毒症状。VSD是指用内含有引流管的聚乙烯酒精水化海藻盐泡沫敷料,来覆盖或者填充皮肤、软组织缺损创面,再用生物半透膜对之进行封闭,使其成为一个密闭空间,最后把引流管接通负压源,通过可控制的负压来促进创面愈合的一种全新治疗方法。其具有以下优点:1)创面分泌物随时被引出,减少了创面细菌数量,阻止了感染扩散和毒素吸收。2)减少了抗生素的使用,缩短了住院时间。3)纯物理方法,避免了药物的副作用,使费用降低。4)护理方便,半透贴膜有利于对创面的观察。5)无需每天换药,减轻患者痛苦。6)操作简便易行,必要时床边即可施术。

(收稿日期:2017-04-14)