

## 中药坐浴治疗痔疮的疗效观察\*

郭璐瑜<sup>1</sup>, 郭丽娟<sup>2</sup>, 吕美玲<sup>1</sup>

(1 江门市五邑中医院, 广东江门, 529000; 2 开平市中医院, 广东开平, 529300)

**[摘要]** 目的 探讨中药坐浴治疗痔疮的疗效。方法 按入院先后次序编号, 根据随机数字表法将 100 例痔疮患者分为对照组和实验组, 每组各 50 例。对照组采用常规治疗法, 实验组在常规治疗基础上采用中药坐浴法, 治疗 2 个疗程。观察两组患者治疗效果。结果 治疗后实验组治疗有效率高于对照组, 两组比较,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。结论 采用中药坐浴治疗痔疮可提高治疗效果。此方法具用方便、操作简单、价格低廉、疗效显著等优点, 值得临床应用推广。

**[关键词]** 痔疮; 中药; 坐浴法

**[中图分类号]** R248 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)05-0015-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.06.005

### Effect of hip bath with traditional Chinese medicine on haemorrhoids

Guo Luyu, Guo Lijuan, Lv Meiling//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(05):15.

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of hip bath with traditional Chinese medicine on haemorrhoids. **Methods** One hundred patients with haemorrhoids were divided into control group and observation group according to the admission order with 50 patients in each group. The control group received traditional therapy, besides, the experiment group also received the therapy of hip bath with traditional medicine for 2 courses. **Result** The effect after the treatment in the observation group was better than the control group with statistic significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** The hip bath with traditional Chinese medicine in treating haemorrhoids can not only reduce pain and achieve good efficacy. It is simple, effective and thus worth clinical application.

**[Key words]** haemorrhoids; traditional Chinese medicine; hip bath

痔疮是肛门直肠底部及肛门黏膜的静脉丛发生曲张而形成的一个或多个柔软静脉团的慢性疾病, 痔疮占有肛肠疾病的 87.25%, 其中 20 ~ 40 岁的患者较为多见, 并随着年龄的增长而逐渐加重<sup>[1-2]</sup>。目前, 治疗痔疮一般采用手术疗法以及中医疗法。手术治疗虽然见效快, 但术后疼痛剧烈, 术后并发症较多, 患者往往会恐惧手术治疗。中医外用法因直接作用于发病部位, 而且起效快、效果好, 得到痔疮患者的认可。自 2012 年 2 月~2013 年 12 月本院对痔疮患者实施中药坐浴法, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

**[基金项目]** \* 本课题为广东省江门市科技局科研课题, 项目编号为江科[2013]83 号。

**[收稿日期]** 2014-10-15

**[作者简介]** 郭璐瑜(1974-), 女, 广东开平人, 护士长, 副主任护师, 本科, 主要从事临床护理和护理管理工作。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2012 年 2 月~2013 年 12 月在本院住院治疗的 100 例痔疮患者。入选标准: 行非手术治疗患者, 并且知情同意。排除标准: 生活不能自理, 有精神疾病病史的患者。按照患者入院先后次序编号, 根据随机数字表法将 100 例患者分为对照组和实验组, 每组各 50 例。对照组男 26 例, 女 24 例, 年龄 31 ~ 51 岁, 平均(40.30 ± 9.80)岁。痔疮类型: 内痔 20 例, 外痔 21 例, 混合痔 9 例。病程: 7 个月~24 年, 中位时间 11.40 年。实验组男 27 例, 女 23 例, 年龄 30 ~ 50 岁, 平均(40.30 ± 9.80)岁, 痔疮类型: 内痔 19 例, 外痔 22 例, 混合痔 9 例。病程: 6 个月~25 年, 中位时间 10.50 年。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 1.2 方法

对照组外痔患者采用麝香痔疮膏外涂,内痔患者采用吴辛唑酮红古豆醇脂栓;混合痔二者联合应用。嘱患者进食小米、大麦等食物,忌吃辣椒和喝酒。实验组在此基础上采用中药坐浴治疗。方剂包括苦参 45 g,槐角 45 g,枳壳 15 g,防风 15 g,黄柏 30 g,金银花 15 g,苍术 15 g,大黄 20 g,将药物磨成粉末,然后将药末放入 2000 mL 的热水中。嘱患者排空大小便后,坐在盛有药末热水的盆中,时间 30 min,1~2 次/d。7 d 为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。

## 1.3 观察指标

痊愈:伤口愈合,肛门外周无脓肿,疼痛,无血便;有效:症状缓解,但依然有轻微的疼痛和血便;无效:伤口愈合缓慢,肛门外周依然有脓肿,疼痛的感觉,依然有血便<sup>[3]</sup>。治疗有效率=痊愈率+有效率。

## 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS16.0 统计软件进行统计学分析。两组患者治疗有效率比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

实验组患者治疗有效率为 98.0%(49/50),对照组患者治疗有效率为 76.0%(38/50),两组比较, $\chi^2 = 10.513, P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 3 讨论

### 3.1 中药外用治疗痔疮的机制

痔疮是临床上的一种常见的肛肠类疾病<sup>[4]</sup>。中医认为<sup>[5]</sup>,本病主要是与久病久坐久行、饮食不节、情志失调、脏腑虚弱、气血亏虚、感受外邪和妊娠等因素相关,这些因素导致气血瘀滞、湿热内生、湿热下注和筋脉横解而成。临床表现主要以实证、热证、瘀证为主,且重在局部表现而全身症状较轻或无。中药外用治疗痔疮多采用具有活血凉血、清热解毒、理气散结功效的中药。这些功效与中医认为痔疮的气血瘀滞、湿热内生、湿热下注和筋脉横解病机相吻合。狄鸿胜<sup>[6]</sup>采用消痔汤熏洗治疗痔疮,其治疗显效率为 93.8%;牛爱兰<sup>[7]</sup>、张满刚等<sup>[8]</sup>、杨界辉<sup>[9]</sup>采用中药熏洗法治疗痔疮同样也取得较好的疗效。易王易<sup>[10]</sup>采用高锰酸钾溶液联合中药

坐浴治疗痔疮术后水肿,取得较好的效果。温国华<sup>[11]</sup>采用中药外敷治疗炎性外痔,徐红等<sup>[12]</sup>采用麝香痔疮栓和膏联合治疗炎性混合痔,均取得较好疗效。由此可见,在中医辨证论治的基本思想上,针对痔疮的病因进行中药外用治疗,可有效治疗痔疮。

### 3.2 中药坐浴治疗痔疮的效果分析

本结果显示,经 2 个疗程的治疗实验组患者治疗有效率高于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。分析原因如下,本组患者采用的方剂包括苦参、槐角、枳壳、防风、黄柏、金银花、苍术和大黄,黄柏、大黄、金银花等具有清热燥湿、活血散瘀、消肿止痛之功效;苦参具有清热燥湿、祛风解毒的作用;槐角有凉血解毒之功效;防风有祛风湿而止痛作用;苍术有活血祛瘀和行水消肿功效<sup>[13]</sup>,这几种药联合应用具有活血凉血、清热解毒、理气散结功效。将药物磨成粉末,然后将药末放入热水中,采用坐浴疗法,使药物直接作用于痔疮部位,利用温热作用,使患者皮肤和患部血管扩张,促进局部和全身血液、淋巴循环,新陈代谢旺盛,改善局部组织营养和全身功能,增强机体免疫能力,促进药物渗透,使药物充分发挥清热解毒、利湿消肿、抗感染、止痛收敛的作用。

## 4 结论

本结果表明,采用中药坐浴治疗痔疮可提高治疗效果。此方法具有应用方便、操作简单、价格低廉、疗效显著等优点,值得临床应用推广。

### 参考文献:

- [1] 李胜.痔疮的发病与治疗综述[J].中国医药指南,2014,12(1):43-44.
- [2] 张宁.中医药治疗痔疮的概况[J].贵阳中医学院学报,2011,33(4):137-139.
- [3] 王生晋.痔疮的病因分析及治疗[J].基层医学论坛,2013,17(5):636-637.
- [4] 皇甫少华,丁曙晴,丁义江.痔病出血非手术治疗概况[J].辽宁中医药大学学报,2012,13(6):32-34.
- [5] 李胜.痔疮的发病与治疗综述[J].中国医药指南,2014,12(1):43-44.
- [6] 狄鸿胜.消痔汤熏洗治疗痔疮 257 例临床分析[J].吉林医学,2012,33(13):2805.
- [7] 牛爱兰.痔疮外洗方熏洗治疗炎性痔 106 例临床效果观察[J].亚太传统医药,2013,9(11):161-162.