

# 中药熏洗对于混合痔的临床应用现状

张瑾瑞<sup>1,2</sup> 李晓华<sup>2</sup> (通讯作者)

1. 承德医学院 河北 承德 067000

2. 河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000

**摘要:**混合痔为临床常见疾病,疼痛出血等症状使得患者深觉痛苦,严重者会贫血、失眠。有些患者会采取手术解决自己的痛苦,但是术后的疼痛、水肿、尿储留等术后并发症往往也会困扰患者及临床医生。中药熏洗作为中医外科学中药外治法之一,可使药力直接作用于患处,临床应用十分广泛,就中药熏洗对混合痔的治疗进行论述。

**关键词:**混合痔;熏洗;中药;功效

## 引言:

混合痔是临床的多发病以及常见病。本病常见出血、疼痛、便秘等三大症状,严重者可表现为脱出及贫血<sup>[1]</sup>。给患者带来了不少痛苦,且易复发。对于症状较轻的患者,药物或非手术措施通常是首选的治疗方案。对于病情严重的患者,特别是出现痔块脱垂的情况,单纯的保守疗法往往难以取得满意的效果,此时手术治疗就显得尤为必要<sup>[2]</sup>。手术在治疗混合痔方面取得了良好的效果,但术后的并发症也是不容忽视的问题。常见的并发症如疼痛、出血、水肿和尿储留等<sup>[3]</sup>,不仅增加了患者的痛苦,还可能延长恢复时间,增加治疗费用。术后的治疗措施同样重要,可以减轻并发症对患者造成的不良影响,促进患者早日康复。治疗混合痔的传统方法有很多,其中外治法中的中药熏洗应用较广,熏洗法是指蒸腾的水汽载着药力熏蒸患处,再将热药汤淋洗患处,借助药力和热力作用在患处,起到疏通经络、通畅气血的效果,可消肿燥湿、收敛活血等效。

## 1 混合痔发病原理

混合痔是临床一种多发病,现代医学中发病机制众说纷纭,大多数人赞同肛垫下移学说及静脉曲张学说,便秘、腹泻、怀孕及饮食被列为高位因素<sup>[4]</sup>。肛垫学说中论言肛垫为血管性衬垫。生理状态下,肛垫依着在肌肉壁上,便后通过自身纤维收拢作用缩回肛管。随着年龄的不断增长,Treitz肌发生懈弛、扭曲,甚至开裂,支持组织松弛,支持无力,脱出于肛管外,会导致痔疮的产生。传统医学中痔是一个古老的病名,认为痔病与脏腑本虚,兼因久坐久立,负重远行,长期便秘,或泻痢日久,或临厕久蹲,或饮食不节,过食辛辣醇酒厚味,都可导致脏腑功能失调,风湿燥热下迫大肠,瘀阻魄门,瘀血浊气结滞不散,筋脉懈纵而成痔。日久气虚,中气下陷,不能摄纳则痔核脱出相关。

## 2 中药熏洗作用原理

中药熏洗治法是祖国传统医学外治法的主要框架之一。古文献亦曾将其称之为“气烫”“塌渍”等,如《本草纲目》中提到“痔疮...煎汤洗之”,历代医家结合当时社会病症特点继承发展中药熏洗疗法,积累了丰富的临床实践经验。熏洗法原理是将炮制药材加水煎煮至沸,利用产生的热气和药液对患处进行熏蒸和洗涤。这种方法在清热燥湿、消肿止痛、生肌敛疮等方面具有显著功效。实践表明,热力和药力能够直接作用于患处,产生一系列积极效应。首先,热气能够松弛肛门

括约肌,提高皮肤温度,从而加速血液循环和淋巴循环。其次,药物的作用能够消散水肿。近年来,研究还发现中药局部熏洗治疗具有良好的抗感染效果。熏洗法能够刺激细胞分裂,促进肉芽组织的生长,从而加快伤口组织的愈合<sup>[5]</sup>,并广泛进入治疗中。

## 3 中药熏洗的现代应用

### 3.1 保守治疗

在女性的特殊生理时期——怀孕期间,由于身体发生了一系列的变化,使得混合痔成为了一种较为常见的困扰。随着胎儿的逐渐发育,孕妇腹部压力持续增加,这无疑给直肠和肛管部位带来了较大的压力负担,同时孕期运动受限,身体的血液循环也会受到一定程度的影响,这些因素综合起来,导致混合痔在怀孕期间频繁出现。而且,随着预产期的日益临近,孕妇身体的各种负担进一步加重,混合痔的情况往往也会变得更加严重,这不仅给孕妇的身体带来了痛苦,还可能对其心理状态产生不良影响,影响孕期的生活质量。为了在保障孕妇和胎儿安全的前提下,尽可能地降低孕妇所遭受的痛苦,众多医疗工作者不断探索有效的治疗方法,而中药熏洗逐渐凸显出其独特的优势,成为了更优的选择。祁晓东<sup>[6]</sup>开展了一项有意义的研究,在运用基础护理的基础上,采用中药熏洗的方法治疗妊娠期痔40例。这里的综合护理涵盖了生活的方方面面,包括指导孕妇养成良好的作息规律,避免久坐久卧,适当进行一

些温和的活动以促进血液循环；在饮食方面，注重营养均衡的同时，建议孕妇多摄入富含膳食纤维的食物，如新鲜的蔬菜、水果等，以保持大便的通畅，减少对痔核的刺激；还包括给予孕妇心理上的关怀和疏导，缓解其因身体不适而产生的焦虑情绪<sup>[7]</sup>。其中药熏洗方药组成也颇具特色，包含文蛤 30g、枯矾 30g、苦骨 30g、黄柏 30g、黄花地丁 30g、血箭草 30g、苦橙 20g、元胡 20g。对照组采用常规护理及 1: 5000 高锰酸钾坐浴，而观察组采用综合护理及中药坐浴<sup>[8]</sup>。经过一段时间的治疗和观察，结果清晰地表明，观察组的临床治疗有效率高于对照组，疼痛评分在术前后的差距十分明显，这充分证实了中药熏洗法在治疗孕期混合痔方面疗效明显更佳，能够更有效地缓解孕妇的痛苦，提高其生活质量<sup>[9]</sup>。

### 3.2 混合痔术后并发症

手术治疗混合痔虽然是一种有效的治疗方式，但术后的并发症确实给患者带来了极大的痛苦。由于肛门部位的特殊生理作用，术后切口的愈合往往较为缓慢，而且容易出现出血、切口水肿、尿潴留等并发症。这些并发症不仅延长了患者的恢复时间，还可能影响手术效果，甚至对患者的生活质量产生长期影响。因此，在手术治疗切除痔核的基础上采取积极有效的措施来防治术后并发症是临床治疗混合痔的关键。

#### 3.2.1 混合痔术后疼痛

在肛肠外科领域，混合痔术后疼痛一直是困扰患者和医护人员的关键问题。现代医学从生理结构和病理生理的角度，深入剖析了其疼痛产生的主要原因。首先，肛管及肛周皮肤有着丰富的神经分布，这些神经末梢极为敏感，任何细微的刺激都能引发强烈的痛觉信号传递，这使得该区域在遭受手术创伤后，疼痛感受尤为明显。其次，手术创伤作为一种强烈的刺激源，会促使机体产生一系列的致痛因子，这些致痛因子的释放会导致神经对疼痛的阈值降低，使得患者对疼痛的耐受性减弱，从而加剧了疼痛的程度。廖军<sup>[11]</sup>等运用自拟的中药熏洗方对 25 例混合痔术后患者进行治疗。其熏洗方药组成别具匠心，包含锦纹、萧茅、甘葛、旱倍子、忍冬花各

20g，姜芥、黄檗、马齿苋、黄花地丁各 15g，山鞠穷 9g，延胡索 30g。通过这种中药熏洗的方式，利用中药的药力和温热刺激，使药物直达病所，发挥其消肿止痛、清热解毒、活血化瘀等功效。经过一段时间的治疗观察发现，观察组在治疗后的疼痛评分明显低于对照组，这充分彰显了该中药熏洗方在缓解混合痔术后疼痛方面的显著优势，为临床治疗提供了一种可行的中医方案。

#### 3.2.2 混合痔术后水肿

混合痔术后水肿一直是备受关注的问题，众多医学研究者致力于探索有效的治疗方法。高强强<sup>[10]</sup>等进行了一项极具意义的研究，他们采用排毒洗剂中药熏洗法来治疗混合痔术后水肿情况。在治疗前，通过严谨的评估与数据统计分析发现，对照组与熏洗组的水肿评分竟然毫无差异，这表明两组患者在初始状态下具有相似的病情程度，为后续的对比较研究提供了良好的基础条件。而在经过一段时间的治疗后，令人欣喜的是，熏洗组的水肿评分明显低于对照组，这充分显示出排毒洗剂中药熏洗法在减轻水肿方面具有显著的优势。不仅如此，熏洗组的水肿消失时间也短于对照组，这意味着患者能够更快地摆脱水肿带来的不适与困扰，更快地恢复健康状态，从而大大提高了患者的术后生活质量，减少了因水肿长时间存在而可能引发的一系列并发症风险，为混合痔术后水肿的治疗提供了新的思路和有效的方法参考。同样地，郑艳艳<sup>[12]</sup>等也开展了相关研究，他们针对混合痔术后的患者采用中药熏洗的方式进行治疗，共选取了 30 例患者参与研究。在治疗前，对两组患者的水肿评分进行细致的统计分析，结果显示两组患者水肿评分差异无统计学意义，这再次确认了研究的起始状态的均衡性。然而，在完成治疗后，观察组的水肿评分显著低于对照组，这进一步证实了中药熏洗在缓解混合痔术后水肿方面的积极作用。这些研究成果对于临床实践具有重要的指导意义，能够帮助医生更好地选择治疗方法，提高混合痔术后水肿的治疗效果，促进患者的康复进程，也为未来进一步深入研究混合痔术后水肿的治疗策略提供了有力的依据和方向，推动肛肠疾病治疗领域不断向前发展，为广大患者带来更多的福音和希望。

### 小 结：

众所周知，直肠和肛门作为消化系统的终末端，具有特殊的组织构成和生理功能。混合痔术后的创面不能达到无菌的环境因而愈合时间延，创面疼痛。传统方法应用高锰酸钾溶液对肛门进行坐浴，浓度过高会因强氧化性影响创面愈合且皮肤变色，浓度过低则消毒效果

不佳。中药熏洗，作为祖国传统医学较为特殊的治疗方式，通过将药液与皮损处直接接触，使药物直接作用于病变部位，从而达到治疗效果，且在括约肌、血管、淋巴等多个方面的恢复都有明显效果。此外，坐浴药物通常具有抗菌抗炎的作用。在洗涤肛门局部、保持患处清洁的同时，还可以缓解局部炎症，拮抗皮损部位的致病菌，以达到消肿止痛、敛疮生肌的目的，这使得中药坐

浴在肛周疾病的治疗中具有显著疗效。中药熏洗方药中应用苦参、黄柏较多。黄柏——祖国传统医学最早出现古籍记载药物之一，首见载《神农本草经》，其对于湿热之邪侵袭肠道的作用，效果显著；苦参除了具有黄柏的功效外，还可杀虫、利尿。通过现代的药理学研究发现，黄柏可以纠正免疫失衡，改善局部免疫状态，促进炎症创面修复。也有实验证明黄柏的有效成分小檗碱、盐酸小檗碱对白念珠菌、金黄色葡萄球菌有明显的抑制及破坏作用。苦参的有效成分苦参生物碱及黄酮类化合物也具有较为广泛的抗菌谱，在抑制金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌等细菌增殖中有明显效果。将中药熏洗与混合痔治疗相结合，探索其疗效，不仅有助于发挥祖国医学的传统优势，还能更高效地为患者解决混合痔带来的痛苦。通过深入研究和临床实践，相信中药熏洗在混合痔治疗中将发挥越来越重要的作用。

#### 参考文献：

[1] 中国痔病诊疗指南（2020）[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(05): 519-533.

[2] Lohsiriwat V. Treatment of hemorrhoids: A coloproctologist's view. *World J Gastroenterol.* 2015 Aug 21; 21(31): 9245-52.

[3] Moldovan C, Rusu E, Cochior D, Toba ME, Mocanu H, Adam R, Rimbu M, Ghenea A, Savulescu F, Godoroja D, Botea F. Ten-year multicentric retrospective analysis regarding postoperative complications and impact of comorbidities in hemorrhoidal surgery with literature review. *World J Clin Cases.* 2023 Jan 16; 11(2): 366-384.

[4] Lohsiriwat V. Hemorrhoids: from basic pathophysiology to clinical management. *World J Gastroenterol.* 2012 May 7; 18(17): 2009-17.

[5] 王滢婕. 中药熏洗联合微波治疗对混合痔术后护理疗效观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(49): 102-103.

[6] 祁晓冬. 中药熏洗联合综合护理治疗妊娠期痔的疗效 [J]. 新疆中医药, 2021, 39(03): 78-80.

[7] 刘二芳. 13味消肿固脱汤熏洗治疗围产期孕妇产混合痔的疗效观察 [J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(04): 38-39.

[8] 陈昌捷, 王菁, 黄娟, 石荣. 中药熏洗干预痔术后疼痛的研究进展 [J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(02): 156-157.

[9] 叶小明, 潘逸迁. 中药熏洗方对混合痔术后疼痛以及创面愈合的影响 [J]. 中国中医药科技, 2019, 26(03): 455-457.

[10] 高强强, 林璐, 姜华, 欧艳, 吴季芸. 耳穴压豆联合中药熏洗缓解混合痔术后不良反应临床研究 [J]. 现代中医药, 2022, 42(04): 144-147.

[11] 廖军, 刘亮. 中药熏洗对混合痔术后并发症的效果分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(05): 66-69.

[12] 郑艳艳, 金照, 潘逸迁. 外剥内扎术联合中药熏洗治疗环型混合痔临床研究 [J]. 新中医, 2022, 54(01): 96-99.

作者简介: 张瑾瑞 (1996—), 女, 汉族, 河北沧州人, 初级职称, 硕士研究生, 研究方向中医外科学肛肠方向。