

中药熏洗护理痔疮术后患者的研究

管小群

浙江杭州上城区四季青街道社区卫生服务中心 浙江杭州

【摘要】目的 分析在痔疮术后应用中药熏洗护理的效果。**方法** 以 2021 年 5 月-2023 年 5 月为研究开展时段, 抽选在该时段内在我社区医院接诊的痔疮术后疼痛患者的 50 例作为研究对象, 按照电脑随机分组的方式分为对照组患者 25 例术后常规高锰酸钾坐浴, 而观察组 25 例则给予中药熏洗护理, 对比两组患者术后疼痛、肛门水肿、排便异常人数等治疗效果。**结果** 护理后观察组术后疼痛显著低于对照组, 肛门水肿评分低于对照组, 排便异常人数低于对照组, 差异对比均有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在痔疮术后应用中药熏洗护理的效果很好, 可改善患者肛门部位的疼痛, 提高机体舒适, 同时改善肛门水肿, 利于排便功能恢复正常。

【关键词】 中药熏洗护理; 痔疮; 肛周疾病; 中医; 金疮

【收稿日期】 2024 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240479

A study on the nursing of postoperative patients with hemorrhoids treated with traditional Chinese medicine fumigation and washing

Xiaoqun Guan

Community Health Service Center, Sijiqing Street, Shangcheng District, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the effect of applying traditional Chinese medicine fumigation and washing nursing after hemorrhoid surgery. **Methods** From May 2021 to May 2023, 50 patients with postoperative pain in hemorrhoids who were treated at our community hospital during this period were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group of 25 patients who received routine potassium permanganate sitz baths after surgery, and an observation group of 25 patients who received traditional Chinese medicine fumigation care. The treatment effects of postoperative pain, anal edema, and abnormal bowel movements were compared between the two groups. **Results** After nursing, the postoperative pain in the observation group was significantly lower than that in the control group, the anal edema score was lower than that in the control group, and the number of abnormal bowel movements was lower than that in the control group. The differences were statistically significant, with $P < 0.05$. **Conclusion** The application of traditional Chinese medicine fumigation and washing nursing after hemorrhoid surgery has a good effect, which can improve the pain in the patient's anal area, enhance the body's comfort, and improve anal edema, which is conducive to the restoration of normal bowel function.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine fumigation and washing care; Hemorrhoids; Perianal diseases; Traditional Chinese Medicine; Golden sores

俗语称“十人九痔”, 足以见痔疮在疾病中的常见性。所谓痔疮是指在肛门部位发生的肛肠疾病, 是肛门血管迂曲扩张而形成肉块以及肿物。一般以部位的不同分为内痔、外痔以及混合痔^[1]。内痔是在齿状线之上, 而外痔则是齿状线之下, 混合痔则是两者兼有。内痔的临床症状多见肛门有肉团脱出, 粪便内带血, 血液颜色为鲜艳, 便后擦拭纸可见血液以及便后肛门喷血和滴血。而外痔则见肛门不适、潮湿不洁^[2-3]。中药熏洗是

指运用含有中药的试剂对肛门进行熏蒸, 让药物通过热气渗透于创面进行治疗。为探究分析在痔疮术后应用中药熏洗护理的效果, 我院提开展如下研究。

1 对象和方法

1.1 对象

以 2021 年 5 月-2023 年 5 月为研究开展时段抽选在该时段内在我社区医院接诊的痔疮术后疼痛患者的 50 例作为研究对象, 按照电脑随机分组的方式分为对照

组患者 25 例术后常规高锰酸钾坐浴, 而观察组 25 例则给予中药熏洗护理, 其中对照组患者中男性人数为 12 例, 女性患者为 13 例, 年龄最大者为 56 岁, 年龄最小者为 26 岁, 平均年龄为 45.6 ± 2.9 岁, 痔疮病程最大者 5 年, 病程最小者 1.5 年, 平均病程为 2.6 ± 0.5 年, 含有中度混合痔者 15 例, 重度混合痔者 10 例; 观察组患者中男性人数为 14 例, 女性患者为 11 例, 年龄最大者为 58 岁, 年龄最小者为 27 岁, 平均年龄为 42.5 ± 2.7 岁, 痔疮病程最大者 4 年, 病程最小者 1.2 年, 平均病程为 2.5 ± 0.2 年, 含有中度混合痔者 16 例, 重度混合痔者 9 例; 两组患者年龄、性别、痔疮病程、痔疮程度对比差异不显著, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①近期在正规医疗机构接受了 RPH 自动套扎术+混合痔剥内扎术者; ②年龄大于 18 岁者; ③均为首次接受痔疮手术者;

排除标准: ①入社区医院前已经存在有便秘者; ②入院前有肛裂者; ③入院前存在有其他类型的肛肠疾病。

1.3 方法

两组患者入院, 均完成病史采集, 完成相关的术后检查, 给予抗生素感染以及补液治疗和镇痛治疗。

对照组术后 2d 给予 1:5000 的高锰酸钾液进行坐浴, 坐浴为 15min, 对肛门处进行清洗。

观察组术后 2d 则给予中药熏洗, 首先给予患者讲解中药熏洗的治疗机制和治疗方法, 提高患者的疾病认知, 同时嘱咐患者配合要点, 认真解答患者对于中药熏洗的相关疑问。中药熏洗方剂组成: 苦参、芒硝各 40g, 苍术、丹参、黄柏、五倍子等各 20g, 延胡索、当归各 30g, 冰片 5g, 将药物冷水入药锅, 水面刚好将

药物全部浸泡, 小火慢炖, 烧开后, 分 2 次熬煮, 前后取汁共计 600ml, 将药液加热后再放入 1500ml 左右的温水, 待水温为 $37-40^{\circ}\text{C}$ 做为最佳, 协助患者进行熏洗, 整个熏洗时间为 15min 为宜, 先利用水蒸气进行熏蒸 5min 左右, 而后进行坐浴外洗。清洗完成后, 嘱咐患者日常多注意休息, 饮食以无渣、高纤维以及容易消化的食物为最佳。

1.4 观察指标

对比两组患者术后疼痛、肛门水肿、便秘异常等治疗效果。术后疼痛以 0-10 的 VAS 疼痛评分对比, 分数越大, 疼痛越严重。而肛门水肿参照《中药新药临床研究》^[4]拟定的创面水肿评分, 0 分为水肿, 2 分水腫 1 处, 且水肿直径 $\leq 0.5\text{cm}$ 同时无肛周其他部位不适, 4 分是存在有 2 处或者 2 处以上的水肿, 且水肿直径 $\leq 1\text{cm}$, 有轻微不适。而 6 分为存在有多处水肿, 且水肿面积 $\geq 1\text{cm}$, 肛周部位持续不适。排便异常则主要包括有创面疼痛致使排便困难、排便周期 3d 以上, 粪便干结需要借助开塞露, 次排便时间 $\geq 15\text{min}$ 等异常情况。

1.5 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS25.0 软件中分析, 计量资料对比使用 t 检验, 形式则以平均数, 即 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而计数资料对比使用 χ^2 检验, 形式则以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 差异明显, 且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者术后疼痛、肛门水肿、便秘异常等治疗效果

护理后观察组术后疼痛显著低于对照组, 肛门水肿评分低于对照组, 便秘异常人数低于对照组, 差异对比均有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1 对比两组患者术后疼痛、肛门水肿、便秘异常等治疗效果 (N, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 3d 疼痛	术后 5d 疼痛	肛门水肿	便秘异常
观察组	25	3.8 ± 0.6	2.6 ± 0.5	3.2 ± 1.3	20% (5/25)
对照组	25	4.0 ± 0.7	3.2 ± 0.7	4.2 ± 0.5	44% (11/25)
t	-	1.084	3.487	3.589	13.235
P	-	0.283	0.001	0.001	0.001

3 讨论

中医作为我国源远流长历经朝代更迭而流传下来的经典医文学, 对痔疮手术后的疼痛早有系统的认知。在《黄帝内经》内痔疮手术后的疼痛的总结为中医学“金疮”范畴, 病机为多虚多淤以及虚实夹杂^[5]。而在《外

科补要》中又进一步的将其增加为“金疮者, 刀剑之物创后疼痛也”, 可见从中医的角度往往暗含有西医的病机, 两者殊途同归, 即在对痔疮这类疾病治疗时, 运用金属、手术机械以及结扎线进行缝扎和套扎时, 会损伤肛门部位的血肉组织, 致使肛周皮肉受损, 出现水肿和

疼痛以及,在再加上此类手术往往需要在术前对患者进行麻醉和灌肠处理,进一步丧失了人体的元气,致使术后疼痛严重,伤口血运影响,排便异常^[6]。而在林璐^[7]中则针对西医导致的术后疼痛做出针对性的说明,即手术作为一种侵入性的创伤,会增加神经元功能,致使出现神经递质以及炎症递质释放,引起中枢神经对疼痛敏感化,让患者感受到疼痛剧烈。

中医熏洗是基于中医医学理论指导下的针对痔疮术后的疼痛、创面愈合而进行的辩证选药,将药物选择后制成热汤药剂,配合勾兑热水对肛门部位进行熏蒸和熏洗以及坐浴。其药物机制是药物因子可通过热气以及水汽发挥渗透作用让肛门肌肉放松,坐浴而让肛门部位的皮肤以及括约肌松弛,能显著增加肛门部位的血液循环,对创面的愈合和恢复提供血液和氧气输送。故在本文的研究中,对接受了痔疮手术后实施中药熏洗的患者疼痛程度明显低于对照组。而本文选择的药物苦参、芒硝、黄柏、五味子等药物,具有抗炎、消肿以及活血化瘀的效果,可以使得肿胀的局部部位炎症程度消退,促进机体愈合,故本文接受了中药熏洗的观察组,创面的水肿程度明显低于对照组,究其原因是在中药熏洗法活血去肿、消炎,可以清洁伤口和消毒杀菌,可加速创面的愈合,达到去腐生肌和促进创面预后的治疗目的。而在排便问题上,痔疮术后的患者往往存在肛门容易狭窄、排便时肛管压力过高、使得括约肌长时间处于痉挛状态。肛管压力的显著增高,导致出现排便异常、排便困难和粪便干结的情况^[9]。而进行中药熏洗后,括约肌在热水的情况下放松,肛管压力显著降低,可助于患者进行较为舒适和正常的排便。故在本文的研究中,接受了中药熏洗的观察组排便异常的人数明显低于对照组。结合本文研究可得出结论,中药熏洗术后痔疮有如下优点:①药理作用广泛,可抗炎、消肿、改善疼痛,去腐生肌,促进肛周部位的切口康复;②执行简单,经济方便,临床应用难度小,患者接受度高;③可加快患者术后正常的排便康复进程,减少粪便干结和排便困难等情况^[10]。而值得注意的是,在中药熏洗的过程中,需要注意对患者进行保暖,以免出现感冒,同时在饮食上多吃轻质高纤维食物,减少粪便干结,还需要指导患者做肛门提举运动,能加速创面的恢复,加强括约肌正常的弹性扩张,利于术后排便,同时痔疮术后还应注意情绪休息和情绪的稳定,以免情

绪紧张造成排便恐惧,引发术后便秘。

综上所述,在痔疮术后应用中药熏洗护理的效果很好,可改善患者肛门部位的疼痛,提高机体舒适,同时改善肛门水肿,利于排便功能恢复正常。

参考文献

- [1] 达叶春,吴定奇,张舞红. 精细化护理干预对中药熏洗治疗痔疮术后患者的影响价值研究[J]. 中国医学创新,2017,14(10):129-132.
- [2] 赵春燕. 精细化护理干预对中药熏洗治疗痔疮术后患者的护理效果观察研究[J]. 饮食保健,2021(17):119.
- [3] 廖素芳. 中药熏洗护理对痔疮术后患者疗效的影响研究[J]. 中国保健营养,2020,30(14):261,263. 廖素芳. 中药熏洗护理对痔疮术后患者疗效的影响研究[J]. 中国保健营养,2020,30(14):261,263.
- [4] 雷翔,高春升,田逸群,等. 基于实践经验对中药新药临床研究的思考[J]. 中国新药杂志,2020,29(16):1825-1829.
- [5] 郭秀君,刘园园,吴琼,等. 坐便式智能熏洗机在肛门术后肛门水肿患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(20):2800-2803.
- [6] 范锐,刘杨,张成. 中药熏洗在痔疮术后治疗中的护理价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(30):95-96.
- [7] 林璐. 痔疮术后中药熏洗临床护理体会[J]. 科学养生,2020,23(11):127.
- [8] 陈小花,熊玉兰. 中药熏洗联合情志护理对痔疮患者术后并发症的预防效果观察[J]. 基层医学论坛,2019,23(33):4852-4853.
- [9] 宋汉静. 中药熏洗护理在痔疮术后术中疼痛中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(29):95.
- [10] 王艳. 中药熏洗在痔疮术后治疗中的护理价值分析[J]. 养生保健指南,2019(34):3.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS