

苦参汤加味熏洗坐浴治疗混合痔术后疼痛水肿的效果分析

李定平

巫溪县中医院 重庆

【摘要】目的 分析苦参汤加味熏洗坐浴治疗混合痔术后疼痛水肿的应用效果。**方法** 选择我院 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间的 80 例混合痔术后患者作为研究对象，依照随机数字法分为参考组和实验组，每组均包含 40 例，参考组采用高锰酸钾溶液熏洗坐浴，实验组采用苦参汤加味熏洗坐浴。对比两组治疗前后的疼痛程度及水肿体积差异。**结果** 相较于治疗前，治疗后两组的 VAS 评分及水肿体积均有明显改善 ($P<0.05$)；相较于参考组，实验组的 VAS 评分及水肿体积改善更为显著 ($P<0.05$)。**结论** 苦参汤加味熏洗坐浴对混合痔术后疼痛水肿具有显著的治疗效果，值得在临床实践中广泛推广及应用。

【关键词】 混合痔；苦参汤；熏洗坐浴；疼痛；水肿

【收稿日期】 2024 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250052

Analysis of the effect of Kushen decoction flavored fumigation and sitz bath on postoperative pain and edema of mixed hemorrhoids

Dingping Li

Wuxi County Traditional Chinese Medicine Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the application effect of Kushen decoction flavored fumigation and sitz bath in the treatment of postoperative pain and edema in mixed hemorrhoids. **Methods** 80 postoperative patients with mixed hemorrhoids in our hospital from September 2023 to September 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 40 patients in each group. The reference group received sitz baths with potassium permanganate solution, while the experimental group received sitz baths with modified Sophora flavescens decoction. Compare the differences in pain level and edema volume between the two groups before and after treatment. **Results** Compared with before treatment, both groups showed significant improvement in VAS scores and edema volume after treatment ($P<0.05$); Compared to the reference group, the experimental group showed more significant improvement in VAS scores and edema volume ($P<0.05$). **Conclusion** Kushen decoction flavored fumigation and sitz bath has a significant therapeutic effect on postoperative pain and edema of mixed hemorrhoids, and is worthy of wide promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Mixed hemorrhoids; Kushen Decoction; Smoked sitz bath; Pain; Edema

混合痔是临床常见的肛门疾病，手术治疗虽是混合痔的主要治疗手段，但术后疼痛及水肿是常见的并发症，不仅影响患者的生活质量，还可能影响术后恢复^[1]。传统的高锰酸钾溶液熏洗坐浴虽有一定的治疗效果，但效果有限。苦参汤作为中医经典方剂，具有清热燥湿、杀虫止痒的功效，

近年来被广泛应用于混合痔术后疼痛水肿的治疗中。本研究旨在探讨苦参汤加味熏洗坐浴治疗混合痔术后疼痛水肿的效果，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院 2023 年 9 月至 2024 年 9 月的 80 例混合痔术后患者作为研究对象，依照随机数字法分为参考组和实验组，每组 40 例。参考组男 22 例，女 18 例；年龄 25~65 岁，平均年龄 (45.34 ± 6.86) 岁。实验组男 21 例，女 19 例；年龄 24~66 岁，平均年龄 (45.40 ± 6.79) 岁。两组资料差异不大 ($P>0.05$)。纳入标准：

(1) 明确诊断为混合痔并行手术治疗；(2) 术后无严

重并发症；（3）签署知情同意书。排除标准：（1）对苦参汤成分过敏者；（2）伴心脏、肝脏、肾脏等重要器官疾病；（3）同时参与其他研究者。

1.2 方法

参考组采用高锰酸钾溶液熏洗坐浴。具体方法：将高锰酸钾溶液(1:5000)加入温水中，使溶液呈淡红色，患者坐于坐浴盆中，每次熏洗坐浴 20min，每日 2 次，连续 7d。

实验组采用苦参汤加味熏洗坐浴。苦参汤方剂组成：苦参 30g、地肤子 20g、黄柏 20g、蛇床子 20g、明矾 10g、花椒 10g 及冰片 5g。将上述药材混合后加水进行煎煮，最终提取药液约 1000mL，待药液温度降至适宜后，患者坐于坐浴盆中，每次熏洗坐浴 20min，每日 2 次，连续 7d。

1.3 观察指标

（1）疼痛程度：用视觉模拟评分量表（VAS）来衡量患者接受治疗前后的疼痛级别，其中 VAS 分数区

间为 0 至 10 分，0 分代表无痛状态，而 10 分则代表极度疼痛。（2）水肿体积：对于肛缘部位的水肿，采用球形或椭圆形体积计算公式进行评估。无水腫情况记为 0 分；水肿体积小于 1cm³时记为 1 分；水肿体积在 1 至 2cm³之间记为 2 分；水肿体积超过 2cm³ 时则记为 3 分。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理，采用 *t* 对连续变量进行统计，以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，*P*<0.05 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组疼痛程度

治疗前，两组的 VAS 评分差异不大 (*P*>0.05)；治疗后，两组的 VAS 评分均有显著降低，且实验组显著更低 (*P*<0.05)，详见表 1。

2.2 对比两组水肿体积

治疗前，两组的肛缘水肿体积差异不大 (*P*>0.05)；治疗后，两组的水肿体积均有显著缩小，且实验组的肛缘水肿体积缩小更为显著 (*P*<0.05)，详见表 2。

表 1 两组疼痛程度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	术后 1d	术后 3d	术后 7d
实验组	40	7.64±2.88	3.73±0.22*	2.52±0.15*	1.92±0.20*
参考组	40	7.65±3.11	5.77±0.23*	4.14±0.14*	2.98±0.12*
<i>t</i>	-	0.015	40.537	49.935	28.743
<i>P</i>	-	0.988	0.001	0.001	0.001

注：相比于治疗前，**P*<0.05。

表 2 两组水肿体积比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	术后 1d	术后 3d	术后 7d
实验组	40	5.04±1.11	4.15±0.91*	3.64±0.63*	1.83±0.35*
参考组	40	4.99±1.04	4.76±1.11*	4.39±0.76*	3.72±0.53*
<i>t</i>	-	0.208	2.688	4.805	18.820
<i>P</i>	-	0.836	0.009	0.001	0.001

注：相比于治疗前，**P*<0.05。

3 讨论

混合痔是一种普遍的肛门病症，其特征是内痔与外痔并存，给患者的生活质量带来显著影响。混合痔的历史悠久，早在古代医学文献中就有记载，其发病与多种因素有关，包括饮食不节、久坐久立、妊娠分娩、腹泻便秘等，这些因素引起邪毒积聚、气血在肛门区域阻滞不畅，长此以往，造成肛门筋脉错乱、结构异常的病理状况^[2-3]。

手术治疗作为混合痔的主要治疗手段，虽然在解

除患者病痛方面效果显著，但术后疼痛及水肿等并发症却成为患者康复过程中的一大障碍。这些并发症不仅增加了患者的痛苦，还可能阻碍手术伤口的愈合进程，导致康复周期延长，并有可能诱发感染等不利后果。目前，常规治疗混合痔术后疼痛水肿的方法主要包括高锰酸钾溶液熏洗坐浴等。高锰酸钾溶液是一种具有强大氧化性能的消毒剂，能够广谱杀菌，它通过氧化作用破坏细菌细胞结构，从而达到杀菌消炎的目的^[4]。然而，长期使用高锰酸钾溶液熏洗坐浴也存在一定的弊

端。一方面,高锰酸钾溶液的浓度难以精确控制,浓度过高可能损伤皮肤黏膜,若浓度过低,可能致使治疗效果不理想。另一方面,高锰酸钾溶液对肛周皮肤的刺激性较大,容易引发皮肤干燥、瘙痒等不良反应,部分患者还可能出现过敏反应^[5]。鉴于传统治疗方法的局限性,本研究引入了苦参汤加味熏洗坐浴这一新的治疗方案。苦参汤作为中医经典方剂,具有清热燥湿、杀虫止痒、凉血解毒等多重功效,被广泛应用于肛周疾病的治疗中。本研究中的苦参汤方剂由苦参、地肤子、黄柏、蛇床子、明矾、花椒及冰片等七味中药组成,每一味药物都经过精心挑选,旨在发挥最佳的协同作用。苦苦参,味道苦涩且性寒,主要作用于心、肝、胃及大肠经络,其效用在于清除热邪、燥湿解毒以及驱虫止痒,为君药^[6]。黄柏,味苦性寒,归肾、膀胱经,能够清热燥湿、泻火解毒,与苦参相须为用,增强了清热燥湿的功效。蛇床子,味辛性温,归肾经,具有祛风燥湿、杀虫止痒的作用,为臣药,辅助君药加强疗效。地肤子,味苦涩且性寒,作用于膀胱经,具有清除湿热、缓解瘙痒的功效,与蛇床子相伍,进一步增强了祛风燥湿止痒的作用。花椒,味道辛辣且性质温热,主要归入脾、胃、肾三经,其效用在于温暖中焦、缓解疼痛以及驱虫止痒,可调和药性,缓解苦寒药物对脾胃的刺激^[7]。明矾,味酸涩性寒,归肺、脾、肝、大肠经,具有收敛止血、解毒杀虫的作用,能够收敛局部组织,减轻水肿。冰片,味道辛香且性质微寒,主要作用于心、脾、肺三经,其效用在于清除热邪、缓解疼痛以及提神醒脑,能够迅速缓解疼痛,促进患者康复^[8]。苦参汤加味熏洗坐浴的实施方法简便易行,患者只需将煎煮好的药液坐于坐浴盆中,利用药液的热气和药效对肛周进行熏洗。这种方法不仅能够直接作用于病变部位,充分发挥药物的疗效,还能够促进局部血液循环,加速炎症消退,减轻疼痛和水肿症状。本研究结果显示,实验组患者经过苦参汤加味熏洗坐浴治疗后,VAS评分及水肿体积均显著改善,且改善程度明显优于参考组。这表明苦参汤加味熏洗坐浴在治疗混合痔术后疼痛水肿方面具有显著优势,能够迅速缓解疼痛症状,减轻水肿程度,促进患者康复。

综上所述,苦参汤加味熏洗坐浴在治疗混合痔术后疼痛水肿方面具有显著疗效,值得在临床实践中广泛推广及应用。未来,期待继续深入研究苦参汤加味熏洗坐浴的作用机制,优化治疗方案,以期为患者提供更加安全、有效、便捷的医疗服务。

参考文献

- [1] 周莉莉.苦参汤加减熏洗联合紫黄生肌膏对混合痔患者术后创面恢复及对生长因子和炎症因子的影响[J].临床与病理杂志,2023,43(02):302-309.
- [2] 梁彪,施展,王建东,等.加味苦参汤熏洗对湿热下注型混合痔术后患者的临床疗效[J].中成药,2022,44(12):4084-4086.
- [3] 黄海鹏,简弄根,黄红根,等.苦参汤加减熏洗对混合痔外剥内扎术后创面愈合、疼痛及肛门功能的影响[J].河南中医,2023,43(02):286-289.
- [4] 叶志君.苦参汤治疗痔术后肛缘水肿临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(22):60-62.
- [5] 常林,祁卫华,沈磊.苦参汤加减联合内痔套扎外痔切除保留齿线手术治疗混合痔患者的临床研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(13):4-7.
- [6] 吕荣锋,刘小虎,李岭栩,等.四黄苦参汤熏洗治疗混合痔术后水肿临床观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(25):70-71.
- [7] 王荣.苦参汤熏洗坐浴辅助混合痔临床观察[J].实用中医药杂志,2024,40(07):1262-1264.
- [8] 姚思杰.苦参汤加减熏洗在混合痔术后患者中的应用效果[J].临床合理用药,2023,16(31):104-107.

版权声明:©2025 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