

· 药物与临床 ·

肤痔清软膏联合吲哚美辛三七冰片栓治疗肛隐窝炎的临床疗效观察

吴金文¹, 赖象权²

(1. 贵阳中医学院, 贵州 贵阳; 2. 贵阳中医学院第一附属医院, 贵州 贵阳)

摘要: 目的 观察肤痔清软膏联合吲哚美辛三七冰片栓治疗肛隐窝炎的临床疗效。方法 患者先用温盐水于肛门局部熏洗坐浴, 再予肤痔清软膏涂于肛门内, 间隔 2 个小时后再予吲哚美辛三七冰片栓纳于肛内, 每天两次。一周后复诊, 观察其临床疗效。结果 治愈 32 例, 占 64%; 有效 14 例, 占 28%; 无效 4 例, 占 8%。结论 肤痔清软膏及吲哚美辛三七冰片栓可直达病灶, 可显著改善肛内灼热疼痛、肛门下坠胀、排便不尽感等临床症状。因肤痔清软膏及吲哚美辛三七冰片栓具有清热解毒, 消肿止痛的功效, 故临幊上治疗肛隐窝炎具有很好的疗效。

关键词: 肤痔清软膏; 吲哚美辛三七冰片栓; 肛隐窝炎; 疗效观察

中图分类号: R266 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.096

本文引用格式: 吴金文, 赖象权. 肤痔清软膏联合吲哚美辛三七冰片栓治疗肛隐窝炎的临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72):205,207.

Clinical Observation on the Efficacy of Fuzhiqing Ointment Combined with Indomethacin Sanqi Tablet Suppository in the Treatment of Anal Cryptitis

WU Jin-wen¹, LAI Xiang-quan²

(1. Guiyang college of traditional Chinese medicine, Guiyang guizhou; 2. The first affiliated hospital of guiyang college of traditional Chinese medicine, Guiyang guizhou)

ABSTRACT: Objective To observe the clinical efficacy of fuzhiqing Ointment combined with indomethacin Sanqi Tablets in the treatment of anal cryptitis. **Method** The patient firstly used a warm salt water to fumigate the anal area, and then applied the skin softening cream to the anus. After 2 hours, the indomethacin tablets were placed in the anus twice a day. After a week of follow-up, the clinical efficacy was observed. **Results** 32 cases were cured, accounting for 64%; 14 cases were effective, accounting for 28%; 4 cases were ineffective, accounting for 8%. **Conclusion** Skin sputum clearing ointment and indomethacin scutellaria can directly reach the lesion, which can significantly improve the clinical symptoms such as anal burning pain, anal swelling, and defecation. Because of the skin and clearing ointment and indomethacin Sanqi borneol suppository, it has the effect of clearing away heat and detoxifying, reducing swelling and relieving pain, so it has a good curative effect on clinical treatment of anal cryptitis.

KEY WORDS: Fuzhiqing Ointment; Indomethacin suppository; Anal fossae inflammation; Clinical observation on

0 引言

在肛门瓣与直肠柱中间由肠壁黏膜形成的袋状间隙称肛隐窝或肛窦。解剖学上因肛隐窝底边有肛腺开口, 常因腹泻、大便堆积等诱发肛隐窝炎, 如治疗不及时进一步可导致肛痛、肛漏、肛裂等疾病。临幊上占 85% 的肛门直肠疾病都起于肛隐窝炎, 本病又是肛肠科常见多发病, 故对于此病的初期诊疗有着重大的临床价值。通过结合临幊实践证明, 运用肤痔清软膏联合吲哚美辛三七冰片栓治疗肛隐窝炎 50 例, 取得不错的临幊疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者均来自于贵州省中医院肛肠科门诊, 共 50 例, 包含男 22 例, 女 28 例; 年龄 35~62 岁; 病程均在 1 年内; 肛内不适、肛门潮湿 13 例, 肛内灼热感 25 例, 肛门坠胀、排便不尽感 12 例。

1.2 病例选择

参照第一版《中西医临床外科学》肛隐窝炎诊断标准^[1]。①肛门坠胀、感便意频频、便时无大便或少许大便排出, 肛门里有灼热感; ②肛门内疼痛或有反射样疼痛; ③指检时感肛门括约肌紧缩, 肛窦触痛明显; ④不伴或伴有轻度肛乳头肥大者 (肥大肛乳头 <0.2cm); ⑤镜下可见肛窦充血明显, 或见红肿或肥大的肛乳头。

1.3 治疗方法

治疗前排净大便, 给先予盐水肛门局部坐浴熏洗 15 min 后将肤痔清软膏 (贵州绿太阳制药有限公司生产, 国药准字 Z20025745) 适量涂于肛门内, 间隔 2 个小时后再予吲哚美辛

三七冰片 (广州白云山医药集团股份有限公司白云山何济公制药厂, 国药准字 H44024385) 1 枚纳入肛门内, 2 次/d。在用药时期禁用其它药品, 并嘱患者忌食辛辣、浑腥及炙热等刺激性食品。

1.4 疗效评价

疗效评价参照《中医肛肠科常见病诊疗指南》^[2] 及《中医病证诊断疗效标准》^[3] 中有关肛隐窝炎疗效判定。

1.4.1 临床疗效标准

治愈: 肛内灼热或疼痛、便意频频、肛门下坠、胀痛等症状全部明显减轻或消失; 好转: 肛内灼热或疼痛、便意频频、肛门坠胀等症状减轻或最少有 1 个症状消失; 未愈: 临床症状无改善, 或者加重。

1.4.2 指检疗效标准

治愈: 肛门括约肌无紧缩感, 肛窦病变处或凹陷处无压痛; 好转: 肛门括约肌紧缩感、肛窦病变处或凹陷处压痛减轻。未愈: 肛门括约肌紧缩感, 肛窦病变处或凹陷处压痛明显或较前加重。

1.4.3 肛镜下疗效标准

治愈: 镜下可见病变处肛隐窝充血, 或红肿或肥大的肛乳头等体征全部消失, 无粘液或脓性分泌物; 好转: 肛隐窝充血明显减轻, 或无红肿或肥大的肛乳头, 少量粘液或脓性分泌物或无; 未愈: 与治疗前对比, 镜下无明显变化或加重。

2 结果

治愈 32 例, 占 64%; 有效 14 例, 占 28%; 无效 4 例, 占 8%。

(下转第 207 页)

有情志不畅,饮食不节,过食肥甘厚味,肝气犯胃致脾失健运,通降失调,郁而化热,腑气不通,湿热内蕴中焦最终导致发为本病^[4]。在中医学当中并没有与之相对应的具体病名,主要是结合临床症状及体征,可以将其归属到“腹痛”“胃脘痛”等范畴,在中医看来,急性胰腺炎发生发展的关键在于“毒”和“瘀”的结合,其中“毒”为最基本的病机,而“瘀”为该疾病演变的必然流程,如果要对急性胰腺炎进行有效治疗,必须做到“清热解毒”与“化瘀攻下”二者兼有^[5]。

大黄牡丹汤出于张仲景的《金匱要略》,具有泻热破瘀、散结消肿^[6]的功效是中医治疗急性胰腺炎的名方。包含上述两个功能,临幊上经常应用的经验方。大黄牡丹汤中大黄、牡丹皮的主要功效为凉血逐瘀;另外,桃仁能活血化瘀、改善循环;冬瓜仁、芒硝能通利大便、导毒排脓^[7]。现代药理学相关研究表明^[8],大黄牡丹汤可以提高急性胰腺炎动物模型胰腺当中一氧化氮含量,加速诱导胰腺泡细胞的凋亡,酶原物质从胰泡细胞内转向胰泡细胞外,而使急性胰腺炎的损伤减小。根据以往研究大黄牡丹汤发现,其可降低促炎症和炎症因子水平,提高抗炎症因子水平从而发挥治疗机制^[9]。

急性胰腺炎的治疗基本手段为禁止饮食,通过进食从而减轻对胰腺的刺激,采用中药保留灌肠既能够通过中药跟肠道黏膜的接触进一步发挥治疗作用,还能够避免刺激胰腺加重病情^[9]。

本实验的相关结果表明中西结合治疗AP有着明显优势,同时结合保留灌肠治疗AP的疗效确切。治疗总有效率有所提升,治疗组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。在治疗后,三组患者白细胞、血淀粉酶、尿淀粉酶水平较治疗前均

有改善,差异有统计学意义($P<0.05$)。这一结论与众多文献报道^[10]相符,说明中西医结合治疗急性胰腺炎能快速、有效地发挥治疗作用。在基础上治法加用中医多途径给药可增强临床疗效,值得进行推广、研究。

参考文献

- 1 张春燕,杨云生,孙刚,等.急性胰腺炎病因回顾分析[J].胃肠病学和肝病学杂志,2009,18(45):441-443.
- 2 刘长青.急性胰腺炎的非手术治疗进展[J].光明中医,2016,31(7):1044-1047.
- 3 中华医学会消化病学分会胰腺疾病学组,《中华胰腺病杂志》编辑委员会.《中华消化杂志》编辑委员会.中国急性胰腺炎诊治指南(2013,上海)[J].中国实用内科杂志,2013,33(7):530-535.
- 4 廖双武,陈光辉.中西医结合治疗急性胰腺炎临床观察[J].中国中医急症,2015,24(12):2273-2274.
- 5 周健,高淳,唐学典.大黄牡丹汤加减治疗急性胰腺炎对机体炎症和应激反应的影响[J].中医药信息,2017,34(1):62-66.
- 6 张卫红.大黄牡丹皮汤治疗重症急性胰腺炎疗效观察[J].陕西中医,2015,36(10):1363-1364.
- 7 杨晗,李宁,赵婧,等.中西医结合治疗急性胰腺炎临床观察[J].河南中医,2009,29(9):903-905.
- 8 张延英,汪永锋,张艳霞,等.大黄牡丹汤组方对急性胰腺炎大鼠胰腺细胞凋亡的影响[J].吉林中医药,2014,34(10):982-984.
- 9 邢佑美.大黄牡丹汤保留灌肠治疗急性胰腺炎的临床效果分析[J].中国中医急症,2016,25(8):1634-1635.
- 10 李夏.中医多途径给药对重症急性胰腺炎常规疗法的增效作用分析[J].中医临床研究,2015,(3):68-69.

(上接第 205 页)

3 体会

肛隐窝炎又称肛窦炎,常常并发肛乳头肥大,同时也是诱发肛门直肠疾病的重要因素。其主要表现为肛门部下坠、胀痛、肛门潮湿、肛门里灼热感等。由于在祖国医学里没肛隐窝炎或肛窦炎的专有名称,但根据其临床表现可归于“脏毒”、“肠风”。主要是由饮食偏嗜,嗜食辛辣炙搏;或因虫结骚扰;或湿热内生,下注所致;或因大便干燥,用力努责,或粪便夹杂夹异物,破损染毒而成。目前医治本病的方法较多,主要以中药保留灌肠及中药熏洗治疗,治疗方式多样化。对肛隐窝炎的治疗采取肤痔清软膏结合吲哚美辛三七冰片栓医治本病也取得了不错的疗效。肤痔清软膏源于贵州苗医,其主要由野菊花、苦参、紫花地丁、金果榄等 15 味药材组成,不仅有清热解毒消肿,除湿止痒的功效,而且其柔软、滑润、无板硬黏着不好的感觉,起效迅速的特点,可迅速消炎、止痒、止痛等功效^[4]。吲哚美辛三七冰片栓主要由吲哚美辛、三七、冰片等组成,其中吲哚美辛具有镇痛和消炎作用。该栓剂经直肠给药,直肠黏膜可直接吸收进入血液循环,从而减少对胃肠道的刺激,同时又具备用药剂量小、起效快、作用强、使用便利等优势。但在使用该药物时要注意其所诱发的不良反应,陈志高^[5]等人通过对吲哚美辛栓致不良反应文献的病例进行分析得出吲哚美辛栓可引起胃肠道反应、血压升高,诱发哮喘或过敏反应及神经系统反应如意识模糊、头痛等。因此在施药前必须详细讯问患者过敏史、疾病史。三七

具有止血又能散瘀而止痛的功效,经当代技术药理研究^[6]得出三七含有多种成分,其中三七皂苷药理作用包含抗炎、抗肿瘤、提高免疫力、保护心血管。冰片具有清热止痛的功效,是中医外科常用药之一,其可经皮肤、口腔黏膜、鼻黏膜、直肠等部位吸收。经现代药理研究发现冰片抗感染、抗炎效果确切,而其止痛效果主要是经过 TRPM8 途径实现^[7]。故临幊上对于肛隐窝炎的治疗采用诸药协同相互作用,具有非常好的临床疗效。本观察结果显示,肤痔清软膏联合吲哚美辛三七冰片栓医治肛隐窝炎疗效显著,且方便易用。

参考文献

- 1 吴军,王波.中西医临床外科学[M].中国医药科技出版社,2012.514-516.
- 2 中华中医药学会.中医肛肠科常见病诊疗指南[S].中国中医药出版社,2012:18.
- 3 国家中医药管理局.ZY/T001.1-001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京出版社,1994:132-133.
- 4 王兰英,张鹤鸣.肤痔清软膏治疗肛门疾病 148 例[J].湖南中医杂志,2007,23(3):52-53.
- 5 陈志高,屈伟.35 例吲哚美辛栓不良反应的文献分析[J].中国新药杂志,2018,27(1):115-118.
- 6 杨娟,袁一怔,尉广飞.三七植物化学成分及药理作用研究进展[J].世界科学技术-中医药现代化,2017,19(10):1641-1647.
- 7 张厉元,李元文,林欢儿.中药冰片的商品种类与现代药理学研究进展[J].世界中医药,2018,13(4):1025-1029.