

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2024.19.015

生肌促愈汤联合揸针二白穴改善混合痔术后疼痛、水肿及创面愈合的效果研究*

吴家文¹ 程灵智² 韩露¹ 杜光信¹ 冯群虎^{1Δ}

(1 广州中医药大学附属宝安中医院肛肠科 广东 深圳 518133; 2 深圳市罗湖区中医院肛肠科 广东 深圳 518009)

摘要 目的:观察生肌促愈汤联合揸针二白穴改善混合痔术后疼痛、水肿及创面愈合的效果。**方法:**采用随机数字表法将 2022 年 1 月~2022 年 12 月期间广州中医药大学附属宝安中医院收治的 98 例混合痔术后患者分为对照组(49 例,常规西医治疗)和治疗组(49 例,常规西医治疗结合生肌促愈汤联合揸针二白穴治疗)。对比两组疼痛、水肿、创面愈合情况。**结果:**术后 1 周、术后 2 周,治疗组视觉模拟评分法(VAS)评分、水肿评分低于对照组($P<0.05$)。治疗组的愈合时间短于对照组($P<0.05$)。**结论:**生肌促愈汤联合揸针二白穴可有效改善混合痔术后疼痛、水肿,促进创面愈合。

关键词:生肌促愈汤;揸针二白穴;混合痔;疼痛;水肿;创面愈合

中图分类号:R657.18;R242 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2024)19-3664-03

Study on the Effect of Shengji Cuyu Decoction Combined with Thumbtack Needle Erbai Point on Improving Pain, Edema and Wound Healing after Mixed Hemorrhoid Operation*

WU Jia-wen¹, CHENG Ling-zhi², HAN Lu¹, DU Guang-xin¹, FENG Qun-hu^{1Δ}

(1 Department of Anorectal, Bao'an Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Guangzhou University of Chinese Medicine, Shenzhen, Guangdong, 518133, China; 2 Department of Anorectal, Shenzhen Luohu District Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen, Guangdong, 518009, China)

ABSTRACT Objective: To observe the effect of shengji cuyu decoction combined with thumbtack needle erbai point on improving pain, edema and wound healing after mixed hemorrhoid operation. **Methods:** 98 patients with mixed hemorrhoids treated in Bao'an Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Guangzhou University of Chinese Medicine from January 2022 to December 2022 were divided into control group (49 cases, conventional western medicine treatment) and treatment group (49 cases, conventional western medicine treatment combine with shengji cuyu decoction combine with thumbtack needle erbai point treatment) by random number table method. The changes of pain, edema, wound healing were compared between two groups. **Results:** 1 week after operation and 2 weeks after operation, the visual analogue scale (VAS) score and edema score in treatment group were lower than those in control group ($P<0.05$). The healing time in treatment group was shorter than that in control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Shengji cuyu decoction combined with thumbtack needle erbai point can effectively improve the postoperative pain and edema of mixed hemorrhoids, promote wound healing.

Key words: Shengji cuyu decoction; Thumbtack needle erbai point; Mixed hemorrhoids; Pain; Edema; Wound healing

Chinese Library Classification(CLC): R657.18; R242 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2024)19-3664-03

前言

混合痔是发生在齿状线上下同一方位的一种病变,出现肛门潮湿、肿物脱出、排便时出血等症状,严重影响患者的日常生活^[1]。中医认为脏腑本虚、肛门部经脉横解,湿热下注、气机阻滞而引发痔病,故而中医治疗主张消肿止痛、清热利湿^[2]。揸针疗法是将揸针埋入皮下产生持续刺激,发挥通经活血、行气止痛功效,揸针二白穴具有提肛消痔、调血运气等作用^[3]。生肌促愈汤主要由白花蛇舌草、连翘、皂角刺、白芷、黄柏、苦参、金银花

组成,具有清热利湿、活血通经、益气健脾的效果,可治疗湿热下注证^[4]。本研究观察生肌促愈汤熏洗联合揸针二白穴改善混合痔术后疼痛、水肿及创面愈合的效果,旨在为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数字表法,将 2022 年 1 月~2022 年 12 月期间广州中医药大学附属宝安中医院收治的 98 例混合痔术后患者分

* 基金项目:广东省医学科学技术研究基金项目(A2020118)

作者简介:吴家文(1996-),男,硕士,住院医师,研究方向:中医肛肠,E-mail: doc_wjw@163.com

Δ 通讯作者:冯群虎(1964-),男,本科,主任医师,研究方向:中医肛肠,E-mail: dcfqh2004@aliyun.com

(收稿日期:2024-02-12 接受日期:2024-03-08)

为对照组(49例,常规西医治疗)和治疗组(49例,常规西医治疗结合生肌促愈汤联合揸针二白穴治疗)。纳入标准:(1)参考《中国痔病诊疗指南(2020)》^[5]及国家中医药管理局的《中医病证诊断疗效标准》^[6],证型为湿热下注型。(2)主症:肛内肿物环形脱出,次症:肛门灼热、舌质红、苔黄腻;(3)签署治疗同意书;

(4)未行其他肛门手术;(5)均成功实施外剥内扎术;(6)III-IV度患者。排除标准:(1)伴有严重的高血压、糖尿病者;(2)认知功能障碍或精神疾病者;(3)伴有重要器官疾病者;(4)伴有凝血功能障碍者;(5)急慢性感染者及妊娠、哺乳期妇女。两组患者的一般资料列表如下,组间比较未见差异($P>0.05$),见表1。

表1 两组一般资料

Table 1 Two groups of general information

Groups	Male/female	Age (years old)	Mixed	Body mass index(kg/m ²)	Disease course (years)	Postoperative wound range (cm ²)	Operation time (min)
			hemorrhoid score: degree III/degree IV				
Control group(n=49)	26/23	39.93± 5.27	27/22	24.64± 0.84	3.86± 0.43	1.36± 0.21	56.94± 4.28
Treatment group(n=49)	28/21	39.71± 6.38	30/19	24.51± 0.79	3.79± 0.39	1.39± 0.19	56.83± 3.97
χ^2/t	0.165	0.1167	0.377	0.512	0.476	-0.742	0.132
P	0.685	0.834	0.539	0.749	0.528	0.460	0.895

1.2 方法

两组均给予常规的药物治疗。治疗组在上述基础上接受生肌促愈汤联合揸针二白穴治疗。生肌促愈汤组方:白芷、黄柏各10g,金银花、连翘、白花蛇舌草、苦参各12g,皂角刺5g,将以上药物用1000mL水煎煮至200mL,取其汤汁,调整温度为38℃,采用雾化熏洗治疗仪进行治疗,冲洗病灶部位2min后熏洗15min。揸针二白穴:术后4h,常规消毒针刺部位,将揸针的针尖垂直刺入患者的二白穴,用一次性敷贴固定揸针。指导患者每日按压留针部位,两组均治疗2周。

1.3 观察指标

(1)采用视觉模拟评分法(VAS)^[9]评估患者术后1d、术后1周、术后2周的肛门疼痛程度,评分范围为0~10分,分值与疼痛程度成正比。(2)分别于术后1d、术后1周、术后2周观察两组患者的肛门水肿程度,按照无(无水肿)、轻(皮纹可见、皮

肤稍隆起)、中(皮纹不明显、皮肤隆起)、重(皮纹消失,皮肤隆起、发亮)评为0分、1分、2分、3分,分数越高,水肿程度越严重^[9]。(3)记录两组患者的创面愈合时间。

1.4 统计学方法

采用SPSS26.0统计学软件。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验。计数资料采用率表示,比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组术后疼痛情况

术后1d,两组VAS评分组间对比未见差异($P>0.05$)。术后1周、术后2周两组VAS评分持续下降,且治疗组VAS评分均低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 两组术后疼痛情况($\bar{x} \pm s$,分)Table 2 Postoperative pain in two groups($\bar{x} \pm s$, scores)

Groups	VAS grade		
	1 d after operation	1 week after operation	2 weeks after operation
Control group(n=49)	5.53± 0.67	2.71± 0.58*	2.09± 0.36**
Treatment group(n=49)	5.56± 0.69	2.26± 0.41*	1.58± 0.34**
t	-0.218	4.435	7.210
P	0.828	0.000	0.000

Note: Compared with 1 day after operation, * $P<0.05$; Compared with 1 week after operation, ** $P<0.05$.

2.2 两组术后水肿情况

术后1d,两组水肿评分组间对比未见差异($P>0.05$)。术后1周、术后2周两组水肿评分持续下降,且治疗组水肿评分均低于对照组($P<0.05$)。见表3。

2.3 两组愈合情况

治疗组的愈合时间为(14.72± 1.05)d,短于对照组的(19.86± 1.34)d,有统计学差异($t=21.135, P=0.000$)。

3 讨论

混合痔是近年来临床上较为常见的疾病,其经典手术方式为外剥内扎切除术,但患者术后创面疼痛时间长,加上肛肠组织位置有其特殊性,术后愈合较慢,故减轻痔疮术后疼痛、促进创面愈合十分重要。中医认为混合痔湿热下注者热毒阻滞经络,气血瘀滞,瘀阻肛门,导致肌肤腠理失于荣养所致,不荣则痛,故而中医治疗主张以清热利湿、消肿止痛为宜^[2]。中医治疗方案众多,包括熏洗、针刺等,二白穴作为经外奇穴,具有止痛、消炎等效果^[7]。生肌促愈汤由白花蛇舌草、连翘、金银花、苦参、

表 3 两组术后水肿情况($\bar{x} \pm s$, 分)
Table 3 Postoperative edema in two groups($\bar{x} \pm s$, scores)

Groups	Edema score		
	1 d after operation	1 week after operation	2 weeks after operation
Control group(n=49)	2.17± 0.23	1.76± 0.24*	1.37± 0.23*#
Treatment group(n=49)	2.13± 0.35	1.42± 0.29*	1.01± 0.29*#
t	0.669	6.323	6.808
P	0.505	0.000	0.000

Note: Compared with 1 day after operation, * $P < 0.05$; Compared with 1 week after operation, # $P < 0.05$.

黄柏、白芷、皂角刺等组成,具有消肿排脓、活血通络、收湿敛疮、清热解毒、软坚散结等功能^[8]。

本次研究结果显示,生肌促愈汤联合揸针二白穴可有效改善混合痔术后疼痛、水肿,促进创面愈合。揸针二白穴是将揸针埋藏于二白穴,给予穴位持续且柔和的良性刺激,发挥行气止痛、通经活血的功效^[9]。生肌促愈汤方中黄柏、苦参可清热燥湿、泻火解毒;皂角刺可消肿托毒、活血通络;白芷可以解表散寒;连翘、金银花、白花蛇舌草具有疏风散热、散痈消肿之功效。在坐浴过程中,可通过中药和蒸汽直接作用于肛周,促进气血运行,从而促进创面愈合^[10]。生肌促愈汤联合揸针二白穴共行清热燥湿之功效,疏通气血经络,增强疗效作用。此外,通过超声雾化将生肌促愈汤均匀渗入病灶部位,有利于控制肛周炎症的发展,促进患者术后恢复^[11]。

综上所述,生肌促愈汤联合揸针二白穴可有效改善混合痔术后疼痛、水肿,促进创面愈合。

参考文献(References)

[1] 周浩忠, 史月凡, 张如洁, 等. 中西医结合治疗混合痔术后肛缘水肿的研究进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2023, 29(3): 393-397.
[2] 彭军良, 姚向阳, 杨君君, 等. 中药治疗混合痔术后进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(34): 3868-3872.

[3] 郑祖艳, 孟宪宇, 苗永新. 揸针二白穴联合中药熏洗治疗痔疮术后疼痛临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(2): 216-219.
[4] 单隽, 肖瑜, 孙文平. 生肌促愈汤对湿热下注型环状混合痔术后患者的影响及相关机制研究 [J]. 山东中医杂志, 2022, 41(11): 1180-1185.
[5] 中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会. 中国痔病诊疗指南(2020)[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(5): 519-533.
[6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社, 1994: 61-62.
[7] 陶凤杰, 王波. 艾灸二白穴对混合痔术后疼痛的临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(11): 2197-2198.
[8] 姜铁铮, 赵奕钧, 王海林, 等. 生肌促愈汤治疗湿热下注型环状混合痔的临床疗效及对创面愈合、血管形成因子的影响[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(7): 79-80.
[9] 宋扬, 徐天舒, 钱海华. 电针大肠俞、承山、二白穴对混合痔术后并发症的疗效观察[J]. 针刺研究, 2017, 42(6): 533-536.
[10] 叶宇飞, 徐慧岩, 曹科, 等. 分期中药熏洗对混合痔术后创面愈合的干预研究[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2019, 25(6): 945-949.
[11] 彭军良, 张华, 罗正高, 等. 中药超声雾化熏洗用于环状混合痔术后疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(7): 700-704.

(上接第 3656 页)

[9] LUO T, GAO Y, ZHANGYUAN G, et al. lncRNA PCBP1-AS1 Aggravates the Progression of Hepatocellular Carcinoma via Regulating PCBP1/PRL-3/AKT Pathway [J]. Cancer Manag Res, 2020, 12(7): 5395-5408.
[10] 张继方, 吕庆杰. 浆液性卵巢癌中 GPSM2 的表达与化疗耐药及预后的相关性[J]. 临床与实验病理学杂志, 2020, 36(11): 1307-1312.
[11] 易华, 袁宏伟, 孙勤暖, 等. 肝细胞肝癌组织 GPSM2、GFPT2、SNO-

RA51 mRNA 表达与临床病理特征的关系及对预后的影响研究 [J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(4): 733-738, 791.
[12] 林海敏, 党胜春, 郝吟吟, 等. 基于 GPSM2 的 PDTX 模型在胰腺癌个体化诊治中的应用[J]. 医学研究杂志, 2023, 52(1): 99-104.
[13] SHI Y, LIN L, WANG C, et al. Promotion of row 1-specific tip complex condensates by Gpsm2-Gai provides insights into row identity of the tallest stereocilia[J]. Sci Adv, 2022, 8(23): 45-56.