

给予广泛应用。

黄素、芦荟大黄素)抗菌谱广,对葡萄球菌、溶血性链球菌等敏感,作用机理:影响叶酸的酶系统,抑制细菌核酸和蛋白质合成,抑制细菌生物氧化酶系统,诱发干扰素^[5]。

总之,本研究结果显示,参黄敷料充分利用了大黄及苦参的广谱抗菌特性,在减少 I、II 类手术切口的感染率、促进切口愈合及降低医疗风险方面比普通无菌敷料具有明显的优势,且本方法使用方便,无痛苦,经济实惠,患者易于接受,能避免长期应用抗生素引起菌群失调及耐药菌出现,临床上应

参考文献

[1]高筠,曹秀堂,索继江,等.111 例外科手术切口感染调查及防范措施[J].中华医院感染学杂志,2007,17(4):397-398

[2]郭春兰,王萍.爱可欣敷料在预防外科手术部位切口感染的研究[J].中华医院感染学杂志,2008,18(4):511-512

[3]郭晓蕾,朱思潮,张晨,等.苦参碱、氧化苦参碱与蛇床子提取物联合抗菌作用研究[J].中华中医药学刊,2011,29(6):1 398-1 400

[4]陈永利,张毅,李静,等.大黄芒硝散对腹部手术切口愈合作用的临床观察[J].西部中医药,2012,25(4):76-77

[5]周银屏.大黄芒硝敷脐对腹部术后胃肠道功能早期恢复的影响[J].现代中西医结合杂志,2011,20(6):716-717

(收稿日期:2013-11-12)

止痛如神汤内服加湿敷治疗产后炎性外痔的疗效观察

廖莉萍

(井冈山大学附属医院肛肠科 江西吉安 343000)

关键词:产后炎性外痔;止痛如神汤;内服;湿敷

中图分类号:R657.18

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.035

产后炎性外痔常因平素有混合痔,产妇生产时屏气用力,使腹压急剧上升,导致痔疮水肿、外翻、脱出或嵌顿难以还纳,脱出的痔核刺激肛门周围的末梢神经,使之肿胀疼痛^[1]。我院肛肠科 2010 年 9 月~2012 年 9 月对产后炎性外痔患者采用止痛如神汤内服、湿敷治疗,取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2010 年 9 月~2012 年 9 月就诊我科的产后炎性外痔患者 60 例,随机分为治疗组和对照组,治疗组 30 例,年龄 22~41 岁,对照组 30 例,年龄 20~40 岁,两组年龄无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组给予中药止痛如神汤,药物组成:秦艽、防风、槟榔、桃仁、黄柏、苍术、泽泻、当归尾、熟大黄、槐花各 10 g,皂角刺 5 g。用煎药机煎煮后密封胶袋包装,每剂煎成 450 mL,分 3 袋装,2 袋口服,第 3 袋用于肛门湿敷,湿敷方法:用毛巾浸湿在已加热的药液中,湿敷于患者肛门患处 15 min,患者采用侧卧位。对照组给予 50%硫酸镁溶液浸湿纱布覆盖患处 15 min。

1.3 疗效判定标准 根据《中华人民共和国中医药行业标准》制定。治愈:症状消失,痔消失,肛缘突起肿物消失,胀痛或坠痛及肛门坠胀不适感消失;好转:症状改善,痔缩小,肛缘突起肿物缩小,胀痛或坠痛及肛门坠胀不适感减轻;无效:症状及体征均无变化,肛缘突起肿物无缩小,胀痛或坠痛及肛门坠胀不适感未消失。

1.4 统计学方法 采用 SPSS15.0 统计软件进行分

析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

1.5 观察结果 两组均治疗 7 d 为 1 个疗程,两组疗效结果见表 1。治疗组临床总有效率为 96.67%,明显优于对照组 73.33%,两组总有效率比较差别有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 治疗组与对照组疗效比较 例

组别	n	治愈	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	30	21	8	1	96.67
对照组	30	7	15	8	73.33

2 讨论

妊娠期妇女,特别是妊娠晚期,由于增大子宫对直肠的压迫以及性激素对血管平滑肌的扩张作用,常引起痔疮或是原有痔疮的症状加重^[2],分娩时,腹压急剧加大,更加重痔疮症状。此时病理机制的关键是局部微循环障碍^[3]。产后炎性外痔产妇常疼痛难忍,又需喂哺婴儿,且产后患者大多不愿接受手术治疗。中医学认为肛门口部疾病常因风、湿、燥、热诸邪侵入,导致湿热内生,邪毒下注,积聚肛门而发病;局部经络受阻,经络阻滞,导致“不通则痛”。止痛如神汤出自《医宗金鉴》,方中秦艽、防风祛风除湿,和血舒筋止痛;桃仁、当归活血行滞而止痛,滑肠润燥而通便;苍术、黄柏清热燥湿;泽泻甘寒,泻热利湿而利小便;大黄、槟榔下气利水,泻热通便;皂角刺润燥通便,消肿止痛。全方共奏清热利湿、祛风润燥、行气活血、泻火通便、消肿止痛之功。

参考文献

[1]刘春风,蒋晓琦.中药熏洗治疗产后痔疮 20 例[J].光明中医,2010,25(3):449

[2]王淑贞.实用妇科学[M].北京:人民卫生出版社,1987:38

[3]冯新为.病理生理学[M].第 3 版.北京:人民卫生出版社,1993:223-225

(收稿日期:2013-09-06)