

中医在肛周脓肿术后创面愈合中应用的研究进展

韩林¹, 吴斌¹, 刘莉¹, 孙艳军², 孙登群²

¹国药中铁中心医院普外科, 安徽 合肥

²武警安徽省总队医院普外科, 安徽 合肥

收稿日期: 2022年6月6日; 录用日期: 2022年6月29日; 发布日期: 2022年7月7日

摘要

肛周脓肿为当前发病率较高的肛肠科疾病之一, 其目前首选的临床治疗方式依旧为手术治疗, 但是患者在进行手术治疗后产生的创面会受到较多因素的影响而引起并发症, 对患者带来严重负面影响。而我国传统中医学中关于肛肠疾病的治疗具有悠久发展历史, 出于探索中医疗法在肛周脓肿术后患者创面愈合过程中所具有的作用效果这一目的, 对近几年相关研究文献进行综述, 希望能够为相关研究提供一定参考。

关键词

肛周脓肿, 创面愈合, 中医, 研究进展

Research Progress of Traditional Chinese Medicine on Wound Healing after Perianal Abscess

Lin Han¹, Bin Wu¹, Li Liu¹, Yanjun Sun², Dengqun Sun²

¹General Surgery, Sinopharm China Railway Central Hospital, Hefei Anhui

²General Surgery, Armed Police Anhui Corps Hospital, Hefei Anhui

Received: Jun. 6th, 2022; accepted: Jun. 29th, 2022; published: Jul. 7th, 2022

Abstract

Perianal abscess is one of the anorectal diseases with high morbidity, and its current preferred

文章引用: 韩林, 吴斌, 刘莉, 孙艳军, 孙登群. 中医在肛周脓肿术后创面愈合中应用的研究进展[J]. 临床医学进展, 2022, 12(7): 6156-6160. DOI: 10.12677/acm.2022.127888

clinical treatment is still surgery, but the wounds produced by patients after surgery will be affected by many factors. This can lead to complications, which can have a serious negative impact on patients. The treatment of anorectal diseases in traditional Chinese medicine in my country has a long history of development. For the purpose of exploring the effect of traditional Chinese medicine on the wound healing process of patients with perianal abscess, this paper reviews the relevant research literature in recent years, hoping to provide some reference for related research.

Keywords

Perianal Abscess, Wound Healing, Traditional Chinese Medicine, Research Progress

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

肛门直肠周围脓肿(perianorectal abscess)为发病率较高的肛肠科疾病之一,实际上指的是病菌侵袭机体肛管或者是直肠附近的软组织内或者是其间隙导致其出现的急性化脓性感染[1] [2]。肛周脓肿在中医学中被称之为肛痈[3]。一般认为其发病原因是患者喜好膏粱厚味,嗜饮醇厚之品嗜,导致脾胃受损,脾胃虚弱,运化失司,致使湿热内生,壅滞于内,湿性缠绵,携热浸损皮肉筋脉,湿性趋下,携热入血下行,下注肛门或者是湿热胶结,遏伤血脉,瘀血滞结,久而热盛,最终导致热盛肉腐,酿液作脓成痈引起的。基于肛痈病因病机能够将其划分成3个证型,基于其病程发展先后则将其划分为火毒蕴结证、热毒炽盛证以及阴虚毒恋证,对应治疗方式分别是清热解毒,清热解毒透脓以及养阴清热和祛湿解毒[4]。因肛门特殊的生理解剖部位,术后排便及渗液刺激等各种因素导致肛周脓肿术后开放性伤口可能形成慢性感染性创面,引发创缘水肿、渗液、肛门疼痛、肉芽生长缓慢等并发症,造成延迟愈合或不愈合的后果。本文从中医对肛周脓肿术后创面愈合的作用,结合近几年的研究进展情况综述如下:

2. 中医学对肛痈术后创面的治疗思想

祖国传统医学通过“拔毒”“逐腐”、“生肌”、“长皮”的治疗思想贯穿了肛周脓肿术后创面修复生理及病理过程的始终。其在肛周脓肿术后创面愈合的过程中认为:在创面愈合过程中先“腐肉去,新肌长[5]”、再“煨脓血,新肉生[6]”、后“肌肉平,上皮长”[7]的生长规律。因此,古今学者根据创面愈合的生长规律动态联合“排脓祛腐”、“煨脓肉长”、“扶正肌生”“祛瘀消癥”等不同阶段的治疗思路,广泛灵活应用于肛肠疾病,临床疗效颇佳。目前中医在肛周脓肿术后创面治疗上主要有中药内服、中药外用(包括中药外敷(油膏、散剂等)、熏洗坐浴)、针灸等,通过创面修复的生长规律,辨证运用“祛腐、生肌、长皮”的治疗思想,动态应用于创面修复的各个阶段。

3. 中医内治法

肛周脓肿术后创面尽管被划分为局部伤口复原的范畴,但中医学中的中药内服方法能够借助其整体观念对局部进行治疗,基于辨证论治的治疗原则,通过望、闻、问、切,对患者气血进行协调,进而实现对创面愈合的促进作用。中医内治法包括中药内服及中成药口服,基于整体辨证,进行四诊合参,司外揣内,达到辨证论治的效果。李玲等[8]通过临床研究证明消痈愈创汤能显著提高肛周脓肿的临床疗效。杜华英等[9]通过对肛痈术后患者进行口服消痈方的治疗方式显著降低其创口渗液量,促进其愈合,使得

该病临床治愈率大大提高。周丽波等[10]通过对肛周脓肿术后患者联合使用消溃疡膏方进行治疗,使创面愈合时间变短,加快了创面的恢复。研究证明[11]早期低位肛周脓肿患者采用温服黄柏消溃疡汤,机体炎症反应及症状减轻,其机制可能与降低炎症因子 CRP、IL-6、PGE2 及 TNF- α 水平有关。有文献分析[12]结果显示对临床观察组患者联合使用仙方活命饮内服合并常规治疗肛周脓肿术后进行治疗,可以使得患者治愈率得到大大提高,并且显著降低创面愈合所需时间。纪达[13]等研究证明,肛周脓肿患者术后口服解毒清创方,能明显改善患者术后的疼痛、渗液程度及水肿程度,有利于促进患者创面的愈合;不仅如此相较于对照组患者而言,观察组患者治疗后的 IL-6 水平明显偏低,VEGF、TGF- β 高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$);观察组的创面缩小率、创面完全愈合时间相较于对照组而言,均表现出明显优化,组间差异显著($P < 0.05$)。

4. 中医外治法

4.1. 中药外敷

中药外敷是利用单味中药或多味中药组方,直接外敷并作用于局部病灶,进而对患者进行治疗。若在创面愈合期间联中药外用疗法,将药物直接外敷于创伤面,不仅能够提高药效、加快药物作用时间,从而也有利于增大药物吸收率,能够更好的促进创口愈合。不仅如此,还能够依据需要的不同将中药制作成不同剂型,具有良好的使用便捷性、灵活性。蒲永平等[14]通过二黄解毒软膏外用治疗低位肛周脓肿,可以发挥大幅降低创面分泌物渗出量、缓解炎症反应、缩短愈合时长、止痛、提高创面愈合速度的效果。谢涵津[15]治疗采用湿润烧伤膏湿润包扎法进行创面换药,结果显示可有效缓解疼痛,加速创面愈合。李洪超[16]、刘洁等[17]采用康复新液进行术后创面换药,代表其能够有效缓解创面疼痛,并降低其疼痛持续时间,有利于降低分泌物分泌量,促进肉芽组织繁殖生长,从而降低患者创面愈合所需时间。吴鸿浩[18]通过清热解毒中药(黄连以及栀子各 9 g,黄柏、没药、白芨、黄芩以及乳香各 6 g)对创面进行处理,发现其能够有效降低创面愈合所需时间。文献研究证明[19]通过龙血竭处理肛周脓肿术后创面可以大大降低其创面分泌物分泌量,加速愈合,其可能是通过提高 EGFR 以及 VEGF 等因子的表达量发挥作用的。文小军[20]将肛周脓肿术后创面给予生肌散外涂,结果显示生肌散可以促进创面上的腐肉脱落速度,加速新生肉芽生长,进而促进创面愈合。

4.2. 中药熏洗坐浴

中药熏洗坐浴为我国中医传统的外治疗法的一种,药物形成汤洗剂型,能够通过高温促进肛周皮肤黏膜的毛细血管扩张,进而有利于血液循环,或通过清热祛湿,祛腐泄毒,排脓化瘀等中医疗效,使得创面愈合速度加快[21][23]。现代临床研究[24][25]采用中药熏洗坐浴的方式处理肛周脓肿术后产生的创面,观察到中药熏洗坐浴可提高血清 VEGF 的浓度表达,减轻炎症发生,降低分泌物的产生量,减缓创缘水肿,加速创面愈合,减轻疼痛,并有利于改善肛门功能。叶道冰等[26]应用仙方活命饮熏洗肛周脓肿术后创面,发现通过仙方活命饮对创面进行熏洗处理能够有效降低其创面处炎症因子量,加速血液循环,提高创面愈合速度。陈明彤等[27]通过白及生肌汤熏洗对肛周脓肿术后患者进行换药处理,发现其能够发挥良好的止痛作用,并且有利于患者创面处肉芽组织的生长。胡克乾[28]通过对肛周脓肿术后患者使用熏洗中药方进行创面熏洗处理,提示中药有清热排脓等作用效果,而且通过这种方式对患者进行治疗对于减小并发症发生概率具有显著积极影响,同时有利于加速患者术后创面愈合,能够有效改善患者生活质量。

4.3. 艾灸针灸疗法

艾灸通过燃烧艾条、艾柱等药物,利用艾烟漂浮、温热效能及中药性能作用于创面,通过全身经络

传导至肛周局部病灶及全身, 加速局部及全身的气血运行, 改善肛周血液循环, 加速代谢, 加速愈合, 达到拔毒泄热, 祛瘀逐腐, 扶正祛邪, 益气生新, 养血生肌的效果。宋良翠[29]通过在肛周脓肿术后使用艾熏灸治疗后, 表示该方式能够发挥显著临床治疗作用, 可以大幅减小肛周脓肿术后患者发生并发症的可能性, 具有良好的加速愈合作用效果。陈海龙等[30]对肛周脓肿患者术后进行艾熏灸联合红外线治疗, 结果显示其对降低术后疼痛, 加速愈合具有良好作用效果。

针灸疗法是我国传统中医学中具有十分悠久发展史的一种治疗方式, 主要分为针刺和艾灸两种, 安全性和便捷性均得到良好保障, 其主要是通过身体中的经络对内外进行沟通, 调节气血, 进而发挥疾病治疗作用[31][32]。当前针灸治疗在国内外均得到普遍认可。岳粟萍[33]在开展的一项临床研究中, 对肛周脓肿术后患者通过艾灸八髎穴的方式进行治疗的效果进行研究, 结果显示艾灸八髎穴能减轻患者术后创面的疼痛, 促进创口愈合, 不仅如此, 相较于其他治疗方式而言, 通过艾灸进行治疗简单快捷, 具有极佳实际应用价值。

5. 总结

目前, 手术治疗仍是治疗肛周脓肿的手要方式, 然而通过何种该方式提高术后创面愈合速度, 仍是一个长期需要关注的问题。虽然目前中医疗法对肛周脓肿术后患者创面愈合治疗中表现出良好作用效果, 但尚未对其进行系统性的总结, 没有确定统一标准, 所以还具有较长发展道路。后续还应当对其进行深入研究分析, 希望能够找到有效降低患者术后痛苦并减小并发症发生概率的新方法, 为相关患者带来新的希望。

参考文献

- [1] 韩林, 孙登群. 肛周脓肿诊治的相关临床进展[J]. 中外医学研究, 2020, 18(32): 180-182.
- [2] Seowen, I. and Ngu, J. (2017) Routine Operative Swab Cultures and Postoperative Antibiotic Use for Uncomplicated Perianal Abscesses Are Unnecessary. *ANZ Journal of Surgery*, **87**, 356-359. <https://doi.org/10.1111/ans.12936>
- [3] 国家中医药管理局. 中医肛肠科病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1995: 131-134.
- [4] 李曰庆, 何清湖. 中医外科学[M]. 第9版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 253.
- [5] 黄子慧, 洪练青, 张国英, 等. 祛腐生肌法治疗结核性溃疡临床观察[J]. 北京中医药, 2016, 35(3): 247-249.
- [6] 郭冬婕, 陈瑜, 李斌, 等. “煨脓长肉”理论的临床运用与理性思考[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(11): 4812-4814.
- [7] 刘芳. 李竞教授关于肌平皮长理论浅谈[J]. 云南中医中药杂志, 2020, 41(10): 97-98.
- [8] 李玲, 王蕊, 王海芹, 等. 消痈愈创汤治疗高位肛周脓肿的临床观察[J]. 中国中医急症, 2020, 29(10): 1821-1823.
- [9] 杜华英, 胡晓阳, 陈教华. 一次性根治术联合消痈方加减治疗肛周脓肿的临床研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(35): 159+162.
- [10] 周丽波, 潘友珍, 郑振麟, 等. 消肿溃痈方促进热毒炽盛型肛周脓肿术后创面愈合的疗效观察[J]. 上海中医药大学学报, 2018, 32(2): 41-44.
- [11] 蔡倩倩, 许功宇, 查舒菁, 等. 自拟黄柏消痈汤联合左氧氟沙星对早期低位肛周脓肿患者的临床疗效及对血清CRP、IL-6、PGE2、TNF- α 的影响[J]. 四川中医, 2021, 39(9): 152-155.
- [12] 朱朝军, 柴仲秋, 张磊, 等. 仙方活命饮内服促进肛痈术后创面愈合的 Meta 分析[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(8): 152-154+162.
- [13] 纪达, 王建民, 赵兴明. 解毒清创方口服及熏洗对肛周脓肿术后创面愈合的影响[J]. 环球中医药, 2021, 14(8): 1533-1536.
- [14] 蒲永平. 二黄解毒软膏促进低位肛周脓肿术后创面愈合的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2020.
- [15] 谢涵津. 湿润再生复原法促进肛周脓肿术后创面修复的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 福州: 福建中医药大学, 2019.

- [16] 李洪超. 康复新液促进高位肛周脓肿术后创面愈合的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 石家庄: 河北医科大学, 2014.
- [17] 刘洁, 马云云, 徐斌. 康复新液对低位肛周脓肿术后创面愈合的疗效观察[J]. 新疆中医药, 2017, 35(3): 33-35.
- [18] 吴鸿浩. 清热解毒中药纱条填塞对低位肛周脓肿术后疼痛及创面愈合的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(34): 3807-3810.
- [19] 韩林, 孙艳军, 孙登群. 龙血竭促进肛周脓肿术后创面愈合的效果及机制[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(2): 101-104+222. <https://doi.org/10.13192/j.issn.1000-1719.2022.02.029>
- [20] 文小军. 生肌散与白敛油膏促进肛周脓肿术后创面愈合的效果观察[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(6): 590-594.
- [21] 徐鹏. 中药熏洗 1 号对肛周脓肿术后并发症和创面愈合影响的回顾性研究[D]: [硕士学位论文]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2018.
- [22] 蔡云霞, 张春, 黄碧彦, 等. 肛肠洗剂坐浴及辨证施护对肛周脓肿患者术后的疗效观察[J]. 吉林医学, 2017, 38(4): 796-797.
- [23] 罗磊. 苦柏洗剂对肛周脓肿术后创面愈合的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江省中医药科学院, 2018.
- [24] 刘嫫, 刘志, 李丹丹. 化腐祛腐生肌汤熏洗坐浴对高位肛周脓肿术后患者血管内皮生长因子、炎症因子的影响[J]. 河北中医, 2020, 42(3): 379-383.
- [25] 柳春生, 李积良, 王继宁. 肛痛促愈汤在促进肛周脓肿术后创面愈合的作用及对血管内皮因子的影响[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(12): 205-208.
- [26] 叶道冰, 杜荣云, 吴耀宗. 仙方活命饮熏洗在肛周脓肿术后的应用效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2019, 39(3): 57-58.
- [27] 陈明彤, 李师. 肛周脓肿术后应用白及生肌汤熏洗疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2019, 28(6): 34-35.
- [28] 胡克乾. 中药熏洗联合外科手术治疗肛周脓肿的价值分析[J]. 中外医学研究, 2019, 17(33): 150-151
- [29] 宋良翠. 艾熏灸促进肛周脓肿术后组织修复的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(28): 28-30.
- [30] 陈海龙. 艾熏灸联合红外线治疗肛周脓肿的临床效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(34): 67-70.
- [31] 谢伟, 赵永昌, 杨小琴, 等. 耳穴贴压防治低位肛周脓肿术后疼痛临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(2): 184-187.
- [32] 崔志勇, 寇文平, 郜俊强, 等. 经络三联疗法治疗肛周脓肿术后疼痛的临床研究[J]. 中国药物与临床, 2016, 16(3): 371-373.
- [33] 岳粟萍. 艾灸八髎穴对肛周脓肿术后疼痛及伤口恢复的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2018.