

肛瘻术后促进创面愈合中西医结合治疗进展

刘薛尧¹, 何梦瑶¹, 黎海龙^{2*}

¹三峡大学健康医学院, 湖北 宜昌

²宜昌市中医医院肛肠科, 湖北 宜昌

收稿日期: 2023年2月11日; 录用日期: 2023年3月15日; 发布日期: 2023年3月29日

摘要

肛瘻手术创面愈合慢于其他部位, 怎样促进肛瘻手术后创面愈合已成为目前的研究重点, 因此根据循证医学指南, 系统评价和临床研究等作一综述, 以期对临床有所借鉴, 并结合中医学和现代医学优势提供个体化的治疗方案。

关键词

肛瘻, 创面愈合, 中医学, 现代医学

Progress of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Promoting Wound Healing after Anal Fistula Surgery

Xueyao Liu¹, Mengyao He¹, Hailong Li^{2*}

¹College of Medicine and Health Science, China Three Gorges University, Yichang Hubei

²Anorectal Surgery, Yichang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yichang Hubei

Received: Feb. 11th, 2023; accepted: Mar. 15th, 2023; published: Mar. 29th, 2023

Abstract

The wound healing rate of anal fistula surgery is slower than that of other parts of the body. How to promote the wound healing after anal fistula surgery has become a current research hotspot.

*通讯作者。

Therefore, this review is based on evidence-based medicine guidelines, systematic reviews and clinical studies, in order to provide reference for clinical practice.

Keywords

Anal Fistula, The Wound Healed, TCM, Modern Medicine

Copyright © 2023 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

肛瘘是肛管直肠和肛门周围皮肤形成异常管道,其发生率占我国肛肠疾病的1.70%~4.02% [1],肛瘘的治疗手段主要以外科手术为主,术式多样纷繁,但为了清除内口及管道,除了少数微创疗法,术后创面一般较大恢复周期长[2]。因此,肛瘘术后的创面愈合研究具有重要意义,现就中医学与现代医学两方面面对肛瘘术后创面恢复的治疗综述如下。

2. 中医学治疗

《诸病源候论》记载:“诸疮及痈疽,皆是风湿搏血气,血气蕴结生热,而发肌肉成疮,久不瘥者,多生恶肉,四边突起,而好肉不生。此有毒热不尽,经络尚壅,血气不至故也[3]。”肛瘘的病因多为湿热余毒未尽,壅滞于肛门;或者由于肛裂日久受损而形成肛门皮下漏等;或由外感邪毒,饮食不节,房劳过度及久嗽虚劳所致[4]。

2.1. 中药熏洗

《五十二病方》最早记载了坐浴熏洗的治疗方法,有行气散瘀、脱腐解毒的疗效。蓝菲[5]等研究中提及:先用较高温度熏蒸患处,当水温下降到40℃时再进行浸泡坐浴治疗,然而临床中亦存在仅坐浴未进行熏蒸治疗的情况,尚缺少研究来阐明二者之间的区别。马丽娟等的Meta分析中表示中药熏洗能够促进肛瘘术后愈合、减轻术后并发症[6][7]的发生。卫才齐[8]的一项60例观察样本的临床研究将肛瘘患者随机分为对照组(常规治疗)和观察组(加用祛毒消肿汤坐浴),得出在改善肛瘘术后的肛门功能,加速创面愈合上有一定积极作用。网络药理学研究中列入肛瘘手术后熏洗方(蒲公英盐肤木苦参当归寸金草,蛇床子)五味中草药,功能富集分析表明:五味药物375种化学成分中重叠基因与免疫反应,抗生素生物合成,补体及凝血级联反应关系密切,突出熏洗药物配伍效益[9]。

2.2. 中药外敷

中药外敷是将中药制剂(膏剂、散剂等)直接涂抹于肛瘘术后创面的一种方法。司中华[10]运用:龙骨30g,煅石膏15g,赤石脂30g,制乳没(各)45g,血竭45g,海螵蛸(去粗皮)75g,制甘石75g,冰片6g(后加)调制中药药膏混合凡士林纱条外敷伤口,封闭创面,使创面的湿度维持恒定水平,生肌敛疮、收湿固涩、止血,加速了创面的愈合。王松等[11]运用数据挖掘的方法,分析其用药规律,总结发现用于肛瘘术后创面愈合的使用频次较高的中药依次为紫草、冰片、当归、血竭、白芷和炉甘石等,提示中药外敷以生肌敛疮为基本原则,用药以收敛止血、消肿止痛类中药为主,起到加速创面愈合的作用,发挥

出中药外敷的独特优势，能为后续研究者提供更好的数据与参考。

2.3. 中医内治

中药口服以补气、利湿、清热药物组方，旨在环节肛瘘术后创面疼痛、渗出等，并加速创面生长，缩短创面愈合时间[12]。章慧[13]等将 69 例患者分为治疗组(中药熏洗 + 萆薢渗湿汤口服)及对照组(仅中药熏洗)，提示萆薢渗湿汤(川萆薢、薏苡仁各 30 g，赤茯苓、黄柏、丹皮、泽泻、车前子各 15 g，滑石 30 g，通草 6 g)。每与常规组相比，治疗组疗效更佳，且疗效较快。萆薢渗湿汤口服合中药熏洗缓解疼痛、水肿更为显著。王春晖[14]的数据挖掘研究显示肛瘘手术后伤口愈合迟缓的患者多为阴虚内热，气血两虚的患者，药物多为当归，生地，玄参类滋补之品，在临床实践中不能力求简单而忽视辨证的需要，要根据地域人群特点，四诊所得来权衡使用[15]。

3. 现代医学治疗

现代医学的应对肛漏术后治疗手段各异，一般以创面愈合因素划分形成不同治疗方式。

3.1. 物理疗法

Lin [16]等发现创口愈合好与皮温有某种程度的正相关关系，目前应用较多的红光，微波及其他肛周物理疗法正是基于此研究开展；李妍[17]采用对照实验的方法发现微波照射组创面愈合速度变快疼痛减轻，微波能有效地改善组织局部血液循环，具有温热，止痛，软化瘫痕，消肿，抗炎的作用。李淑华[18]等观察了 112 例肛肠疾病术后红光照射的患者，提出红光照射可促进伤口愈合，但术后第 1 天不宜应用红光治疗，因为手术大多为开放切口，过早应用红光，有增加原发性出血的几率。儿童修复能力强，愈合较快，且配合能力差，应减少应用红光治疗的时间、次数。段兰芝等人的临床研究将 80 例患者分为对照组及观察组，均行高锰酸钾溶液坐浴及常规换药处理，以是否进行微波治疗进行区分，观察组术后肛周水肿消退时间、创面愈合时间均短于对照组，结果表明，微波照射在缩短术后肛周水肿消退时间、创面愈合时间有一定积极作用[19]。

3.2. 生长因子

肛瘘手术后伤口愈合需要经过止血，炎症，增生以及重塑 4 个阶段，在炎症后期巨噬细胞会释放出大量生长因子，促使成纤维细胞与血管形成，从而使伤口进入一个迅速愈合期[20]。姚飞[21]等观察了 79 例肛瘘术后创面难愈者，将患者分为一般愈合组及生长因子应用组，得出肛瘘术后创面 EGF 表皮细胞生长因子水平与愈合速度呈正相关；涂抹重组人表皮细胞生长因子能加快创面愈合的结论。且陈稳[22]根据微酸环境理论，对 237 例肛瘘术后病人分别采用重组人酸性生长因子(rh-aFGF)和碱性生长因子进行治疗，实验组疼痛感更小且伤口愈合时间更短，证明了酸性生长因子的优越性。

4. 总结

肛瘘手术后创面愈合历来是临床上普遍关注的问题，对于肛瘘手术后的治疗方法不同，传统医学和现代医学都有其所长性，中医疗法多采用“清热解毒，消肿止痛，生肌敛疮”、“拔毒提脓，祛腐生肌”、“活血止痛，消肿生肌”、“补血和血，去瘀生新”作为治疗原则，针对不同阶段运用“消者，托也，补者也”大法治疗肛瘘患者，获得较好效果；现代医学针对创面愈合过程中不同因素进行研究，从提高创面温度，湿度和生长因子浓度等方面来促进创面愈合。当前对于肛瘘手术后创面愈合方面的研究十分丰富，我们认为肛瘘手术后伤口愈合方面的研究可以在下一阶段迎来更加突破性的发展与进步。

参考文献

- [1] 李璐, 王蓉, 陈玉根, 等. 肛瘻保留括约肌手术的发展与实践[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(6): 652-657.
- [2] 汪昭楚, 石荣, 王菁, 等. 肛瘻术后的中西医结合治疗进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2022, 28(2): 266-269.
- [3] 巢元方, 等. 诸病源候论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 2-281.
- [4] 赵冬安, 史学文, 朱孟琳. 肛瘻发病机制的研究现状[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(2): 73-74.
- [5] 蓝菲, 石天竹. 五倍子汤加熏洗促进肛瘻术后创面愈合效果评价[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(4): 185-188.
- [6] 马丽娟, 谭康联, 张思奋, 等. 针刺联合中药熏洗坐浴对肛肠疾病术后疼痛疗效的 Meta 分析[J]. 现代中药研究与实践, 2019, 33(5): 62-68.
- [7] Zhu, L., Ma, S., Jia, C., *et al.* (2020) Chinese Herbal Fumigant and Lotion for Postoperative Complication in Surgical Wound of Anal Fistula: A Protocol for a Systematic Review and Meta-Analysis. *Medicine (Baltimore)*, **99**, e22095. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000022095>
- [8] 卫才齐. 祛毒消肿汤对低位肛瘻术后切口愈合进程的影响[J]. 光明中医, 2019, 34(18): 2839-2840.
- [9] Qu, Y., Zhang, Z., Lu, Y., *et al.* (2019) Network Pharmacology Reveals the Molecular Mechanism of Cuyuxunxi Prescription in Promoting Wound Healing in Patients with Anal Fistula. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, **2019**, Article ID: 3865121. <https://doi.org/10.1155/2019/3865121>
- [10] 司中华. 中药外敷对括约肌间型肛瘻术后伤口愈合的疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2021, 30(5): 34-35.
- [11] 王松, 王荣. 基于数据挖掘探讨中药外敷促进肛瘻术后创面愈合的用药规律[J]. 中医临床研究, 2021, 13(29): 38-41.
- [12] 刘晨, 张洁颖, 陈倚, 等. 中药口服促进肛瘻术后创面愈合的 Meta 分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(9): 83-86.
- [13] 章慧, 陈诚, 袁艳春. 草薢渗湿汤口服联合中药熏洗治疗肛瘻术后的临床效果评价[J]. 四川中医, 2022, 40(5): 125-128.
- [14] 王春晖, 王茜, 冯大勇, 等. 基于数据挖掘技术分析全国名老中医安阿玥治疗肛瘻术后创面愈合缓慢的用药规律[J]. 天津中医药大学学报, 2019, 38(6): 572-575.
- [15] 吴琼, 高记华, 戚文月, 等. 中药促进肛瘻术后创面愈合的研究进展[J]. 中国医院用药评价与分析, 2022, 22(8): 1017-1019.
- [16] Lin, Y.H., Chen, Y.C., Cheng, K.S., *et al.* (2021) Higher Periwound Temperature Associated with Wound Healing of Pressure Ulcers Detected by Infrared Thermography. *Journal of Clinical Medicine*, **10**, 2883. <https://doi.org/10.3390/jcm10132883>
- [17] 李妍. 微波照射对痔瘻术后创面愈合的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2010, 8(24): 169.
- [18] 李淑华, 李敏然. 肛门疾病术后红光治疗的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(1): 25.
- [19] 段兰芝, 周荣. 微波治疗仪联合综合护理在肛瘻手术患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(14): 165-166.
- [20] 何泽亮, 唐勇, 姚宗江, 等. 创面愈合及瘢痕形成中的结缔组织生长因子[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(7): 1042-1046.
- [21] 姚飞, 凌怡庭, 陈振伟, 等. 表皮细胞生长因子与肛瘻术后创面愈合速度的相关性[J]. 浙江医学, 2020, 42(19): 2097-2098.
- [22] 陈稳, 陈逸飞, 王明祥. 重组人酸性成纤维细胞生长因子治疗肛瘻术后创面的随机对照试验[J]. 中国药师, 2014, 17(6): 975-977.