

通便止痛汤治疗混合痔术后便秘的临床疗效观察

陈文泉¹ 胡高武¹ 黄震¹ 董展霖¹ 顾婕¹ 彭炜¹ 曹永清^{2*}

1.上海中西医结合医院 上海 200182

2.上海龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：研究通便止痛汤治疗混合痔术后便秘的临床疗效。方法：本次研究选取2019年3月-2021年3月期间在本院接受混合痔治疗的患者130例为研究对象，计算机分组分成观察组和对照组，一组65例，对照组应用麻仁丸治疗，观察组应用通便止痛汤治疗，对比两组患者治疗总有效率、术后排便症状评分。结果：观察组患者治疗总有效率为98.46%，大于对照组87.69%， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义；观察组患者术后排便症状各项指标评分均小于对照组，观察组排便症状水平优于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：通便止痛汤在治疗混合痔术后便秘当中能够发挥显著疗效，便秘治疗有效率更高，排便症状改善效果更佳。

【关键词】：通便止痛汤；混合痔术；术后便秘；临床治疗；治疗效果

混合痔在近些年临床病发的患者数量非常多，在临床治疗当中可以采取保守治疗和手术治疗两种方法，而手术治疗的效果和效率都更为优良，但在手术治疗之后，患者容易出现便秘病症，发生的概率非常高。便秘会严重影响患者病情的恢复，也会加剧患者术后治疗恢复的痛苦感，有可能因便秘而导致患者伤口出现渗血、水肿等情况，对患者混合痔治疗效果产生不良的影响，因此必须要针对术后便秘病症进行有效的治疗干预。常规临床的便秘治疗是应用开塞露等方式，短期可以对便秘进行有效地缓解，但是长期效果不良。通便止痛汤在混合痔术后便秘当中应用能够发挥显著疗效，因而本文就对通便止痛汤的临床应用效果进行观察研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取2019年3月-2021年3月期间在本院接受混合痔治疗的患者130例为研究对象，计算机分组分成观察组和对照组。观察组患者65例，男性40例，女性25例，年龄20-58岁，平均年龄 (37.54 ± 3.58) 岁，病程2-14年，平均病程 (5.27 ± 4.95) 年；对照组患者65例，男性38例，女性27例，年龄21-57岁，平均年龄 (37.69 ± 3.47) 岁，病程1.5-15年，平均病程 (5.33 ± 4.88) 年。一般资料数据差异不具备统计学意义($P>0.05$)，参与本研究的患者均经过本院确诊为混合痔，并确定应用手术治疗，在术后检查确诊为术后肠道气滞证，患者均没有其他重大疾病、精神疾病、功能障碍等问题，本次研究均取得患者及家属同意。

1.2 方法

所有患者均进行混合痔手术治疗，在术后对患者饮食进行指导，术后第一天只能食用流食，第二天可以开始正常饮

食，以清淡为主，多吃蔬菜，补充营养。

对照组应用麻仁丸（国药准字Z32020097，南京同仁堂药业有限责任公司）治疗，口服，一次9克，一日2次。

观察组应用通便止痛汤治疗，中药配方组成为芍药12克，甘草12克，黄芪15克，白术12克，当归9克，郁李仁15克，桃仁10克。水煎服，在饭前2个小时服用。

所有患者治疗周期为15d。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗总有效率，指标包括显效（患者术后两天通便一次，便质处于转润状态，通便顺畅，术后病情没有反复，症候积分降低了95%以上）、有效（患者术后三天通便一次，便质处于偏硬状态，排便通畅性欠佳，症候积分降低了70%以上）和无效（患者术后便秘症状严重），总有效率为显效和有效占比和。

对比两组患者术后排便症状评分。

1.4 统计学方法

应用SPSS20.0统计学软件分析数据，计数比例用(%)表示，利用 χ^2 检验；计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，利用t进行检验； $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗总有效率

观察组患者治疗总有效率为98.46%，大于对照组87.69%， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

表1 两组患者治疗总有效率对比(n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=65)	27(41.54)	37(56.92)	1(1.54)	64(98.46)
对照组 (n=65)	24(36.92)	33(50.77)	8(12.31)	57(87.69)
χ^2	-	-	-	5.849
P	-	-	-	0.016

2.2 对比两组患者术后排便症状评分

观察组患者术后排便症状各项指标评分均小于对照组，观察组排便症状水平优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

表2 两组患者术后排便症状评分对比 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	粪便性质	排便时长	排便顺畅性	排便不尽感
观察组 (n=65)	1.01 ± 0.13	1.03 ± 0.22	1.00 ± 0.24	1.12 ± 0.25
对照组 (n=65)	1.66 ± 0.17	1.75 ± 0.28	1.87 ± 0.26	1.94 ± 0.29
t	24.487	16.302	16.302	17.266
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

混合痔手术治疗之后，便秘是临床经常发生的病症，便秘比较严重的患者，不仅会抑制病情的恢复，也有可能引发其他的并发症和不良反应。导致患者混合痔手术之后出现便秘症状的原因比较多样化，主要的原因包括：患者术后肛门出现疼痛和约肌痉挛情况，患者因疼痛而不敢正常排便，导

致排便无法顺畅进行；因手术创伤原因，导致患者身体的某区域身体机能出现损伤，气血循环出现异常，影响肠道功能的正常运转；患者术后没有进行适当的运动，肠蠕动不畅，导致排便不畅^[1-3]。针对混合痔手术治疗患者必须要对便秘进行有效的治疗，防止因便秘而影响术后恢复的效果。

从中医治疗的角度说，混合痔手术患者的气血运行会出现异常，脾虚且湿热，通便功能随之受到影响，容易出现便秘症状，通便止痛汤的中药成分当中，黄芪能够清除患者体内毒素，滋补元气；当归能够对患者气血进行滋补，让气血充足；白术和桃仁能够通肠胃，促进通便顺畅，还能够对脾气进行改善；甘草能够调和各个中药，保证药效温和有效。同时通便止痛汤还能够发挥镇痛药效，帮助患者缓解疼痛，用药的安全性更加可靠，在混合痔术后进行应用，对于患者便秘症状的治疗效果显著^[4-5]。

本研究中，观察组患者治疗总有效率为 98.46%，大于对照组 87.69%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组患者术后排便症状各项指标评分均小于对照组，观察组排便症状水平优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明通便止痛汤在混合痔术后中应用，能够有效治疗患者便秘病症，治疗有效率更高，患者排便的症状的改善效果更加优良。

综上所述，通便止痛汤治疗混合痔术后便秘的临床疗效水平较高，便秘症状治疗和改善的效果良好，能够帮助患者缓解便秘症状，提高通便的顺畅性，从而为混合痔术后患者的恢复提供更多的助益，促进患者临床病情恢复效果的加快。

参考文献:

- [1] 彭军良,沈雪峰,李利雄,陆金根,姚向阳,朱宝国,张华,张丹凤,沈冬晓,杨君君.清热利湿止血方对湿热下注型环状混合痔术后疗效影响研究[J].现代中西医结合杂志,2021,30(25):2741-2745+2799.
- [2] 朱丹喜,伍香姑,姚君萍,王蓉,陆艳.注射式开塞露治疗混合痔术后便秘患者的效果[J].医疗装备,2021,34(13):86-87.
- [3] 蔡海祥,熊用春,刘琪.影响老年混合痔患者术后创面愈合的相关因素[J].中国老年学杂志,2021,41(12):2549-2552.
- [4] 邓静,赵根隆,唐小君,夏联山,仵永泉,叶进良,卢满棠,张彩云.红光治疗仪联合高锰酸钾治疗混合痔术后创面愈合的临床疗效[J].中国激光医学杂志,2020,29(02):78-82.
- [5] 梁志敏.选择性痔上黏膜切除术治疗混合痔的临床效果分析[J].中国实用医药,2019,14(21):55-56.