

# 五倍子汤联合地奥司明对肛瘻手术患者疼痛、创面愈合情况及肛门括约肌功能的影响<sup>△</sup>

陈邦合<sup>1\*</sup>, 毛细云<sup>2</sup>, 王宏昌<sup>1</sup>, 李明月<sup>1</sup> (1. 安徽省中西医结合医院/上海中医药大学附属曙光医院安徽医院肛肠科, 合肥 230000; 2. 安徽中医药大学第一附属医院/安徽省中医院肛肠科, 合肥 230000)

中图分类号 R969.4;R932

文献标志码 A

文章编号 1672-2124(2024)12-1469-03

DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2024.12.013



**摘要** 目的:探讨五倍子汤联合地奥司明对肛瘻手术患者疼痛、创面愈合情况及肛门括约肌功能的影响。方法:选取2021年8月至2022年8月上海中医药大学附属曙光医院安徽医院收治的肛瘻手术患者106例,采用随机数字表法分为观察组( $n=53$ )、对照组( $n=53$ )。对照组患者给予地奥司明治疗,观察组患者在对照组的基础上联合五倍子汤治疗。比较两组肛瘻手术患者的临床疗效,治疗前后疼痛程度、创面愈合情况和肛门括约肌功能,以及不良反应发生情况。结果:观察组患者的总有效率为94.34%(50/53),高于对照组的73.58%(39/53),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与对照组比较,观察组患者治疗后的疼痛视觉模拟评分降低,创面面积缩小,创面愈合率升高,Wexner评分降低,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组、对照组患者的总不良反应发生率分别为3.77%(2/53)、7.55%(4/53),差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论:五倍子汤联合地奥司明用于肛瘻手术患者的疗效较好,可加快创面愈合及缓解疼痛,促进肛门括约肌功能恢复,且有较高的安全性。

**关键词** 肛瘻;五倍子汤;地奥司明;疼痛;创面愈合情况;肛门括约肌功能

## Effects of Wubeizi Decoction Combined with Diosmin on Pain, Wound Healing Status and Anal Sphincter Function in Patients Undergoing Anal Fistula Surgery<sup>△</sup>

CHEN Banghe<sup>1</sup>, MAO Xiyun<sup>2</sup>, WANG Hongchang<sup>1</sup>, LI Mingyue<sup>1</sup> (1. Dept. of Proctology, Anhui Provincial Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine/Anhui Hospital of Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230000, China; 2. Dept. of Proctology, the First Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine/Anhui Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230000, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To probe into the effects of Wubeizi decoction combined with diosmin on pain, wound healing status and anal sphincter function in patients undergoing anal fistula surgery. **METHODS:** A total of 106 patients undergoing anal fistula surgery from Aug. 2021 to Aug. 2022 in Anhui Hospital of Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine were selected to be divided into the observation group (53 cases) and control group (53 cases) via random number table. The control group was given diosmin, while the observation group received Wubeizi decoction based on the control group. The clinical efficacy, pain degree, wound healing status and anal sphincter function before and after treatment, and the incidences of adverse drug reactions were compared between two groups. **RESULTS:** The total effective rate of the observation group was 94.34% (50/53), higher than 73.58% (39/53) of the control group, with statistically significant difference ( $P<0.05$ ). Compared with the control group, the observation group had lower visual analog score of pain, smaller wound area, higher wound healing rate and lower Wexner score after treatment, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). The overall incidences of adverse drug reactions of the observation group and the control group were respectively 3.77% (2/53) and 7.55% (4/53), the difference was not statistically significant ( $P>0.05$ ). **CONCLUSIONS:** The efficacy of Wubeizi decoction combined with diosmin for patients undergoing anal fistula surgery is remarkable, which can accelerate wound healing and relieve pain, promote the recovery of anal sphincter function, with high safety.

**KEYWORDS** Anal fistula; Wubeizi decoction; Diosmin; Pain; Wound healing status; Anal sphincter function

△ 基金项目:安徽省中医药传承创新科研项目(No. 2020zcyb08);安徽中医药大学自然科学研究项目(No. 2021sfylc17)

\* 主治医师。研究方向:中医药防治肛肠疾病。E-mail: 15855185494@163.com

肛瘘是肛管壁和肛门周围皮肤之间的异常空心连接,影响该病的病因多而复杂<sup>[1]</sup>。肛瘘临床症状表现为脓肿、疼痛、流脓等,该病易反复,可能形成复杂性肛瘘,目前常用的治疗方法为手术治疗,有一定的疗效<sup>[2]</sup>。然而,肛瘘患者术后疼痛感较强,创面自愈时间长,容易发生感染,继而可能影响肛门括约肌功能恢复,持续性的疼痛或流脓渗液现象的出现严重影响患者的生活质量和日常生活水平<sup>[3]</sup>。因此,术后治疗和干预对肛瘘患者的痊愈有重要意义。地奥司明是肛瘘手术患者的常用药物,可改善静脉曲张的现象,在微循环系统中可使毛细血管壁渗透能力正常化,增强毛细血管壁的抵抗力<sup>[4]</sup>;五倍子汤治疗可减缓肛瘘手术患者术后疼痛,促进创伤面愈合<sup>[5]</sup>。基于此,本研究拟应用五倍子汤联合地奥司明治疗肛瘘手术患者,探讨其疗效及对患者疼痛、创面愈合情况及肛门括约肌功能的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

选取2021年8月至2022年8月上海中医药大学附属曙光医院安徽医院(以下简称“我院”)收治的肛瘘手术患者106例为研究对象。纳入标准:(1)参照《肛瘘临床诊治指南》<sup>[6]</sup>的诊断标准;(2)症状表现为反复性肛部红肿发热、疼痛和脓包,可见分泌物;(3)中医辨证符合《中药新药临床研究指导原则:试行》<sup>[7]</sup>中的漏疮范畴,属于湿热下注证;(4)年龄为23~65岁;(5)意识清晰,无沟通障碍。排除标准:(1)合并肝脏等重要器官严重疾病者;(2)合并重症肛肠疾病者;(3)入组前接受过肛肠相关手术治疗者;(4)合并自身免疫疾病或其他恶性肿瘤者;(5)合并精神疾病者。采用随机数字表法将患者分为观察组( $n=53$ )、对照组( $n=53$ )。两组患者的一般资料具有可比性,见表1。本研究已获取伦理委员会审批(伦理批号:2022AH-030),患者及家属均知晓本研究。

表1 两组患者一般资料比较

项目	观察组( $n=53$ )	对照组( $n=53$ )	$\chi^2/t$	$P$
年龄/ $(\bar{x}\pm s)$ ,岁	43.98±6.15	44.12±6.23	0.116	0.908
性别(男性/女性)/例	27/26	28/25	0.038	0.846
病程/ $(\bar{x}\pm s)$ ,年	3.62±1.10	3.78±1.13	0.739	0.462
疾病类型/例(%)				
低位肛瘘	29(54.72)	37(69.81)	2.570	0.109
高位肛瘘	24(45.28)	16(30.19)		

### 1.2 方法

两组肛瘘手术患者均接受常规治疗,采用复方高锰酸钾速溶片与热水配比进行熏洗、坐浴,每次坐浴时间20 min,1日1次。对照组患者给予地奥司明片(规格:0.45 g)治疗,1次0.9 g,口服,1日1次,连续用药2周。观察组患者在对照组的基础上给予五倍子汤坐浴熏洗治疗,五倍子汤(五倍子、芒硝、桑寄生、莲房和荆芥各30 g),该处方在我院代煎,装为4袋,每袋200 mL,在术后第1日早晨熏洗,熏洗前加热水稀释至2 000 mL,先用五倍子汤热气熏蒸,待降至40℃再进行坐浴,时间为20 min,1日1次。两组患者均连续治疗2周。

### 1.3 观察指标

(1)两组肛瘘手术患者治疗前后的疼痛情况采用视觉模拟评分(VAS)评定,共10分,分值越高代表患者越疼痛<sup>[8]</sup>。(2)比较两组肛瘘手术患者治疗后的创面愈合情况(创伤面

积、创伤愈合率),创伤面积、创伤愈合率参考《肛瘘创面愈合速度量化标准的探讨》<sup>[9]</sup>,创面面积使用塑料薄膜的方法计算,创面愈合率=(原始面积-未愈合的面积)/原始面积。(3)比较两组肛瘘手术患者治疗前后肛门括约肌功能。用Wexner肛门失禁评分评估肛门括约肌功能,共20分,评分越高代表患者肛门括约肌功能越差<sup>[10]</sup>。(4)比较两组肛瘘手术患者的不良反应发生情况。

### 1.4 疗效评定标准

临床疗效根据创面愈合情况评定,患者创面面积缩小 $\geq 75\%$ ,症状大幅度缓解,为显效;创面面积缩小25%~<75%,症状有所改善,为有效;创面面积缩小<25%,症状无好转或加重,为无效<sup>[11]</sup>。总有效率=(显效病例数+有效病例数)/总病例数 $\times 100\%$ 。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 22.0软件处理数据,计量资料如疼痛情况、创面愈合情况等以 $\bar{x}\pm s$ 表示,行 $t$ 检验;计数资料如临床疗效、不良反应等以率(%)表示,行 $\chi^2$ 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效

观察组患者的总有效率为94.34%(50/53),高于对照组的73.58%(39/53),差异有统计学意义( $\chi^2=8.477, P=0.004$ ),见表2。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组( $n=53$ )	15(28.30)	35(66.04)	3(5.66)	50(94.34)
对照组( $n=53$ )	15(28.30)	24(45.28)	14(26.42)	39(73.58)

### 2.2 疼痛情况

治疗前,观察组、对照组患者的疼痛VAS评分分别为(4.23±0.43)、(4.21±0.45)分,差异无统计学意义( $t=0.234, P=0.815$ );治疗后,观察组、对照组患者的疼痛VAS评分分别为(0.79±0.12)、(1.16±0.25)分,均较本组治疗前降低( $P<0.05$ ),且观察组患者明显低于对照组( $t=9.714, P=0.000$ ),差异均有统计学意义。

### 2.3 创面愈合情况

与对照组比较,观察组患者创面面积缩小,创面愈合率升高,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3。

表3 两组肛瘘手术患者治疗后创面愈合情况比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	创面面积/ $(\bar{x}\pm s, \text{cm}^2)$	创面愈合/例(%)
观察组( $n=53$ )	10.24±1.82	45(84.91)
对照组( $n=53$ )	13.18±1.43	35(66.04)
$t/\chi^2$	9.247	5.096
$P$	0.000	0.024

### 2.4 肛门括约肌功能

治疗前,观察组、对照组患者的Wexner评分分别为(6.38±0.75)、(6.42±0.78)分,差异无统计学意义( $t=0.269, P=0.788$ );治疗后,观察组、对照组患者的Wexner评分分别为(1.56±0.33)、(2.89±0.46)分,均较本组治疗前降低( $P<0.05$ ),且观察组患者明显低于对照组( $t=17.103, P=0.000$ ),差异均有统计学意义。

## 2.5 不良反应

观察组、对照组患者的总不良反应发生率分别为 3.77% (2/53)、7.55% (4/53), 差异无统计学意义 ( $\chi^2 = 0.177, P = 0.674$ ), 见表 4。

表 4 两组患者不良反应发生情况比较[例(%)]

组别	恶心呕吐	消化不良	腹泻	合计
观察组(n=53)	1(1.89)	1(1.89)	0(0)	2(3.77)
对照组(n=53)	2(3.77)	1(1.89)	1(1.89)	4(7.55)

## 3 讨论

肛瘘是直肠与肛门边缘周围皮肤之间的瘘管,其发病率呈逐年升高趋势,男性群体多于女性,平均发病年龄在 20~50 岁,是肛肠门诊较为常见的疾病<sup>[12]</sup>。通常情况下,肛瘘在肛门直肠脓肿后发生,可能会导致各种临床症状,如疼痛、瘙痒和分泌物等<sup>[13]</sup>。临床上,肛瘘疾病主要采用手术治疗,因肛肠周围血管神经丰富,术后要换药加上排便引发疼痛,愈合速度慢,若护理不当会造成愈合延迟,使患者情绪消极,甚至影响治疗效果<sup>[2]</sup>。

肛瘘在中医属“漏疮”“脏毒”等范畴,中医药对其的治疗方法多种多样,如汤药熏洗、外敷坐浴等,可加快肛瘘手术患者的治愈进程<sup>[14]</sup>。本研究结果显示,观察组患者的总有效率高于对照组,提示五倍子汤联合地奥司明用于肛瘘手术患者的治疗效果显著。

中医认为,肛瘘患者术后皮肤损伤、经脉不通,引发气血瘀滞、湿热,故治疗以化瘀敛疮、利湿清热为主<sup>[15]</sup>。五倍子汤出自《疡科选粹》,具有调节新陈代谢、消肿止痛、扩张毛细血管以及促进创面愈合的作用。五倍子汤的功效可能与其方剂组成成分有关,方中五倍子具有止血抑菌、解毒降火、清除肠道湿热的功效;芒硝可泻热通便、清火消肿;桑寄生补肝肾、祛湿;莲房可止血化瘀;荆芥具有解表散风的功效;诸药联合应用,可止痛、活血祛瘀、清热解毒、收敛抑菌,缓解患者疼痛,促进创面愈合。研究发现,在肛瘘患者术后治疗中应用五倍子汤,不仅能够有效提升术后创面治疗效果,还可显著缩小创伤红肿面积,缩短愈合时间<sup>[16]</sup>。中药熏洗对大部分细菌和病毒均有抑制作用,熏蒸可促进肛门局部淋巴、血液循环,减缓肛瘘患者术后疼痛、脓肿,同时加快创伤面愈合<sup>[17]</sup>。

地奥司明可通过减少肿胀和恢复正常静脉功能发挥作用,并具有抗氧化和保护血管的作用,常被用于痔疮、静脉曲张、静脉功能不全、腿部溃疡和其他循环系统疾病<sup>[18]</sup>。高维鸽等<sup>[19]</sup>的研究结果表明,地奥司明联合高频电刀肛瘘根治手术,可通过改善机体静脉、淋巴循环和微循环,对肛瘘疾病起到较好的治疗效果。本研究结果显示,五倍子汤联合地奥司明治疗后,患者的疼痛 VAS 评分、Wexner 评分降低,创面面积缩小,创面愈合率升高。究其原因,可能是五倍子汤具有收敛抑菌作用,可缓解患者疼痛,地奥司明可减轻神经水肿,中西药联合可加速创面愈合,促进肛瘘手术患者肛门括约肌功能的恢复,且具有一定的安全性。

综上所述,五倍子汤联合地奥司明用于肛瘘手术患者较单纯使用地奥司明的治疗效果更佳,可减轻患者术后疼痛,加快创面愈合及肛门括约肌功能恢复,具有较高的安全性。然

而,联合用药对肛瘘手术患者的治疗机制尚不清楚,后续将扩大样本量和延长治疗周期进行深入探讨。

## 参考文献

- [1] FITZPATRICK D P, KEALEY C, BRADY D, et al. Treatments for the amelioration of persistent factors in complex anal fistula[J]. *Biotechnol Lett*, 2022, 44(1): 23-31.
- [2] MEI Z B, WANG Q M, ZHANG Y, et al. Risk factors for recurrence after anal fistula surgery: a meta-analysis[J]. *Int J Surg*, 2019, 69: 153-164.
- [3] PESCATORI M. Surgery for anal fistulae: state of the art[J]. *Int J Colorectal Dis*, 2021, 36(10): 2071-2079.
- [4] HUWAIT E, MOBASHIR M. Potential and therapeutic roles of diosmin in human diseases[J]. *Biomedicines*, 2022, 10(5): 1076.
- [5] 梁小霞,张永芹,冯群虎. 对五倍子汤熏洗坐浴在肛瘘患者术后创面的应用价值观察[J]. *中医临床研究*, 2021, 13(6): 88-90.
- [6] 中国医师协会肛肠医师分会临床指南工作委员会. 肛瘘诊治中国专家共识(2020 版)[J]. *中华胃肠外科杂志*, 2020, 23(12): 1123-1130.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 216-219.
- [8] 刘明媚,姚明,黄兵,等. 体感诱发电位刺激仪和视觉模拟量表用于术后疼痛评估的比较[J]. *实用医学杂志*, 2013, 29(6): 948-950.
- [9] 董青军,郭修田,王琛,等. 肛瘘创面愈合速度量化标准的探讨[J]. *中国肛肠病杂志*, 2012, 32(2): 70-71.
- [10] 苏凯,王敏. 括约肌间瘘道结扎术对低位单纯肛瘘患者术后肛门括约肌功能及复发率的影响研究[J]. *贵州医药*, 2021, 45(2): 243-244.
- [11] 张东臣,鲍虎豹,陆莎,等. 致康胶囊对肛瘘术后伤口愈合及血清表皮生长因子、纤维连接蛋白表达的影响[J]. *中国医院用药评价与分析*, 2022, 22(6): 672-675.
- [12] ANDREOU C, ZEINDLER J, OERTLI D, et al. Longterm outcome of anal fistula — a retrospective study[J]. *Sci Rep*, 2020, 10(1): 6483.
- [13] FARAG A F A, ELBARMELGI M Y, MOSTAFA M, et al. One stage fistulectomy for high anal fistula with reconstruction of anal sphincter without fecal diversion[J]. *Asian J Surg*, 2019, 42(8): 792-796.
- [14] 杨英楠,干丹,袁志强,等. 自拟五倍子汤结合 rhaFGF 治疗促进肛瘘患者术后创面愈合疗效观察[J]. *四川中医*, 2022, 40(7): 128-131.
- [15] 尹强. 对五倍子汤熏洗坐浴在肛瘘患者术后创面的应用价值观察[J]. *养生保健指南*, 2020(5): 262.
- [16] 代立明,张满凤. 五倍子汤熏洗坐浴在肛瘘患者术后创面的应用价值[J]. *中国保健营养*, 2019, 29(7): 333.
- [17] 张娟红,李孝忠. 五倍子汤熏洗在肛瘘术后患者中的应用效果观察[J]. *甘肃科技*, 2022, 38(24): 114-116.
- [18] GERGES S H, WAHDAN S A, ELSHERBINY D A, et al. Pharmacology of diosmin, a citrus flavone glycoside: an updated review[J]. *Eur J Drug Metab Pharmacokinet*, 2022, 47(1): 1-18.
- [19] 高维鸽,阿布都维力·阿布都热合曼. 地奥司明联合高频电刀肛瘘根治术对肛瘘患者的疗效[J]. *贵州医科大学学报*, 2021, 46(8): 987-992.

(收稿日期:2024-01-09 修回日期:2024-04-28)