

·基层园地·

# 清热除湿汤治疗肛窦炎 64 例

李建平\*

(首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010)

肛窦炎又称肛隐窝炎,是肛窦部位易发生的急、慢性炎症,如果不及时治疗,将可能导致肛门腺感染而诱发肛周脓肿、肛周湿疹及肛门瘙痒症等多种肛门部疾病,故有肛肠疾病的“源头”之称。本病发生率较高,没有特效的治疗方法。西医用抗生素治疗效果较差。我们自2002年~2007年用自拟方清热除湿汤治疗肛窦炎64例,取得良好的临床疗效。现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将2002年~2007年在我院就诊的患者共128例,随机分为治疗组64例和对照组64例。治疗组:年龄最大者72岁,最小者18岁,平均年龄40.18岁;男性患者41例,占64.06%,女性患者23例,占35.94%;病程最长者18年,最短者15d,平均病程1.45年。对照组:年龄最大者72岁,最小者18岁,平均年龄40.18岁;男性患者39例,占60.93%,女性患者25例,占39.07%;病程最长者23年,最短者28d,平均病程2.26年。两组性别、年龄、病程方面经统计学处理,无显著差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 临床表现:肛门坠胀、灼热、疼痛,有异物感,肛门潮湿、便前带少量粘液,便时肛门疼痛。指诊:病变肛窦变大变浅,压痛明显。严重者可触及索条状水肿柱,有少许淡红色脓血性分泌物污染指套。肛门镜检:病变肛窦充血、水肿,色泽发暗,有分泌物流出,或/和伴肛乳头肥大<sup>[1]</sup>。

**1.3 治疗方法** 治疗组患者服用清热除湿汤(自拟方药物组成:地榆10g,赤芍10g,当归尾10g,皂角刺炒6g,生甘草6g,知母10g,黄柏10g。)辨证加减:疼痛甚者加元胡、红花,坠胀甚者加乌药、枳壳,潮湿者加薏苡仁、茯苓等。水煎服,每日1剂,2次分服;对照组患者服用甲磺酸左氧氟沙星片,每次0.2,每日2次。为保证观察指标的准确性,两组病人均不使用外用药物及其他治疗措施,用药至病人痊愈。

**1.4 疗效评定标准**痊愈:经治疗后临床症状体征消失,直肠镜检肛窦、肛乳头红肿消退,无充血及分泌物,压痛消失,索状水肿消失;好转:经治疗后临床症状或体征部分消失和减轻,无分泌物或分泌物减少,肛检肛窦充血减轻,分泌物减少,压痛减轻;无效:临床症状和体征均无明显改善,直肠镜检肛窦、肛乳头红肿仍见<sup>[1]</sup>。

**1.5 观察指标及统计学方法** 观察肛门坠胀、灼热、异物感、疼痛、肛门潮湿、病变肛窦红肿消失的时间,用SPSS10.0统计软件进行统计学分析。

## 2 结果

治疗组治愈好转58例,对照组治愈好转42例,经 $X^2$ 检验 $X^2 = 11.70, P = 0.01 < 0.05$ 。肛门部症状缓解时间情况见表1。

表1 症状缓解情况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	肛门坠胀	肛门灼热	有异物感	肛门疼痛	肛门潮湿	肛窦红肿
治疗组	16.86 ± 4.08 <sup>1)</sup>	15.67 ± 4.19 <sup>1)</sup>	15.17 ± 5.39 <sup>1)</sup>	13.05 ± 3.30 <sup>1)</sup>	12.84 ± 3.48 <sup>1)</sup>	11.75 ± 3.05 <sup>1)</sup>
对照组	19.97 ± 5.92	18.69 ± 5.48	17.89 ± 4.00	15.08 ± 3.70	15.15 ± 3.74	13.83 ± 3.59

注:<sup>1)</sup>  $P < 0.05$

## 3 讨论

肛窦炎是常见、多发性疾病,多因腹泻、便秘或因过食辛辣刺激之品等原因造成肛窦炎性改变,局部充血水肿、阻塞,使肛腺在正常状态下分泌出来的液体不能顺畅排除,滞留于腺体导管中,从而使肛腺导管堵塞、肿胀,受到细菌感染时,分泌物不易被清除,为细菌的生长繁殖创造了有利条件,从而加重炎症,形成恶性循环,给治疗带来了一定的困难。另外由于炎症刺激肛门括约肌,引起括约肌痉挛,使肛门局部缺血,影响炎症的吸收、消散。患者感到肛门坠胀、灼痛,有异物感,而且疼痛还会向臀部、腰部、骶尾部及会阴部放射。由于炎性分泌物的不断溢出,患者感到肛门潮湿,可引起肛门湿疹或肛门瘙痒症。而中医认为此病多因饮食不节,过食辛辣肥甘之品等刺激性食物,导致湿热下注,或肠燥便秘,下

注肛门,发为本病。其病机多为热淤交结或湿热淤阻,毒邪集聚不散而致。治疗关键在于清热除湿、活血化瘀、通络驱邪。针对肛窦炎的发病机制,我们选用清热除湿汤治疗,方中地榆、知母、黄柏清热利湿,皂刺、当归活血化瘀通络驱邪,甘草清热解毒、调和诸药,全方共具清热除湿、活血化瘀、通络驱邪之效。通过临床观察清热除湿汤在治疗肛窦炎方面,

优于抗生素对照组;在疗程上,清热除湿汤与抗生素相比,能够缩短肛窦炎的痊愈时间;二者经统计学处理有显著性差异( $P < 0.05$ 或 $0.01$ );清热除湿汤在改善肛门坠胀、灼热、疼痛,有异物感,便前带少量粘液,便时肛门疼痛方面的疗效,明显优于甲磺酸左氧氟沙星片,二者经统计学处理有显著性差异( $P < 0.05$ 或 $0.01$ )。证明清热除湿汤治疗肛窦炎疗效肯定。

## [参考文献]

[1] 李国栋,寇玉明. 中西医临床肛肠病学[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:113-116.

[收稿日期] 2008-12-09

[通讯作者] \* 李建平, Tel: (010)52176643