

止痛促愈汤熏洗坐浴对肛周脓肿患者术后创面愈合的影响

陈琳

重庆市第十三人民医院 重庆

【摘要】目的 探究止痛促愈汤熏洗坐浴对肛周脓肿患者术后创面愈合的影响。**方法** 选取 2024 年 1 到 2025 年 1 月期间肛周脓肿患者术后 60 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（30 例，常规护理）与观察组（30 例，止痛促愈汤熏洗坐浴）。针对两组疼痛程度、愈合时间、水肿程度以及生活质量进行对比。**结果** 经过护理，观察组生活质量优于对照组，疼痛程度、愈合时间、水肿程度评分低于对照组，组间数据差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 止痛促愈汤熏洗坐浴可有效减轻肛周脓肿患者术后创面疼痛，促进创面愈合，具有良好的临床应用价值。

【关键词】 止痛促愈汤；熏洗坐浴；肛周脓肿；术后创面愈合

【收稿日期】 2025 年 3 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250185

The effect of Zhitong Cuyu Tang fumigation and sitz bath on postoperative wound healing in patients with perianal abscess

Lin Chen

Chongqing Thirteenth People's Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To investigate the effect of Zhitong Cuyu Tang fumigation and sitz bath on postoperative wound healing in patients with perianal abscess. **Methods** Sixty postoperative patients with perianal abscess from January 2024 to January 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (30 cases, receiving routine care) and an observation group (30 cases, receiving pain relieving and promoting healing decoction fumigation and sitz bath) using a numerical table. Compare the pain level, healing time, edema level, and quality of life between two groups. **Results** After nursing care, the quality of life of the observation group was better than that of the control group, and the scores of pain level, healing time, and edema degree were lower than those of the control group. The data differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Zhitong Cuyu Tang fumigation and sitz bath can effectively alleviate postoperative wound pain in patients with perianal abscess, promote wound healing, and have good clinical application value.

【Keywords】 Pain relieving and healing promoting soup; Smoked sitz bath; Perianal abscess; Postoperative wound healing

肛周脓肿是肛肠科常见且棘手的疾病，手术是目前主要的治疗手段。然而，术后创面愈合时间长、疼痛剧烈等问题，不仅给患者带来极大痛苦，还可能引发感染等并发症，影响患者的生活质量和康复进程^[1]。传统的术后护理方法虽有一定效果，但在促进创面愈合、缓解疼痛方面仍存在局限。止痛促愈汤作为一种中药方剂，其所含的多种中药成分具有活血化瘀、消肿止痛、去腐生肌等功效^[2]。熏洗坐浴疗法是中医外治法的重要组成部分，能使药物直接作用于肛周局部，通过温热和

药力的双重作用，改善局部血液循环，促进药物吸收^[3]。目前，关于止痛促愈汤熏洗坐浴应用于肛周脓肿患者术后创面愈合的研究相对较少。因此，本研究旨在观察止痛促愈汤熏洗坐浴对肛周脓肿患者术后创面愈合的影响，为临床治疗提供更有效的方法和理论依据。具体研究如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 到 2025 年 1 月期间肛周脓肿患者

术后 60 例作为研究对象, 数字表随机排序划分对照组 (30 例, 常规护理) 与观察组 (30 例, 止痛促愈汤熏洗坐浴)。对照组男性 12 例, 女性 18 例, 年龄范围 26 岁-52 岁, 平均年龄 (38.45±1.55) 岁。观察组男性 11 例, 女性 19 例, 年龄范围 25 岁-52 岁, 平均年龄 (38.25±1.65) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 密切观察伤口有无渗血、渗液, 保持敷料清洁干燥并及时更换。指导患者合理饮食, 多吃蔬果, 保持大便通畅, 避免用力排便。协助患者做好肛周清洁, 便后可用温水清洗。同时, 关注患者疼痛情况, 必要时遵医嘱止痛。

1.2.2 观察组

止痛促愈汤熏洗坐浴:

(1) 熏洗前准备: 按照配方准确称取止痛促愈汤所需中药材, 如乳香、没药、血竭、儿茶等具有活血化瘀、消肿止痛功效的药物, 放入砂锅中, 加适量清水浸泡 30 分钟后煎煮。先用大火煮沸, 再转小火煎煮 30~40 分钟, 将药液过滤出来, 约取 1000—1500ml, 放置一旁备用。准备专用的坐浴盆, 确保其清洁卫生, 可提前用消毒液浸泡后冲洗干净。准备水温计, 用于测量药液温度, 同时准备干净的毛巾、换洗衣物等。调节熏洗坐浴房间的温度, 保持在 24-26℃, 避免患者着凉。关闭门窗, 减少空气对流, 为患者创造一个安静、舒适、私密的环境。向患者详细解释止痛促愈汤熏洗坐浴的目的、方法、注意事项及可能出现的感受, 以取得患者的配合。协助患者排空大小便, 取舒适体位, 暴露臀部。

(2) 熏洗坐浴过程: 待药液温度降至 40-50℃时,

将药液倒入坐浴盆中, 让患者坐在坐浴盆上方, 利用药液的蒸汽熏蒸肛周, 注意距离要适中, 避免烫伤, 熏蒸时间约 10~15 分钟。在熏蒸过程中, 可轻轻按摩患者的臀部肌肉, 促进局部血液循环。当药液温度降至 37-40℃时, 让患者将臀部完全浸泡在药液中, 坐浴时间为 15~20 分钟。期间可适当搅拌药液, 以增强疗效。观察患者的反应, 如有无头晕、心慌、出汗等不适症状, 如有异常及时停止操作并进行相应处理。

(3) 熏洗后护理: 熏洗坐浴结束后, 用干净的毛巾轻轻擦干肛周皮肤, 动作要轻柔, 避免损伤创面。根据医生的医嘱, 对肛周创面进行换药, 如涂抹药膏、更换敷料等, 保持创面清洁, 促进愈合。协助患者穿好衣物, 让患者卧床休息片刻, 观察患者的一般情况, 如面色、生命体征等。告知患者熏洗后短期内避免剧烈运动, 注意保持肛周清洁干燥。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组疼痛程度、愈合时间、水肿程度以及生活质量。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 符合正态分布, 运用 % 对计数数据表示, 卡方检验, t 检验计量数据, $\bar{x} \pm s$ 表达, $P < 0.05$ 表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组疼痛程度、愈合时间、水肿程度对比

观察组疼痛程度、愈合时间、水肿程度评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组疼痛程度、愈合时间、水肿程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛程度	愈合时间	水肿程度
观察组	30	1.52±0.21	15.72±2.92	1.95±0.25
对照组	30	3.52±0.61	19.11±3.03	2.38±0.70
t	-	16.980	4.413	3.169
P	-	0.001	0.001	0.002

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	30	21.37±2.31	23.66±3.04	22.97±2.08	21.25±4.31	22.73±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	30	20.02±2.12	20.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
t	-	2.358	4.881	4.314	2.189	2.117	2.484	2.355
P	-	0.022	0.001	0.001	0.033	0.039	0.016	0.022

3 讨论

肛周脓肿术后患者特点明显。术后创面开放,易受粪便、尿液污染,且肛周神经丰富,患者疼痛剧烈。同时,局部血液循环丰富但因手术创伤,愈合相对缓慢,还可能出现水肿、渗血等情况^[4]。对其伤口实施护理十分必要。科学护理可保持伤口清洁,降低感染风险;能有效缓解疼痛,提升患者舒适度;还能促进局部血液循环,加快肉芽组织生长,从而缩短愈合时间,帮助患者早日康复^[5]。

止痛促愈汤熏洗坐浴是一种结合了中医中药理论与传统外治方法的治疗手段,在肛周脓肿术后患者的干预中展现出了多方面的良好效果^[6]。止痛促愈汤是依据中医理论,精选多种具有特定功效的中药材精心配伍而成的方剂。其中可能包含乳香、没药等具有活血化瘀、消肿止痛作用的药物,以及血竭、儿茶等能够去腐生肌、促进创面愈合的药材。将这些药材按照一定的比例和方法进行煎煮后,得到的药液就可用于熏洗坐浴^[7]。熏洗坐浴则是中医外治法的经典方式。其操作过程分为熏蒸和坐浴两个阶段。在熏蒸阶段,利用药液的蒸汽温热和药力的双重作用,使肛周局部血管扩张,促进血液循环,让药物能够更好地渗透到组织中。待药液温度适宜后进行坐浴,能使药物直接作用于肛周的手术创面。在肛周脓肿术后患者的干预中,止痛促愈汤熏洗坐浴效果显著。在止痛方面,肛周神经分布丰富,术后患者往往会经历较为剧烈的疼痛。止痛促愈汤中的有效成分通过熏洗坐浴的方式作用于局部,能够起到麻醉和舒缓神经的作用,减轻患者的疼痛感,提高患者的舒适度,让患者在术后能更好地休息和恢复。在促进创面愈合上,它可以改善局部血液循环,为创面提供充足的营养物质和氧气,加速肉芽组织的生长和上皮细胞的修复^[8]。同时,其去腐生肌的功效能够清除创面的坏死组织,促进新组织的生成,从而缩短创面的愈合时间。从消肿的角度来看,肛周脓肿术后局部容易出现水肿现象。止痛促愈汤熏洗坐浴能够促进局部的淋巴和血液循环,加快组织液的回流,减轻水肿程度,缓解患者

的坠胀感。

综上所述,止痛促愈汤熏洗坐浴凭借其独特的作用机制,在肛周脓肿术后患者的干预中发挥了止痛、促愈、消肿等多方面的积极效果,是一种值得临床推广应用的治疗方法。

参考文献

- [1] 王成飞,钱雄杰,茹翔,等. 止痛促愈汤熏洗坐浴对肛周脓肿患者术后创面愈合的影响[J]. 中国中医药科技,2024,31(6): 1125-1127.
- [2] 杨锋,张胜威,李晓洁. 自拟清热止痛生肌汤熏洗联合复方黄柏液涂剂在肛周脓肿患者术后的应用[J]. 中国肛肠病杂志,2024,44(10):60-63.
- [3] 黄文文,李若和. 泻火解毒止痛汤在肛周脓肿术后的应用效果观察[J]. 中国中医药科技,2023,30(4):740-743.
- [4] 纪丽. 红外线联合苦参汤坐浴对低位肛周脓肿术后创面的影响[J]. 光明中医,2021,36(19):3286-3288.
- [5] 韩培正,沙静涛,杜胜花. 沙静涛教授外治法治疗小儿肛周脓肿初期的经验[J]. 河北中医,2022,44(2):189-191,195.
- [6] 王兵,严慧,梁彦. 三黄清热熏洗方联合中医旷置术治疗高位后马蹄形肛周脓肿的临床研究[J]. 国际中医中药杂志,2023,45(9):1100-1104.
- [7] 舒芳,吴书清,曾珊,等. 中药熏洗联合肛瘘挂线治疗肛瘘合并肛周脓肿患儿的应用效果[J]. 中国当代医药,2024,31(16): 77-81.
- [8] 曹建梅,范从焜,丁晓红. 生肌止痛熏洗法联合踝踝针在肛周脓肿患者中的应用研究[J]. 河北中医,2024,46(7):1146-1149.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS