

黄芪消胀汤熏洗治疗气虚湿热型直肠粘膜脱垂致肛门坠胀的研究进展

刘红梅, 谢敏*, 郑小丹, 林敏, 代丽君, 黄倩

成都市龙泉驿区第一人民医院 四川成都

【摘要】 直肠粘膜脱垂 (IRP) 为临床常见的一种难治性疾病, 肛门坠胀为其主要症状, 西医学认为发病与胃肠道功能紊乱、长期便秘等密切相关, 中医认为其发病与肾气亏虚、中气下陷, 湿热蕴结有密切关系。目前临床对于 IRP 所致肛门坠胀的治疗方法包括西医疗法、中医疗法, 西医疗法虽然有一定效果, 但存在易反复发作的情况, 中医具有安全、疗效确切等优势。较多研究表示中药熏洗在缓解伤口疼痛、肿胀方面有积极作用, 对促进患者康复十分重要。本文通过对自拟黄芪消胀汤熏洗治疗气虚湿热型 IRP 所致肛门坠胀的疗效进行综述, 旨在为临床选择治疗方案提供参考, 进一步促进患者康复, 减少并发症发生。

【关键词】 直肠粘膜脱垂; 肛门坠胀; 气虚湿热型; 自拟黄芪消胀汤; 熏洗

【基金项目】 四川省中医药管理局科学技术研究专项课题 (2024MS487): 自拟黄芪消胀汤熏洗治疗气虚湿热型直肠粘膜脱垂致肛门坠胀的临床疗效观察

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250239

Research progress on the treatment of anal distension caused by qi deficiency and damp-heat type rectal mucosal prolapse with Huangqi Xiaozeng decoction fumigation and washing

Hongmei Liu, Min Xie*, Xiaodan Zheng, Min Lin, Lijun Dai, Qian Huang
The First People's Hospital of Longquanyi District, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Rectal mucosal prolapse (IRP) is a common and challenging condition in clinical practice, characterized primarily by a sensation of heaviness in the anus. Western medicine attributes this condition to gastrointestinal dysfunction and chronic constipation, while Traditional Chinese Medicine (TCM) links it to kidney qi deficiency, sinking of middle qi, and damp-heat accumulation. Currently, treatments for IRP-induced anal heaviness include both Western and TCM approaches. While Western medicine has shown some effectiveness, it often recurs. In contrast, TCM offers advantages such as safety and proven efficacy. Numerous studies have demonstrated that herbal fumigation can effectively alleviate wound pain and swelling, which is crucial for patient recovery. This article reviews the therapeutic effects of a self-formulated Astragalus anti-hemorrhoidal soup fumigation on IRP-induced anal heaviness in patients with qi deficiency and damp-heat syndrome, aiming to provide a reference for selecting appropriate treatment plans, thereby promoting patient recovery and reducing complications.

【Keywords】 Rectal mucosa desquamation; Anal heaviness and distension; Qi deficiency and damp-heat type; Self-prepared astragalus anti-distension decoction; Fumigation

直肠粘膜脱垂 (IRP) 为临床常见的一种肛肠疾病, 指咳嗽或排便时直肠经肛门滑脱出来, 临床主要表现为肛门坠胀、便秘、出血等, 腹内压持续增高、腹泻等因素均可诱发本病^[1]。IRP 所致的肛门坠胀可给患者带来较痛苦感受, 对其日常生活、工作造成较严重影响, 及时治疗十分重要。目前临床对该病的常规干预多应

用西药, 但疗效欠佳, 手术治疗创伤较大、术后并发症较多, 可增加患者痛苦程度。中医在肛肠疾病治疗中具有独特优势, 中药熏洗为中医常用的特色干预手段, 具有温经通络、消肿止痛之效, 黄芪作为补气要药在气虚湿热证中具有较好效果^[2]。基于此, 本文通过对自拟黄芪消胀汤熏洗治疗气虚湿热型 IRP 致肛门坠胀的疗效

*通讯作者: 谢敏

进行综述, 报道如下。

1 IRP 所致肛门坠胀发病机制

1.1 西医发病机制

目前临床关于 IRP 的发病机制尚不完全明确, 较为认可滑动性疝、肠套叠两个学说。IPR 造成肛管直肠及周边组织出现位移下降, 对肛周神经进行刺激, 引发肛门感觉或功能异常, 进一步引发肛门坠胀的症状。

1.2 中医发病机制

中医理论认为, IRP 所致肛门坠胀属“脱肛”、“后重”等范畴, 气虚湿热型为其常见证型, 湿热、瘀滞、气血等均为引发该病的常见病理因素, 气虚湿热、气血瘀滞为其基本病机。肛门坠胀病位在肛门, 与脏腑功能失调有密切关系, 发病机制主要为气血下陷、湿热蕴结, 对下部进行侵袭, 浊气流注于肛门久聚不散, 导致气血瘀滞运行不畅, 从而引发肛门坠胀^[3]。饮食不节、外感六淫等因素可造成脏腑气血失衡、阴阳失调, 热、风、湿等外邪对肛门进行侵袭, 导致局部气血运行不畅, 经络阻滞, 引发淤血浊气下注而引发肛门坠胀。此外痰湿不化、浊气淤血下注等造成气血双虚、脾肾亏虚, 寒湿热淤血内生, 对肠络造成损伤, 导致肛门皮肤、括约肌出现痉挛, 也会引发局部血流不畅导致肛门坠胀。

2 临床诊断及鉴别诊断

2.1 西医诊断

患者存在不同程度肛门坠胀、排便不尽/困难、肛门阻塞感等症状, 患者排便次数较前出现增多现象, 但量并未增加, 存在大便先干结后正常或不成型的情况, 上期站立或蹲坐时会出现症状加重的现象。经肛门指诊、肛门镜检确诊。

2.2 中医诊断

主症为肛门坠胀, 次症包括气短懒言、神疲乏力、肛门灼热、里急后重等, 苔黄腻、脉缓滑无力, 具备主症+任意一项次症即可确诊。

2.3 鉴别诊断

2.3.1 混合痔

以脱垂性混合痔表现较为明显, 患者通常具有较长病程, 且发病史较长, 痔核存在反复充血的情况, 可引发水肿, 脱出后无法及时回纳, 此时患者可感觉明显肛门坠胀感。

2.3.2 肛窦炎或直肠炎

炎症也是导致 IRP 患者出现肛门坠胀的重要原因, 当机体出现肛门炎症后, 患者可感到便意频繁、肛门坠胀等感觉, 在排便时症状会明显加重, 可伴黏液有血丝、骶尾部酸痛等症状。对患者进行肛门检查时, 肛窦炎可

表现为窦口发红、充血等症状, 按压可出现酸胀感, 且伴微量脓性分泌物。若为直肠炎可见黏膜松弛, 同样可见充血、水肿等症状, 且附着较多分泌物。

2.3.3 直肠恶性肿瘤

患者多于肿瘤中晚期出现肛门坠胀感觉, 且伴大便形状、排便习惯等较前变化, 患者可出现身形消瘦、疲倦乏力等症候。对患者进行肛门指诊时可触及硬性的肿块, 伴压痛、出血、恶臭等表现, 通过病理组织活检可对肿瘤进行确诊。

3 IRP 所致肛门坠胀的临床治疗

3.1 西医治疗

3.1.1 内科治疗

先对引发肛门坠胀的原发疾病 IRP 进行积极治疗, 之后患者症状可逐渐缓解。对存在炎症反应者, 可应用抗炎药治疗, 可促进炎症消退、局部循环, 缓解肛门不适, 促进患者排便。同时嘱患者保持清淡饮食, 禁食辛辣、浓茶、生冷、油腻等刺激性食物, 做好肛门皮肤清洁工作, 戒烟戒酒, 保持合理作息, 充足休息及睡眠, 切勿过度疲劳, 禁止坐浴。

3.1.2 外科治疗

对具备 IRP 手术指征者, 可通过吻合器痔上黏膜环形切除术 (PPH)、经肛直肠黏膜纵缝术等术式进行治疗。术者应熟练掌握手术技巧, 术中小心谨慎, 减轻对直肠的损伤, 尽可能提高手术安全性, 降低术后肛门坠胀的发生风险。

3.1.3 局部治疗

局部涂抹维生素 K 可发挥松弛平滑肌的作用, 解除肠道平滑肌痉挛, 缓解肛门坠胀。穴位注射也是临床治疗肛门坠胀的常用局部疗法, 其集针药、穴位等诸多优势于一身, 通过局部注射刺激及药物双重作用发挥治疗作用, 在缓解肛门坠胀中疗效确切。高锰酸钾熏洗为临床治疗肛门坠胀的传统熏洗疗法。虽然其对缓解肛门坠胀有一定效果, 但高锰酸钾溶液对创面有一定刺激, 浓度也不容易控制, 不良反应较多, 且易反复发作, 远期疗效欠佳。

4 中药熏洗在 IRP 所致的肛门坠胀中应用

中药熏洗为临床常用的一种中医特色干预手段, 主要通过先熏蒸后熏洗利用药浴热力效应及药物本身功效达到治疗目的。其可使药物直接作用于患处并充分吸收, 借助药物及热力双重效应可促进血管扩张、局部血液及淋巴循环, 对肛门括约肌进行松弛, 从而缓解肿胀疼痛, 改善肛门坠胀症状^[4]。

5 自拟黄芪消胀汤熏洗配方及方法

配方: 生黄芪 30g, 苦参、生黄柏各 20g, 荆芥、苍术、枳壳各 15g, 桔梗、知母、五倍子、升麻、乳香、柴胡、没药各 10g。由本院中药房统一配置, 1 剂/d, 兑入 100ml 热水内, 利用热气对患处进行熏蒸, 时间 10~15min, 待水温降至患者可耐受的温度时, 指导患者将患处置于液体内进行熏洗, 时间 15~20min, 早晚各熏洗 1 次, 持续干预 7d。

6 自拟黄芪消胀汤熏洗对 IRP 所致肛门坠胀的治疗作用

6.1 自拟黄芪消胀汤熏洗中医治疗作用

本文自拟黄芪消胀汤方中生黄芪具有利尿托毒、补气固表之效, 苦参、生黄柏可清热燥湿, 荆芥可透疹消疮、解表散风, 苍术可燥湿健脾, 枳壳可升阳举陷、理气宽中, 桔梗可排脓, 知母可清热泻火, 五倍子可解毒、固肾涩精, 升麻、柴胡可升举阳气、清热解毒, 乳香可活血行气、消肿止痛, 没药可消肿生肌、活血止痛。诸药合用进行熏洗可对下陷之气进行升举, 消除致病之因, 还可发挥消肿止痛、活血行气、清热解毒等功效, 缓解肛门坠胀程度, 又能对直肠粘膜进行收敛固涩, 较好促进机能恢复^[5]。

6.2 自拟黄芪消胀汤熏洗现代药理治疗作用

现代药理亦证实, 该药方中苦参具有抗炎作用, 可选择性对 COX-1、2 等活性进行抑制, 发挥理想抗炎效应, 生黄白可发挥免疫抑制、抗菌等作用, 促进创面微循环, 缓解炎症水肿, 加速创面愈合, 还可对横纹肌进行松弛, 缓解坠胀症状^[6]。中药熏洗通过中药药性、热力对病灶处进行作用, 可促进局部血液、淋巴循环, 增强局部营养, 发挥较好抗炎、抗菌作用, 可加速机体新陈代谢, 快速缓解红肿疼痛, 还可对肛周皮肤的神经末梢感受器进行刺激发挥调节全身脏腑功能的作用, 从而缓解临床症状, 加速康复^[7]。

7 总结

IRP 为肛肠科常见病, 指直肠不完全脱垂, 仅肠道最内层向下移位, 女性发病率较男性略高, 排便或用力时症状会明显加重。目前临床对本病发病机制尚不完全清楚, 有学者认为可能与滑动性疝学说、肠套叠学说有密切关系。IRP 患者多伴肛门坠胀不适症状, 目前临床多通过西药熏洗, 但效果有限, 且易反复发作, 可降低患者生活质量。目前西医多通过内科、局部疗法、外

科手术等缓解肛门坠胀不适感, 但前两者存在易反复发作的问题, 外科手术存在并发症风险, 且术后仍有部分患者存在不适, 疗效有限。中医在治疗肛肠疾病方面有悠久历史, 通过自拟中药熏洗可发挥清热解毒、消肿止痛、活血行气等功效, 汤剂药性及蒸汽对肛门进行刺激, 可对腠理进行疏通, 促使气血畅通, 较好缓解肛门坠胀及排便困难。

参考文献

- [1] 季雯雯, 徐月, 张楨. 补中益气汤加减联合生物反馈治疗气虚下陷型直肠黏膜内脱垂 25 例[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(3): 56-59.
- [2] 陈勇, 黄璇, 高献明, 等. 中药熏洗联合生物反馈对直肠内脱垂吻合器痔上黏膜环切术后临床疗效[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 1192-1196.
- [3] 张谢梅, 李兵, 张明星. 自拟中药熏洗方治疗湿热下注型混合痔术后水肿的效果[J]. 临床合理用药, 2024, 17(8): 101-104.
- [4] 赵国森. 痔疮栓结合中药熏洗坐浴治疗混合痔术后疼痛水肿疗效分析[J]. 世界复合医学, 2021, 7(11): 74-77.
- [5] 邵秋香, 史亮亮, 李晓华, 等. 痔疮自动套扎术联合中药熏洗及九华膏换药对出血性内痔患者临床效果及炎症因子的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2023, 22(24): 2636-2641.
- [6] 侯亚如, 张博. 中药熏洗与针灸治疗肛瘘术后疼痛、肛门坠胀的研究进展[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(24): 65-69.
- [7] 唐淑华, 郭一俊, 储范昕. 中药熏洗联合疏通膏外敷对促进混合痔术后创面水肿疼痛及炎症反应的作用[J]. 山西医药杂志, 2025, 54(3): 224-227.

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