

美沙拉嗪栓应用于混合痔术后的临床效果研究

刘红霞

青岛市黄岛区中医医院肛肠科 山东青岛

【摘要】目的 探究混合痔术后应用美沙拉嗪栓的临床效果。**方法** 将 2021 年 1 月-2023 年 6 月以来, 由我院接收并实施手术治疗的混合痔患者 80 例纳入本课题研究, 并对其临床资料进行回顾性分析。以随机抽取的方式将其分成两组, 其中一组术后应用肛泰栓, 为对照组(40 例), 另外一组术后应用美沙拉嗪栓, 为观察组(40 例)。记录两种用药方式的临床效果, 并展开指标数据的分析和对比。**结论** 混合痔术后应用美沙拉嗪栓有助于术后疼痛的缓解及相关不适症状的改善, 临床效果显著, 值得推荐应用。

【关键词】 美沙拉嗪栓; 肛泰栓; 混合痔; 临床效果

【收稿日期】 2023 年 11 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230374

Clinical effect of mesalazine plugs after mixed hemorrhoids

Hongxia Liu

Qingdao Huangdao District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Anorectal Department, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of mesalazine plug application after mixed hemorrhoids surgery. **Methods** Since January 2021-June 2023 were included in this study, and their clinical data were retrospectively analyzed. They were divided into two groups by random selection, one group in the control group (40 cases) and the other group was mesalazine plug in the observation group (40 cases). The clinical effect of the two medication methods was recorded, and the analysis and comparison of the index data were developed. **Conclusion** The application of mesalazine plug after mixed hemorrhoids is helpful to relieve postoperative pain and improve related discomfort symptoms, and it is worthy of recommended application.

【Keywords】 Mesalazine plug; Anal Thai plug; Mixed hemorrhoids; Clinical effect

痔疮是临床高发性疾病之一, 混合痔则是其中较为常见的一种, 指的是内痔与外痔共存, 女性患者较为普遍。以肛门疼痛、坠胀、便血、瘙痒等典型症状为主要表现, 严重困扰了患者的正常生活^[1]。临床针对症状较为严重的患者多建议手术治疗, 以外剥内扎术为首选术式。

但受多种因素的影响, 术后常会出现较为严重的疼痛、出血及肿胀等症状, 导致创口无法尽快愈合, 不仅加重患者的痛苦, 还会对临床效果造成不利影响。肛泰栓与美沙拉嗪栓均是临床治疗肛肠疾病的常用药物, 前者具备显著的止血、泻火解毒等功效, 后者则对炎症反应具有良好的改善作用, 有效弥补常规抗感染治疗的不足^[2]。

为了进一步比较两种药物在混合痔术后的应用效果, 本研究特针对 2021 年 1 月—2022 年 12 月以来,

由我院接收并实施手术治疗的混合痔患者 80 例的临床资料展开回顾性分析, 现报道如下:

1 资料与方法

本次参与课题研究对象的临床资料均来源于 2021 年 1 月-2022 年 12 月接收, 且实施手术治疗的混合痔患者, 共纳入 80 例, 并以随机抽取的方式将其分成两组, 即对照组与观察组, 两组均分别包含患者 40 例。对照组中含女性 27 例, 男性 13 例, 年龄介于 31-55 周岁之间, 中位值(43.41±5.46)岁, 患病时间最短 1.5 年, 最长 8.5 年, 平均为(5.25±3.12)年, 为其在常规治疗的基础上应用肛泰栓; 观察组中含女性 28 例, 男性 12 例, 年龄介于 34-57 周岁之间, 中位值(45.12±5.51)岁, 患病时间最短 1.5 年, 最长 9.5 年, 平均为(5.78±3.24)年, 为其在常规治疗的基础上应用美沙拉嗪栓。上述参与患者资料均由我院肛肠科提供, 并

由课题研究组人员进行收集、整理,两组具有可比性, ($p>0.05$)。

1.1 方法

两组患者术后均实施必要的常规抗感染治疗,并应用高锰酸钾溶液(1:5000)进行熏洗。

对照组则在此基础上加用肛泰栓(生产厂家:烟台荣昌制药股份有限公司,执行标准:国药准字Z20060212,规格:1g/s,12s/盒)展开治疗,用法与用量:每晚睡前及晨起将大小便排泄干净后,对肛门周围进行清洗,并在做好消毒措施后,将肛泰栓(1粒)缓慢塞入患者的肛门中,深度以3cm为宜,每天2次,连续用药2周后,对临床效果展开评价。观察组则在常规抗感染及高锰酸钾熏洗的基础上加用美沙拉嗪栓(莎尔福,Vifor AG Zweigniederlassung Medicheime Ettingen,瑞士,注册证号:H20140948,规格:0.5g/s,30s/盒)进行治疗,用法与用量:每日在睡前和晨起用药前需将大小便排泄干净后,对肛门周围进行清洗,并在做好消毒措施后,将美沙拉嗪栓(1粒)缓慢塞入患者的肛门中,每天2次,深度以3cm为宜,连续用药2周后,对临床效果展开评价。

1.2 观察指标

(1)比较两组患者的临床效果,显效:治疗后,相关症状明显消退,且体征得到显著改善;有效:治疗后,相关症状及体征均有所好转;无效:未达到上述效果。

(2)比较两组患者的各项临床指标,包括出血停止时间、创口愈合时间以及分泌物消失时间以及疼痛评分,疼痛评分以视觉模拟(VAS)^[3]量表为标准,分值越高代表疼痛感越强。

(3)比较两组患者干预前后的肛门坠胀及肛缘水肿积分,评分标准如下:无症状:0分;轻度:2分;中度:4分;重度6分。

1.3 统计学方法

将本课题研究情况作为基础,设置相应的数据库,总结分析结果,并通过统计学分析软件SPSS21.0对研究数据进行对比, ($\bar{x}\pm s$)代表方差值, $[n(\%)]$ 代表概率值,卡方值(χ^2)及t值进行检验,如对比结果符合($P<0.05$),则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的临床效果

同疗程干预后两组相比,观察组有效率(95.00%)明显高于对照组(80.00%), ($p<0.05$),详见表1。

2.2 比较两组患者的各项临床指标

同疗程干预后两组相比,观察组各项临床指标均优于对照组, ($p<0.05$),详见表2。

2.3 比较两组患者干预前后的肛门坠胀及肛缘水肿积分

干预后组间相比,观察组的肛门坠胀及肛缘水肿积分均明显低于对照组, ($p<0.05$),详见表3。

3 讨论

混合痔是肛肠科较为常见的病症之一,其发病率占肛门直肠疾病的80.6%^[8],且病情随着年龄变化而不断加剧。混合痔的主要表现有反复便血、痔核脱出、肛门胀痛、排便不畅、肛门堵塞感等不适,治疗的目的在于减轻或消除症状,方法很多;但针对症状较为严重的患者,临床通常会选择手术切除,主要的手术方式为混合痔外剥内扎术,但术后且很容易发生出血,进而产生较为强烈的疼痛感,不利于术后恢复^[4]。

表1 比较两组患者的临床效果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	40	19 (47.50)	13 (32.50)	8 (22.50)	32 (80.00)
观察组	40	23 (57.50)	15 (37.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值					4.114
P 值					0.043

表2 比较两组患者的各项临床指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	出血停止时间 (d)	创口愈合时间 (d)	分泌物消失时间 (d)	疼痛评分 (分)
对照组	40	6.72±0.77	12.38±1.16	7.75±1.18	5.89±0.44
观察组	40	5.39±0.71	10.49±1.07	7.02±1.05	5.03±0.29
t 值		8.031	7.574	2.922	10.321
P 值		0.000	0.000	0.005	0.000

表3 比较两组患者干预前后的肛门坠胀及肛缘水肿积分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	肛门坠胀		肛缘水肿	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	4.27±0.51	2.03±0.14	4.17±0.43	2.26±0.24
观察组	40	4.19±0.48	0.55±0.12	4.19±0.39	0.63±0.14
t 值		0.722	50.763	0.217	37.102
P 值		0.472	0.000	0.828	0.000

混合痔术后的剧烈疼痛可以导致患者出现排便困难、尿储留等并发症,甚或出现高血压、心率过快,情绪紧张、焦虑等,给患者带来巨大的痛苦。所以解决混合痔术后肛门疼痛一直是研究的热点,也一直困扰着医护人员,近些年来也有不少中西医结合治疗方面的研究。在中医看来,导致混合痔术后发生肿胀、疼痛等不适感的主要原因是局部气血凝滞、湿热瘀结,所以需要遵循活血化瘀、燥湿解毒、行气止痛的原则展开治疗。肛泰栓是一种由多种中药材组成的重要栓剂,具有良好的消肿止痛、止血凉血的功效。虽然在混合痔术后的应用中取得了一定成效,但仍存在一些不足^[5]。缺乏快速、长效的止痛。而美沙拉嗪栓的有效成分为柳氮磺胺吡啶中去掉磺胺吡啶的部分,将其应用与混合痔术后患者的治疗中,不仅能为其缓解疼痛、肿胀等不适症状^[6],还能在一定程度上促进创面快速愈合。本次研究结果显示,同疗程干预后,观察组有效率(95.00%)明显高于对照组(80.00%);观察组的出血停止时间(5.39±0.71d)、创口愈合时间(10.49±1.07d)以及分泌物消失时间(7.02±1.05d)均短于对照组,疼痛评分(5.03±0.29分)低于对照组;观察组的肛门坠胀(0.55±0.12分)及肛缘水肿积分(0.63±0.14分)均明显低于对照组,($p<0.05$)。美沙拉嗪栓直接作用于肠粘膜病变部位,对受损粘膜起到快速修复,并能起到抗炎及抑制炎症因子的作用,且不会增加不良反应,疗效确切^[7]。混合痔术后会造成直肠下段粘膜发生炎症改变,出现肛门坠胀、出血、疼痛等并发症。术后应用美沙拉嗪栓纳肛,可药达病所,在缓解疼痛,改善肿胀,该患者患者紧张焦虑情况,患者无排便时痛苦,便可合理营养饮食,从而可以加快创口愈合。

综上所述,美沙拉嗪栓的作用机制是通过抑制炎症因子和前列腺素的合成,进而降低痛觉神经末梢对缓激肽等致痛物质的敏感性,产生显著的抗炎止痛作

用。应用于混合痔术后,在改善混合痔术后疼痛、出血、创面愈合方面的临床效果明显,患者应用方便快捷,提高患者的依从性,药物直接作用于肛门局部,具有药效发挥作用快的优点,值得临床推广,但美沙拉嗪栓目前价格较高,患者经济负担重,在临床推广方面受到了一定阻力。

参考文献

- [1] 马璟,刘建平,余军,王瑞,杨冬.肛裂洗剂治疗I、II期肛裂的临床疗效观察[J].宁夏医科大学学报,2023,45(01):25-28.
- [2] He YuHai, Lan Kai, Xie Dan, Huang XingXian, Lu ChangYin, Li Juan, Shen FengYan, Huang ZengPing, Yu HaiBo. [Effect of electroacupuncture at different time points on postoperative urination function in patients with mixed hemorrhoids surgery]. [J]. Zhongguo zhen jiu = Chinese acupuncture & moxibustion, 2023,43(4).
- [3] 王东宏,胡响当,刘洁.凉血地黄汤联合消痔栓治疗混合痔术后并发症疗效观察及对创面愈合、炎症因子的影响[J].湖南中医药大学学报,2022,42(03):465-470.
- [4] 洪利凯,王建民,高翔,杨玲玲.菊爽洗剂熏洗联合痔疮栓在混合痔术后创面愈合中的临床应用[J].中国医药导报,2020,17(09):118-122.
- [5] Fen-fen Dong, Jian Ying. Clinical observation on heat-sensitive moxibustion plus lactulose for postoperative constipation of mixed hemorrhoid due to spleen deficiency[J]. Journal of Acupuncture and Tuina Science: Acupuncture, Moxibustion and Therapeutic Massage, 2020,18(1).
- [6] 王震宇,毛长青,李俊,张思敏,黄江龙.地奥司明片联合马

应龙麝香痔疮栓对混合痔术后并发症的临床效果观察[J].实用医技杂志,2019,26(05):613-615.

2010,32(10):1462-14631520

[7] 赵敏,桑畅野,王振军,许艳春.艾迪莎联合美沙拉嗪栓治疗溃疡性直肠炎的疗效观察[J].海南医学院学报,2016,22(12):1243-1245

[8] 张哲,崔丽芹,苑艳娟,鲍虎豹,李杏艳,钟瑾,郭新宇.消炎止痛栓治疗混合痔术后疼痛的临床观察[J].河北中医,

版权声明: ©2023 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