

混合痔术后治疗新探索：维吾尔医与西医的协同应用

夏依旦·阿不都热克甫 吐鲁番市维吾尔医医院 新疆吐鲁番 838000

【摘要】混合痔为临床常见的肛肠疾病，外科手术为其主要治疗手段，可快速消除症状，但术后并发症较多、复发几率较高，可带给患者较大痛苦。本文总结了近年来中西医对于混合痔术后并发症的治疗方法，包括西医镇痛、维医内服外治等手段，旨在为临床治疗提供参考。

【关键词】混合痔；术后；维西医治疗

混合痔为肛肠科常见病，临床主要表现为肛门肿块脱出，可伴肛门坠胀感，临床对本病多通过手术切除病灶，但术后可出现肛门水肿、疼痛等一系列并发症，不仅会增加患者痛苦，还可能引起伤口感染、延迟愈合等，不利于患者术后恢复^[1]。近年来随着临床医疗技术不断进步，对于混合痔的手术方案也不断改进，但仍较难避免术后并发症，如何正确处理并减轻术后并发症、加速创面愈合为临床热门研究。基于此，本文对混合痔术后维西医治疗的应用进展进行综述，旨在为临床治疗提供思路及参考，报道如下。

1 混合痔术后出现并发症的维西医发病机制

1.1 西医发病机制

由于肛周分布的血管、神经较为丰富，术中可能对周边组织造成损伤增加血管通透性，组织间隙滞留液体可引发肛缘水肿。此外肛周对疼痛的敏感性较高，手术创伤、炎性因子释放、排便、换药等诸多因素对肛门刺激可引发剧烈疼痛，造成括约肌痉挛，造成肛门淋巴、

静脉等回流障碍，从而加剧疼痛及水肿症状，而肛门坠胀分析可能与手术机械刺激密切相关^[2]。

1.2 维医发病机制

维吾尔医理论认为，痔是因异常脾液质或血液质增多引起肛门静脉曲张而形成肿块^[3]。其原因是人体在各种内外不良因素的影响下，导致气质失调，体液失衡，及异常脾液质极易在血管或脏器形成沉积，导致阻滞，影响其血液循环及物质交换，削弱支配器官的功能，而引起上述疾病的可能性较大。

2 混合痔术后常见并发症

2.1 混合痔术后疼痛的西医治疗

西医针对混合痔术后疼痛多采取一般止痛（常用药物包括非甾体抗炎药、阿片类止痛药）、长效镇痛（亚甲蓝、利多卡因等，皮下注射可对肛周神经末梢疼痛介质传导进行阻断，解除括约肌痉挛，减轻疼痛）、解痉止痛（硝酸甘油酯、钙通道阻滞剂等，既能松弛肛周平滑肌，还可扩张血管，改善微循环，缓解疼痛及水肿）、超前镇痛（主要于术前应用局麻药、阿片类药物等对疼痛传导进行阻断）、多模式镇痛（应用不同作用机制药物、不同镇痛方法协同作用叠加镇痛作用）等方法，临床可根据患者具体情况采用相符的镇痛方法。

2.2 混合痔术后肛缘水肿的西医治疗

多应用抗感染、抗炎、改善微循环等药物缓解肛门水肿，如七叶皂苷钠可发挥抗炎、改善微循环等作用，缓解创面疼痛及水肿，夫西地酸乳膏具有抗炎、抗感染等作用，可加速创面愈合，硫酸镁溶液局

部湿敷可加速水肿吸收，缓解括约肌痉挛。

2.3 混合痔术后肛门坠胀的西医治疗

可嘱患者术后保持卧床休息缓解坠胀感，或通过抗炎、改善微循环等药物缓解症状，还可指导患者进行提肛运动，促使盆底肌力增加，对肠壁感觉神经末梢进行刺激，促进直肠血液循环，从而缓解坠胀感。

3 混合痔术后维医治疗

3.1 内治法

维医内治多以行清除异常体液质、活血通络、行气，收敛，消炎为主，术后疼痛、水肿评分明显较前改善，创面愈合时间也快，维吾尔医内服药如：达瓦依巴瓦斯尔片（功能主治：收敛、止血、止痛；主要成分：诃子肉、西青果、余甘子、大黄、番泻叶、珍珠等）、复方安吉杞尔糖浆（功能主治：止血；主要成分：紫檀香、檀香、香桃木果等）、止血开日瓦片（功能主治：收敛、止血、止泻；主要成分：石榴花、阿拉伯胶、琥珀、玫瑰花瓣、蚤状车前子等）、复方露剂（香回香、菊苣、菝葜等），复方卡森颗粒（功能主治：通滞利肝、利尿、消肿）等，认为该方具有清热祛湿、活血化瘀、消肿止痛之效，可缓解肛门疼痛、水肿症状，促进快速康复，目前本人 160 名混合痔患者术后用以上内服药对症治疗得到较好的治疗效果。

3.2 外治法

3.2.1 维医坐浴治疗

维药坐浴治疗传统医学中具有多年的历史，尤其是吐鲁番市维吾尔医医院肛肠科常用的维医特色治疗及时之一，多用于本院院内制剂，

玛木然散（功能主治：散热燥湿、消肿止痛、止痒等），主要利用维药药理作用与温热效应，水温一般 40-45℃，时间 15-20 分钟，作用于肛门，可发挥消肿止痛、活血祛瘀之效，利于解除肛门括约肌痉挛，减轻淋巴与静脉回流障碍，促进局部血液循环，减轻术后疼痛、水肿等症状，混合痔患者术后做坐浴治疗后能减少术后水肿、坠胀等并发症的发生及减轻局部疼痛。

3.2.2 中药栓剂

通过将中药栓剂置入患者肛肠内，经肛温作用可经直肠黏膜直接吸收，并作用于病灶，防止出现肝脏首过效应，该法具有起效迅速、操作方便、药物利用度较高等优势，且能在直肠创面上形成一层药物膜，避免粪便刺激创面，可较好缓解疼痛、坠胀等症状，混合痔患者术后大约第三天开始用中药栓剂，患者反应用中药栓剂后局部疼痛明显好转。

3.2.3 艾条灸

艾条灸治疗适用于内痔、外痔混合痔等，艾条可改善局部血液循环，缓解疼痛肿胀等症状，促进痔核缩小，尤其是对于脾虚气陷型痔疮，能起到补中益气的作用，有助于减轻痔核脱出，加快术后疼痛和水肿，预防感染，提高患者的康复质量，混合痔术后做艾条灸治疗后术后排尿困难、疼痛等症状明显好转。

3.2.4 维药孜玛地疗法

主要将有消肿止痛、活血化瘀、收敛之效的维药，孜玛地药（功能主治：行气、镇痛、活血、消肿等）等直接敷于下腹部或骶尾部，

该法通过皮肤渗透吸收与部位刺激作用，使药物成分进入体内，调节机体异常体液质，缓解临床症状，加速创面愈合，混合痔术后做该治疗后患者反应感觉整体体质改善好多，局部疼痛等症状缓解。

3.2.5 维药欧克乃衣疗法

维药欧克乃衣治疗原理为通过维药灌肠液（功能主治：促进组织间血液循环、消肿、止血，通便等）将辨证配制的中药液直接灌入直肠或结肠，灌注完毕后保留 15-20 分钟，利用肠道黏膜直接接触药液和吸收药物成分实现治疗目的。该治疗混合痔患者术后应用维药保留灌肠，可较好缓解便血、肛门灼热疼痛、肛门肿胀、便秘等症状。

3.2.6 维药科玛特疗法

维药科玛特疗法是用科玛特疗法草药（功能主治：利尿、止痛）通过温热与药效协同作用起效，术后利尿，缓解术后疼痛，减轻局部肿胀，促进创面愈合，改善排便不适，2023 年对住院患者不做科玛特疗法时术后导尿率：17%、2024 年开始做科玛特疗法时术后导尿率：7.8%，2025 年术后导尿率 5.8%，自从用该疗法后术后导尿率明显下降。

4.小结

目前维医、西医对于混合痔术后治疗中均取得相应进展，且存在各自优势，临床也取得满意效果，维医治疗重视整体、安全实惠，但缺乏统一治疗标准，机制尚不完全清楚，西医起效迅速、镇痛效果理想，但可能出现不良反应。随着维医疗效被更多人认可，维西医结合治疗混合痔术后并发症逐渐成为一种趋势，可实现标本兼顾，协同增

效，减少西药用量，积极预防不良反应，又能发挥维医治病求本的特点，取得满意治疗效果。当下缺乏关于维西医在混合痔术后治疗的标准方案及共识，期望今后可逐步完善，发挥维西医结合治疗的优势。

参考文献

- [1] 李敏,李忠信,杨会举. 中西医结合治疗混合痔术后水肿疼痛 64 例临床观察[J]. 中国民族民间医药,2021,30(19):95-97.
- [2]付皓,聂汶涵,蒋笑影,等. 混合痔围手术期中医综合治疗对术后并发症的影响分析[J]. 四川中医,2020,38(1):153-155.
- [3]医科思热爱扎穆, 第 1450 页