

有关的难治性疾病,稳定机体中枢等<sup>[6]</sup>。四逆散攻补兼施,扶正祛邪,疏和化运,整体调理。四方合用可达清热利湿、活血化瘀、祛腐生新之功效。同时,体外抑菌试验表明本方具有广谱抗菌作用,对金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、绿脓杆菌、大肠杆菌等有较强的抑制作用<sup>[7]</sup>。且荆芥连翘汤浸泡治疗小腿溃疡的方法,通过局部加热可促进血液循环,又为病变组织提供了良好的潮湿环境,有利于创面的愈合。特别象潜行性感染伤口,其范围深广,刀剪不能及,敷药不可至,用中药浸泡患部,一能直接洗涤创口,使创面洁净;二来由于炎症作用,疮周组织血运淤滞不通,直接影响局部的免疫力和营养供应,药液浸渍深入肌腠、经络,直达病所,祛除邪毒,使邪去正安,创面营养改善,血运增加,免疫能力、修复能力自然提高<sup>[8]</sup>。

我们临床观察的结果证实,以荆芥连翘汤外用治疗顽固性下肢溃疡具有很好的疗效。本组病例多为日久不愈的患者,经治疗痊愈后,随访半年以上均未见有复发者。本药外用,未出现全身中毒症状,也

无局部刺激和过敏反应,血、尿常规及肝肾功能检查均无异常。说明荆芥连翘汤是治疗中老年顽固性小腿溃疡安全而有效的药物。

#### 参考文献

- [1]樊万红.中西医结合治疗慢性下肢溃疡[J].山西中医学院学报,2000,1(4):46
- [2]毛根永,徐伟达.中西医结合治疗慢性下肢溃疡106例观察[J].实用中医药杂志,2004,20(8):438~439
- [3]龚旭初,丁晓雯,许建华,等.中西医结合治疗瘰疬155例临床分析[J].中国中西医结合外科杂志,2002,8(6):414~415
- [4]吴永金,方均国,张婉文,等.肤痛散治疗下肢溃疡656例临床报告[J].临床皮肤科杂志,1998,27(2):104~105
- [5]金卫,晏菊皎.古方四物汤的药理研究进展[J].广东药学,2004,14(1):64~67
- [6]席孝贤,贺新怀.小柴胡汤的免疫调节作用[J].陕西中医函授,1995,4(2):14~16
- [7]兰海梅,陈宝田,杨柳,等.荆芥连翘汤体外抑菌实验[J].中华实用中西医结合杂志,2004,4(23):1891~1892
- [8]马望琪.中药浸泡治疗感染创面36例[J].陕西中医,2003,24(4):324~325

(收稿日期:2005-08-29)

## 肛裂切除加内括约肌切断术治疗陈旧性肛裂 800 例

★ 肖慧荣 万顺兰 徐玲 (江西省中医院 南昌 330006)

关键词:陈旧性肛裂;肛裂切除术;内括约肌切断术

中图分类号:R 657.1 文献标识码:B

我院肛肠科从1993年6月以来,采取肛裂切除加内括约肌切断术治疗陈旧性肛裂800例,均取得满意的效果,现介绍如下:

### 1 临床资料

800例病人中男486例,女314例,年龄16~58岁。全部为陈旧性肛裂(以陆德铭《中医外科学》分类法为标准)。

### 2 治疗方法

术前准备,在腰俞麻醉或局部麻醉下,取右侧卧位,肛周皮肤及肛管内清洁消毒,指诊了解肛门大小及病情,在裂口中作纵形切口。如有哨兵痔、肥大乳头,切除哨兵痔及肥大的肛乳头,有潜行瘻一并切开,适当延长切口,切断部分外括约肌皮下部,然后用小弯止血钳将内括约肌(栉膜带)挑出并切断,修剪创面呈“V”字形,使其引流通畅,检查术野,彻底止血,术毕,凡士林纱条堵塞肛门,外敷料压迫,宽胶布固定。术后每日坐浴、换药、抗炎以及对症治疗。

### 3 治疗结果

800例全部治愈,治疗时间为10~20天,平均15天,无一例出现并发症和后遗症,部分病例随访2~5年无复发和肛门功能障碍。

### 4 讨论

肛裂是肛管皮肤全层裂开并形成溃疡的炎症疾病。其特点是肛门周期性疼痛、出血、便秘,病理改变有肛管溃疡、哨兵痔、肛隐窝炎、肛乳头肥大,排便时括约肌痉挛,使肛管狭窄,患者痛苦万分。临床上治疗肛裂的方法众多,如闭式内括约肌侧切术、纵切横缝术、指扩术等,但对合并多种病变的肛裂,往往不能一次彻底治愈,如内括约肌切断术不能处理哨兵痔、肥大乳头、潜行瘻及肛隐窝炎,纵切横缝术易继发感染,指扩术效果差。我们选择切除及内括约肌挑切术治疗陈旧性肛裂的多种病理改变,达到了远期疗效的目的,并将多种合并病变一起手术治疗,缩短了治疗时间。

陈旧性肛裂一般都伴有肛管狭窄,我们手术中切开部分内括约肌,解除了因内括约肌痉挛加重疼痛-怕痛-不排便-大便干硬-肛裂裂口愈加深-括约肌越痉挛-疼痛更剧烈,这一恶性循环。术后通过坐浴,九华膏换药,缩短了创面的愈合时间。

我们认为该术式是一种理想的,效果很好的治疗陈旧性肛裂的方法。

(收稿日期:2005-10-18)