

# 地肤子、蛇床子等在治疗会阴侧切口硬肿的临床疗效观察

## Clinical observation on treating perineal incision scleredema by fructus kochiae and osthol

张瑞青

(郑州市中医院, 河南 郑州, 450000)

中图分类号: R323.6 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0028-02

**【摘要】**目的: 比较地肤子、蛇床子等在治疗会阴侧切口硬肿的临床疗效与常规消毒治疗临床疗效的差异。方法: 回顾性病例对照研究 160 例会阴侧分娩患者的侧切口硬肿病人, 观察组 80 例, 采用中药地肤子、蛇床子等中药湿敷、理疗, 联合使用抗生素治疗; 对照组 80 例采用常规消毒液伏局部消毒, 理疗并联使用抗生素治疗。治疗后最终疗效对比。结果: 两组治疗效果经统计学处理, 对两样本愈率进行  $\chi^2$  检验, 有显著差异性, ( $P < 0.05$ ), 观察组显愈率高于对照组。结论: 中药地肤子、蛇床子等在治疗会阴侧切口硬肿疗效优于常规碘伏消毒治疗。

**【关键词】** 会阴侧切口硬肿; 地肤子、蛇床子等; 临床观察

**【Abstract】** Objective: Compared the clinical efficacy of fructus kochiae, Osthol, etc. with routine disinfection in treating perineal incision scleredema. Methods: 160 patients were retrospectively analyzed and controled studies, 80 cases of the observation group were treated in TCM wet dressing and physiotherapy plus antibiotics, 80 cases of the control group were given conventional consumer liquid iodophor local disinfection, physiotherapy plus antibiotics treatment. After treatment, compared the ultimate efficacy. Results: The treatment effects were statistically processing, the cure rate of the two-sample by  $\chi^2$  test, there was a significant difference ( $P < 0.05$ ), the cure rate of the observation group was better than that of the control group. Conclusion: Clinical efficacy of fructus kochiae, Osthol, etc. was better than that of routine disinfection in treating perineal incision scleredema.

**【Keywords】** Perineal side incision hard swollen; Fructus kochiae, Osthol, etc; Clinical observation

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.014

地肤子 60g, 蛇床子 60g, 丹参 40g, 苦参 40g, 制香附 40g, 丹皮 30g, 赤芍 40g, 黄柏 40g, 败酱草 60g, 地丁 60g, 公英 60g, 连翘 60g, 桃仁 20g, 上述方剂中各药具有清热解毒, 消痛散结, 祛瘀止痛, 清热燥湿等功效, 近几年来, 笔者运用上述方剂在治疗会阴侧切口硬、肿方面取得较好疗效, 现报告如下。

### 1 一般资料

选取 2009 年 1 月~2012 年 6 月, 本院病房收治的会阴侧切阴道分娩患者中侧切口硬肿病人共 160 例, 按治疗顺序采取完全随机法分为两组, 其中观察组 80 例, 年龄最小 21 岁, 最大 39 岁, 平均年龄 28.5 岁, 疗程最短 3d, 最长 6d, 平均 4.2d; 对照组 80 例, 年龄最小 19 岁, 最大 41 岁, 平均 27.8 岁, 疗程最短 4d, 最长 8d, 平均 5d。治疗过程中因保守治疗效差拆除缝线, 局部清创换药者视为治疗失败。两组患者年龄、病程基本一致, 差异无统计学意义, ( $P > 0.05$ ) 具有可比性。

### 2 治疗对象选择标准

会阴侧切分娩患者中会阴侧切口红肿、水肿、硬肿及局部

硬结, 尚未渗出、化脓病人。

### 3 治疗方法

#### 3.1 观察组

前述方剂每日 1 剂, 水煎至 1000ml, 分 2 次, 每次 500ml, 加热至 45℃左右, 用干净消毒过的毛巾湿敷会阴局部红肿、水肿、硬肿部位, 同时用红外灯照射理疗局部, 以保持湿敷温度, 并促进局部血液循环, 每次治疗 30min, 2 次/d, 最少连用 3d, 视病情加用抗生素。

#### 3.2 对照组

采用常规碘伏消毒会阴侧切口, 2 次/d, 联合应用理疗和抗生素。

### 4 治疗效果

#### 4.1 疗效标准

痊愈: 会阴侧切口无红肿渗出, 硬结消失或明显缩小。

无效: 会阴侧切口红肿、硬无改善, 甚至化脓感染裂开等。

#### 4.2 治疗效果

观察组痊愈 75 例, 占 93.7%; 对照组 58 例, 占 72.5%,

对两组有效率  $\chi^2=4.114$ ,  $P<0.05$ , 提示: 两组治愈率差异有统计学意义。前述方剂在治疗会阴侧切口红肿, 硬结, 水肿方面的疗效优于对照组。

表 1 两组疗效结果比较例 (n, %)

级别	n	痊愈	无效	有效率
治疗组	80	75	5	93.7
对照组	80	58	22	72.5

## 5 讨论

关于会阴侧切分娩后侧切口愈合的影响因素, 据资料统计; 与孕产妇的年龄、孕周、孕产次无关; 与孕产妇的体重指数、血糖高、会阴局部潮红有炎症、产前有阴道炎、未预防使

用抗生素、产程中阴道检查肛诊次数多、夏季、产程长有关。

侧切分娩后侧切口管理很重要, 根据不同病人不同的病情, 如需使用抗生素, 尽早使用, 密切观察病人的体温情况, 如有局总水肿、红肿, 硬结, 尽早给予前述中药方剂局部湿敷, 会明显降低侧切口感染、裂开的机率, 促进切口愈合, 减少患者会阴部疼痛不适感。

## 参考文献:

[1] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 110, 114, 129

## 作者简介:

张瑞青, 本科, 主治医师。

编辑: 王艳娟 编号: EA-120815151 (修回: 2012-11-23)

# 针刺联合中药治疗急性具有激素使用禁忌症的周围性面瘫的疗效观察

## Efficacy observation on treating acute peripheral facial paralysis with hormone contraindications by acupuncture combined with TCM

王非 杨晶

(武汉市中医医院, 湖北 武汉, 430000)

中图分类号: R745.1+2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0029-02

**【摘要】** 目的: 观察针刺联合中药治疗急性具有激素使用禁忌症的周围性面瘫患者的疗效。方法: 根据中医辨病辨证理论, 选取风热阻络面瘫患者为观察对象, 其中选取 32 例急性具有激素使用禁忌症的周围性面瘫患者作为治疗组, 选取无激素禁忌症的 30 例急性周围性面瘫患者为对照组, 两组在内科常规治疗基础上, 治疗组采用针刺联合牵正散合龙胆泻肝汤加减治疗, 对照组选用激素治疗。结果: 治疗组总有效率 84.4%, 对照组 86.7%,  $P>0.05$ , 无显著性差异。结论: 针刺联合中药治疗急性具有激素使用禁忌症的周围性面瘫临床疗效显著。

**【关键词】** 针刺; 牵正散合龙胆泻肝汤; 急性; 周围性面瘫; 激素使用禁忌症

**【Abstract】** Objective: To observe the effect of acupuncture combined with TCM on treating acute peripheral facial paralysis with hormone contraindications. Methods: According to TCM identified disease dialectical theory, selected wind thermal resistance contact surface paralyzed patients as the object, in which selected 32 cases of acute peripheral facial paralysis with hormone contraindications as treatment group, and selected 30 cases of acute peripheral facial paralysis without hormone contraindications as control group, the two group on the basis of routine medical treatment, treatment group were treated by acupuncture combined with Qianzheng San plus Long dan decoction, the control group was given hormonal treatment. Results: The total effective rate was 84.4% in the control group to 86.7%,  $P>0.05$ , no significant difference. Conclusion: Acupuncture a joint Chinese medicine treatment of acute peripheral facial paralysis significant clinical effect of steroid use contraindications.

**【Keywords】** Acupuncture; Qianzheng Sam plus Longdan decoction; Acute; Peripheral facial paralysis; Hormone contraindications  
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.015

周围性面瘫, 又称周围性面神经炎, 为神经内科常见病、多发病。目前认为是茎乳突孔内的病毒感染, 从而引起组织水肿, 以单侧口眼歪斜为主要表现, 可见患侧面部麻木、松弛,

不能做闭目、皱眉、鼓腮等动作, 少数病人初起有耳后、耳下及面部疼痛等, 笔者临床采用急性具有激素使用禁忌症的周围性面瘫患者, 取得了较好的疗效, 现报告如下。