

贺向东教授治疗肛周脓肿经验总结^{*}

曾进 张磊

(西安市中医医院, 陕西 西安 710001)

摘要:贺向东教授致力于肛肠疾病的临床研究三十余载,形成了一套完整的肛肠疾病防治模式,在治疗肛周脓肿上形成了自己成熟的理论体系,创造性提出肛周脓肿内口为“筛眼”状的片区,更新了传统理论对肛周脓肿内口的认识,得益于此,更提高肛周脓肿根治术的治愈率,术后配合贺教授团队研制的痔炎浓缩液内服外用以燥湿泻火解毒,化瘀止血,促进创面愈合,疗效可靠。

关键词:肛周脓肿;经验总结;贺向东

中图分类号:R266 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)04-0040-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.04.013

贺向东主任医师,陕西中医药大学教授、硕士研究生导师。全国中医肛肠学科著名专家,全国中医肛肠学科先进名医工作室——贺向东名医工作室,陕西省名中医,陕西省名老中医学术经验继承工作指导老师。国家临床重点专科、国家中医药管理局重点专科学科带头人,国家中医药管理局重点专科肛瘘协作组组长。笔者跟师三年,受益颇多,现将导师治疗肛周脓肿经验总结如下。

1 整体与局部并重,内因与外因结合

导师认为肛痛的局部是火毒蕴结大肠,郁而不得发,但湿热体质是本病发生的关键,无论是多食肥甘厚味或者过于辛辣的食物,导致湿热蕴结大肠,还是久病体虚,脾胃气虚,湿邪不化,郁而发热,最终导致湿热蕴结大肠成痛,改善湿热体质就成了本病预后的关键。所以对于局部火毒蕴结要尽快解决毒邪的排放,急则治其标,尽早手术切开排脓,使毒邪有去路,整体则要清热解毒,利湿排脓。

2 辨明病症,明确诊断

临床上低位脓肿因为体征明显,局部症状突出,一般症状是先感到肛门周围有一肿块,微感疼痛,或感肛内刺痛,或坠胀作痛。继则疼痛加重,肛周肿块增大,红肿热痛,质坚硬。临床上不难诊断,但高位脓肿因其感染部隐匿性强,有时全身症

状不明显,肛周无明显异常,较难诊断。因此,导师一直强调要能清楚把握疾病症状、体征及相关检查,明确诊断。

3 中医辨证施治

脓肿初起,肛周肿胀不适感明显,但疼痛不显,触之无波动感,脓肿尚未形成,此为火热壅盛,郁结于大肠而成,方用黄连解毒汤,方中黄连清泻心火,兼泻中焦之火,是为君药;臣以黄芩清上焦之火,佐以黄柏泻下焦之火,使以栀子通泻三焦,导热下行以清热解毒,泻火通便,也使过多的火毒从大便而解。研究显示黄连解毒汤具有抗内毒素^[1],解热、抗炎^[2]等作用。导师治疗肛周脓肿注重对湿热体质的调节,认为此乃预防肛周脓肿之根本。

导师提出通过脓肿根治术可以成功处理掉感染的肛隐窝,但此时脓液尚未排泄干净,肿大的肛门直肠周围间隙尚未消肿,此属于热毒瘀血郁结于肛周,遵循“其下者,引而竭之”的中医治疗理论。在此理论基础上,导师研制出了痔炎灵浓缩液^[3],陕药管字(2001)第1732号院内制剂,其组成为:黄芩15g,地榆15g,黄柏9g,金银花12g,麻子仁12g,紫花地丁20g,侧柏叶9g,大黄6g,甘草6g。20mL口服,每日3次。方中黄芩苦寒归肺胆胃大肠经,有清热燥湿、泻火解毒止血之功效。地

^{*} 基金项目:陕西省自然科学基金基础研究计划项目(2013JM4013)