

# “基于快速康复外科理念的中医多模式镇痛在混合痔术后应用的临床研究” 成果登记公示信息

成果名称:	基于快速康复外科理念的中医多模式镇痛在混合痔术后应用的临床研究
完成单位:	北京中医药大学深圳医院（龙岗）,深圳市大鹏新区南澳人民医院
完成人员:	颜景颖,汪慧敏,黄德明,张雪,陈烁,陈卫民,孟庆军,黄梅,李斌,郭素云
研究起止日期:	2018-08-01 至 2020-07-31
主要应用行业:	卫生和社会工作
社会经济目标:	卫生事业发展
评价单位:	深圳市龙岗区科技创新局
评价日期:	2020-09-25
成果简介:	<p>一、课题来源与背景</p> <p>课题由深圳市龙岗区科技创新局无偿扶持龙岗区科技发展资金 0.5 万元,单位自筹 0.25 万元,课题类型为临床研究,课题来源单位及承担单位为北京中医药大学深圳医院（龙岗）,课题名称《基于快速康复外科理念的中医多模式镇痛在混合痔术后应用的临床研究》,立项于 2018 年,其课题编号为 LGKCYLWS201。混合痔术后疼痛、水肿等并发症不仅延长伤口愈合时间,甚至影响患者术后生活质量,因此,积极寻找一种有效的治疗方式具有重要临床意义。本课题中的中医多模式镇痛在混合痔术后的应用确有其效,填补了国内此类研究的空白,属国内先进水平,能有力促进学科发展。申请者单位研究课题具备了专业技术、专业人员、充足患者量及仪器设备齐全等条件,确保研究的顺利完成。</p> <p>二、研究目的与意义</p>

混合痔是常见肛肠疾病，手术方可彻底治愈。外剥内扎为痔手术经典术式之一，但术后疼痛、水肿等并发症不仅延长伤口愈合时间，甚至影响患者术后生活质量，现已是临床密切关注的焦点。本研究中的镇痛方法可解决痔术后疼痛，加快伤口恢复，提升术后生活质量，毒副作用小，安全有效，可操作性强。

### 三、主要论点与论据

本项目严格按照纳入标准和排除标准收集混合痔病例 230 例，以中医多模式镇痛（即痔消散中药坐浴、电针八髎穴、承山穴埋线、耳穴压豆、马应龙麝香痔疮膏肛门上药，长效与短效、局部与整体结合共同治疗）作为治疗组，观察组为西药多模式镇痛组（高锰酸钾片坐浴、洛芬待因缓释片口服、双氯芬酸钠栓肛门上药，口服药与外用药结合观察），按 5% 的脱落率，实际每组观察混合痔术后患者 115 例。通过观察术后疼痛评分、术后 24 小时疼痛持续时间、镇痛总体疗效评分、术前及术后血清 PGE2 值、睡眠评分、尿潴留、创缘水肿及患者满意度等指标，各项指标量化后进行评分统计，分析后证明中医多模式镇痛效果及安全性，可远期使用，且可缓解术后水肿、便秘、尿潴留等其他并发症，患者满意。证明了中医多模式镇痛治疗比西药多模式镇痛效果更佳，副作用更少，患者就医体验好。在明确该模式优势的同时，为肛肠疾病混合痔术后镇痛提供一种安全实用有效的新方案，为进一步临床推广提供依据。

### 四、创见与创新

（1）快速康复外科理念是现代外科学者研究的热点，而中医多模式镇痛研究仍是空白，本项研究开创先河，属于国内领先

地位。

(2) 通过对比观察患者 VAS 疼痛评分及血清 PGE2 水平, 主观指标与客观指标相结合, 科学合理地探究中医多模式镇痛的安全性、疗效性, 从而指导临床的诊治, 为进一步临床推广提供依据。

(3) 本研究采用了随机对照设计临床研究的方法, 将中医短效镇痛与长效镇痛疗法结合, 利用经络沟通联系作用, 局部治疗与整体调理相结合, 就混合痔单一病种作综合评价, 发挥了中医的优势, 减少了误差, 提高了统计结论的可信度。

(4) 本研究采用的中医疗法, 提前疼痛干预, 体现了中医“治未病”特点及现代医学“超前镇痛”的理念, 有一定创新性。

#### 五、社会经济效益

本研究证实了中医多模式镇痛方法在痔术后的镇痛效果, 安全有效, 该镇痛方法均为外治法, 毒副作用小, 患者可接受性强, 若广泛推广, 可受益周边群众。混合痔发作时肛门可出现疼痛、瘙痒, 大便便血, 坠胀等影响生活及工作的症状。它占肛肠类疾病的 85.5%, 病发率占了 75%, 是痔疮中最为严重的, 发生于任何人群中, 女性占 70%, 而男性占 30%。如此高病发率, 如此磨人的症状, 严重影响人们的生活质量和工作效率, 而因其特殊部位, 害怕术后恢复时间长, 担心术后伤口疼痛, 导致大部分人忍病不就医, 疾病越拖越严重的同时, 工作效率也大打折扣。本研究中的镇痛方法可解决痔术后疼痛, 加快伤口恢复, 可解决周边居民痔问题, 让他们放心就医, 不用惧怕疼痛, 解决疾病的困扰, 提升生活质量的同时, 工作效率增加, 幸福感增强, 群众更加团

结和谐。本研究方法为中医外治法，毒副作用小，安全有效，所用材料简单，仅为针具及中药。较西医镇痛针剂（输液器及针筒等）及口服药物包装袋，更环保，对环境危害小，广泛使用可降低包装成本及环境成本。且该方法在一定程度上宣传了中医药的优势，推动了中医药的发展。该病高的发病率，患者量基数大，若广泛推广应用，就诊量将快速提高，医生诊疗水平升高，良性循环，其产生的社会效益不可估量。存在的问题有：1.研究人员必须有丰富的中医临床经验和严谨的科学态度，严格按照纳入、排除标准选择合适病例，术者必须熟练掌握手术方式。术者均为肛肠科主治医师以上主刀，但个体的风格及经验不同，患者的伤口疼痛程度存在一定的差异，可能会对临床观察数据产生影响。2.本研究已制订严谨完善的评分表，已量化，但部分指标存在一定主观性，对数据有一定影响。3.骶骨的形状、骶后孔的位置、骶后孔的大小和深浅都会因人而异，这些加剧了定位八髎穴准确性的难度。虽说操作人员已培训，但仍对研究有一定影响。4.缺乏多中心、大样本的数据支持，目前仅作为初步观察，下一步将进一步探讨其确切机制。

#### 六、历年获奖情况

无。