维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 1996 年第 5 卷第 3 期总第 19 期

中药治疗手术后腹腔残余脓肿 6 例观察

河北省安国市医院 党同英 陈爱民

（河北安国，邮政编码 071200）

作者自 1993～1995 年用中药治疗手术后腹腔残余脓肿 6 例，疗效满意。现报道如下：

一、一般资料：年龄：20～30 岁 2 例，31～40 岁 3 例，50 岁 1 例。性别，男性 2 例，女性 4 例。术后病程：最短者 15 天，最长者 3 个月，平均 21 天。手术名称：胃穿孔术后 2 例，急性胆囊炎穿孔术后 1 例，肠梗阻术后 1 例，化脓性阑尾炎术后 2 例。腹腔残余脓肿部位：膈下脓肿 2 例，肠间脓肿 1 例，盆腔脓肿 3 例。

二、临床表现：腹部手术后的病人，经过治疗，病情好转出院。不久体温又复升高，热型表现为驰张热或不规则热，乏力、出汗、纳差、脉速等全身中毒症状和局部脓肿压迫刺激症状。

三、诊断：①X 线：膈下脓肿可见患侧膈肌抬高，活动受限，1 例左膈下脓肿可见胃部受压和轻度推移现象。肠间脓肿可见脓肿部位的肠壁水肿，肠间间距增宽。②超声波检查：病灶局部有液性暗区。③诊断性穿刺：盆腔脓肿已婚妇女经阴道后穹窿穿刺。④CT 检查：可明确脓肿的部位及范围。

四、治疗：腹腔术后残余脓肿属于中医肠痈、流注、症瘕等范围。治疗原则为清热解毒，凉血化瘀。中药：银花 30g、连翘 30g、红藤 30g、野菊花 10g、丹参 10g、赤芍 10g、桃仁 10g、乳香 5g、没药 5g、败酱草 30g、薏苡仁 12g、丹皮 10g、栀子 10g。加减：发热加犀角 5g、公英 15g、地丁 15g。腹痛加元胡 10g、g 川楝子 10g。疗程用法：水煎服，每日一剂，10 天为一疗程。复查阳性体征及辅助检查，好转后继续第二疗程，3 个疗程未愈者不再继续进行。

五、疗效标准与治疗结果：治愈：临床症状及阳性体征全部消失，B 超及 X 线检查正常。好转：临床症状基本消失，阳性体征及辅助检查好转。无效：临床症状及阳性体征和辅助检查无改善者。

作者用中药治疗手术后腹腔残余脓肿 6 例，全部治愈、B 超、X 线检查正常。治愈时间最短者 10 天，最长者 30 天，平均 16.6 天。

六、讨论：术后腹腔残余脓肿是腹膜炎的并发症，是急性腹膜炎局限化的结果。主要发生于胆道、胃肠道、阑尾等脏器急性化脓性炎症或穿孔以后，以及胆道、肠道做内引流时吻合口渗漏或腹腔血肿继发感染等因素引起。膈下脓肿表现为上腹部或季肋部持续性疼痛，有时可放射到肩部，咳嗽及深呼吸时腹痛加重。上腹部及下胸部有压痛和叩击痛，肠间脓肿局部有压痛，肌紧张、可触压痛性肿块，脓肿位置一般较深，肿块附近肠鸣音减弱，可有腹胀及阵发性腹痛。盆腔脓肿全身中毒症状较轻。主要是盆腔腹膜吸收毒素的能力较低，故全身中毒症状较轻。病人多有直肠刺激症状：下腹部坠胀，不适或钝痛、大便次数增多，有粘液便及里急后重。有的有膀胱刺激症状：尿频、尿痛、尿急。直肠前壁或阴道后穹窿可扪及肿块、触痛，可触及波动感。

中药银花、边翘、红藤、野菊花中含有环已六醇、肌醇、甾醇、三萜皂甙、胆碱等生物碱，对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、变形杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌等细菌及真菌有较强的杀灭作用。丹参、赤芍、桃仁、乳香、没药活血化瘀。改善微循环，增强白细胞的吞噬能力，兼有解痉止痛作用。败酱草，薏苡仁、丹皮、栀子对多种细菌有抑制和杀灭作用。通过用中药治疗手术后腹腔残余脓肿 6 例的疗效观察，效果满意，特别是对多种抗生素耐药的患者效果较好。

参 考 文 献 略

（收稿日期：1996—05—17）

欢迎撰稿 欢迎指导