

外切内注保留齿线治疗混合痔

王长云

(江苏省兴化市戴南中心卫生院肛肠科 兴化 225721)

关键词:混合痔;齿状线;痔全息注射液;CO₂激光切除术

中图分类号:R 657.1¹*8

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0049-01

笔者在门诊采用局麻后内痔部分注射痔全息,外痔部分使用 CO₂ 激光切除,保留齿线,治疗混合痔,取得了满意疗效。现报告 52 例如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组资料,男 36 例,女 16 例;年龄最小 16 岁,最大 63 岁,平均 42.5 岁;病程最长 30 年,最短 1 年,平均 8.2 年;痔核数目 1~3 个者 48 例,环状混合痔 4 例。

1.2 治疗方法 术前 1 日下午口服 5%甘露醇 1000mL 以清洁肠道。术时患者取侧卧位,消毒铺巾,局麻,扩肛。用组织钳将混合痔之内痔部分牵至肛外,用 2mL 注射器着 4.5 号针头,吸取痔全息注射液适量,针尖斜面向上,从痔核最突出点下方进针,浅浅刺入粘膜下层,回抽无血后,缓缓推药。可见痔核逐渐充盈,变成紫褐色,待药浸面离基底正常粘膜及齿线 0.3~0.4cm 时停止推药,退出针头,以干棉球轻按针孔片刻,观察无出血及药液外溢后再注射其他痔核。一般由小到大,用药量多少视痔核大小而定,总量以不超过 4mL 为宜^[1]。环状混合痔至少分 3 处注射,且较均匀分布,保留痔核自然凹陷处的粘膜,防止术后肛门紧缩,注射完毕将痔核纳入肛内。以血管钳纵行夹注外痔核根部(尽量多留皮肤,钳夹上端距齿线 0.4cm),以大功率激光切除钳上痔核,残端用中功率碳化。环状痔者外痔部分至少分 3 处切除,且较均匀分布,切除之痔核间保留宽度 0.5cm 以上皮桥。摘除皮桥下静脉曲张丛,皮瓣松弛者可外延切口,游离皮瓣,使皮瓣均匀外移,并可将皮瓣与基层缝合固定,对肛门紧缩者,选择一处切口,从中挑出部分内括约肌切断。术后常规肌注 TAT 1 500U,给服甲硝唑、氟哌酸 1 周,争取控制 2 天内不排便,5 日内不坐浴,并充分休息,肛外创面以京万红换药,肛内纳入痔疮栓,至创面愈合。

2 结果

痔核脱落时间一般 7~9d,创面愈合多为 15~20d;术后疼

痛多为 I 度,无需用杜冷丁类药止痛;未见出血病例;少数病例有排尿困难,经热敷小腹或肌注新斯的明后解除。半年后复查,52 例中,治愈(症状消失,痔核消失)49 例,好转 3 例(均系环状混合痔者),治愈率 94.23%,无肛门狭窄、失禁病例。

3 讨论

痔全息注射液之主药为水化硫磺,并加入冰片、薄荷水等,为速效坏死性组织脱落剂,具有枯痔、止血、杀菌和局部止痛之功效;注射后局部组织迅速变为紫褐色,药量易控;脱落后创面如刀割样整齐,与结扎法有异曲同工之效。该药使组织坏死快而脱痂慢,痂皮脱落时组织已大部修复,故不易出血和感染;CO₂ 激光聚焦切割时可产生 200~1000℃高温,在瞬间使组织直接汽化,可凝固封闭直径 0.1cm 以下的动脉及 0.2cm 以下的静脉,并能直接杀灭病原微生物,有效地避免了术后出血和感染。

本法按丁氏分段齿形结扎^[2]设计要求保留了足够的皮桥及粘膜桥,避免了术后肛门狭窄;肛门紧缩者切断部分内括约肌,更好地防止了肛门狭窄的发生,且对术后肛门水肿、疼痛亦有明显缓解作用;保留齿线处肛管上皮的完整,符合生理要求^[3]。本组未痊愈 3 例均为环状混合痔,说明本法对环状混合痔疗效还不够理想,有待进一步探讨、改进。

参考文献

[1] 杨里颖.痔全息系列疗法[M].山西:山西科学教育出版社,1990.59~60
[2] 丁泽民,丁义江,王业皇.丁氏痔科学[M].上海:上海科学技术出版社,1989.201~208
[3] 胡伯虎,李宁汉.实用痔瘡学[M].北京:科学技术文献出版社,1988.23~25

(收稿日期:2004-07-02)

障碍及新陈代谢紊乱等原因导致尿液中晶体增多或胶体减少,使尿中晶体沉淀,并围绕沉淀核心沉积而形成结石,结石逐渐增大又可引起尿路梗阻。感染和粘膜的直接损伤,互为因果^[1]。研究表明:黄体酮肌注 30~60min 以后,可使输尿管平滑肌松弛、扩张,60min 中后输尿管平滑肌产生有节律蠕动,有助于结石下移;对输尿管平滑肌痉挛者,在用药 1.5h 能使痉挛收缩的输尿管平滑肌变为节律性收缩,而使绞痛缓解或消失;另外尚有抗醛固酮作用,可增加尿量^[2]。山莨菪碱能扩张输尿管平滑肌以利结石的排出,碳酸氢钠能碱化尿液,起到溶解结石的作用。

笔者用自拟的利尿排石汤中西医结合治疗上尿路结石,

总有效率为 95.24%,明显高于对照组的 68.33%,说明中西医结合治疗上尿路结石,能明显提高总有效率,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 吴阶平.泌尿外科学[M].济南:山东科技出版社,1993.549~571
[2] 胡德泉.急慢性排石汤治疗尿路结石[J].实用中西医结合临床,2003,3(1):34
[3] 吕树森.外科学[M].北京:人民卫生出版社,1989.386
[4] 董德生.黄体酮治疗输尿管结石的临床总结[J].中华外科杂志,1986(2):77~78

(收稿日期:2004-03-22)