

陈旧性肛裂合并肛管狭窄 55 例临床治疗体会

黄瑜

(福建省三明市中西医结合医院 三明 365001)

关键词: 肛裂; 并发症; 肛管狭窄

中图分类号: R 657.14

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0075-01

肛裂是齿线以下肛管皮肤破裂形成棱形裂口或溃疡, 是一种常见的肛管疾病, 好发于青壮年, 多由于大便秘结, 排便用力过度, 引起齿线以下的肛管皮肤破裂, 或因肛管狭窄, 造成继发感染, 逐步形成慢性溃疡所致, 长期的陈旧性肛裂一般主张手术治疗。现将临床治疗陈旧性肛裂合并肛管狭窄 55 例报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 55 例, 男性 23 例, 女性 32 例; 年龄 25~51 岁; 发病 2~21 年; 肛裂临床分期二期 22 例, 三期 33 例。55 例均合并肛门狭窄, 临床表现以肛门周期性疼痛、出血、便秘为主要症状, 合并前哨痔 35 例, 肛窦炎和肛乳头肥大 24 例, 肛门梳硬结 12 例。

1.2 治疗方法 采取纵切横缝术治疗陈旧性肛裂为主, 配合中药凉血润燥、理气通便、活血解毒。

1.2.1 手术方法 常规消毒肛周周围皮肤, 局部麻醉。取截石体位, 沿肛裂正中作菱形切口, 其下端在肛缘外 0.5cm, 上端在齿线上 0.5cm, 同时从外向内依次切除哨兵痔、溃疡、瘢痕组织及该处肛隐窝、肥大的肛乳头, 并在直视下切断部分内括约肌和外括约肌皮下部, 以手指无紧张感为度, 松解纤维化失去弹性的组织。然后将切口横行缝合, 缝合略带基底组织, 术后常规消毒, 敷止血海绵、凡士林纱条压迫止血, 术后禁大便 1d, 每天换药至伤口愈合。

1.2.2 中药治疗 术后配合中药凉血润燥、理气通便、活血解毒。生地 15g、当归 10g、玄参 15g、麦冬 10g、火麻仁 15g、川芎 10g、赤芍 10g、延胡索 10g、枳壳 10g、木香 10g、黄柏 10g、蒲公英 10g、甘草 3g; 每日 1 剂, 水煎服, 1d2 次, 至伤口愈合。

1.3 疗效观察 疗效标准: 治愈: 治疗后症状消失, 排便时

无困难, 随访 1 年无复发; 好转: 症状消失, 排干便仍有困难, 1 个月左右无复发; 无效: 症状无改善。结果 55 例中治愈 40 例, 好转 14 例, 无效 1 例; 总有效率 98.2%。

2 体会

陈旧性肛裂常伴有肛管相对狭窄, 肛管相对狭窄是指排便时肛管不能扩张到正常口径, 常小于通过直肠环的粪便(硬便)的口径, 硬便通过肛管时产生高张力, 因而造成持久性肛裂。肛裂的部位一般在肛门前正中位, 肛管皮肤纵行裂口, 呈线形或棱形溃疡, 边软整齐, 有弹性, 反复感染使裂口久不愈合, 边缘增厚、基底硬, 逐渐成为较深的慢性溃疡, 轻微刺激可引起剧烈疼痛。反复损伤, 继发性慢性感染, 经常性括约肌痉挛引起局部血运不畅, 造成肛管皮肤、内括约肌和外括约肌部分纤维化而丧失弹性, 只要少量括约肌纤维化就能造成排便时肛管无法正常扩张, 又加剧了肛管相对狭窄。纵切横缝术可松解纤维化失去弹性的组织, 恢复肛管排便时扩张功能。

陈旧性肛裂患者除了有肛管纵行溃疡外, 常常并发裂口上方邻近的肛乳头肥大、肛窦炎, 裂口上端受炎症反复刺激, 乳头肥大显著的可随排便脱出肛门外。裂口下方结缔组织增生并形成外痔(哨兵痔), 手术中应一并予以处理。

中医将肛裂称为“钩肠痔”、“裂痔”, 认为肛裂因阴虚津乏, 或热结肠燥, 而致大便秘结, 排便努责, 再使肛门皮肤裂伤, 然后染毒而渐渐形成慢性溃疡; 而现在的观点认为肛管后方局部缺血是肛裂形成的重要原因。因此在手术治疗陈旧性肛裂同时, 配合中药凉血润燥、理气通便、活血解毒, 标本兼治, 往往能收到良效。

(收稿日期: 2007-05-16)

小剂量氯胺酮复合异丙酚在结肠镜检查中的临床应用

黄宝根 刘志刚 龙林玉
(江西省吉安县人民医院 吉安 343100)

关键词: 结肠镜检查; 氯胺酮; 异丙酚

中图分类号: R 443.8

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0075-02

结肠镜检查是大肠最常见的检查、治疗手段之一, 随着人们对医学知识水平和生活质量的提高, 无痛技术运用越来越广, 也被广大患者所接受。结肠镜在检查过程中给患者带来的腹痛、腹胀、恶心、肛周疼痛等, 部分患者因为害怕上述不良反应而拒绝检查, 从而延误病情, 我院自 2003 年起应用小剂量氯胺酮复合异丙酚用于结肠镜检查取得了满意效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 100 例 ASA I~II, 心肺功能无异常, 性别、年龄、体重无显著差异的患者(见表 1), 随机分为 2 组, I 组实施无痛结肠镜检查, II 组实施传统结肠镜检查。年龄 16~80 岁, 体重 34~70kg。

表 1 2 组患者一般资料 ($\bar{X} \pm S$)							
组别	男	女	年龄(岁)	体重(kg)	ASA I 级	ASA II 级	
I 组	28	22	57.80±6.83	58.07±7.35	16	34	
II 组	23	27	58.32±6.37	59.137±7.86	19	31	