# 痔上黏膜环形切除钉合术后并发直肠穿孔 7 例报告

**Rectal perforation after procedure for prolapsed hemorrhoid occurred in 7 cases**

严想元,刘文明,许 维 (天门市第一人民医院,湖北 天门 431700)

[关键词] 痔上黏膜环形切除钉合术;并发症;直肠穿孔
[中图分类号] R657.18;R657.15 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)01-0097-01

痔上黏膜环形切除钉合术(procedure for prolapsed hemorrhoid,PPH)在我国开展以来,以其微创、无痛和有效的特点得到了广泛推广。近年来 PPH 治疗Ⅲ、Ⅳ内痔及混合痔,疗效确切,痛苦轻微,颇受肛肠医师及患者的欢迎。我院 2007 年以来采用 PPH 治疗Ⅲ、Ⅳ混合痔以来,并发直肠穿孔 7 例,经对症处理及手术治疗全部治愈。现将本组 PPH 术后有并发直肠穿孔 7 例的有关发生原因、预防及治疗措施报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本组 7 例患者均为男性,年龄 24 ~ 75 岁,平均 48 岁。其中 3 例反复出血的Ⅱ度环状内痔,2 例环状脱垂的Ⅲ度内痔,2 例环状脱垂的Ⅳ度内痔。临床表现为大便带血、痔块脱出,辅助检查均有不同程度贫血。均行痔上黏膜环形切除钉合术。

### 1.2 手术器械

采用常州智业吻合器及强生公司的肛痔吻合器,包括 33 吻合器,肛管扩张器,肛镜缝合线,带线器,3-0 可吸收缝线。

### 1.3 手术方法

采用单或双荷包缝合法。在局部麻醉或骶管麻醉、蛛网膜下腔麻醉后,采用截石位,扩肛置入扩肛器并固定于皮肤,置入缝合器,在齿状线上 4 cm 处 3 点位进针,3-0 可吸收线沿直肠黏膜缝合内荷包,9 点位齿状线上 3 cm 缝合第 2 个荷包,将吻合器头端插入荷包线上方,收紧荷包线并予结扎,连接吻合器,应用带线器分别从侧孔提出缝合线,旋紧吻合器,压迫 30 s,激发,边松解吻合器边向外拔出吻合器,检查切除的黏膜是否完整。外痔部分在吻合器切除直肠黏膜后会缩小,较大者行单纯皮垂切除,合并血栓者一并切除。

## 2 结果

本组患者手术时间 25 ~45 min,平均 34 min;均一次完成手术,切除的黏膜宽度 2.5 ~3 cm,术后脱出痔块均回缩入肛内。术后直肠穿孔 7 例,其中 4 例表现为直肠周围脓肿 6 例。3 例经Ⅰ期行结肠单口造瘘、6 个月后行Ⅱ期造口还纳;4 例确诊后行静滴抗生素、及时复查 CT 了解直肠周围脓肿变化,其中 3 例做直肠内切开引流排脓,1 例保守治疗,均治愈。

## 3 讨论

PPH 术又称痔上黏膜环切钉合术[1]。该手术是应用吻合器环形切除齿状线上方的黏膜和黏膜下组织,使脱垂的肛垫上移,从而消除痔核脱垂的症状,同时切断了直肠下动脉的血液,减少了痔核的血液供应,使痔核缩小,从而减少痔块脱出、出血等症状[2]。与传统手术比较,该手术时间大为缩短,术后疼痛减轻,恢复快,并发症发生少,是目前科学、安全的治疗手段。

本组 3 例患者临床表现为直肠周围脓肿的 4 例,分析直肠穿孔发生的原因有:①行荷包缝合时对直肠壁组织缝入过深,超过直肠全层甚至进入周围组织,吻合时切除了直肠全层组织,钉合不牢出现类似吻合口穿孔的表现;②行双荷包缝合时间距过大、缝入过深,牵拉时力度过大导致穿孔;③年龄较大的患者一般直肠壁较薄,缝合时未把握好;④选用局麻,显露不佳;⑤肠道准备不好;⑥初学者急于求成。

为了避免并发直肠穿孔应注意:①熟悉肛门直肠的解剖,对年龄较大的患者尤其要注意;②选用截石位,便于暴露;③行直肠壁荷包缝台时应严格把握直肠黏膜缝合深度,一般认为缝合时以在直肠黏膜下层并略带一些直肠肌层组织轻较佳;牵拉时力度要把握适中;④建议选择腰麻和连续硬膜外麻醉;⑤初学者应加强培训,在上级医师指导下逐步开展。

本组 3 例术后 3 d 出现腹膜炎症状,X 线及 CT 检查提示“空腔脏器穿孔”,手术时证实为直肠穿孔,经Ⅰ期行结肠单口造瘘,6 个月后行Ⅱ期造口还纳治愈。因此笔者认为发生直肠穿孔后首先观察患者的临床表现,一旦出现腹膜炎症状应急诊手术,Ⅰ期行结肠单口造瘘、Ⅱ期造口还纳;如患者症状局部表现为直肠周围脓肿,先采用保守治疗,定期了解脓肿变化,不能控制的及时行直肠内切开引流;反之继续保守。

总之,痔上黏膜环形切除钉合术后并发直肠穿孔的患者不多,一旦发生后果严重。但只要术前充分准备、术中仔细操作和术后积极处理,可降低并发症的发生,也可减轻直肠穿孔给患者造成的伤害。

## [参考文献]

[1] 李胜龙,尹廷宝,鲍 铭,等. 对“《PPH 暂行规范》修订”的探讨[J]. 中国普外基础与临床杂志,2007,14(3):362 -363.
[2] 姚礼庆,唐 竟,孙益红,等. 经吻合器治疗重度痔的临床应用价值(附 36 例报告)[J]. 中国实用外科杂志,2001,21(5):33.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201401045
[收稿日期] 2013-09-10 [修回日期] 2013-09-25

(编辑:杨 颖)