维普资讯 http://www.cqvip.com

CO_2 激光在肛肠外科的应用(附482例分析)

孙承文[1] 隋 军[2]

随着激光应用技术的发展,CO_2 激光在肛肠科的应用越来越广泛,现将我院1997~1999年 CO_2 激光治疗肛肠疾病的情况总结如下:

一、资料和方法

本组病例482例,女208例,男274例,年龄最小7岁,最大60岁,多数在20~50岁之间。

1.设备:上海产 YYJG-1A 型 CO_2 激光器,输出功率0~30W,连续可调,具有散焦照射,聚焦汽化,切割,碳化等功能,波长10.6μm,聚焦光斑直径0.2mm,连续波输出

2.治疗方法

(1)直肠息肉、外痔、混合痔:骶管麻醉成功后采用截石位,息肉、痔核止血钳钳夹,CO_2 激光切除,根部碳化至松开止血钳,见钳夹间组织微黄色失去柔软性,且无出血。如有动脉搏动时,或见动脉出血,应进行缝扎止血。

(2)肛裂:主要应用于二、三期肛裂,体位、麻醉同上。充分扩肛,CO_2 激光切除哨兵痔,肥大乳头、隐瘘,创面碳化。

(3)肛周脓肿:骶管麻醉,截石位,按脓肿的部位、范围大小及内口与肛门直肠环的关系,可采用 CO_2 激光一次切开术、切开加挂线术、切开加开窗术、切开挂线加开窗术。

(4)肛瘘:体位、麻醉同上。低位单纯肛瘘,粘膜下皮下单纯肛瘘,在银质球头探针的标示下,CO_2 激光刀一次切开,瘘管碳化,切口边缘皮肤下组织部分切除,边缘碳化。高位单纯肛瘘肛门直肠环处挂线处理。

(5)肛周湿疣:体位、麻醉同上。CO_2 激光由外向内汽化疣体,汽化基底组织达真皮层。创面碳化处理。

(6)肛门白斑、肛周疣:用 CO_2 激光散焦照射,每日一次,每次30分钟,10天一疗程。

二、结果

(一)治疗标准

1.治愈:肛门外观正常,排便功能正常,症状完全消失。

2.显效:肛门外观或肛门指诊,肛镜检查稍异常,排便功能正常,症状完全消失。

3.好转:症状部分消失,肛门功能正常,肛门外观,直肠指诊,肛门镜检查稍见异常。

4.无效:治疗前后病情无明显变化。

(二)附表

由附表可见 CO_2 激光治疗肛肠疾病有效率100%,治愈率为90.2%。本组病例均随访半年至2年,除尖锐湿疣外无一例复发。仅有2例尖锐湿疣1月后复发,经再次 CO_2 激光治疗结合PP坐浴等治疗方法未再复发,其中一次治愈率为95.1%,总治愈率100%。

附表 CO_2 激光治疗结果

病种	治愈	显效	好转	无效	例数
混合痔	108	15	6	0	129
外痔	42	8	2	0	52
直肠息肉	8	0	0	0	8
肛瘘	59	3	0	0	62
肛裂	48	6	0	0	54
肛周脓肿	121	0	0	0	121
肛周湿疣	41	0	0	0	41
肛门白斑	0	4	1	0	5
肛周湿疹	8	2	0	0	10
合计	435	38	9	0	482

三、讨论

(一)CO_2 激光治疗肛肠疾病有以下优点

1.痛苦少:原因是激光高温,使创面末稍神经凝固变性,因此术后病人一般不痛或有轻微疼痛。

2.手术快而且感染机会少:因激光高温,本身无菌且具有灭菌作用,术后由于创面形成一层凝固膜,因此减少了感染机会。

3.激光具有止血作用:CO_2 激光在应用中先凝固、后碳化,一般不出血,痔动脉切断时需缝合结扎止血。

4.组织损伤小:由于激光高方向性,高温,切割组织时间短,因此正常组织损伤少,几乎无副损伤发生。

5.治愈率高:本组病例治愈率90.2%,有效率100%,并发症及后遗症几乎没有,说明 CO_2 激光在治疗肛肠疾病方面有很大优势,值得推广应用。

(二)CO_2 激光治疗肛肠疾病的缺点

愈后时间较常规手术时间长:因激光治疗后创面形成碳化膜,膜下部分组织细胞和蛋白质凝固,所以组织修复时间相对延长即延长了愈合时间。

总之,由于 CO_2 激光在治疗肛肠疾病方面的众多优点,CO_2 激光在肛肠外科的应用,必将随着激光医学的发展而日益普及,并越来越明显地发挥其优势,成为肛肠疾病的主要治疗方法之一。

参 考 文 献

1.李志文主编.现代性传播疾病.北京:人民卫生出版社,1991.307-308.

2.李润庭.肛门直肠病学.辽宁科学技术出版社,1987.81-100.

(收稿:2000-08-25)

* 作者单位:024000 内蒙古赤峰市平庄矿务局医院肛肠科